

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/ 079 /11

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

zwana dalej (SIWZ)

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 późn. zm.)

na dostawę :

dwóch kompletów diod półprzewodnikowych do dozymetrii „in vivo” dla wiązek fotonowych o energii F 4MV; F 6MV i F 15MV z dwoma czytnikami dla każdego aparatu terapeutycznego posiadające odczyt bezprzewodowy dla Zakładu Radioterapii

oraz

materiałów eksploatacyjnych wraz z dzierżawą sterylizatora plazmowego dla Centralnej Sterylizatorni

UWAGA !

PRZED PRZYGOTOWANIEM OFERTY PROSZĘ DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ ZE SPECYFIKACJĄ

§ 1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

Adres do korespondencji : ul. Białska 104/118, 42-200 Częstochowa

KRS 0000003907 ,NIP: 573-22-99-604, REGON: 001281053

Organ Założycielski- Województwo Śląskie

Tel. 034 367 36 74, fax 034 367 37 53

Adres strony internetowej: www.szpitalparkitka.com.pl

e-mail: szp@data.pl

§ 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

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

§ 3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa :

część 1 - dwóch kompletów diod półprzewodnikowych do dozymetrii „in vivo” dla wiązek fotonowych o energii F 4MV; F 6MV i F 15MV z dwoma czytnikami dla każdego aparatu terapeutycznego posiadające odczyt bezprzewodowy dla Zakładu Radioterapii

część 2 - materiałów eksploatacyjnych wraz z dzierżawą sterylizatora plazmowego

2. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia określony jest w załączniku Nr 1 do SIWZ część 1 i 2 .
3. Zamawiający **dopuszcza** składanie ofert częściowych według załącznika Nr 1 do SIWZ **części 1 -2** .
4. Wspólny Słownik Zamówień CPV: 33.15.14.00-7 ; 33.19.11.00-6

§ 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Termin realizacji przedmiotu zamówienia :

dla części 1 : dostawa w terminie do 06-01-2012 r. potwierdzona obustronnie podpisanym protokołem zdawczo-odbiorczym .

dla części 2 : od daty zawarcia umowy przez okres 24 miesięcy przy czym realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego.

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

1. **O udzielenie zamówienia mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają poniższe warunki dotyczące:**
 - 1) **posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania:**
Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu wg wzoru na **Załączniku Nr 3 do SIWZ**.
 - 2) **posiadania wiedzy i doświadczenia:**
Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie , wykonał **należycie co najmniej trzy dostawy odpowiadające przedmiotowi zamówienia każda z dostaw o wartości co najmniej 50 % wartości brutto składanej oferty – dotyczy części 2** .
 - 3) **dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:**
 - a) Warunek dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym jeżeli Wykonawca przedłoży Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu wg wzoru na **Załączniku Nr 3 do SIWZ**.
 - b) Warunek dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia zostanie spełniony jeżeli Wykonawca przedstawi oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień – treść oświadczenia zawarta w załączniku Nr 2 do SIWZ.

4) **sytuacji ekonomicznej:**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu wg wzoru na **Załączniku Nr 3 do SIWZ**.

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 spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, do oferty należy załączyć:

1) **Oświadczenie Wykonawcy** o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu - według wzoru na **Załączniku Nr 3 do SIWZ**.

2) **Wykaz wykonanych**, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług w zakresie wskazanym w § 5 ust. 1 pkt. 2) niniejszej specyfikacji w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentów potwierdzających (np. referencje, protokoły odbioru itp.), że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie – według wzoru Załącznika Nr 6 do SIWZ – **dotyczy części 2**

3) **oświadczenie, że osoby**, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień – treść oświadczenia zawarta w załączniku Nr 2 do SIWZ ;

2. **W celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu dotyczącego braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, należy złożyć następujące dokumenty:**

1) **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych** – według wzoru **Załącznika Nr 4 do SIWZ**.

2) **Aktualny odpis z właściwego rejestru**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w przypadku osób fizycznych oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych – według wzoru **Załącznika Nr 5 do SIWZ**.

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

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

3. **Wymagania dotyczące dokumentów, określonych w § 6 ust. 1 i ust. 2 niniejszej specyfikacji:**

1) Wszystkie ww. dokumenty winny być przedstawione w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

- 2) Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
 - 3) Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**, to:
- 1) zamiast dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 2 pkt. 2), niniejszej specyfikacji, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
 - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
 - 2) Dokumenty, o których mowa w ust. 4 pkt. 1) lit. a) - powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
Dokument, o którym mowa w ust. 4 pkt. 1) lit. b) – powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
 - 3) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 4 pkt. 1), zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z zachowaniem ww. terminów wystawienia dokumentów.
5. **W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców** (tzw. konsorcjum), każdy ze wspólników musi złożyć oświadczenie i dokumenty wymienione w § 6 ust. 2 niniejszej specyfikacji (lub w ust. 4 niniejszej specyfikacji – jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej). Pozostałe dokumenty będą traktowane jako wspólne. Wspólnicy muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo, podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze wspólników. Wspólnicy ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia, określoną, w art. 366 Kodeksu Cywilnego.
6. Zgodnie z art. 26 ust. 2b Prawa zamówień publicznych Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym oraz osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, tj. przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
7. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, o których mowa w ust. 6 niniejszej specyfikacji, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.
8. **W celu potwierdzenia, że oferowana usługa odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego w SIWZ, Zamawiający wymaga dołączenia do oferty:**
- 1). **oryginalne firmowe materiały informacyjne** np. katalogi, foldery, instrukcje, ulotki zawierające wymagania, parametry techniczno-eksploatacyjne, specyfikację oferowanego produktu określonego w części 1 i w części 2. Dokumenty w języku obcym powinny posiadać tłumaczenie na język polski.

- 2) **Wszelkie wymagane przez polskie prawo aktualne dokumenty**, na podstawie których, oferowany wyrób medyczny jest dopuszczony do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie – dotyczy części 1 i 2.

W przypadku gdy oferowany asortyment nie jest wyrobem medycznym wszelkie wymagane aktualne dokumenty na podstawie , których oferowany asortyment jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

- 3). **Oświadczenia Wykonawcy** ,że oferowany wyrób medyczny jest dopuszczony do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie - **oświadczenie dotyczy wyrobów medycznych** (treść oświadczenia zawarta w załączniku Nr 2 do SIWZ).

Oświadczenia Wykonawcy ,że oferowany asortyment nie jest wyrobem medycznym jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

- 4) **Oświadczenia Wykonawcy**, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów – dotyczy części 1 i 2 (oświadczenie sporządza Wykonawca)
- 5) **Dokumentu potwierdzającego zgodność** oferowanego asortymentu w części 2 tabeli 1 poz. od 1 do 10 , z systemem sterylizacji dzierżawionego urządzenia, wydanego przez producenta systemu.
- 6) **Dokumentu potwierdzającego** walidację systemu zgodnie z normą ISO 14937 .

