

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.26.102.2014

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 4 części:
Część Nr 1 - Kardiomonitor dla potrzeb Oddziału Kardiologii – 1 sztuka
Część Nr 2 - Kardiomonitor dla potrzeb Oddziału Onkologii z Pododdziałem Chemioterapii Diennej oraz dla potrzeb Oddziału Okulistyki – 2 sztuki
Część Nr 3 - Monitor do pomiaru małośinwazyjnego rzutu serca dla potrzeb Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii – 1 sztuka
Część Nr 4 - Defibrylator – 2 sztuki
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera **Załącznik Nr 5a, 5b, 5c, 5d 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 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.**

§ 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Zamawiający ustala następujący termin wykonania zamówienia: **do 12 dni** 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. Zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia. [Ww. zobowiązanie musi zostać załączone do oferty przetargowej w oryginale.](#)
3. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art. 26 ust. 2b, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
4. 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).
5. 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.
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. 1 ustawy.
7. 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.
8. Zgodnie z art. 24 ust. 2a ustawy Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę, który w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, w szczególności, gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą dowolnych środków dowodowych. Zamawiający nie wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy, który udowodni, że podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, które mają zapobiec zawinonemu i poważnemu naruszaniu obowiązków zawodowych w

przyszłości oraz naprawił szkody powstałe w wyniku naruszenia obowiązków zawodowych lub zobowiązał się do ich naprawienia.

9. 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. 6 i 7 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 w § 6 ust. 2 pkt. 1 –3 niniejszej specyfikacji (lub § 6 ust. 4 niniejszej specyfikacji - jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej).

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

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

- 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 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 do SIWZ** (Wykonawca składa te załączniki na które składana jest oferta),
 - c) Tabela parametrów technicznych dla danej Części – **Załącznik Nr 5a, 5b, 5c, 5d 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** **lub drogą elektroniczną** na adres: szp@data.pl 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. **Informacje niejawnne:** Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, **jeżeli Wykonawca** nie później niż w terminie składania ofert, **zastrzegł**, że nie mogą być one udostępniane **oraz wykazał**, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy. Jeżeli Wykonawca dokonał zastrzeżenia część swojej oferty, winien on w takim przypadku udowodnić Zamawiającemu zasadność swojego postępowania i w tym celu załączyć do oferty **uzasadnienie zastrzeżenia oferty**.
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. Białska 104/118, 42-200 Częstochowa. Na kopercie należy umieścić nazwę oraz adres Wykonawcy,** oraz napis:
„Postępowanie Nr DAZ.26.102.2014. 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 24.11.2014 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 **24.11.2014 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 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.
8. Jeżeli cena oferty wydawać się będzie rażąco niska w stosunku do wartości przedmiotu zamówienia i będzie budzić wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności będzie niższa o 30% od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, Zamawiając zwróci się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenia dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, w szczególności w zakresie:
 - a) oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla Wykonawcy, oryginalności projektu Wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na

- podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. nr 200, poz. 1679, z późn. zm.),
- b) pomocy publicznej udzielanej na podstawie odrębnych przepisów.
Dalsze postępowanie Zamawiającego zgodnie z treścią art. 90 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

1. Kryterium wyboru oferty jest:

1) cena brutto - 90%.

- a) oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 90 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najniższa cena spośród ofert nieodrzuconych}}{\text{cena oferty rozpatrywanej}} \times 90 \text{ pkt}$$

2) termin wykonania zamówienia - 10%.

- a) oferta z najkrótszym terminem wykonania spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 10 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najkrótszy deklarowany termin wykonania zamówienia spośród ofert nieodrzuconych}}{\text{badany deklarowany termin wykonania zamówienia spośród ofert nieodrzuconych}} \times 10 \text{ pkt}$$

- b) Maksymalny termin wykonania zamówienia określony w § 4 SIWZ to 12 dni.
c) Wykonawca w pkt 1 Formularza oferty musi zaoferować termin wykonania zamówienia liczony w pełnych dniach.