9. **Inne dokumenty wymagane przez Zamawiającego jakie Wykonawcy muszą złożyć w ofercie:**

- 1) **Formularz oferty** (Załącznik Nr 2 do SIWZ);
- 2) **Formularz asortymentowo - cenowy** według **Załącznika nr 1 do SIWZ części 1 - 2.**
- 3) **Wypełnione table z parametrami technicznymi – dotyczy Załącznika Nr 1 część 1 tabela 2 i część 2 tabela 3 .**
- 4) **Wobec** Wykonawcy, będącego osobą fizyczną i prowadzącego działalność gospodarczą **zaleca się dołączenie do oferty aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej** (oryginału lub potwierdzonej za zgodność kserokopii).

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

1. W prowadzonym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą pisemnie.
2. Zamawiający dopuszcza sposób porozumiewania za pomocą faxu strona, która otrzymuje dokumenty lub informacje faksem, **zobowiązana jest bez wezwania Strony przekazującej dokument lub informację do niezwłocznego potwierdzenia faktu otrzymania.**
3. **Za datę powzięcia wiadomości uważa się dzień, w którym Strony postępowania otrzymały informacje za pomocą faksu.**
4. Korespondencję w formie pisemnej Wykonawcy są zobowiązani wysłać bądź składać na adres: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH.**
5. Korespondencję w formie faksu Wykonawcy są zobowiązani przesłać na numer faksu: **(34) 367-37-53.**
6. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer faksu niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że Zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.

7. W przypadku złożenia wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ lub kopii odwołania Zamawiający prosi o przesłanie treści tych dokumentów e-mailem na adres: szp@data.pl w celu ułatwienia Zamawiającemu wykonania czynności wymaganych ustawą.
8. **Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcą ze strony Zamawiającego są:**
 - Mariusz Syguła - w zakresie przedmiotu zamówienia w części 1 : tel 34/ 367 33 68;
 - Sylwia Rogozik - w zakresie przedmiotu zamówienia w części 2 : tel. 34 / 367 33 90;
 - Andrzej Misztela - w zakresie przedmiotu zamówienia w części 1, 2: tel 34/ 367 38 29;
 - Małgorzata Nowak - w zakresie procedury przetargowej tel/fax: 34/367 37 53;
 - Artur Piekacz - w zakresie Zintegrowanego Systemu Zarządzania : tel. 34/ 367 34 52

§ 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 w Biuletynie Zamówień Publicznych do upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **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 wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieterminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2.
4. Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest umieszczona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie www.szpitalparkitka.com.pl.
5. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazał SIWZ, oraz zamieści na własnej stronie internetowej.

§ 9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:

1. Zamawiający **wymaga złożenia wadium.**
2. **Wadium ustala się w wysokości: 3.000,00 zł PLN**
Część 1 - 1.000,00 zł ; część 2 - 2000,00 zł
3. **Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.**
4. 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).
5. 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
6. Wadium w innej formie niż pieniądz należy złożyć w formie oryginału w Kancelarii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, nr pokój 356, a kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy dołączyć do oferty.

W przypadku składania oferty wspólnej, wadium wniesione przez jednego ze współników uważa się za wniesione prawidłowo.

§ 10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Wykonawca związany jest ofertą przez okres **30 dni** licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

§ 11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

1. Wykonawca składa ofertę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, określonymi w druku oferty - Załącznik Nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Zaleca się aby oferta wraz ze wszystkimi załącznikami była spięta w sposób uniemożliwiający jej zdekompletowanie.
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Zaleca się aby każda ze stron oferty była ponumerowana i zaparafowana przez Wykonawcę lub osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
6. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami musi być podpisana przez Wykonawcę lub osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Pełnomocnictwo powinno być dołączone do oferty o ile nie wynika z innych załączonych dokumentów. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale lub w notarialnie potwierdzonej kopii.
7. Poprawki powinny być naniesione czytelnie i sygnowane podpisem Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy.
8. Wykonawca wskaże w ofercie, które części zamówienia zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcom.
9. 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 Nr P-8/079/11 Oferta na diody półprzewodnikowe do dozymetrii „in vivo” dla wiązek fotonowych z czytnikiem posiadającym odczyt bezprzewodowy oraz materiały eksploatacyjne z dzierżawą sterylizatora - część Nr (wpisuje wykonawca) . Nie otwierać przed dniem godz. 10:15”** (datę 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.

10. Wykonawca przed upływem terminu składania ofert, może wprowadzić zmiany do złożonej oferty. Wprowadzenie zmian do złożonej oferty należy dokonać w formie określonej w ust. 9 z dopiskiem „Zmiana oferty”.
11. Wykonawca przed upływem terminu składania ofert może wycofać swoją ofertę poprzez wysłanie informacji do Zamawiającego o wycofaniu swojej oferty, pod warunkiem, iż informacja ta dotrze do Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.
12. Informacje zawarte w ofercie, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm), co do których Wykonawca zastrzegł – nie później niż w terminie składania ofert – że nie mogą być udostępnione, muszą być oznaczone klauzulą „Tajemnica przedsiębiorstwa”. Zaleca się, aby dokumenty te były spięte w sposób pozwalający na ich oddzielenie od reszty oferty.
13. Wykonawca ponosi koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

§ 12. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Oferty należy składać w Kancelarii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, pokój 356 – II piętro.
2. **Termin składania ofert upływa dnia 15 listopada 2011 r. do godz. 10:00.**
3. Oferta złożona po terminie zostanie bez otwierania niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

§ 13. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT:

Oferty zostaną otwarte w dniu 15 listopada 2011 r. o godz. 10:15, w pokoju 310, Dział Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.

§ 14. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi zawarte w niniejszej SIWZ, powinien w cenie brutto ująć wszelkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia oraz uwzględnić inne opłaty i podatki, a także uwzględnić ewentualne rabaty, upusty zastosowane przez Wykonawcę.
2. Ceny za wykonanie przedmiotu umowy zawarte w ofercie przetargowej winny być wpisane do formularza cenowego. Powinny być wyliczone **wg wzoru formularza cenowego, jak w Załączniku Nr 1 do SIWZ**. Jeżeli Wykonawca zaproponuje w ofercie rabaty lub upusty nieuwzględnione w cenie wpisanej do formularzy cenowych, Zamawiający nie będzie ich brał pod uwagę przy ocenie oferty.
3. Cena brutto za wykonanie zamówienia powinna być podana w złotych polskich
4. 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%.**

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

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

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

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

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

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

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

§ 17. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

§ 18. WARUNKI UMOWY O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE:

Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta umowa, której wzór stanowi **Załącznik Nr 7 i 8** do niniejszej specyfikacji.

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

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

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

- a) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (Dz. U. Nr 48, poz. 280);
- b) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 15 marca 2010 r. w sprawie wysokości oraz sposobu pobierania wpisu od odwołania oraz rodzajów kosztów w postępowaniu odwoławczym i sposobu ich rozliczania (DZ. U. Nr 41, poz. 238).