2. Ocena końcowa oferty to suma uzyskanych punktów w kryteriach „Cena” i „Termin wykonania zamówienia”. Wykonawca maksymalnie może uzyskać 100 pkt. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą liczbę punktów przyznanych w ramach kryteriów określonych w pkt 1, ppkt 1) i 2).

§ 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 złożą-a 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 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 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 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 14.11.2014 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 przysłać korespondencję **

.....

*adres e-mail Wykonawcy na który Zamawiający ma przysłać 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 na następujących warunkach:

CZĘŚĆ NR 1 - Kardiomonitor dla potrzeb Oddziału Kardiologii**

1) CENA OFERTOWA BRUTTO zł
(słownie:)

2) deklarujemy dniowy termin wykonania zamówienia.

Uwaga: nie wypełnienie pola będzie oznaczało zaoferowanie maksymalnego terminu dostawy, określonego w §4 SIWZ.

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

1) CENA OFERTOWA BRUTTO zł
(słownie:)

2) deklarujemy dniowy termin wykonania zamówienia.

Uwaga: nie wypełnienie pola będzie oznaczało zaoferowanie maksymalnego terminu dostawy, określonego w §4 SIWZ.

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

1) CENA OFERTOWA BRUTTO zł
(słownie:)

2) deklarujemy dniowy termin wykonania zamówienia.

Uwaga: nie wypełnienie pola będzie oznaczało zaoferowanie maksymalnego terminu dostawy, określonego w § 4 SIWZ.

CZĘŚĆ NR 4 - Defibrylator**

1) CENA OFERTOWA BRUTTO zł
(słownie:)

2) deklarujemy dniowy termin wykonania zamówienia.

Uwaga: nie wypełnienie pola będzie oznaczało zaoferowanie maksymalnego terminu dostawy, określonego w §4 SIWZ

**** - 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

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*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY

CZĘŚĆ NR 2 – KARDIOMONITOR DLA POTRZEB ODDZIAŁU ONKOLOGII Z PODODDZIAŁEM CHEMIOTERAPII DZIENNEJ 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 DZIENNEJ 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 pieczętka/pieczętki

ZAŁĄCZNIK NR 2c DO SIWZ
Znak sprawy: DAZ.26.102.2014
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/pieczętki

ZAŁĄCZNIK NR 2d DO SIWZ
Znak sprawy: DAZ.26.102.2014
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*

.....

.....

.....

.....

(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.	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 o przekątnej ekranu nie mniejszej niż 12 cali, rozdzielczości co najmniej 800x600 pikseli.	TAK	
4.	Jednoczesna prezentacja na ekranie co najmniej czterech różnych krzywych dynamicznych.	TAK	
5.	Monitor wyposażony w ekran dużych cyfr.	TAK	
6.	Możliwość jednoczesnej prezentacji na ekranie krótkich trendów i odpowiadających im krzywych dynamicznych	TAK	
7.	Trendy tabelaryczne i graficzne mierzonych parametrów: co najmniej 120-godzinne.	TAK	
8.	Zapamiętywanie odcinków krzywych dynamicznych związanych z sytuacjami alarmowymi – co najmniej 100	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	
Pomiar EKG:			
10.	Zakres częstości rytmu serca: minimum 15÷300 bpm.	TAK	
11.	Dokładność pomiaru częstości rytmu: nie gorsza niż +/- 1%.	TAK	
12.	Możliwość monitorowanie EKG przy wykorzystaniu przewodu 3. końcówkowego i 5 końcówkowego.	TAK	
13.	Analiza odcinka ST w zakresie co najmniej od -2,0 do +2,0 mV w siedmiu odprowadzeniach jednocześnie	TAK	

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
14.	Prezentacja na ekranie zmian ST w postaci: - odcinków referencyjnych z nałożonymi bieżącymi odcinkami lub - wykresów kołowych zmian odcinka ST	TAK	
15.	Analiza arytmii – wykrywanie co najmniej 22 kategorii zaburzeń rytmu	TAK	
16.	Prędkości kreślenia co najmniej do wyboru: 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25 mm/s; 50 mm/s.	TAK	
17.	Wzmocnienie do wyboru co najmniej 0,125 cm/mV; 0,25 cm/mV; 0,5 cm/mV; 1,0 cm/mV; 2 cm/mV; 4,0 cm/mV; auto.	TAK	
Pomiar oddechów (RESP):			
18.	Impedencyjna metoda pomiaru.	TAK	
19.	Zakres pomiaru: minimum 5-120 oddechów/min	TAK	
20.	Prędkość kreślenia: co najmniej 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25mm/s	TAK	
Pomiar saturacji (SpO2):			
21.	Zakres pomiaru saturacji: 1÷100%	TAK	
22.	Zakres pomiaru pulsu: co najmniej 20÷250/min.	TAK	
23.	Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70÷100%: nie gorsza niż +/- 3%.	TAK	
24.	Funkcja pozwalająca na jednoczesny pomiar SpO2 i nieinwazyjnego ciśnienia bez wywoływania alarmu SpO2 w momencie pompowania mankieta na kończynie na której założony jest czujnik.	TAK	
Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną (NIBP).			
25.	Jednoczesne wyświetlanie wartości ciśnień skurczowego, rozkurczowego, średniego oraz częstości pulsu zmierzonej wraz z nieinwazyjnym ciśnieniem.	TAK	
26.	Zakres pomiaru ciśnienia: co najmniej 15÷250 mmHg.	TAK	
27.	Zakres pomiaru pulsu: co najmniej 40÷200 bpm.	TAK	
28.	1. Tryb pomiaru: a) AUTO (programowanie interwałów co najmniej w zakresie 1÷360 minut); b) Ręczny	TAK	
Pomiar Temperatury			
29.	Zakres pomiarowy: co najmniej 25÷42°C.	Tak	
30.	Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 0,1°C.	Tak	
31.	Jednoczesne wyświetlanie co najmniej trzech wartości : 2 temperatury ciała i temperatura różnicowa	Tak	
Wyposażenie kardiomonitora w akcesoria pomiarowe:			
32.	Kabel EKG z gniazdami do 5 końcówek – 1 szt.	Tak	
33.	Komplet 5. końcówek EKG – 1 szt.	Tak	
34.	Przewód łączący do mankieta do pomiaru NIBP – 1 szt.	Tak	
35.	Mankiet średni dla dorosłych – 1 szt. , mankiet duży dla dorosłych – 1 szt. , mankiet mały dla dorosłych – 1 szt.	Tak	
36.	Czujnik SpO2 na palec – 1 szt.	Tak	
37.	Przewód połączeniowy do czujników SpO2 – 1 szt.	Tak	
38.	Czujnik temperatury powierzchniowej – 1 szt.	Tak	
39.	Łatwa intuicyjna obsługa kardiomonitora przy pomocy, pokręteł, przycisków i ekranu dotykowego	Tak	