§ 20. POZOSTAŁE INFORMACJE:

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

ZAŁĄCZNIKI DO SPECYFIKACJI:

- Załącznik Nr 1 - Formularze asortymentowo - cenowe.
- Załącznik Nr 2 - Formularz „OFERTA”.
- Załącznik Nr 3 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia
- Załącznik Nr 4 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
- Załącznik Nr 5 - Wykaz dostaw
- Załącznik Nr 6 - Oświadczenie osoby fizycznej
- Załącznik Nr 7 - Wzór umowy
- Załącznik Nr 8 - Umowa dzierżawy - wzór

Zatwierdzam :

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
lek. med. Kazimierz Pankiewicz

Częstochowa, dnia 02-11- 2011 r.

.....
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

Formularz asortymentowo - cenowy

Część 1 - Diody półprzewodnikowe do dozymetrii „in vivo” dla wiązek fotonowych o energii F 4MV . ; F 6MV ; F 15MV - dwa komplety po 2 diody dla każdej energii, z czytnikiem dla każdego aparatu terapeutycznego z odczytem bezprzewodowym

Tabela 1

Lp.	Nazwa asortymentu	Numer katalogowy	Producent + nazwa handlowa	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	% VAT	Wartość brutto W zł
1	Diody półprzewodnikowe do dozymetrii „in vivo” dla wiązek fotonowych o energii F 4MV – 2 szt. ; F 6MV – 2 szt. ; F 15MV - 2 szt. oraz czytnik z oprogramowaniem dla każdego aparatu terapeutycznego posiadający odczyt bezprzewodowy			kpl.	2				
Razem:									

W skład jednego zestawu (kompletu) do odczytu i pomiaru dawki „ in vivo” wchodzi:

- 1) czytnik do bezprzewodowego odczytu dawki z oprogramowaniem - 1 szt.
- 2) diody półprzewodnikowe o energii F 4MV - 2 szt.
- 3) diody półprzewodnikowe o energii F 6 MV - 2 szt.
- 4) diody półprzewodnikowe o energii F 15MV - 2 szt.

.....
podpis upoważnionego (-ych)
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

c.d. części 1

Producent

Nazwa-model/typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji 2011

PARAMETRY TECHNICZNE

Diody półprzewodnikowe do dozymetrii „in vivo” dla wiązek fotonowych o energii F 4MV . ; F 6MV ; F 15MV - 2 komplety po dwie diody dla każdej energii z dwoma czynnikiem dla każdego aparatu posiadające odczyt bezprzewodowy

Tabela 2

	OPIS PARAMETRU/WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia (podać nr strony i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu, folderze, instrukcji) PODAĆ/OPISAĆ
1.	Charakterystyka kątowna dla wszystkich energii mierzone w powietrzu (0 - 360 stopni) od 99,5 % do 100,5 %	TAK	
2.	Charakterystyka kątowna dla wszystkich energii mierzone na płaszczyźnie (od – 60 do + 60 stopni) od 99,5 % do 101,0 %	TAK	
3.	Charakterystyka kątowna dla wszystkich energii mierzone na płaszczyźnie w poprzek detektora (od czubka do kabla)(od – 30 do + 30 stopni) od 97,5 % do 102 % dla F 4MV ; od 99,0% do 100,5 % dla F 6 MV ; od 99,5 % do 104 % dla F 15 MV	TAK	
Pozostałe wymagania			
4.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,		
5.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2011	TAK	
6.	Gwarancja minimum 6 lat obejmująca cały system oraz wszystkie części zamienne i usługi z wykonaniem przeglądów okresowych wg zaleceń producenta jeżeli dotyczą .		
7.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) w dni robocze max. 2 , usunięcie usterki w terminie max. do 30 dni roboczych.	TAK	
8.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
9.	Autoryzowany serwis na terenie kraju.	TAK	
10.	Instrukcja obsługi oraz dokumentacja techniczna w języku polskim,	TAK	
11.	Oryginalne firmowe materiały informacyjne np. katalogi , foldery , instrukcje zawierające parametry techniczno - eksploatacyjne i specyfikację produktu. Dokumenty w języku obcym powinny posiadać tłumaczenie w języku polskim .	TAK	
12.	Oświadczenie, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów,	TAK	
13.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
14.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

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

.....
 podpis upoważnionego (-ych)
 przedstawiciela (-li) Wykonawcy

.....
Pieczęć Wykonawcy

Formularz asortymentowo - cenowy

Część 2 - Materiały eksploatacyjne wraz z dzierżawą sterylizatora plazmowego na okres 24 miesięcy dla Centralnej Sterylizatorni

I. Materiały eksploatacyjne do sterylizatora plazmowego na okres 24 miesięcy wyspecyfikowanego w tabeli parametrów technicznych

Tabela 1

L. p	Nazwa asortymentu	Wymagania	Opis oferowanego asortymentu	Numer katalogowy	Producent + nazwa handlowa	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	% VAT	Wartość brutto W zł
1.	Kaseta do sterylizatora na 5 cykli	Potwierdzenie zgodności oferowanego asortymentu z systemem sterylizacji dzierżawionego urządzenia, wydane przez producenta systemu	Kaseta do sterylizatora zawierająca czynnik sterylizujący 58% - 59% nadtlenuk wodoru na 5 cykli			Szt.	170 kaset (każda na 5 cykli)				
2.	Chemiczny wskaźnik paskowy	Potwierdzenie zgodności oferowanego asortymentu z systemem sterylizacji dzierżawionego urządzenia, wydane przez producenta systemu	Chemiczny wskaźnik paskowy do monitorowania przebiegu procesu sterylizacji plazmowej			Szt.	3000 szt.				
3.	Chemiczny wskaźnik taśmowy	Potwierdzenie zgodności oferowanego asortymentu z systemem sterylizacji dzierżawionego urządzenia, wydane przez producenta systemu	Chemiczny wskaźnik taśmowy nie zawierający celulozy przeznaczony do zabezpieczenia zestawów pakowanych w nietkaną włókninę do stosowania w systemie sterylizacji plazmowej			rolka	12 rolek				
4.	Test biologiczny	Potwierdzenie zgodności oferowanego asortymentu z systemem sterylizacji dzierżawionego urządzenia, wydane przez producenta systemu	Ampułkowy wskaźnik do kontroli biologicznej wsadu sterylizacji plazmowej			Szt.	900 szt.				
5.	Akcesoria: (zestaw) 6 kartonów 12 rolek, 3 taśmy do drukarki, 6 płytek	Potwierdzenie zgodności oferowanego asortymentu z systemem sterylizacji dzierżawionego urządzenia, wydane przez producenta systemu				Op.	4 op.				

6.	Akcelerator booster	Potwierdzenie zgodności oferowanego asortymentu z systemem sterylizacji dzierżawionego urządzenia , wydane przez producenta systemu	Dodatkowe naboje zawierające nadtlenek wodoru do sterylizacji kanałów o małych przekrojach			Szt.	150 szt.				
7.	Włóknina KC (polipropylen) 101 x 101 cm	Potwierdzenie zgodności oferowanego asortymentu z systemem sterylizacji dzierżawionego urządzenia , wydane przez producenta systemu	Włóknina bezcelulozowa do pakowania zestawów narzędziowych, kompatybilna z systemem sterylizacji dzierżawionego urządzenia			Ark.	1000 ark.				
8.	Rękawy zgrzewalne ze wskaźnikiem chemicznym typu Tyvek o szerokości: 75mm 100mm 150 mm 200 mm 250 mm 350 mm 420 mm 500 mm	Potwierdzenie zgodności oferowanego asortymentu z systemem sterylizacji dzierżawionego urządzenia, wydane przez producenta systemu	Rękawy bezcelulozowe, warstwa nieprzezroczysta wykonana z tworzywa typu Tyvek z naniesionym wskaźnikiem chemicznym ulegającym jednoznacznej zmianie barwy po ekspozycji			Rolek	36 Rolek 30 Rolek 28 Rolek 28 Rolek 20 Rolek 10 Rolek 8 Rolek 6 Rolek				
9.	Włóknina KC (polipropylen) 76 x 76 cm	Potwierdzenie zgodności oferowanego asortymentu z systemem sterylizacji dzierżawionego urządzenia, wydane przez producenta systemu	Włóknina bezcelulozowa do pakowania zestawów narzędziowych, kompatybilna z systemem sterylizacji dzierżawionego urządzenia			Arkusze	1000 ark.				
10.	Łączniki do akceleratora Booster Łącznik o szer. 1mm Szer. 3mm Szer. 6 mm	Potwierdzenie zgodności oferowanego asortymentu z systemem sterylizacji dzierżawionego urządzenia, wydane przez producenta systemu				Szt.	50 szt. 50 szt. 50 szt.				
Razem :											

.....
podpis upoważnionego (-ych)
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

c.d. części 2

II. Dzierżawa sterylizatora plazmowego przez okres 24 miesięcy

Tabela 2

Lp	Nazwa przedmiotu dzierżawy	j.m.	ilość	Kwota netto dzierżawy za 1 m-c/ zł	Czas dzierżawy w m-ch	Wartość netto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł
1	Sterylicator plazmowy	szt.	1		24			
Razem tabela 2 :								

Ogółem wartość oferty w części 2 (tabela 1 + tabela 2) :

Wartośćnetto (słownie :)

Wartośćbrutto (słownie :)

.....
podpis upelnomocnionego (-ych)
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

c.d. części 2**Parametry techniczne sterylizatora plazmowego (na nadtlenek wodoru) (dzierżawa)**

Producent

Nazwa-model/typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji 2011

WYMAGANIA TECHNICZNE**Tabela 3**

Lp.	OPIS PARAMETRU/WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia (podać nr strony i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu, folderze, instrukcji) PODAĆ/OPISAĆ
Sterylicator plazmowy			
1.	Urządzenie zasilane prądem zmiennym, trójfazowym 380V, 50 Hz	TAK	
2.	Komora sterylizatora w kształcie walcowatym lub prostokątnym , wykonana z blachy nierdzewnej, kwasoodpornej lub z blachy pokrytej lakierem nakładanym proszkowo	TAK	
3.	Pojemność użytkowa komory sterylizacyjnej w przedziale 90 – 110l	TAK	
4.	Urządzenie mobilne	TAK	
5.	Urządzenie posiada zautomatyzowany przebieg procesu sterylizacji z wydrukiem przebiegu cyklu sterylizacji	TAK	
6.	Czynnikiem sterylizującym jest związek chemiczny, bezpieczny ekologicznie, a materiał po sterylizacji nie wymaga aeracji, bezpośrednio po sterylizacji nadaje się do natychmiastowego użycia	TAK	
7.	Sterylicator posiada dwa cykle sterylizacyjne: standardowy przeznaczony do sterylizowania prostych narzędzi w czasie nie dłuższym niż 60 minut oraz zaawansowany przeznaczony do sterylizowania długiego i rurowego sprzętu medycznego (np. endoskopy giętkie) w czasie nieprzekraczającym 75 minut	TAK	
8.	Możliwość sterylizowania przedmiotów wymagających sterylizacji w niskich temperaturach nieprzekraczających 55 °C	TAK	
9.	Urządzenie poza zasilaniem nie wymaga dodatkowych mediów i specjalnych instalacji		
10.	Urządzenie umożliwia archiwizację przeprowadzonych cykli na nośnikach zewnętrznych / serwerze oraz podłączenie do zewnętrznego systemu komputerowego i systemu monitorującego	TAK	
11.	Bezpieczny system podawania czynnika sterylizującego w pojemnikach (dowolnego kształtu) szczelnych, sztywnych, odpornych na odkształcenia i uszkodzenia mechaniczne. Cały proces od momentu umieszczenia pojemnika z czynnikiem sterylizującym w odpowiednim miejscu sterylizatora (porcie), poprzez jego pobranie przez urządzenie, przebiecie, rozładowanie (opróżnienie) – aż do usunięcia pojemnika ze sterylizatora na zewnątrz – odbywa się w automatycznym cyklu zamkniętym – tj. nie wymaga kontaktu personelu z pojemnikiem	TAK	

12.	Usuwanie nieopróżnionych i niewykorzystanych do końca pojemników z czynnikiem sterylizującym odbywa się w sposób w pełni automatyczny i bezpieczny dla personelu a czynnik sterylizujący w momencie usuwania ze sterylizatora jest podwójnie zabezpieczony przed kontaktem z personelem (dodatkowe opakowanie)	TAK	
13.	Kontrola każdego procesu sterylizacji wskaźnikami chemicznymi i biologicznymi	TAK	
14.	Urządzenie posiada zabezpieczenie przed wykorzystaniem przeterminowanego czynnika sterylizującego	TAK	
15.	System walidowany zgodnie z normą ISO 14937 (dostarczenie dokumentów potwierdzających walidację)	TAK	
16.	Inkubator do testów biologicznych	TAK	
Pozostałe wymagania			
17.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	PODAĆ	
18.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2011	TAK	
19.	Gwarancja obejmująca wszystkie części zamienne i usługi prze cały okres dzierżawy z wykonaniem przeglądów okresowych wg zaleceń producenta.		
20.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) w dni robocze max. 2, usunięcie usterki w terminie max. do 5 dni roboczych.	TAK	
21.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
22.	Autoryzowany serwis na terenie kraju.	TAK	
23.	Instrukcja obsługi oraz dokumentacja techniczna w języku polskim,	TAK	
24.	Oryginalne firmowe materiały informacyjne np. katalogi , foldery , instrukcje zawierające parametry techniczno - eksploatacyjne i specyfikację produktu. Dokumenty w języku obcym powinny posiadać tłumaczenie w języku polskim .	TAK	
25.	Oświadczenie, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów,	TAK	
26.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
27.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

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 zakreśleniem danego parametru oraz wskazaniem nr strony oferty w tabeli parametrów

.....
podpis upoważnionego (-ych)
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

....., dnia

.....
Pieczęć Wykonawcy

OFERTA

Pełna nazwa Wykonawcy:

Adres siedziby:

Województwo:

NIP:, REGON:

Nr telefonu i faksu wraz z numerem kierunkowym:.....