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
40.	3-stopniowy system alarmów wszystkich parametrów. 1. Akustyczne i wizualne sygnalizowanie wszystkich alarmów . 2. Możliwość zawieszenia stałego lub czasowego alarmów (co najmniej 4 czasy zawieszenia do wyboru). 3. Ustawianie głośności sygnalizacji alarmowej (co najmniej 4 stopnie głośności)	Tak	
41.	Ręczne i automatyczne (na żądanie obsługi) ustawienie granic alarmowych w odniesieniu do aktualnego stanu monitorowanego pacjenta.	Tak	
42.	Zasilanie kardiomonitora z sieci elektroenergetycznej 230V AC 50Hz i akumulatora, wbudowanego w kardiomonitor.	Tak	
43.	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 2 godziny.	Tak	
44.	Czas ładowania akumulatora: nie dłuższy niż 5 godzin.	Tak	
45.	Akumulator wymienny przez użytkownika, bez rozkręcania obudowy monitora, bez potrzeby wzywania serwisu	Tak	
46.	Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci standard IEEE 802.3 (przewodowa) oraz możliwość rozbudowy o funkcję pracy w sieci bezprzewodowej (standard IEEE 802.11 b/g)	Tak	
47.	Cicha praca urządzenia – chłodzenie konwekcyjne bez wentylatora	Tak	
48.	Monitor zabezpieczony przez zalaniem wodą – stopień ochrony co najmniej IPX1	Tak	
49.	Uchwyt na ścianę z koszem na akcesoria	Tak	
50.	Monitor przystosowany do pracy z centralą Hipervisor	Tak	
Pozostałe wymagania			
51.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	Podać	
52.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2014	TAK	
53.	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	
54.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 3 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 7 dni roboczych.	TAK	
55.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
56.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
57.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 8 lat,	TAK	
59.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
58.	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim, wraz z kodami serwisowymi oferowanych urządzeń	TAK	
59.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
60.	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 DZIENNEJ 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
MONITOR PACJENTA			
1.	Kardiomonitor stacjonarno-przenośny o masie nie większej niż 3 kg	Tak	
2.	Kardiomonitor wyposażony w uchwyt służący do przenoszenia.	Tak	
3.	Kardiomonitor kolorowy z ekranem LCD o przekątnej ekranu nie mniejszej niż 8 cali, rozdzielczości co najmniej 800x600 pikseli.	Tak	
4.	Jednoczesna prezentacja na ekranie co najmniej czterech różnych krzywych dynamicznych.	Tak	
5.	Monitor wyposażony w ekran dużych cyfr.	Tak	
6.	Możliwość jednoczesnej prezentacji na ekranie krótkich trendów i odpowiadających im krzywych dynamicznych	Tak	
7.	Trendy tabelaryczne i graficzne mierzonych parametrów: co najmniej 120-godzinne.	Tak	
8.	Zapamiętywanie odcinków krzywych dynamicznych związanych z sytuacjami alarmowymi – co najmniej 100	Tak	
9.	Pomiar i monitorowanie co najmniej następujących parametrów: g) EKG; h) Odchylenie odcinka ST; i) Liczba oddechów (RESP); j) Saturacja (Spo2); k) Ciśnienie krwi, mierzone metodą nieinwazyjną (NIBP); l) Temperatura (T1,T2,TD).	Tak	
Pomiar EKG:			
10.	Zakres częstości rytmu serca: minimum 15÷300 bpm.	Tak	
11.	Dokładność pomiaru częstości rytmu: nie gorsza niż +/- 1%.	Tak	
12.	Możliwość monitorowanie EKG przy wykorzystaniu przewodu 3. końcówkowego i 5 końcówkowego.	Tak	