Adres e-mail Wykonawcy:.....

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym:.....

Nr telefonu.....

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym:

na dostawę :**“dwóch kompletów diod półprzewodnikowych do dozymetrii „in vivo” dla wiązek fotonowych o energii F 4MV; F 6MV i F 15MV z dwoma czytnikami dla każdego aparatu terapeutycznego posiadające odczyt bezprzewodowy dla Zakładu Radioterapii oraz materiałów eksploatacyjnych wraz z dzierżawą sterylizatora plazmowego dla Centralnej Sterylizatorni „** według załącznika Nr 1 do SIWZ

składam/-y* niniejszą ofertę zgodnie z SIWZ oraz zasadami określonymi w Prawie Zamówień Publicznych.

Część 1zł netto	Słownie:.....
Vat %zł brutto	Słownie :
Część 2zł netto	Słownie:.....
Vat %zł brutto	Słownie :

1. Terminy przydatności do użycia dla materiałów eksploatacyjnych miesięcy(minimum 12 m-cy) od daty dostawy.
2. Gwarancja obejmująca cały system lat (minimum 6 lat) od daty dostawy.
3. Gwarancja dla sterylizatora plazmowego obejmująca wszystkie części zamienne i usługi przez cały okres dzierżawy z wykonaniem przeglądów okresowych wg zaleceń producenta.
4. Termin płatności:
5. Warunki płatności :
dla części 1 : Płatność przelewem w formie 6 miesięcznych równych rat. I-rata płatna w terminie do 31.01.2012 r. na podstawie faktury VAT, a kolejne raty do 30 dnia każdego miesiąca po wykonaniu przedmiotu umowy. Podstawą wystawienia faktury będzie protokół zdawczo-odbiorczego podpisany przez obie strony.
dla części 2 : Płatność przelewem.....dni (minimum 30 dni) od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
6. Termin realizacji przedmiotu zamówienia :
dla części 1 : dostawa w terminie do 06-01-2012 r. potwierdzona obustronnie podpisanym protokołem zdawczo-odbiorczym ;
dla części 2 : od daty zawarcia umowy przez okres 24 miesięcy przy czym realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego.
właściwe uzupełnić, niewłaściwe skreślić lub wpisać nie dotyczy

7. Dostawy towaru sukcesywne następować będą loco magazyn Główny Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy w terminie do dni roboczych (maximum do 5 dni roboczych) od telefonicznego lub pisemnego lub faxowego zamówienia złożonego przez pracownika Sekcji Zaopatrzenia i Magazynów Zamawiającego.
- 8 . Wydzierżawiający na swój koszt dostarczy , zainstaluje sterylizator plazmowy w Centralnej Sterylizacji w siedzibie Zamawiającego w terminie dni (maximum do 14 dni) od daty zawarcia umowy – dotyczy części 2.
9. W czasie trwania umowy ceny netto są stałe .
10. W czasie trwania umowy ceny brutto mogą ulec zmianie w przypadku zmiany stawki VAT.
11. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
11. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekty umów wraz z protokołem koordynacyjnym dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala, 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.
12. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
13. Oświadczamy ,że oferowane w załączniku Nr 1 do SIWZ część Nr poz. wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie .

Oświadczamy, że oferowany w załączniku Nr 1 do SIWZ część poz. asortyment nie jest wyrobem medycznym jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

* właściwe uzupełnić, niewłaściwe skreślić lub wpisać nie dotyczy w zależności od oferowanych wyrobów

Załącznikami do niniejszej oferty są:

.....

Oferta wraz załącznikami zawiera..... ponumerowanych i parafowanych stron.

.....
 podpis upoważnionego (-ych)
 przedstawiciela (-li) Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

tel.: **faks:**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę: „dwóch kompletów diod półprzewodnikowych do dozymetrii „in vivo” dla wiązek fotonowych o energii F 4MV; F 6MV i F 15MV z dwoma czynnikiemami dla każdego aparatu terapeutycznego posiadające odczyt bezprzewodowy dla Zakładu Radioterapii oraz materiałów eksploatacyjnych wraz z dzierżawą sterylizatora plazmowego dla Centralnej Sterylizatorni według załącznika Nr 1 do SIWZ ”, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2004 r.: Nr 19, poz. 177; tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), oświadczam, iż spełniamy określone przez Zamawiającego 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.

.....
miejsce i data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

tel.: **faks:**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę : „ dwóch kompletów diod półprzewodnikowych do dozymetrii „in vivo” dla wiązek fotonowych o energii F 4MV; F 6MV i F 15MV z dwoma czytnikami dla każdego aparatu terapeutycznego posiadające odczyt bezprzewodowy dla Zakładu Radioterapii oraz materiałów eksploatacyjnych wraz z dzierżawą sterylizatora plazmowego dla Centralnej Sterylizatorni według załącznika Nr 1 do SIWZ ”, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2004 r.: Nr 19, poz. 177; tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), oświadczam, iż brak jest podstaw do wykluczenia nas z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....
miejsce i data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE
osoby fizycznej

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

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

tel.: **faks:**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na dostawę : „dwóch kompletów diod półprzewodnikowych do dozymetrii „in vivo” dla wiązek fotonowych o energii F 4MV; F 6MV i F 15MV z dwoma czynnkami dla każdego aparatu terapeutycznego posiadające odczyt bezprzewodowy dla Zakładu Radioterapii oraz materiałów eksploatacyjnych wraz z dzierżawą sterylizatora plazmowego dla Centralnej Sterylizatorni według załącznika Nr 1 do SIWZ ” , prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2004 r.: Nr 19, poz. 177; tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, który stanowi, iż z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

„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”.

.....
miejsowość i data

.....
Podpis Wykonawcy – osoby fizycznej

ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZZnak sprawy: **P-8/ 079 /11**.....
(pieczęć firmowa)

....., dnia

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę : „ dwóch kompletów diod półprzewodnikowych do dozymetrii „in vivo” dla wiązek fotonowych o energii F 4MV; F 6MV i F 15MV z dwoma czytnikami dla każdego aparatu terapeutycznego posiadające odczyt bezprzewodowy dla Zakładu Radioterapii oraz materiałów eksploatacyjnych wraz z dzierżawą sterylizatora plazmowego dla Centralnej Sterylizatorni według załącznika Nr 1 do SIWZ ”

„ w imieniu Wykonawcy przedstawiam/y, wykaz wykonanych lub wykonywanych dostaw :

Lp.	Nazwa i adres Zleceniodawcy	Opis /dostawy	Termin wykonywania	Wartość (w zł brutto)

Uwaga: do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty (np. referencje , protokoły odbioru itp.) potwierdzające należyte wykonanie wykazanych dostaw .