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
13.	Analiza odcinka ST w zakresie co najmniej od -2,0 do +2,0 mV w siedmiu odprowadzeniach jednocześnie	Tak	
14.	Prezentacja na ekranie zmian ST w postaci: - odcinków referencyjnych z nałożonymi bieżącymi odcinkami lub - wykresów kołowych zmian odcinka ST	Tak	
15.	Analiza arytmii – wykrywanie co najmniej 22 kategorii zaburzeń rytmu	Tak	
16.	Prędkości kreślenia co najmniej do wyboru: 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25 mm/s; 50 mm/s.	Tak	
17.	Wzmocnienie do wyboru co najmniej 0,125 cm/mV; 0,25 cm/mV; 0,5 cm/mV; 1,0 cm/mV; 2 cm/mV; 4,0 cm/mV; auto.	Tak	
Pomiar oddechów (RESP):			
18.	Impedencyjna metoda pomiaru.	Tak	
19.	Zakres pomiaru: minimum 5-120 oddechów/min	Tak	
20.	Prędkość kreślenia: co najmniej 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25mm/s	Tak	
Pomiar saturacji (SpO2):			
21.	Zakres pomiaru saturacji: 1÷100%	Tak	
22.	Zakres pomiaru pulsu: co najmniej 20÷250/min.	Tak	
23.	Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70÷100%: nie gorsza niż +/- 3%.	Tak	
24.	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	
Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną (NIBP).			
25.	Jednoczesne wyświetlanie wartości ciśnień skurczowego, rozkurczowego, średniego oraz częstości pulsu zmierzonej wraz z nieinwazyjnym ciśnieniem.	Tak	
26.	Zakres pomiaru ciśnienia: co najmniej 15÷250 mmHg.	Tak	
27.	Zakres pomiaru pulsu: co najmniej 40÷200 bpm.	Tak	
28.	Tryb pomiaru: b) AUTO (programowanie interwałów co najmniej w zakresie 1÷360 minut); c) Ręczny.	Tak	
Pomiar temperatury (TEMP)			
29.	Zakres pomiarowy: co najmniej 25÷42°C.	Tak	
30.	Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 0,1°C.	Tak	
Wyposażenie kardiomonitora w akcesoria pomiarowe:			
31.	Kabel EKG z gniazdami do 5 końcówek – 1 szt.	Tak	
32.	Komplet 5. końcówek EKG – 1 szt.	Tak	
33.	Przewód łączący do mankietałów do pomiaru NIBP – 1 szt.	Tak	
34.	Mankiet średni dla dorosłych – 1 szt.	Tak	
35.	Czujnik SpO2 na palec – 1 szt.	Tak	
36.	Przewód połączeniowy do czujników SpO2 – 1 szt.	Tak	
37.	Czujnik temperatury powierzchniowej – 1 szt.	Tak	
38.	Łatwa intuicyjna obsługa kardiomonitora przy pomocy, pokrętła, przycisków funkcyjnych	Tak	
39.	3-stopniowy system alarmów wszystkich parametrów.	Tak	
	1. Akustyczne i wizualne sygnalizowanie wszystkich alarmów .		

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
	2. Możliwość zawieszenia stałego lub czasowego alarmów (co najmniej 4 czasy zawieszenia do wyboru). 3. Ustawianie głośności sygnalizacji alarmowej (co najmniej 4 stopnie głośności)		
40.	Ręczne i automatyczne (na żądanie obsługi) ustawienie granic alarmowych w odniesieniu do aktualnego stanu monitorowanego pacjenta.		
41.	Zasilanie kardiomonitora z sieci elektroenergetycznej 230V AC 50Hz i akumulatora, wbudowanego w kardiomonitor: 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 2 godziny 2. Czas ładowania akumulatora: nie dłuższy niż 5 godzin. 3. Akumulator wymienialny przez użytkownika, bez rozkręcania obudowy monitora, bez potrzeby wzywania serwisu		
42.	Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci standard IEEE 802.3 (przewodowa) oraz możliwość rozbudowy o funkcję pracy w sieci bezprzewodowej (standard IEEE 802.11 b/g)		
43.	Cicha praca urządzenia – chłodzenie konwekcyjne bez wentylatora		
44.	Monitor zabezpieczony przed zalaniem wodą – stopień ochrony co najmniej IPX1		
45.	Statyw na kółkach z półką do mocowania monitora (z jednoetapowym mechanizmem zwalniającym bez konieczności odkręcania śruby mocującej) z koszykiem na akcesoria		
Pozostałe wymagania			
46.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	Podać	
47.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2014	TAK	
48.	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	
49.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 3 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 7 dni roboczych.	TAK	
50.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
51.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
52.	Zakup części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 8 lat,	TAK	
53.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
54.	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim,	TAK	
55.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
56.	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/pieczętki*

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 wymagań
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 (opcja)	TAK	
7.	Możliwość ciągłego monitorowania głębokości znieczulenia metodą BIS (opcja)	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)	TAK	