.....
podpis upoważnionego (-ych)
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

WZÓR UMOWY Nr W.Sz.S.DDZ-2411/ P-8/ / 11

W dniu 2011 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:

Dyrektor -

zwanym dalej ZAMAWIAJĄCYM,

a firmą:,

REGON:, NIP:,

którą reprezentuje:

.....,

zwaną dalej WYKONAWCĄ,

W wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych - tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r. nr 113 poz. 759 z późn. zm., zawarta została umowa następującej treści:

§1

Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa : **dwóch kompletów diod półprzewodnikowych do dozymetrii „in vivo” dla wiązek fotonowych o energii F 4MV; F 6MV i F 15MV z dwoma czytnikami dla każdego aparatu terapeutycznego posiadające odczyt bezprzewodowy dla Zakładu Radioterapii oraz materiałów eksploatacyjnych do sterylizatora plazmowego dla potrzeb Centralnej Sterylizatorni** w asortymencie i ilościach wyszczególnionych w załączniku Nr 1 do umowy, stanowiącym integralną część niniejszej umowy, sporządzonym na podstawie formularza asortymentowo-cenowego dla części

§2

Umowa obowiązuje :

dla części 1 : dostawa do 06.01.2012 r. potwierdzona obustronnie podpisanym protokołem zdawczo-odbiorczym.

dla części 2 : od daty zawarcia umowy tj. od dnia przez okres 24 miesięcy przy czym realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego.

§3

1. Za realizację przedmiotu zamówienia Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzach asortymentowo-cenowych , które będą stanowić załącznik Nr 1 do niniejszej umowy i on stanowi podstawę do rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.
2. Ceny poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia zawarte w załączonym formularzu asortymentowo-cenowym ulegną zmianie tylko na zasadach i warunkach określonych w § 6 umowy.
3. Wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za realizację całości zamówienia w łącznej kwocie netto..... PLN, plus należny podatek VAT, co stanowi łącznie kwotę brutto PLN(słownie:.....)

§4

1. Dostawy przedmiotu umowy sukcesywne wraz z fakturą VAT następować będą loco magazyn Główny Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy w terminie do dni roboczych (max. do 5 dni) licząc od dnia złożenia telefonicznego lub pisemnego lub faxowego zamówienia przez upoważnionego pracownika Sekcji Zaopatrzenia i Magazyn – dotyczy części 2.
2. Wykonawca zapewnia , że dostarczony towar pochodzi z bieżącej produkcji i jest zgodny z dostarczonymi świadectwami.
3. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony towar będzie fabrycznie nowy i wolny od wad.

4. Zamawiającemu przysługuje prawo :
 - 1) odmowy przyjęcia przedmiotu umowy i żądania jego wymiany w terminie dwóch dni roboczych licząc od dnia przesłania reklamacji faxem - w przypadku stwierdzenia , że dostarczony asortyment jest niezgodny z zamówieniem ,
 - 2) wymiany towaru na wolny od wad w terminie dwóch dni roboczych licząc od dnia przesłania reklamacji faxem - w przypadku stwierdzenia wad jakościowych .
 - 3) żądać uzupełnienia braków ilościowych w terminie dwóch dni od dnia przesłania faksem – w przypadku braków ilościowych.
5. Osoba odpowiedzialna za kontakty odnośnie wykonania umowy ze strony Zamawiającego – tel.
6. Osoba odpowiedzialna za kontakty odnośnie wykonania umowy ze strony Wykonawcy – tel.
7. Protokół koordynacyjny dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie szpitala stanowiący załącznik do niniejszej umowy.

§5

1. Terminy przydatności do użycia dla materiałów eksploatacyjnych miesięcy(minimum 12 m-cy) od daty dostawy.
2. Warunki gwarancji dla części 1:
 - 1) Gwarancja minimum 6 lat obejmująca cały system oraz wszystkie części zamienne i usługi z wykonaniem przeglądów okresowych wg zaleceń producenta jeżeli dotyczą.
 - 2) Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) w dni robocze max. 2 , usunięcie usterki w terminie max. do 30 dni roboczych .
 - 3) Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.
 - 4). W przypadku naprawy lub wymiany tego samego elementu 3 razy urządzenie podlega wymianie.
 - 5) Autoryzowany serwis na terenie kraju.

§6

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 3 ust. 4 odbywać się będzie, na podstawie faktur VAT zawierających numer niniejszej umowy, wystawionych przez Wykonawcę za każdą część realizowanego zamówienia.
2. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT.
3. Kwota każdej faktury VAT wynikać będzie z przemnożenia ilości dostarczonych elementów przedmiotu zamówienia oraz ich cen jednostkowych zawartych w formularzu asortymentowo-cenowym załączonych do niniejszej umowy.
4. **Dla części 1 : Płatność przelewem w formie 6 miesięcznych równych rat.** I-rata płatna w terminie do 31.01.2012 r. na podstawie faktury VAT, a kolejne raty do 30 dnia każdego miesiąca po wykonaniu przedmiotu umowy.
Podstawą wystawienia faktury będzie protokół zdawczo-odbiorczego podpisany przez obie strony.
5. **Dla części 2 : Płatność** przelewem.....dni (minimum 30 dni) od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
6. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie polecenia przelewu w terminie dni (minimum 30 dni) od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy.
5. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za dokonane dostawy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
6. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego – art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r. Nr 112 ; poz. 654).

§7

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach i na określonych warunkach:
 - 1). zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług,
 - 2). gdy podczas realizacji umowy wystąpią nieprzewidywalne zdarzenia lub okoliczności, których nie można było przewidzieć , a które uniemożliwiają zrealizowanie przedmiotu zamówienia w sposób , w zakresie i w terminie przewidzianym w ofercie i w SIWZ ,
 - 3). w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia dopuszcza się zmianę na nowy produkt o tych samych bądź lepszych parametrach po cenie jednostkowej zaofertowanej w ofercie, po wcześniejszym udokumentowaniu pismem przed dostawą zaistniałej sytuacji –dotyczy części 2.

- 4). przesunięcia ilościowe pomiędzy pozycjami asortymentowymi umowy, przy zachowaniu maksymalnej wartości umowy – dotyczy części 2 ,
 - 5). skrócenie terminu wykonania umowy.
 - 6). wydłużenie czasu trwania umowy w sytuacji nie wykorzystania przez Zamawiającego wartości brutto umowy – dotyczy części 2 ,
 - 7). inna zmiana umowy, nie stanowiąca jej istotnych postanowień , a neutralna dla Zamawiającego.
2. Zmiana postanowień umowy wymaga, pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej chyba, że przepisy odrębne wymagają formy szczególnej. Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany. Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.

§8

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od części umowy w przypadku wystąpienia u niego braku środków finansowych na zapłatę za towar stanowiący przedmiot niniejszej umowy.