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
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 (zgodne z ISO 7816-1) 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 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 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 wymagań
1.	Defibrylator dwufazowy	TAK	
2.	Defibrylator przenośny z następującymi funkcjami: 1. Defibrylacja 2. Kardiowersja 3. Monitorowanie i zapis EKG	TAK	
3.	Waga z baterią, łyżkami, stymulatorem i drukarką do 7,5KG	TAK	
4.	Zasilanie 100-240VAC 50/60Hz	TAK	
5.	Codzienny automatyczny test sprawności bez włączania urządzenia	TAK	
DEFIBRYLACJA			
6.	Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna	TAK	
7.	Defibrylacja ręczna i pół automatyczna	TAK	
8.	Czas ładowania do energii maksymalnej maksymalnie 5 sekund do 200J poniżej 3 sekund	TAK	
9.	Ilość dostępnych poziomów energii min. 9	TAK	
10.	AED - instrukcje i polecenia głosowe w języku angielskim zgodnie z wytycznymi ERC.	TAK	
11.	Łyżki twarde dla defibrylacji dla dorosłych i dzieci	TAK	
12.	Komplet jednorazowych elektrod przylepnych	TAK	
13.	Komunikaty prowadzące użytkownika przez proces defibrylacji półautomatycznej	TAK	
STYMULACJA NIEINWAZYJNA			
14.	Możliwość wykonania defibrylacji na żądanie i ze stałą częstotnością	TAK	
15.	Zakres częstotści stymulacji min. 30-180ppm	TAK	
16.	Zakres natężenia prądu stymulacji min. 20-200mA	TAK	
MONITOROWANIE EKG			

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymagań
17.	Monitorowanie EKG z 5-odprowadzeń (na wyposażeniu kabel 5EKG) Wybór odprowadzenia: I, II, III, aVR, aVL, aVF, VX Analiza Vt/VF.	TAK	
18.	Wyświetlanie 7 krzywych jednocześnie w trybie EKG.	TAK	
19.	Zakres odczytu na ekranie numerycznej wartości częstości akcji serca min. 15-300 bpm	TAK	
20.	Ustawianie wzmacnienia min. x0.25, x0.5, x1, x2, x4, AUTO	TAK	
EKRAN DEFIBRYLATORA			
21.	Przekątna ekranu min. 5"	TAK	
22.	Kolorowy wyświetlacz LCD	TAK	
23.	Rozdzielczość: min. 320x240 pikseli	TAK	
24.	Wyświetlanie krzywych EKG i wartości cyfrowych na ekranie defibrylatora	TAK	
REJESTRACJA			
25.	Pamięć defibrylatora: do 10000 z krzywymi EKG monitorowanymi podczas zdarzenia. Dane, parametry zapisane: stan urządzenia, mierzone parametry HR, przyczyna zdarzenia, energia impulsu. Możliwość zapisu za pomocą złącza USB na dysku przenośnym z przeglądaniem na ekranie PC.	TAK	
26.	Wbudowany rejestrator termiczny z trybami drukowania: ręczny, automatyczny. Minimum 3 krzywe.	TAK	
27.	System alarmowy z możliwością dostosowania granic alarmowych		
28.	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.		
29.	Odporność na zalanie, norma IP32		
30.	Klasyfikacja: Klasa I		
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. 3 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 7 dni roboczych.	TAK	
35.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
36.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
37.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 8 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,	TAK	
40.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
41.	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/pieczętka

.....
.....
.....
(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/pieczętki

* 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.26.102.2014 - 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:

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 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

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 odbytych 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 płatna będzie w szczególności w drodze złożenia przez Zamawiającego oświadczenia woli o potrąceniu, bez konieczności uzyskiwania zgody Wykonawcy. Zamawiający jest uprawniony do złożenia przedmiotowego oświadczenia najwcześniej z chwilą powzięcia wiadomości o naruszeniu przez Wykonawcę zakazów, o których mowa w ustępie 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 płatna 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