§9

1. Strony ustanawiają odpowiedzialność za nie wykonanie umowy lub nienależyte wykonanie zobowiązań umownych , w formie kar umownych, w sytuacjach niżej wymienionych.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku nie dotrzymania terminu , o którym mowa § 4 ust. 1 i ust. 4 pkt. 1),2),3) w wysokości 0,5% wartości niezrealizowanej części zamówienia za każdy dzień opóźnienia lub może odstąpić od umowy i żądać kar umownych , o których mowa w ust. 3.
3. Za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie odstępującego zapłaci on karę umowną w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części zamówienia pozostałej do końca realizacji umowy, z zastrzeżeniem postanowień § 8 i § 10.
4. Strony zastrzegają sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywistej poniesionej szkody i nie wykluczają możliwości kumulacji kar umownych.
5. Kara umowna płatna będzie w ciągu 7 dni od daty dostarczenia Wykonawcy noty księgowej obejmującej naliczoną karę umowną.
6. Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przekraczającego jej wysokość odszkodowania na zasadach ogólnych.

§10

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w następujących przypadkach :
 - 1). w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy na podstawie art.145 ustawy prawo zamówień publicznych.
 - 2). ogłoszenia upadłości Dostawcy.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w trybie natychmiastowym bez zachowania terminu odstąpienia w następujących przypadkach:
 - 1). trzykrotnego niedotrzymania terminu dostawy określonego w § 4 ust. 1 i ust. 4 pkt. 1),2),3) umowy,
 - 2) trzykrotnej dostawy towaru z wadami jakościowymi lub brakami ilościowymi .

W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu dostawy towaru do dnia odstąpienia od umowy, i nie przysługują mu z tego tytułu jakiegokolwiek roszczenia odszkodowawcze.

§11

1. Umowa niniejsza może zostać rozwiązana z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku:
 - a) gdy Wykonawca, pomimo trzykrotnego pisemnego wezwania, nadal nie wykonuje lub nienależyte wykonuje umowę,
 - b) otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,
 - c) wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji.

Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w ppkt. b-c niniejszego ustępu.

§12

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawa Zamówień Publicznych oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
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.
3. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy oraz jeden egzemplarz dla Zamawiającego.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

UMOWA DZIERŻAWY– WZÓR Nr. W. Sz. S. DDZ-2411/P- 8/ /11

Zawarta w dniu 2011 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:

Dyrektor -
zwanym dalej „Dzierżawcą”

a firmą:
REGON:, NIP:,
którą reprezentuje:
.....,
zwaną dalej „Wydzierżawiającym”,

§1.

1. Przedmiotem umowy zawartej w wyniku przetargu nieograniczonego –art.39 PZP jest **dzierżawa sterylizatora dla Centralnej Sterylizatorni.**
2. Wydierżawiający zobowiązuje się oddać Dzierżawcy do użytkowania i pobierania pożytków ze sterylizatora plazmowego zwanego dalej urządzeniem w terminie do 14 dni od zawarcia umowy.
3. Wydierżawiający w terminie do 14 dni od daty zawarcia umowy na swój koszt dostarczy i zainstaluje sterylizator plazmowy w Centralnej Sterylizatorni - dotyczy części 2.
4. Przekazanie urządzenia nastąpi obustronnie podpisanym protokołem zdawczo-odbiorczym wraz z instrukcjami obsługi oraz dokumentacją techniczną w języku polskim , załączeniem paszportów technicznych.
- 5 . Wydierżawiający przeprowadzi w siedzibie Zamawiającego szkolenia personelu medycznego i technicznego w zakresie obsługi i eksploatacji dostarczonego sterylizatora plazmowego wraz z pisemnie potwierdzonym sprawdzianem kompetencji.
6. Protokół koordynacyjny dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie szpitala stanowiący załącznik do niniejszej umowy.

§ 2.

Dzierżawca zobowiązuje się do użytkowania Urządzenia zgodnie z jego przeznaczeniem i właściwościami.

§ 3.

Dzierżawca zobowiązuje się zabezpieczyć Urządzenie przed kradzieżą i niepożądanym działaniem osób trzecich.

§ 4.

Na czas trwania umowy Wydierżawiający ceduje na rzecz Dzierżawcy prawa i obowiązku właściciela wynikające z gwarancji.

§5.

1. Warunki gwarancji dla sterylizatora plazmowego :
Gwarancja obejmująca wszystkie części zamienne i usługi przez cały okres dzierżawy z wykonaniem przeglądów okresowych wg zaleceń producenta.
2. Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) w dni robocze max. 24 godziny , usunięcie usterki w terminie max. do 5 dni roboczych.
3. Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.
4. W przypadku naprawy lub wymiany tego samego elementu 3 razy sterylizator podlega wymianie.
5. Autoryzowany serwis na terenie kraju.

§ 6 .

1. Strony ustalają wysokość czynszu w czasie trwania umowy na kwotę netto zł (słownie:) miesięcznie powiększoną o podatek VAT w wysokości %.
2. Wartość brutto umowy dzierżawy wynosizł (słownie:)
3. W trakcie trwania umowy ceny brutto mogą ulec zmianie w przypadku zmiany stawki podatku VAT.
4. Ceny netto czynszu w trakcie trwania umowy są stałe.
5. Zapłata czynszu dzierżawnego nastąpi w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT, którą Wydzierżawiający zobowiązany jest przedłożyć Dzierżawcy do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy.
6. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący – art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112 ; poz. 654).

§7.

Dzierżawca nie może bez pisemnej zgody Wydzierżawiającego udostępniać urządzenia do użytkowania osobom trzecim ani ich poddzierżawiać.

§8.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od części umowy w przypadku wystąpienia u niego braku środków finansowych na zapłatę za towar stanowiący przedmiot niniejszej umowy.

§ 9.

1. W przypadku nie dotrzymania terminu, o którym mowa w § 1 ust. 2 i 3 umowy dzierżawy Dzierżawca może żądać od Wydzierżawiającego kary umownej za każdy dzień opóźnienia w dostawie i instalacji sterylizatora plazmowego - w wysokości 5% rocznej wartości umowy lub może od umowy odstąpić i żądać kar umownych, o których mowa w ust. 3.
2. W przypadku nie dotrzymania terminu, o którym mowa w § 5 ust. 4 umowy dzierżawy Dzierżawca może żądać od Wydzierżawiającego kary umownej za każdą godzinę opóźnienia w reakcji na zgłoszoną awarię w wysokości 0,5% rocznej wartości umowy oraz za każdy dzień opóźnienia w naprawie sterylizatora plazmowego w wysokości 5% rocznej wartości umowy lub może od umowy odstąpić i żądać kar umownych, o których mowa w ust.3.
3. W przypadku odstąpienia od umowy przez Dzierżawcę z winy Wydzierżawiającego, Wydzierżawiający zapłaci Dzierżawcy karę umowną w wysokości 10% wartości umowy.
4. W przypadku, gdy w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wydzierżawiającego z powodów wymienionych wyżej u Dzierżawcy powstała szkoda przewyższająca ustanowioną karę umowną, Dzierżawca ma prawo żądać od Wydzierżawiającego odszkodowania do wysokości poniesionej szkody.
5. W przypadku zaistnienia okoliczności uzasadniających zapłatę kar umownych, kary umowne Wydzierżawiający zobowiązany jest zapłacić niezwłocznie po otrzymaniu pisemnego wezwania Dzierżawcy.
6. W przypadku, gdy w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wydzierżawiającego powstała szkoda po stronie Dzierżawcy z przyczyn innych niż wymienione wyżej Zamawiający ma prawo do dochodzenia odszkodowania do wysokości pełnej szkody.

§10.

1. Dzierżawca może od umowy odstąpić w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy art. 145 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych .
2. Odstąpienie od umowy, o którym mowa w ust. 1 może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
3. W przypadku odstąpienia od umowy przez Dzierżawcę z powodów określonych w ust. 1 Wydzierżawiający może żądać jedynie czynszu należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 11.

Wydzierżawiający ma prawo kontroli wykorzystania przedmiotu dzierżawy.

§ 12.

1. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Dzierżawca ma również prawo do rozwiązania umowy dzierżawy w przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy Nr P-8/ / 11 na materiały eksploatacyjne - dotyczy Załącznika Nr 1 części 2 . Rozwiązanie umowy dzierżawy nastąpi z datą rozwiązania lub wygaśnięcia umowy na dostawę odczynników Nr P-8/ /11 – dotyczy części 2 .
3. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku:
 - a) gdy Wykonawca, pomimo trzykrotnego pisemnego wezwania, nadal nie wykonuje lub nienależyście wykonuje umowę,
 - b) otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,
 - c) wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji.

Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w ppkt. b-c niniejszego ustępu.

§ 13.

Wydzierżawiający ma prawo do odstąpienia od umowy w przypadku:

- a) wykorzystania Urządzenia przez dzierżawcę niezgodnie z jego właściwościami i przeznaczeniem
- b) oddania Urządzenia bez zgody Wydzierżawiającego do używania osobie trzeciej lub poddzierżawiania ich.

§ 14.

Po zakończeniu Umowy Dzierżawy Dzierżawca zobowiązany jest zwrócić Urządzenia w stanie nie pogorszonym ponad zużycie wynikające z normalnej eksploatacji. Przekazanie urządzenia nastąpi obustronnie podpisanym protokołem zdawczo-odbiorczym.

§ 15.

Umowa zostaje zawarta na okres 24 miesięcy licząc od daty dostawy i instalacji przedmiotu dzierżawy potwierdzonych protokołem zdawczo-odbiorczym podpisanym przez obie Strony .

§ 16.

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w następujących przypadkach :
 - 1). w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy na podstawie art.145 ustawy prawo zamówień publicznych.
 - 2). ogłoszenia upadłości Dostawcy.

§ 17.

Strony ustalają, że w sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy o zamówieniach publicznych i przepisy kodeksu cywilnego.

§18.


Spory wynikłe ze stosunku prawnego objętego niniejszą umową, strony po wyczerpaniu reklamacyjnej, poddają pod rozstrzygnięcie Sądu Cywilnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 19.

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

WYDZIERZAWIAJACY

DZIERŻAWCA

	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie Dokument Zintegrowanego Systemu Zarządzania	
	ZAL-105-000-001 Protokół koordynacyjny dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala	Nr edycji: 1 Strona 31 z 31

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

1. Przed przystąpieniem do realizacji zadania wykonawca wyznacza osobę odpowiedzialną za przestrzeganie poniższych zobowiązań.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wymagań funkcjonującego w Szpitalu Zintegrowanego Systemu Zarządzania, a w szczególności do:
 - 2.1. Przestrzegania przez podległe osoby ogólnych przepisów oraz zasad BHP i Ppoż.
 - 2.2. Organizacji stanowisk roboczych – zgodnie z ww. przepisami.
 - 2.3. Zapoznania się ze szczegółowymi instrukcjami wewnętrznymi BHP i Ppoż. oraz wysłuchanie niezbędnych wyjaśnień osoby nadzorującej.
 - 2.4. Przeprowadzenia uzupełniającego instruktażu stanowiskowego uwzględniającego wymogi instrukcji BHP i Ppoż.
 - 2.5. Zobowiązania osób bezpośrednio nadzorujących wykonawstwo do stosowania się do szczegółowych uwag i zaleceń otrzymywanych od osoby zlecającej wykonanie prac oraz od służby BHP.
 - 2.6. Właściwej gospodarki odpadami:
 - Prowadzenia segregacji odpadów w miejscu ich powstawania,
 - Gromadzenia wytworzonych odpadów w wyznaczonych, oznakowanych i zabezpieczonych miejscach,
 - usuwania odpadów z terenu przedsiębiorstwa,
 - uzgodnienia sposobu i miejsca tymczasowego gromadzenia i postępowania z odpadami niebezpiecznymi.
 - 2.7. Zabezpieczenia terenu przed skażeniem substancjami niebezpiecznymi.
 - 2.8. Zabezpieczenia terenu Szpitala przed niepożądanymi emisjami pyłów i gazów.
 - 2.9. Realizacji zadania w sposób najmniej uciążliwy dla środowiska w tym racjonalnego korzystania z wody, energii elektrycznej i innych surowców.
 - 2.10. Stosowania przy realizacji zadań sprzętu sprawnego technicznie:
 - bez wycieków oleju,
 - spełniającego wymogi BHP i prawa o ruchu drogowym.
 - 2.11. W przypadku zaistniałej awarii natychmiast powiadomić służby BHP, w celu podjęcia wspólnych działań naprawczych - jeżeli nastąpi niekontrolowany wyciek oleju należy zastosować skuteczny sorbent, zebrać warstwę skażoną i przetransportować do utylizacji.
 - 2.12. Utrzymania porządku w obszarze swojej działalności.
 - 2.13. Uporządkowania terenu po zakończeniu przedsięwzięcia.
3. Kierownictwo przedsiębiorstwa, któremu Szpital zlecił wykonanie prac na swoim terenie odpowiada w całości za prewencję BHP i Ppoż. oraz postępowanie powypadkowe dotyczące swoich pracowników.
4. Kierownictwo wymienione w punkcie 3 zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania również służb BHP o zaistniałym wypadku / zdarzeniu potencjalnie wypadkowym z udziałem swoich pracowników.
5. Szpital zastrzega sobie prawo kontroli realizacji powyższych zobowiązań przez swoich przedstawicieli.
6. Wykonawcy prac zobowiązują się do natychmiastowego usunięcia z terenu organizacji osób, wskazanych przez Kierownictwo Szpitala.

Oświadczam, że przyjmuję zasady ustalone w niniejszym protokole.

Wykonawca:

Zlecający:

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

ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA