



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Śląskie.  
Pozytywna energia

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



SP ZOZ Szpital Wielospecjalistyczny

w Jaworznie

ul. Chelmońskiego 28

43-600 Jaworzno

woj. śląskie

tel. 0-32 616 44 82

fax 0-32 751 98 44

e-mail: [zampubl@szpital.jaw.pl](mailto:zampubl@szpital.jaw.pl)

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

przetarg nieograniczony o wartości powyżej 193 000 euro na

„Zakup aparatury medycznej dla SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie w celu poprawy jakości leczenia wysokospecjalistycznego- **Część II Aparaty do znieczulania, respiratory transportowe, diatermia chirurgiczna, analizator parametrów krytycznych**”

Jaworzno, dnia 29.10.2010r.

Zatwierdzam:

*Podpisał: dr n. med. Józef Kurek  
Dyrektor SP ZOZ Szpitala  
Wielospecjalistycznego w Jaworznie*

## **SPIS TREŚCI**

SPIS TREŚCI .....	1
<b>I. INFORMACJE OGÓLNE.....</b>	<b>2</b>
<b>II. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.....</b>	<b>3</b>
<b>III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.....</b>	<b>4</b>
<b>IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW.....</b>	<b>4</b>
<b>V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA, SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.....</b>	<b>5</b>
<b>VI. WYKLUCZENIE WYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA.....</b>	<b>5</b>
<b>VII. POZOSTAŁE DOKUMENTY, KTÓRE WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST PRZEDŁOżyć Z OFERTĄ.....</b>	<b>7</b>
<b>VIII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.....</b>	<b>8</b>
<b>IX. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.....</b>	<b>9</b>
<b>X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.....</b>	<b>10</b>
<b>XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT.....</b>	<b>10</b>
<b>XII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.....</b>	<b>12</b>
<b>XIII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.....</b>	<b>12</b>
<b>XIV. INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY WYKONAWCĄ, A ZAMAWIAJĄCYM.....</b>	<b>13</b>
<b>XV. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY.....</b>	<b>13</b>
<b>XVI. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY.....</b>	<b>15</b>
<b>XVII. ISTOTNE DLA ZAMAWIAJĄCEGO POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY.....</b>	<b>15</b>
<b>XVIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.....</b>	<b>16</b>
<b>XIX. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYŚLUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.....</b>	<b>16</b>
<b>XX. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA.....</b>	<b>17</b>

## **I. INFORMACJE OGÓLNE.**

Zamawiający: SP ZOZ Szpital Wielospecjalistyczny w Jaworznie, ul. Chełmońskiego 28; 43-600 Jaworzno, zaprasza do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **„Zakup aparatury medycznej dla SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie w celu poprawy jakości leczenia wysokospecjalistycznego- Część II Aparaty do znieczulania, respiratory transportowe, diatermia chirurgiczna, analizator parametrów krytycznych”**

(Nr sprawy SZP.III.240/28/10/P), zgodnie ze specyfikacją asortymentową stanowiącą załącznik nr 3 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

- Godziny pracy od poniedziałku do piątku w godz.7:00 – 14:35
- Pisma, wiadomości i informacje prosimy składać pisemnie do sekretariatu Zamawiającego w jego siedzibie (I piętro)
- Informacje można przekazywać faksem pod nr +48 32 751 98 44 (prosimy o niezwłoczne potwierdzenie pisemnie)
- Konto e-mail: zampubl@szpital.jaw.pl , adres strony internetowej : [www.szpital.jaw.pl](http://www.szpital.jaw.pl).

1. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z zasadami udzielania zamówień publicznych, wynikającymi z ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity- Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 8 czerwca 2010r Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759). W przypadkach nie uregulowanych w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia zastosowanie mają przepisy cytowanej powyżej ustawy oraz kodeksu cywilnego.
2. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2007-2013- projekt pod nazwą **„Zakup aparatury medycznej dla SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie w celu poprawy jakości leczenia wysokospecjalistycznego”** Priorytet IX „Zdrowie i rekreacja”, Działanie 9.1 „Infrastruktura leczenia zamkniętego”.
3. W celu prawidłowego złożenia oferty wykonawca winien zapoznać się z wszystkimi częściami specyfikacji.
4. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku wykonawcy muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia, albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
5. Jeżeli oferta wykonawców, o których mowa w pkt 4 zostanie wybrana Zamawiający może zażądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
6. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi wykonawca
7. Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostaną mu przyznane.

## II. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

Przedmiotem zamówienia w niniejszym przetargu pod nazwą „Zakup aparatury medycznej dla SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie w celu poprawy jakości leczenia wysokospecjalistycznego- Część II Aparaty do znieczulania, respiratory transportowe, diatermia chirurgiczna, analizator parametrów krytycznych” jest dostawa urządzeń medycznych do SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie wraz z montażem i uruchomieniem w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w jego siedzibie w ramach następujących pakietów:

Pakiet nr 1. Aparaty do znieczulania dla potrzeb anestezjologii bloku operacyjnego szt.2; Aparat do znieczulania przeznaczony na SOR szt.1; Respiratory transportowe szt.4. (CPV 33172100-2 urządzenia do anestezji; 33157400-9 medyczna aparatura oddechowa)

Pakiet nr 2. Diatermia chirurgiczna szt.1. (CPV 33161000-6 urządzenia elektrochirurgiczne)

Pakiet nr 3. Analizator parametrów krytycznych szt.1 (CPV 38434520-7 analizatory krwi)

Urządzenia muszą być fabrycznie nowe i energooszczędne. Wykonawca winien zapoznać personel obsługujący urządzenia będące przedmiotem zamówienia z zasadami jego obsługi i użytkowania.

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 3 (3.1-3.3) do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.** W pozycjach opisowych, gdzie została użyta nazwa własna (lub użyto określenia „typu”) Zamawiający dopuszcza składanie ofert zawierających produkty równoważne. Pod pojęciem produkt równoważny zamawiający rozumie produkt co najmniej równy pod względem cech technicznych i jakościowych produktowi oryginalnemu, tj. o takim samym przeznaczeniu.

1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na każdy z pakietów odrębnie.
2. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty wariantowej.
4. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
5. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty przy wykorzystaniu aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.
6. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
7. Dostawa przedmiotu zamówienia odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.
8. Urządzenia stanowiące przedmiot zamówienia winny spełniać wymogi jakościowe i klasy jakości zawarte w Polskich Normach przenoszących normy europejskie lub normy innych państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego przenoszących te normy. Przedmiot zamówienia musi odpowiadać warunkom określonym w Ustawie z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2010r. nr 107 poz. 679), w szczególności musi być oznakowany znakiem CE.
9. Obowiązkiem wykonawcy jest dostarczenie wraz z przedmiotem zamówienia: instrukcji w języku polskim.
10. Warunki płatności: zapłata za realizację zamówienia nastąpi do 30 dni licząc od daty otrzymania faktury, po zakończeniu realizacji zamówienia. Faktura musi być wystawiona w języku polskim.

### **III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.**

Termin realizacji zamówienia: do **56 dni od daty podpisania umowy.**

### **IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW.**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki **określone w art.22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych**, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności , jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia- zamawiający wymaga należytego **wykonania dostaw** w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie **co najmniej dwóch** zamówień, polegających na dostarczeniu urządzeń medycznych o wartości każdego z dwóch zamówień nie mniejszej niż **dla pakietu nr 1: 500 tys. zł. ; dla pakietu nr 2: 70 tys. zł; dla pakietu nr 3: 50 tys. zł**
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej- zamawiający wymaga aby wykonawca wykazał posiadanie środków finansowych lub zdolność kredytową na kwotę nie mniejszą niż **dla pakietu nr 1: 500 tys. zł. ; dla pakietu nr 2: 70 tys. zł; dla pakietu nr 3: 50 tys. zł**

2. Ocena spełnienia w/w warunków dokonana zostanie w oparciu o dokumenty wyszczególnione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (cz. V)

Wykonawca na żądanie zamawiającego i w zakresie przez niego wskazanym jest zobowiązany wykazać, nie później niż na dzień składania ofert, spełnienie warunków, o których mowa w art.22 ust.1 i brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy Pzp (wymagane dokumenty określono w części VI SIWZ)

3. Stosownie do Art. 26 ust.2b ustawy Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

## **V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA, SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

- Stosownie do art. 44 ustawy Pzp, Zamawiający na potwierdzenie spełnienia warunków, o których mowa w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1-4 wymaga złożenia **oświadczenia**, stwierdzającego, że wykonawca spełnia wymagania art. 22 ust.1 ustawy Pzp– wzór stanowi załącznik nr 2.1 do niniejszej SIWZ;

Ponadto Zamawiający żąda następujących dokumentów dla potwierdzenia:

- posiadania wiedzy i doświadczenia- **wykazu wykonanych**, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych **dostaw** w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały lub są wykonywane należycie;

- sytuacji ekonomicznej i finansowej- **informacji banku** lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

## **VI. WYKLUCZENIE WYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA.**

1. Stosownie do Art. 24 ust.1 ustawy Pzp z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

*1) wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;*

*2) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;*

*3) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;*

*4) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*

*5) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*

6) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu po-pelnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

7) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

8) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

9) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

2. Stosownie do Art. 24 ust.2 ustawy Pzp z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się również wykonawców, którzy:

1) wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji; przepisu nie stosuje się do wykonawców, którym udziela się zamówienia na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 2 lub art. 67 ust. 1 pkt 1 i 2;

2) nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie, o którym mowa w art. 46 ust. 3, albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą;

3) złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania;

4) **nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu.**

3. **W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art.24 ust.1 ustawy Pzp, Zamawiający żąda następujących dokumentów:**

### 3.1

1) oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia na zał.2.2 do SIWZ;

2) aktualnego odpisu 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, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy;

3) aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

4) aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego

organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;  
5) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;  
6) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

**3.2.** Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 5-8 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń - zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

**3.3.** Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa powyżej Wykonawca składa następujące dokumenty

1) pkt 2-4 i pkt 6 - 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,
- c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;

2) pkt 5 - składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy.

**3.4.** Dokumenty, o których mowa w pkt 3.3 ppkt 1 lit. a i c oraz ppkt 2, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert. Dokument, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

**3.5.** Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 3.3, 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. Przepis pkt 3.4 stosuje się odpowiednio.

**3.6.** Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art.22 ust 1 ustawy i w Rozdziale IV SIWZ polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust 2 b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, zamawiający żąda od wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów określonych w Rozdziale VI pkt 3.1 SIWZ.

**3.7.** W przypadku wykonawców występujących wspólnie wymaga się złożenia dokumentów określonych w cz. VI pkt. 3.1 SIWZ dla wszystkich podmiotów. Dodatkowo dokumenty te powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez podmiot uprawniony do reprezentowania.

**3.8.** Dokumenty są składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę. W przypadku składania elektronicznych dokumentów powinny być one opatrzone przez wykonawcę bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

**3.9** W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczone za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub te podmioty.

**3.10** 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.

4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

## **VII. POZOSTAŁE DOKUMENTY, KTÓRE WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST PRZEDŁOżyć Z OFERTA.**

1. Wypełniony formularz ofertowy wg załącznika nr 1 (dodatkowo dla pakietu nr 1 zał. nr 1.1) i nr 3 do SIWZ.



2. Oświadczenie, w którym wykonawca wskaże części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
3. Katalogi lub karty katalogowe z zaznaczeniem oferowanego urządzenia medycznego lub inne materiały informacyjne np. opisy i zdjęcia, ulotki informacyjne itp. w celu potwierdzenia, że oferowane urządzenia odpowiadają wymaganiom zamawiającego.
4. Certyfikat CE na oferowane urządzenie medyczne, deklaracja zgodności CE, wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych lub inny dokument potwierdzający, że zaofertowane urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r.
5. Dowód wniesienia wadium.

**Oferta niezgodna z niniejszą specyfikacją istotnych warunków zamówienia zostanie odrzucona.**

## **VIII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

1. Wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie.
2. Zamawiający dopuszcza przekazywanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji faksem (+48 32 751 98 44) lub drogą elektroniczną ([zampubl@szpital.jaw.pl](mailto:zampubl@szpital.jaw.pl)), z tym, że każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Zamawiający informuje, że podany przez Wykonawcę w formularzu ofertowym numer faksu oraz adres mailowy będzie traktowany jako obowiązujący do celów przesyłania korespondencji, w tym zawiadomienia o wyborze, które Wykonawca obowiązany jest potwierdzić niezwłocznie po jego otrzymaniu.
4. Wykonawca może zwrócić się na piśmie do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, chyba, że zapytanie wpłynie do niego później niż w dniu, w którym upływa połowa terminu składania ofert. Jeśli zapytanie wpłynie po tym terminie, zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpoznania. Zamawiający udzieli wyjaśnień nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert. Zamawiający przekaże treść wyjaśnień wszystkim wykonawcom, którzy pobrali od niego specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania oraz umieści ją na stronie internetowej, na której umieszczona została SIWZ. Zapytania należy przesłać także e-mailem na adres: [zampubl@szpital.jaw.pl](mailto:zampubl@szpital.jaw.pl)
5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
6. W uzasadnionych przypadkach, zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę specyfikacji zamawiający przekaże

niezwłocznie wszystkim wykonawcom, którym przekazano specyfikację oraz zostanie umieszczona na stronie internetowej, na której umieszczona została SIWZ.

7. Jeżeli zmiana treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia prowadzi do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu zamawiający przekazuje Urzędowi Oficjalnych Publikacji Wspólnot Europejskich ogłoszenie dodatkowych informacji, informacji o niekompletnej procedurze lub sprostowanie.
8. Jeżeli w wyniku zmiany treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, zamawiający przedłuża termin składania ofert i informuje o tym wykonawców, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia oraz na stronie internetowej.
9. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami ze strony zamawiającego jest:  
Grażyna Czarnecka – St. specjalista do spraw zamówień publicznych

## **IX. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.**

1. Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia przed upływem terminu składania ofert wadium dla poszczególnych pakietów w wysokości:  
Pakiet nr 1- 13 320,00 zł; Pakiet nr 2- 2000,00 zł; Pakiet nr 3- 1400,00 zł  
Wadium może być wniesione w jednej lub kilku następujących formach:
  - a) pieniądzu – przelew na rachunek Zamawiającego w ING Bank Śląski S.A. O/Jaworzno Nr 30 1050 1142 1000 0023 2866 3923 ; do oferty należy dołączyć kopię wniesienia wadium,
  - 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 dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275 z późn. zm.). - poręczeniach zwanych funduszem poręczeniowym.
2. Oryginały przedmiotowych dokumentów z ppkt b) - e) należy złożyć w siedzibie zamawiającego w kasie Szpitala przy ul. Chelmońskiego 28 przed upływem terminu składania ofert; kserokopie powyższych dokumentów należy przedłożyć w składanej ofercie.
3. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert i zawieszenia biegu terminu związania ofertą do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia, zamawiający wezwie Wykonawców nie później niż na 7 dni przed upływem ważności wadium, pod rygorem wykluczenia z postępowania, do przedłużenia ważności wadium albo wniesienia nowego wadium na okres niezbędny do zabezpieczenia postępowania do zawarcia umowy.

## **ZWROT WADIUM**

1. Zamawiający zwraca wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza,

z zastrzeżeniem: Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 Ustawy PZP, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, iż wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie.

2. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.
3. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium, na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
4. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ust. 1, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez zamawiającego.
5. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez wykonawcę.
6. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana:
  - 1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
  - 2) nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
  - 3) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.

## **X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA.**

1. Termin związania ofertą wynosi 60 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert, bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.

## **XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT.**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Treść oferty musi odpowiadać wymogom treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Oferta powinna być sporządzona w jednym egzemplarzu, w języku polskim, pismem komputerowym, maszynowym lub ręcznie – długopisem, albo nieścieralnym atramentem. Oferty nieczytelne nie będą rozpatrywane.
3. Każda strona oferty oraz wszystkie załączniki powinny być podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną do występowania w imieniu wykonawcy. W przypadku reprezentacji wykonawcy przez osoby inne niż wykazane w dokumentach załączonych do oferty, wymagane jest załączenie stosownego upoważnienia.

4. Celem ułatwienia pracy komisji przetargowej, pożądanym jest, aby każda zapisana strona oferty oraz wszystkie załączniki były kolejno ponumerowane i podpisane oraz **spięte (zszyte)** w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
5. Poprawki powinny być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby uprawnionej.
6. Do oferty muszą zostać dołączone wszystkie oświadczenia i dokumenty wymagane postanowieniami zawartymi w niniejszej specyfikacji.
7. Wymagane dokumenty należy złożyć w oryginałach lub kopiach potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez osobę (osoby) upoważnioną do reprezentacji wykonawcy, za wyjątkiem pełnomocnictwa, które musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonych notarialnie. Za zgodność z oryginałem należy potwierdzić każdą zapisaną stronę kserokopii dokumentu.
8. Dokumenty sporządzone w języku obcym winny zostać złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
9. Załączniki do SIWZ powinny zostać wypełnione przez wykonawcę ściśle wg warunków i postanowień specyfikacji. Wykonawca nie może dokonywać żadnych merytorycznych zmian w załącznikach i dostosowywać ich do własnych potrzeb.
10. W przypadku gdyby oferta, oświadczenia lub dokumenty zawierały informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje te winny być umieszczone w osobnym wewnętrznym opakowaniu, trwale ze sobą połączone i ponumerowane. Nie mogą stanowić tajemnicy przedsiębiorstwa w szczególności informacje podawane do wiadomości podczas otwarcia ofert, tj. informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.
11. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej zapoznanie się z jej treścią przed upływem terminu otwarcia ofert.
12. Koperta powinna być opisana w następujący sposób:

Oferta na przetarg nieograniczony w dniu ..... dot. „.../podać nazwę przetargu i części na które jest składana oferta, jeśli przetarg dotyczy ofert częściowych!” oraz dopisek: „nie otwierać przed upływem terminu składania ofert”. Na kopercie należy **podać nazwę i adres wykonawcy**. W momencie złożenia tak przygotowanej oferty, na kopercie zostanie złożona pieczęć firmowa Zamawiającego, zapisana data i godzina złożenia oferty oraz kolejny numer w dzienniku podawczym.
13. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
14. W przypadku złożenia oferty drogą pocztową, o ważności jej złożenia nie będzie decydowała data stempla pocztowego, a tylko i wyłącznie data wpływu oferty do Zamawiającego.
15. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Wprowadzenie zmian lub wycofanie oferty powinno być przygotowane identycznie jak oferta, z tym, że na kopercie powinny znaleźć się dodatkowe napisy: „ZMIANA”, „WYCOFANIE”.

16. Specyfikację można uzyskać pod adresem: [www.szpital.jaw.pl](http://www.szpital.jaw.pl) lub w sekcji gospodarczej SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie, ul. Chełmońskiego 28; 43-600 Jaworzno. Tel. 32 616-44-82 wew.119 lub otrzymać za pobraniem pocztowym. Koszt SIWZ wynosi 20 zł.

## **XII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.**

1. Ofertę należy złożyć w SP ZOZ Szpitalu Wielospecjalistycznym w Jaworznie, ul. Chełmońskiego 28; 43-600 Jaworzno (w Sekretariacie I piętro).
2. Termin składania ofert upływa **10.12.2010r. o godz. 11:00.**
3. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi **10.12.2010r. o godz. 11:30** w SP ZOZ Szpitalu Wielospecjalistycznym w Jaworznie, ul. Chełmońskiego 28 (sala narad - I piętro).

## **XIII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.**

1. Wykonawca określi cenę za realizację zamówienia w ramach pakietu, którego oferta dotyczy.
2. Kwoty wykazywane w formularzu ofertowym zaokrągla się do pełnych groszy (do dwóch miejsc po przecinku), przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
3. Dla pakietu nr 1 cenę oferty należy obliczyć zgodnie z załącznikiem nr 1.1 do SIWZ, sporządzonym w formacie excel z wprowadzonymi formułami liczącymi. Wykonawca wprowadza do formularza tylko cenę netto – w złotych z dwoma miejscami po przecinku i należną stawkę podatku VAT.
4. Cena brutto określona przez wykonawcę nie będzie podlegała zmianom.
5. Cena powinna zawierać ewentualne upusty oferowane przez wykonawcę.
6. Cena zgodnie z Polską Klasyfikacją Wyrobów i Usług powinna zawierać podatek VAT w odpowiedniej wysokości.
7. Na podstawie art. 87 ust. 2 Ustawy Zamawiający poprawia w ofercie:
  - \* oczywiste omyłki pisarskie,
  - \* oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;
  - \* inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty  
- niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona
8. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:
  - 1) jest niezgodna z ustawą,
  - 2) jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy,
  - 3) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
  - 4) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
  - 5) została złożona przez wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia,

SZP.III.240/28/10/P

- 6) zawiera błędy w obliczeniu ceny,
- 7) wykonawca w terminie 3 dni od daty doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, polegającej na niezgodności oferty ze specyfikacją niepowodującą istotnych zmian w treści oferty (art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy),
- 8) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

#### **XIV. INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY WYKONAWCĄ, A ZAMAWIAJĄCYM.**

Rozliczenia między wykonawcą, a zamawiającym będą dokonywane w złotych polskich. Nie dopuszcza się stosowania do rozliczania walut obcych.

#### **XV. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY.**

1. Zamawiający nie będzie oceniał ofert odrzuconych.
2. Oferty podlegają ocenie z zastosowaniem niżej opisanych kryteriów ocen.

**Pakiet nr 1 i Pakiet nr 2:**

I.p	kryterium (X)	waga kryterium pakiet nr 1	waga kryterium pakiet nr 2
1.	cena	70%	80%
2.	warunki gwarancji	15%	10%
3.	koszty eksploatacji	15%	10%

**1). W przypadku kryterium „Cena”** oferta „i” podlegająca ocenie otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikającą z działania:

$$P(Ci) = \frac{C(\min)}{Ci} \times WG \times 100$$

gdzie :

**P (Ci)** – ilość punktów jakie otrzyma oferta "i" za kryterium "Cena";

**C (min)** – najniższa cena brutto spośród nieodrzuconych ofert;

**Ci** – cena brutto oferty "i";

**WG** – waga kryterium cena

**2). Za kryterium „ Warunki gwarancji ”** oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikającą z działania:

$$P(Gi) = \frac{Gi}{G(\max)} \times WG \times 100$$

gdzie :

**P (Gi)** – ilość punktów, jakie otrzyma oferta "i" za kryterium "Warunki gwarancji";

**Gi** – ilość „punktów małych”, jakie otrzyma oferta "i" za warunki gwarancji

**G (max)** – maksymalna ilość otrzymanych „punktów małych” spośród wszystkich ocenianych ofert.

**WG** – waga kryterium warunki gwarancji

**Punkty małe (pakiety nr 1 i nr 2)** – sposób punktacji ofert:

Punktacja rozpoczyna się od okresu dwóch lat wzwyż. Oferty otrzymują następującą ilość punktów małych: dwa lata= 1 punkt; za każdy rok gwarancji powyżej 2 lat z niezbędnymi przeglądami technicznymi 10 punktów; maksymalna punktacja wynosi do 100 punktów małych.

W przypadku zaoferowania różnych okresów gwarancji na urządzenia w pakiecie nr 1 ocenie podlega średnia arytmetyczna długości gwarancji przypadającej na jedno urządzenie.

**3.) Za kryterium „koszty eksploatacji”** oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikającą z działania:

$$E(i) = \frac{E_i}{E(\max)} \times WG \times 100$$

gdzie :

**P (Ei)** – ilość punktów, jakie otrzyma oferta "i" za kryterium "Koszty eksploatacji";

**Ei** – ilość „punktów małych”, jakie otrzyma oferta "i" za koszty eksploatacji wg załącznika nr 1.2 do SIWZ

**E (max)** – maksymalna ilość otrzymanych „punktów małych” spośród wszystkich ocenianych ofert wg załącznika nr 1.2 do SIWZ.

**WG** – waga kryterium koszty eksploatacji

#### Pakiet nr 3:

I.p	kryterium (X)	waga kryterium pakiet nr 3
1.	cena	80%
2.	warunki gwarancji	10%
3.	koszt rocznej eksploatacji	10%

**1). W przypadku kryterium „Cena”** oferta „i” podlegająca ocenie otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikającą z działania:

$$P(Ci) = \frac{C(\min)}{C_i} \times WG \times 100$$

gdzie :

**P (Ci)** – ilość punktów jakie otrzyma oferta "i" za kryterium "Cena";

**C (min)** – najniższa cena brutto spośród nieodrzuconych ofert;

**Ci** – cena brutto oferty "i";

**WG** – waga kryterium cena

**2.) Za kryterium „Warunki gwarancji ”** oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikającą z działania:

$$P(Gi) = \frac{G_i}{G(\max)} \times WG \times 100$$

gdzie :

**P (Gi)** – ilość punktów, jakie otrzyma oferta "i" za kryterium "Warunki gwarancji";

**Gi** – ilość „punktów małych”, jakie otrzyma oferta "i" za warunki gwarancji

**G (max)** – maksymalna ilość otrzymanych „punktów małych” spośród wszystkich ocenianych ofert.

**WG** – waga kryterium warunki gwarancji

**Punkty małe (pakiet nr 3)** – sposób punktacji ofert:

Punktacja rozpoczyna się od okresu dwóch lat wzwyż. Oferty otrzymują następującą ilość punktów małych: dwa lata= 1 punkt; za każdy rok gwarancji powyżej 2 lat z niezbędnymi przeglądami technicznymi 10 punktów; maksymalna punktacja wynosi do 100 punktów małych.

**3.) Za kryterium „Koszt rocznej eksploatacji”** oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikającą z działania:

$$P(Ki) = \frac{K(\min)}{K_i} \times WG \times 100$$

gdzie :

**P (Ki)** – ilość punktów, jakie otrzyma oferta "i" za kryterium „Koszt rocznej eksploatacji”;

**Ki** – koszt rocznej eksploatacji w zł ocenianej oferty „i” wg zał. do SIWZ nr 3.3 w pkt. 2;

**K (min)** – najniższy koszt eksploatacji spośród wszystkich ocenianych ofert.

**WG** – waga kryterium koszt rocznej eksploatacji

**Ocena punktowa oferty dla każdego z pakietów odrębnie:**

Ocena punktowa oferty "i" będzie wynikać z sumowania ilości punktów, jakie otrzyma ta oferta za poszczególne kryteria:

$$P_i = \sum P(X_i)$$

gdzie :

$P_i$  – ocena punktowa oferty "i";

$\sum P(X_i)$  – suma ilości punktów, jakie otrzyma oferta "i" za poszczególne kryteria "X".

Zamawiający zastosuje zaokrąglenie wyników do dwóch miejsc po przecinku.

**Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny i innych kryteriów odnoszących się do przedmiotu zamówienia określonych powyżej zostanie uznana za najkorzystniejszą.**

**XVI. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY.**

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183, w terminie nie krótszym **niż 10 dni** od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostanie przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 (faksem lub drogą elektroniczną), albo 15 dni – jeżeli zostanie przesłane w inny sposób.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów, o których mowa w ust. 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.
3. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1.
4. O miejscu i terminie podpisania umowy wykonawca zostanie poinformowany w piśmie zawiadamiającym o wyborze ofert. W wyznaczonym terminie wykonawca powinien przybyć w celu podpisania umowy.

**XVII. ISTOTNE DLA ZAMAWIAJĄCEGO POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY.**

Z wybranym wykonawcą zamawiający zawrze umowę na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym **załącznik nr 4** do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Wysokość kar umownych z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy określono w projekcie umowy.



## **XVIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.**

1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana będzie zobowiązany, **najpóźniej wraz z zawarciem umowy**, do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zwanego dalej Zabezpieczeniem.
2. Zabezpieczenie służy pokryciu roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
3. **Wysokość Zabezpieczenia ustala się na 5% ceny całkowitej podanej w ofercie.** Zabezpieczenie może być wnoszone według wyboru wykonawcy w jednej lub w kilku następujących formach: pieniądzu, poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym, gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych, poręczeniach udzielonych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
4. **Zabezpieczenie** wnoszone w pieniądzu wykonawca wpłaci przelewem na rachunek bankowy w ING Bank Śląski Oddział w Jaworznie nr **30 1050 1142 1000 0023 2866 3923**.
5. Zatrzymane kwoty będą przechowywane na oprocentowanym rachunku bankowym Zamawiającego. Zamawiający zwróci zabezpieczenie wniesione w pieniądzu wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszt prowadzenia tego rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wykonawcy.
6. Zamawiający zwróci zabezpieczenie w terminie 30 dni od dnia wykonania całego zamówienia i uznania przez zamawiającego za należyte wykonane w wysokości 70 %. Kwota pozostawiona na zabezpieczenie roszczeń z tytułu rękojmi za wady nie może przekraczać 30% wysokości zabezpieczenia i zostanie zwrócona nie później niż w 15 dniu po upływie okresu rękojmi za wady.

## **XIX. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.**

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5. Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięźle przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
6. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli

przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia za pomocą jednego ze sposobów określonych w art. 27 ust. 2 ustawy.

7. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
8. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu i postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
9. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w art. 182 ust. 1 i 2 Ustawy Pzp wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
10. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający może przedłużyć termin składania ofert lub termin składania wniosków.
11. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.

## **XX. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA.**

Niniejsza specyfikacja istotnych warunków zamówienia zawiera następujące załączniki:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy.

Załącznik nr 1.1 - Formularz cenowy dla pakietu nr 1.

Załącznik nr 1.2 - Formularz do oceny warunków eksploatacji dla pakietów nr 1 i nr 2.

Załącznik nr 2.1 – oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, określonych w art. 22 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Załącznik nr 2.2 oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

Załącznik nr 3 - Opis przedmiotu zamówienia.

Załącznik nr 4 - Wzór umowy

Załącznik nr 5 – Wykaz dostaw- wzór

Załącznik nr 6 – Wzór protokołu zdawczo- odbiorczego.



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Śląskie.  
Pozytywna energia

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



SZP.III.240/28/10/P

*Załącznik nr 1 do SIWZ*

## FORMULARZ OFERTOWY

Dot. przetargu nieograniczonego na:

**„Zakup aparatury medycznej dla SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie w celu poprawy jakości leczenia wysokospecjalistycznego- Część II Aparaty do znieczulania, respiratory transportowe, diatermia chirurgiczna, analizator parametrów krytycznych”**

**Nazwa i adres Oferenta**

**REGON** .....

.....

**NIP:** .....

**Rodzaj i Nr dokumentu rejestrowego:**

.....

.....

**Nr kierunkowy** .....

**województwo** .....

**Tel.** .....

**e-mail** .....

**Faks** .....

Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia w cenie:

**Pakiet nr 1 Aparaty do znieczulania dla potrzeb anestezjologii bloku operacyjnego szt.2; Aparat do znieczulania przeznaczony na SOR szt.1; Respiratory transportowe szt.4.**

**netto** ..... zł, słownie: .....

**brutto** ..... zł, słownie: .....

w tym podatek VAT ..... zł, słownie: .....



**Pakiet nr 2 Diatermia chirurgiczna szt.1.**

netto ..... zł, słownie: .....

**brutto** ..... zł, słownie: .....

w tym podatek VAT ..... zł, słownie: .....

**Pakiet nr 3 Analizator parametrów krytycznych szt.1**

netto ..... zł, słownie: .....

brutto ..... zł, słownie: .....

w tym podatek VAT ..... zł, słownie: .....

1. Wyrażamy zgodę na zapłatę faktury w terminie **do 30 dni** licząc od daty otrzymania faktury, po zakończeniu realizacji zamówienia.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 60 dni.
3. Część zamówienia, którą powierzymy podwykonawcom: .....
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i warunkami określonymi w projekcie umowy oraz przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
5. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w załączniku nr 4 do SIWZ, stanowiącym projekt umowy.
6. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia posiada wszelkie niezbędne, prawem wymagane certyfikaty oraz dopuszczenia do obrotu i użytkowania (zezwolenia, certyfikaty, świadectwa itp.) konieczne do wprowadzenia go do obrotu i eksploatacji na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej.
7. Oferowane powyżej urządzenie medyczne jest kompletne i będzie po uruchomieniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).
8. Oświadczamy, iż oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z opisem zawartym w załączniku nr 3 do SIWZ.
9. **Termin realizacji:** ..... dni od podpisania umowy
10. **Okres gwarancji:** ..... od dnia instalacji/montażu urządzenia medycznego.

dnia .....

.....  
*Wykonawca lub upoważniony przedstawiciel*

**Pakiet nr 1. Aparaty do znieczulania dla potrzeb anestezjologii bloku operacyjnego Aparat do znieczulania przeznaczony na SOR Respiratory transportowe .**

Lp	Opis	jm	Ilość	Cena netto	Vat%	Cena brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Aparat do znieczulania (Anestezjologia Bloku Operacyjnego)	szt.	2			0,00	0,00	0,00
2	Aparat do znieczulania (Szpitalny Oddział Ratunkowy)	szt.	1			0,00	0,00	0,00
3	Respirator transportowy.	szt.	4			0,00	0,00	0,00
	Razem						0,00	0,00

Wartość brutto .....zł słownie.....  
w tym vat .....zł słownie.....  
netto .....zł słownie.....



Załącznik nr 1.2 do SIWZ

**Formularz do oceny kosztów eksploatacji dla pakietów nr 1 i nr 2- wypełnić odrębnie dla oferowanych pakietów.**

Lp.	Koszty eksploatacji w okresie pogwarancyjnym	wartość oferowana	sposób punktacji
1	Koszt ryczałtowy 1 przeglądu pogwarancyjnego wraz z kosztami <b>dojazdu</b> bez kosztów ujętych w punkcie 2 (części, materiały). Obliczyć łączny koszt dla wszystkich urządzeń ujętych w oferowanym pakiecie (w zł.)		Punktacja proporcjonalna- 100 punktów dla oferty z najniższym kosztem, pozostałe oferty odpowiednio mniejszą ilość punktów
2	Koszt części zużywalnych koniecznych do wymiany w trakcie przeglądów i użytych materiałów w <b>okresie dwóch lat</b> dla zapewnienia bezpiecznego użytkowania urządzenia zgodnie z zaleceniami. Obliczyć łączny koszt dla wszystkich urządzeń ujętych w oferowanym pakiecie (w zł).  Załączyć- <b>listę części</b> zużywalnych i materiałów oraz aktualny wykaz ich cen (w zł). Wyszpecyfikować dla wszystkich urządzeń ujętych w oferowanym pakiecie.		Punktacja proporcjonalna- 100 punktów dla oferty z najniższym kosztem, pozostałe oferty odpowiednio mniejszą ilość punktów
3	Częstotliwość wymaganych przeglądów technicznych w okresie pogwarancyjnym, podać na przestrzeni 10 lat po upływie okresu gwarancji.		Punktacja proporcjonalna- 100 punktów dla oferty z najmniejszą częstotliwością przeglądów* pozostałe oferty uzyskają odpowiednio mniejszą ilość punktów

\*z tym, że w przypadku różnej częstotliwości w odniesieniu do respiratorów i do aparatów do znieczuleń do obliczenia punktów uwzględnia się średnią arytmetyczną.

### **OŚWIADCZENIE**

*o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, określonych w art. 22 ust. 1  
ustawy Prawo zamówień publicznych.*

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oświadczamy,  
że spełniamy warunki dotyczące:

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

*Stosownie do Art. 26 ust. 2b ustawy Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków.*

*Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności **przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.***

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

.....  
*podpis Wykonawcy lub  
upelnomocnionego przedstawiciela*

**OŚWIADCZENIE**

*o braku podstaw do wykluczenia z postępowania w oparciu o art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.*

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania w oparciu o art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, który przewiduje wykluczenie:

*1) wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;*

*2) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;*

*3) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;*

*4) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*

*5) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*

*6) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu po-ppełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*

*7) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*

*8) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*

*9) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.*

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

.....  
podpis Wykonawcy lub  
upelnomocnionego przedstawiciela



**Pakiet nr 1. Aparaty do znieczulania dla potrzeb anestezjologii bloku operacyjnego;  
Aparat do znieczulania przeznaczony na SOR; Respiratory transportowe.**

## Poz.1

**APARATY DO ZNIECZULANIA**

Z RESPIRATOREM ANESTEZJOLOGICZNYM DLA POTRZEB ANESTEZJOLOGII BLOKU OPERACYJNEGO

NAZWA OFERENTA	
PRODUCENT	
MODEL/TYP	
KRAJ POCHODZENIA	
ROK PRODUKCJI	2010
LICZBA SZTUK	2 (dwa)

Lp.	Opis funkcji wymaganego parametru/warunku	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
1.	<b>PARAMETRY PODSTAWOWE</b>		
	Podać rok wprowadzenia do użytku klinicznego	xxx	
	Świadectwo CE (podać nr certyfikatu)	TAK	
	Autoryzowany serwis	TAK	
2.	<b>PARAMETRY OGÓLNE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Aparat na podstawie jezdnej z blokadą przynajmniej dwóch kół	TAK	
	Podać wymiary zewnętrzne (wys. x szer. x gł.) [mm]	xxx	
	Podać masę [kg]	xxx	
	Zasilanie AC 220-230 V 50 Hz (+/- 10 %)	TAK	
	Podać pobór mocy ( VA)	xxx	
	Podać maksymalny prąd (A)	xxx	
	Podświetlany blat do pisania	TAK	
	Szuflada na drobne akcesoria	TAK	
	Uchwyt butli tlenowej i podtlenu azotu	TAK	
	Minimum trzy gniazda elektryczne w aparacie (podać)	TAK	
	Centralne zasilanie w N2O, O2 i powietrze	TAK	
	Awaryjne zasilanie z butli (N2O, O2)	TAK	
	Awaryjne zasilanie elektryczne aparatu na minimum 30 minut	TAK	
	Reduktory do butli O2 i N2O ze złączami gwintowymi zgodnymi z PN wyposażone w manometr i przyłącze do aparatu	TAK	
	Ssak injektorowy z regulacją siły ssania i zbiornikiem o pojemności minimum 0,7 litra z zapasowym wymiennym zbiornikiem	TAK	
Uchwyty do minimum dwóch parowników kompatybilne z posiadanymi przez zamawiającego aparatami firmy Dräger	TAK		
Parownik do Sewofluranu – 1 sztuka na aparat	TAK		
Parownik do Desfluranu – 1 sztuka na aparat	TAK		
3.	<b>SYSTEM DYSTRYBUCJI GAZÓW</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Precyzyjne elektroniczne przepływomierze dla O2, N2O i powietrza dostosowane do znieczulenia z niskimi i minimalnymi przepływami gazów (< 500 ml/min.)	TAK	

	Elektroniczny mieszalnik świeżych gazów zapewniający stałe stężenie tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów i zmianie pomiędzy N2O a powietrzem	TAK	
	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej z N2O (minimum 25%)	TAK	
	<b>UKŁAD ODDECHOWY</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
4.	Kompaktowy układ oddechowy okrężny o niskiej podatności do wentylacji dorosłych i dzieci	TAK	
	Układ oddechowy o prostej budowie, łatwy do wymiany i sterylizacji	TAK	
	Obejście tlenowe (BYPASS) o dużej wydajności	TAK	
	Regulowana ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa	TAK	
	Pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziernej z pojemnikiem na wapno sodowane i pojemności minimum 1,4 litra	TAK	
	Możliwość stosowania jednorazowych pojemników z wapnem sodowanym (opisać), objętość pojemnika powyżej 1 litra	xxx	
	Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną	TAK	
	<b>TRYBY WENTYLACJI RESPIRATORA ANESTETYCZNEGO</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
5.	Respirator anestetyczny pracujący w układzie zamkniętym, półzamkniętym i otwartym	TAK	
	Tryb ręczny	TAK	
	Oddech spontaniczny	TAK	
	Wentylacja ciśnieniowo zmienna – PCV	TAK	
	Wentylacja objętościowo zmienna – VCV	TAK	
	Wentylacja synchronizowana SIMV	TAK	
	Wentylacja spontaniczna wspomagana ciśnieniowo – PSV	TAK	
	Tryb HLM przy pracy z płucem i sercem	TAK	
	Nastawy ciśnienia PEEP w zakresie minimalnym od 4 do 20 cmH2O	TAK	
	Kompensacja podatności i nieszczelności układu pacjenta	TAK	
	Zastawka nadciśnieniowa (podać zakres nastawień)	TAK	
		<b>USTAWIENIA PARAMETRÓW</b>	<b>Wymogi graniczne</b>
6.	Nastawy stosunku wdechu do wydechu (minimum 2:1 – 1:4)	TAK	
	Nastawy częstości oddechu (minimum 5-80 1/min)	TAK	
	Nastawy objętości oddechowej (minimum 20-1000 ml)	TAK	
	Nastawy plateau wdechu (minimum 5-50% czasu wdechu)	TAK	
	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV minimum: od 10 do 60 mbar (podać zakres)	TAK	
	Regulacja czułości wyzwalacza przepływowego przy SIMV w zakresie od 0,5 do 10 l/minutę	TAK	
	Regulacja czasu narastania przepływu	TAK	
	<b>ALARMY</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
7.	Niskiej objętości minutowej	TAK	
	Minimalnego i maksymalnego ciśnienia w drogach oddechowych	TAK	
	Braku zasilania w energię elektryczną	TAK	
	Braku zasilania lub niskiego ciśnienia gazów oddechowych	TAK	

	Bezdechu	TAK	
	Wdechowego i wydechowego stężenia dwutlenku węgla	TAK	
	<b>PARAMETRY MIERZONE I OBRAZOWANE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Stężenie tlenu w gazach oddechowych (również przy stosowaniu układów półotwartych)	TAK	
	Pomiar objętości oddechowej	TAK	
	Pomiar objętości minutowej	TAK	
	Pomiar ciśnienia szczytowego	TAK	
	Pomiar ciśnienia plateau	TAK	
	Pomiar ciśnienia średniego	TAK	
	Pomiar ciśnienia PEEP	TAK	
	Pomiar częstości oddychania	TAK	
	Pomiar zawartości dwutlenku węgla w strumieniu wdechowym i wydechowym. Komplet jednorazowych linii pomiarowych.	TAK	
	Kapnografia i kapnometria (również przy stosowaniu układów półotwartych) w aparacie	TAK	
8.	Pomiar stężenia środków anestetycznych w mieszaninie wdechowej i wydechowej z automatyczną detekcją zastosowanego anestetyku (również przy zastosowaniu układów półotwartych) w aparacie. Obrazowanie krzywej stężenia anestetyku wziewnego i wartości cyfrowej. Oprogramowanie zawierające kalkulator parametrów MAC i balansu gazowego z uwzględnieniem wieku pacjenta. Prezentacja wybranych pętli spirometrycznych (opisać).	TAK	
	Pomiar stężenia N <sub>2</sub> O	TAK	
	Pomiar ciśnienia tlenu w butlach awaryjnych na panelu przednim aparatu	TAK	
	Prezentacja parametrów znieczulenia na kolorowym ekranie o przekątnej minimum 12"	TAK	
	Obrazowanie na kolorowym ekranie o przekątnej minimum 12" krzywej ciśnienia w drogach oddechowych (również przy podłączeniu układów otwartych)	TAK	
	Ekran respiratora wbudowany w panel przedni aparatu	TAK	
	Minimum sześciogodzinne trendy MAC oraz stężenia stosowanych anestetyków wziewnych i N <sub>2</sub> O	TAK	
	Wykrywanie automatyczne mieszaniny co najmniej dwóch anestetyków wziewnych	TAK	
	Automatyczny test aparatu bez interakcji z użytkownikiem w czasie trwania testu	TAK	
	Aparat wyposażony w nieużywalny czujnik do pomiaru tlenu (nie dopuszcza się ogniów galwanicznych)	TAK	
9.	<b>MONITOR PARAMETRÓW HEMODYNAMICZNYCH – 1 sztuka (do jednego aparatu do znieczulenia)</b>		
	<b>PARAMETRY OGÓLNE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Monitor modułowy – mierzone parametry, wartości w postaci przenośnych modułów	TAK	
	Pojedynczy płaski medyczny ekran kolorowy LCD TFT o przekątnej minimum 10" z możliwością konfiguracji ekranu oraz prezentacji przynajmniej sześciu krzywych (opisać)	TAK	
	Obsługa monitora przez pokrętkę i przyciski lub ekran dotykowy	TAK	
	Zasilanie AC 220-230V 50 Hz (+/-10 %). Chłodzenie konwekcyjne monitora	TAK	
	Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) wszystkich parametrów z możliwością zawieszenia czasowego i na stałe	TAK	

	Element montażowy zapewniający wygodną i bezpieczną eksploatację monitora na aparacie	TAK	
	Monitor spełnia wymogi obowiązujących norm bezpieczeństwa	TAK	
	Możliwość ręcznej zmiany poszczególnych parametrów pracy i granic alarmowych	TAK	
	Układy alarmowe o różnych stopniach ważności. Ustawianie granic alarmowych wszystkich parametrów ręczne lub automatyczne. Pamięć alarmów	TAK	
	Pamięć zdarzeń krytycznych	TAK	
	Możliwość wyświetlania trendów wszystkich mierzonych parametrów, w postaci tablic i graficznie (minimum 24 godziny)	TAK	
	Oprogramowanie zawierające arkusze obliczeń hemodynamicznych, wentylacyjnych, tlenowych, kalkulator infuzji (podać kalkulowane parametry oraz podać ilość leków możliwą do przeliczenia)	TAK	
	Oprogramowanie, menu na ekranie, komunikaty w języku polskim	TAK	
	<b>MONITOROWANIE PARAMETRÓW PODSTAWOWYCH</b>	<b>Odpowiedź oferenta</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	EKG, możliwość monitorowania przy pomocy minimum 5 elektrod, przewód EKG w komplecie. Zakres pomiarowy akcji serca minimum 30-250 1/min	TAK	
	Reakcja monitora na brak prawidłowego kontaktu elektroda-skóra	TAK	
	Możliwość monitorowania 12 odprowadzeń	TAK	
	Liczba odprowadzeń prezentowanych jednocześnie (minimum 6)	TAK	
	Monitorowanie odchylenia segmentu ST we wszystkich odprowadzeniach. Zakres pomiarowy minimum +/- 1,2 mV	TAK	
	Monitorowanie częstości oddechu metodą impedancyjną, wartości cyfrowe i krzywa. Zakres pomiarowy częstości oddechu minimum 6-80 1/min.	TAK	
	Monitorowanie zwiótnienia mięśniowego w postaci modułu. Parametry sterowane i prezentowane na ekranie monitora	TAK	
	Pomiar wysycenie hemoglobiny tlenem metodą Masimo. Zakres pomiarowy wysycenia 1-100%. Zakres pomiarowy tętna minimum 30-250 1/min. Czujnik na palce dla dorosłych i dzieci. Czujnik na ucho dla dorosłych i dzieci. Przewód połączeniowy w komplecie.	TAK	
	Ciśnienie tętnicze krwi metodą nieinwazyjną, tryb pracy ręczny i automatyczny (programowanie odstępów od 1 do 180 minut), możliwość pomiarów ciśnienia u chorych w różnym wieku. Zakres pomiarowy ciśnień u dorosłych minimum 30-250 mmHg. Standardowy mankiety dla dorosłych. Dwa mankiety duże dla dorosłych. Dwa mankiety dla dzieci. Przewód połączeniowy w komplecie.	TAK	
	Dwukanałowy pomiar temperatury z czujnikiem powierzchniowym (T1) i rektalnym (T2) w komplecie. Zakres pomiarowy temperatur minimum 15-45 °C.	TAK	
<b>10.</b>	<b>INNE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Jeden kompletny układ pacjenta dorosłego	TAK	
	Jeden kompletny układ pediatryczny	TAK	
	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
	Komunikacja w języku polskim	TAK	
	Gwarancja minimum 24 miesiące	TAK	
	Co najmniej dwa spotkania instruktazowe, polegające	TAK	

na zapoznaniu personelu obsługującego urządzenie będące przedmiotem zamówienia z zasadami jego obsługi i użytkowania.		
W okresie gwarancji minimum 2 przeglądy techniczne w zakresie przedmiotu zamówienia.	TAK	
Usunięcie uszkodzenia do 72 godzin od zgłoszenia awarii lub na czas naprawy dostarczenie urządzenia zastępczego	TAK	
W okresie gwarancji 3 naprawy techniczne lub wynikające z wad ukrytych powodują wymianę podzespołu na nowy	TAK	
Gwarancja dostępności części zamiennych przez minimum 10 lat	TAK	

**UWAGA: w kolumnie “WYMOGI GRANICZNE”! TAK – oznacza bezwzględny wymóg, brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty**

**Oświadczamy, że oferowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu i uruchomieniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych, z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych.**

## Opis przedmiotu zamówienia

**Pakiet nr 1. Aparaty do znieczulania dla potrzeb anestezjologii bloku operacyjnego; Aparat do znieczulania przeznaczony na SOR; Respiratory transportowe.****Poz.2. APARAT DO ZNIECZULANIA**

(Z RESPIRATOREM ANESTEZJOLOGICZNYM DLA SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO)

NAZWA OFERENTA	
PRODUCENT	
MODEL/TYP	
KRAJ POCHODZENIA	
ROK PRODUKCJI	2010
LICZBA SZTUK	1 (jeden)

Lp.	Opis funkcji wymaganego parametru/warunku	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
1.	<b>PARAMETRY PODSTAWOWE</b>		
	Podać rok wprowadzenia do użytku klinicznego	xxx	
	Świadectwo CE (podać nr certyfikatu)	TAK	
	Autoryzowany serwis	TAK	
2.	<b>PARAMETRY OGÓLNE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Aparat na podstawie jezdnej z blokadą przynajmniej dwóch kół	TAK	
	Podać wymiary zewnętrzne (wys. x szer. x gł.) [mm]	xxx	
	Podać masę [kg]	xxx	
	Zasilanie AC 220-230 V 50 Hz (+/- 10 %)	TAK	
	Podświetlany blat do pisania	TAK	
	Szuflady na drobne akcesoria	TAK	
	Uchwyt butli tlenowej i podtlenku azotu	TAK	
	Minimum trzy gniazda elektryczne w aparacie (podać)	TAK	
	Centralne zasilanie w N2O, O2 i powietrze	TAK	
	Awaryjne zasilanie z butli (N2O, O2)	TAK	
	Awaryjne zasilanie elektryczne aparatu na minimum 40 minut	TAK	
	Reduktory do butli O2 i N2O ze złączami gwintowymi zgodnymi z PN wyposażone w manometr i przyłącze do aparatu	TAK	
	Ssak injektorowy z regulacją siły ssania i zbiornikiem o pojemności minimum 0,7 litra z zapasowym wymiennym zbiornikiem	TAK	
Uchwyt do parownika, kompatybilny z posiadanymi przez zamawiającego aparatami firmy Drager	TAK		
Parownik do Sewofluranu – 1 sztuka	TAK		
3.	<b>SYSTEM DYSTRYBUCJI GAZÓW</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Precyzyjne elektroniczne przepływomierze dla tlenu, podtlenku azotu, powietrza. Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami – minimalny przepływ świeżych gazów poniżej 300 ml/min.	TAK	
	System automatycznego utrzymywania minimalnego stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej z N2O, na poziomie co najmniej 23% (opisać).	TAK	
	Dodatkowy niezależny przepływomierz do podaży tlenu przez maskę lub kaniulę, zamocowany przy aparacie	TAK	

	<b>UKŁAD ODDECHOWY</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
4.	Kompaktowy układ oddechowy okrężny o niskiej podatności do wentylacji dorosłych i dzieci	TAK	
	Objętość systemu oddechowego z układem rur pacjenta bez worka poniżej 3,0 litrów.	TAK	
	Układ oddechowy o prostej budowie, małej ilości części, łatwy do wymiany i sterylizacji.	TAK	
	Regulowana ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa	TAK	
	Pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziernej z pojemnikiem na wapno sodowane i pojemności minimum 1,2 litra	TAK	
	Możliwość stosowania jednorazowych pojemników z wapnem sodowanym (opisać), objętość pojemnika powyżej 1 litra	xxx	
	Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną	TAK	
5.	<b>TRYBY WENTYLACJI RESPIRATORA ANESTETYCZNEGO</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
	Respirator anestetyczny pracujący w układzie zamkniętym, półzamkniętym i otwartym	TAK	
	Tryb ręczny	TAK	
	Oddech spontaniczny	TAK	
	Wentylacja ciśnieniowo zmienna – PCV	TAK	
	Wentylacja objętościowo zmienna – VCV	TAK	
	Wentylacja synchronizowana SIMV	TAK	
	Wentylacja spontaniczna wspomagana ciśnieniowo – PSV	TAK	
	Nastawy ciśnienia PEEP w zakresie minimalnym od 4 do 20 cmH <sub>2</sub> O	TAK	
Zastawka nadciśnieniowa (podać zakres nastawień)	TAK		
6.	<b>USTAWIENIA PARAMETRÓW</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
	Nastawy stosunku wdechu do wydechu (minimum 3:1 – 1:4)	TAK	
	Nastawy częstości oddechu (minimum 5-60 1/min)	TAK	
	Nastawy objętości oddechowej (minimum 20-1200 ml)	TAK	
	Nastawy plateau wdechu (minimum 5-50% czasu wdechu)	TAK	
	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV minimum: od 10 do 60 mbar (podać zakres)	TAK	
	Regulacja czułości wyzwalacza przepływowego przy SIMV w zakresie od 0,5 do 10 l/minutę	TAK	
	Regulacja czasu narastania przepływu	TAK	
7.	<b>ALARMY</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
	Niskiej i wysokiej objętości minutowej	TAK	
	Minimalnego i maksymalnego ciśnienia w drogach oddechowych	TAK	
	Braku zasilania w energię elektryczną	TAK	
	Braku zasilania lub niskiego ciśnienia gazów oddechowych	TAK	
	Bezdechu	TAK	
8.	<b>PARAMETRY MIERZONE I OBRAZOWANE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
	Stężenie tlenu w gazach oddechowych na wdechu i wydechu	TAK	
	Pomiar objętości oddechowej	TAK	
	Pomiar objętości minutowej	TAK	
	Pomiar ciśnienia szczytowego	TAK	

	Pomiar ciśnienia średniego	TAK	
	Pomiar ciśnienia PEEP	TAK	
	Pomiar częstości oddychania	TAK	
	Pomiar zawartości CO <sub>2</sub> w strumieniu wdechowym i wydechowym. Komplet jednorazowych linii pomiarowych. Pomiar może być realizowany przez monitor parametrów życiowych	TAK	
	Kapnografia i kapnometria (również przy stosowaniu układów półotwartych) w aparacie	TAK	
	Pomiar stężenia środków anestetycznych w mieszaninie wdechowej i wydechowej z automatyczną detekcją zastosowanego anestetyku w aparacie. Obrazowanie krzywej stężenia anestetyku wziewnego i wartości cyfrowej. Oprogramowanie zawierające kalkulator parametrów MAC i balansu gazowego z uwzględnieniem wieku pacjenta. Pomiar może być realizowany przez monitor parametrów życiowych	TAK	
	Pomiar stężenia N <sub>2</sub> O	TAK	
	Ekran respiratora wbudowany w panel przedni aparatu	TAK	
	Minimum sześciogodzinne trendy MAC oraz stężenia stosowanych anestetyków wziewnych i N <sub>2</sub> O	TAK	
	Wykrywanie automatyczne mieszaniny co najmniej dwóch anestetyków wziewnych	TAK	
	Automatyczny test aparatu bez interakcji z użytkownikiem w czasie trwania testu	TAK	
	Aparat wyposażony w nieużywalny czujnik do pomiaru tlenu (nie dopuszcza się ogniów galwanicznych)	TAK	
<b>9.</b>	<b>MONITOR PARAMETRÓW HEMODYNAMICZNYCH</b>		
	<b>PARAMETRY OGÓLNE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Monitor modułowy – mierzone parametry, wartości w postaci przenośnych modułów	TAK	
	Pojedynczy płaski medyczny ekran kolorowy LCD TFT o przekątnej min 10" z możliwością konfiguracji ekranu oraz prezentacji przynajmniej sześciu krzywych (opisać)	TAK	
	Obsługa monitora przez pokrętkę i przyciski lub ekran dotykowy	TAK	
	Zasilanie AC 220-230V 50 Hz (+/-10 %). Chłodzenie konwekcyjne monitora	TAK	
	Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) wszystkich parametrów z możliwością zawieszenia czasowego i na stałe	TAK	
	Element montażowy zapewniający wygodną i bezpieczną eksploatację monitora na aparacie	TAK	
	Monitor spełnia wymogi obowiązujących norm bezpieczeństwa	TAK	
	Możliwość ręcznej zmiany poszczególnych parametrów pracy i granic alarmowych	TAK	
	Układy alarmowe o różnych stopniach ważności. Ustawianie granic alarmowych wszystkich parametrów ręczne lub automatyczne. Pamięć alarmów	TAK	
	Pamięć zdarzeń krytycznych	TAK	
	Możliwość wyświetlania trendów wszystkich mierzonych parametrów, w postaci tablic i graficznie (minimum 24 godziny)	TAK	
	Oprogramowanie zawierające arkusze obliczeń hemodynamicznych, wentylacyjnych, tlenowych, kalkulator infuzji (podać kalkulowane parametry oraz podać ilość leków możliwą do przeliczenia)	TAK	
	Oprogramowanie, menu na ekranie, komunikaty w języku polskim	TAK	
	<b>MONITOROWANIE PARAMETRÓW PODSTAWOWYCH</b>	<b>Odpowiedź oferenta</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>



	EKG, możliwość monitorowania przy pomocy minimum 5 elektrod, przewód EKG w komplecie. Zakres pomiarowy akcji serca min. 30-250 1/min	TAK	
	Reakcja monitora na brak prawidłowego kontaktu elektroda-skóra	TAK	
	Możliwość monitorowania 12 odprowadzeń	TAK	
	Liczba odprowadzeń prezentowanych jednocześnie (minimum 6)	TAK	
	Monitorowanie odchylenia segmentu ST we wszystkich odprowadzeniach. Zakres pomiarowy minimum +/- 1,2 mV	TAK	
	Monitorowanie częstości oddechu metodą impedancyjną, wartości cyfrowe i krzywa. Zakres pomiarowy częstości oddechu minimum 6-80 1/min.	TAK	
	Monitorowanie zwiótnienia mięśniowego w postaci modułu. Parametry sterowane i prezentowane na ekranie monitora	TAK	
	Pomiar wysycenie hemoglobiny tlenem metodą Masimo. Zakres pomiarowy wysycenia 1-100%. Zakres pomiarowy tętna minimum 30-250 1/min. Czujnik na palce dla dorosłych i dzieci. Czujnik na ucho dla dorosłych i dzieci. Przewód połączeniowy w komplecie.	TAK	
	Ciśnienie tętnicze krwi metodą nieinwazyjną, tryb pracy ręczny i automatyczny (programowanie odstępów od 1 do 180 minut), możliwość pomiarów ciśnienia u chorych w różnym wieku. Zakres pomiarowy ciśnień u dorosłych minimum 30-250 mmHg. Standardowy mankiety dla dorosłych. Dwa mankiety duże dla dorosłych. Dwa mankiety dla dzieci. Przewód połączeniowy w komplecie.	TAK	
	Dwukanałowy pomiar temperatury z czujnikiem powierzchniowym (T1) i rektalnym (T2) w komplecie. Zakres pomiarowy temperatur minimum 15-45 °C.	TAK	
	<b>INNE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
10.	Jeden kompletny układ pacjenta dorosłego	TAK	
	Jeden kompletny układ pediatryczny	TAK	
	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
	Komunikacja w języku polskim	TAK	
	Gwarancja minimum 24 miesiące	TAK	
	Co najmniej dwa spotkania instruktażowe, polegające na zapoznaniu personelu obsługującego urządzenie będące przedmiotem zamówienia z zasadami jego obsługi i użytkowania.	TAK	
	W okresie gwarancji minimum 2 przeglądy techniczne w zakresie przedmiotu zamówienia.	TAK	
	Usunięcie uszkodzenia do 72 godzin od zgłoszenia awarii lub na czas naprawy dostarczenie urządzenia zastępczego	TAK	
	W okresie gwarancji 3 naprawy techniczne lub wynikające z wad ukrytych powodują wymianę podzespołu na nowy	TAK	
	Gwarancja dostępności części zamiennych przez minimum 10 lat	TAK	

**UWAGA:** w kolumnie "WYMOGI GRANICZNE"! TAK – oznacza bezwzględny wymóg, brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczamy, że oferowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu i uruchomieniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych, z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych.

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Pakiet nr 1. Aparaty do znieczulania dla potrzeb anestezjologii bloku operacyjnego; Aparat do znieczulania przeznaczony na SOR; Respiratory transportowe.**

**Poz.3 RESPIRATOR TRANSPORTOWY  
(DLA SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO)**

NAZWA OFERENTA	
PRODUCENT	
MODEL/TYP	
KRAJ POCHODZENIA	
ROK PRODUKCJI	2010
LICZBA SZTUK	4 (cztery)

Lp.	Opis funkcji wymaganego parametru/warunku	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
1.	<b>PARAMETRY PODSTAWOWE</b>		
	Podać rok wprowadzenia do użytku klinicznego	xxx	
	Świadectwo CE (podać nr certyfikatu)	TAK	
	Autoryzowany serwis	TAK	
2.	<b>PARAMETRY OGÓLNE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Respirator do terapii oddechowej w trakcie transportu wewnątrzszpitalnego	TAK	
	Odporny na wstrząsy	xxx	
	Odporny na zmiany temperatury w zakresie od -15 do +50 °C	xxx	
	Zasilanie gazowe w tlen z butli o ciśnieniu roboczym od 2,7 do 5,5 bar	TAK	
	Zasilanie z własnej baterii wewnętrznej na minimum 4 godziny	xxx	
	Zasilanie AC 220/230V	xxx	
Masa maksymalnie do 5 kg	TAK		
3.	<b>TRYBY WENTYLACJI RESPIRATORA</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	IPPV, CMV	TAK	
	SIMV	TAK	
	CPAP/PEEP	TAK	
	Wentylacja bezinwazyjna na maskę	TAK	
	Wspomaganie oddechu pacjenta (PS)	TAK	
4.	<b>PARAMETRY REGULOWANE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Częstość oddechów minimum 5-30/min	TAK	
	Objętość pojedynczego oddechu minimalnie od 100 do 1000 ml	TAK	
	Regulowany stosunek wdechu do wydechu	TAK	
	Minimum dwa poziomy stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej	TAK	
	Zastawka nadciśnienia regulowana w zakresie od 20 do 50 mbar	TAK	
	Synchronizacja z oddechem własnym pacjenta	TAK	
5.	<b>OBRAZOWANIE MIERZONYCH PARAMETRÓW</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Aktualnie prowadzony tryb wentylacji	TAK	
	Częstość oddychania	TAK	
	Objętość pojedynczego oddechu	TAK	

	Wentylacja minutowa MV	TAK	
	Ciśnienie szczytowo-wdechowe	TAK	
	Ciśnienie średnie	TAK	
	Ciśnienie PEEP	TAK	
	Przepływ wdechowy	TAK	
6.	<b>ALARMY</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
	Niskiego ciśnienia gazów zasilających	TAK	
	Rzeczywistej częstości oddechów (tachypnoe)	TAK	
	Wysokiego ciśnienia szczytowego wdechu	TAK	
	Niskiego ciśnienia wdechu	TAK	
	Alarm bezdechu	TAK	
7.	<b>Inne wymagania</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
	Uchwyt do mocowania na ścianie wraz z możliwością ładowania akumulatorów	TAK	
	Układ oddechowy o długości minimum 3 metrów dla dorosłych – 2 komplety na respirator	TAK	
	Komunikacja w języku polskim	TAK	
	Gwarancja minimum 24 miesiące	TAK	
	Co najmniej dwa spotkania instruktażowe, polegające na zapoznaniu personelu obsługującego urządzenie będące przedmiotem zamówienia z zasadami jego obsługi i użytkowania.	TAK	
	W okresie gwarancji minimum 2 przeglądy techniczne w zakresie przedmiotu zamówienia.	TAK	
	Usunięcie uszkodzenia do 72 godzin od zgłoszenia awarii lub na czas naprawy dostarczenie urządzenia zastępczego	TAK	
	W okresie gwarancji 3 naprawy techniczne lub wynikające z wad ukrytych powodują wymianę podzespołu na nowy	TAK	
	Gwarancja dostępności części zamiennych przez minimum 10 lat	TAK	

**UWAGA: w kolumnie “WYMOGI GRANICZNE”! TAK – oznacza bezwzględny wymóg, brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty**

**Oświadczamy, że oferowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu i uruchomieniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych, z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych.**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Załącznik nr 3.2 do SIWZ

**Pakiet nr 2. Diatermia chirurgiczna.**

**Diatermia elektrochirurgiczna z modułem argonowym i systemem zamykania dużych naczyń do 7 mm**

	<b>Parametry/warunek</b>	<b>Wartość wymagana</b>	<b>Opis oferty</b>
<b>I.</b>	<b>Parametry - wyposażenie</b>	Tak	
1.	Diatermia chirurgiczna mono i bipolarna uniwersalna	Tak	
2.	Komunikacja z urządzeniem za pomocą kolorowego ekranu w języku polskim	Tak	
3.	Możliwość integracji różnych urządzeń peryferyjnych takich jak przystawka argonowa, odsysacz dymów operacyjnych, pompy ssąco płuczące, w jeden system obsługiwany z panelu sterującego diatermii	Tak	
4.	Możliwość pracy z nożem wodnym Erbe Jet2, będącym w posiadaniu zamawiającego	Tak	
5.	Przystawka argonowa obsługiwana z panelu diatermii	Tak	
<b>II.</b>	<b>Tryb pracy</b>		
1.	Tryb cięcia monopolarnego i koagulacji monopolarnej dedykowane do pracy w roztworze soli fizjologicznej	Tak	
2.	Funkcja bipolarnego zamykania naczyń o średnicy do 7 mm.	Tak	
3.	Automatyczna regulacja mocy wyjściowej aparatu w trakcie aktywacji funkcji bipolarnego zamykania naczyń o średnicy do 7 mm polegająca na automatycznym doborze mocy z całego dostępnego zakresu i automatycznej dezaktywacji aparatu po zamknięciu struktury.	Tak	
4.	Minimum 3 rodzaje cięcia bipolarnego, których charakterystyka dostosowana jest do zarówno do narzędzi wykorzystywanych w chirurgii otwartej, laparoskopowej jak i małoinwazyjnej.	Tak	
5.	Maksymalna moc cięcia bipolarnego min. 350 W	Tak	
6.	Możliwość regulacji grubości hemostazy w każdym programie cięcia bipolarnego-min. 4 poziomy	Tak	
7.	Maksymalna moc koagulacji bipolarnej min. 200 W	Tak	
8.	Minimum 4 rodzaje koagulacji bipolarnej	Tak	

9.	Możliwość regulowania efektu (forsowności) w każdym programie koagulacji bipolarnej – min. 4 poziomy	Tak	
10.	Funkcja autostart dla instrumentów bipolarnych z regulacją czasu opóźnienia do min. 3 sek. Krokiem co max 0,1 s.	Tak	
11.	Funkcja autostop dla instrumentów bipolarnych	Tak	
12.	2 wyjścia bipolarne	Tak	
13.	Moc cięcia monopolarnego min 300 W	Tak	
14.	Jedno wyjście monopolarne	Tak	
15.	Moc koagulacji monopolarnej min. 200 W	Tak	
16.	Minimum 4 rodzaje cięcia monopolarnego	Tak	
17.	Możliwość regulacji grubości hemostazy przy cięciu monopolarnym – min. 6 poziomów	Tak	
18.	Minimum 4 rodzaje koagulacji monopolarnej, w tym koagulacja łagodna, forsowna i spray	Tak	
19.	Możliwość regulacji efektów we wszystkich programach koagulacji monopolarnej – min. 2 poziomy (poprzez efekt rozumie się w zależności od charakterystyki danego prądu koagulacji głębokość koagulacji, szybkość działania, powierzchnię pola na które aplikuje się prąd, itp.)	Tak	
<b>III.</b>	<b>Wymagania dodatkowe</b>		
1.	Funkcja monitorowania jakości połączenia płytki biernej	Tak	
2.	Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu	Tak	
3.	Zapamiętywanie programów użytkowych- min. 90 programów	Tak	
4.	Możliwość przełączania między dwoma podprogramami w ramach danego programu pracy poprzez jednoczesne naciśnięcie dwóch przycisków na uchwycie monopolarnym a także poprzez przycisk w włączniku nożnym	Tak	
5.	Możliwość równoległego podłączenia dwóch przełączników nożnych	Tak	
<b>IV.</b>	<b>Akcesoria dodatkowe</b>	Tak	
1.	Wózek do diatermii z półką (koszem) i szafką na butle argonową- 1 szt.	Tak	

2.	Przełącznik nożny do wyzwalania cięcia i koagulacji wyposażony w dodatkowy przycisk pozwalający na przełączenie i obsługę min. 2 podprogramów w ramach danego programu pracy – 1 szt.	Tak	
3.	Elektroda neutralna jednorazowa uniwersalna, dzielona z pierścieniem ekwipotencjalnym – 50 szt.	Tak	
4.	Kabel elektrody neutralnej jednorazowej min. 3 m-2szt.	Tak	
5.	Uchwyt elektrody monopolarnej 4 mm. Dwu-przyciskowy z kablem min. 3 mm- 1 szt.	Tak	
6.	Nożyczki do cięcia i koagulacji, dł.230mm z protektorem – 1szt	Tak	
7.	Kabel do nożyczek bipolarnych , dł. min.4mm – 2szt.	Tak	
8.	Kleszcze do bipolarnego zamykania naczyń do 7 mm, dł. 150-170 mm z kablem dł. min 3 m. W przypadku zaferowania instrumentów wymagających stosowanie jednorazowych nakładanych elektrod wymaga się dostarczenie 100 sztuk elektrod z instrumentem. W przypadku instrumentu wielorazowego użytku wymaga się dostarczenie takiej ilości, aby było możliwe wykonanie 100 zabiegów. W przypadku instrumentów jednorazowych wymaga się dostarczenia 100 instrumentów.	Tak	
9.	Kleszcze do bipolarnego zamykania naczyń do 7 mm, dł. 190-210 mm z kablem dł. min 3 m. W przypadku zaferowania instrumentów wymagających stosowanie jednorazowych nakładanych elektrod wymaga się dostarczenie 100 sztuk elektrod z instrumentem. W przypadku instrumentu wielorazowego użytku wymaga się dostarczenie takiej ilości, aby było możliwe wykonanie 100 zabiegów. W przypadku instrumentów jednorazowych wymaga się dostarczenia 100 instrumentów.	Tak	
10.	Dwie butle z argonem	Tak	
11.	Aplikator argonowy dł. 35mm z wysuwaną szpatułką do koagulacji i cięcia – 2szt.	Tak	
12.	Aplikator argonowy dł. 100 mm z wysuwaną szpatułką do koagulacji i cięcia – 2szt.	Tak	
13.	Uchwyt z kablem do aplikatora argonowego – 2szt.	Tak	
<b>V.</b>	<b>INNE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	

	Gwarancja minimum 24 miesiące	TAK	
	Co najmniej dwa spotkania instruktażowe, polegające na zapoznaniu personelu obsługującego urządzenie będące przedmiotem zamówienia z zasadami jego obsługi i użytkowania.	TAK	
	W okresie gwarancji minimum 2 przeglądy techniczne w zakresie przedmiotu zamówienia.	TAK	
	Usunięcie uszkodzenia do 72 godzin od zgłoszenia awarii lub na czas naprawy dostarczenie urządzenia zastępczego	TAK	
	W okresie gwarancji 3 naprawy techniczne lub wynikające z wad ukrytych powodują wymianę podzespołu na nowy	TAK	
	Gwarancja dostępności części zamiennych przez minimum 10 lat	TAK	

**Opis przedmiotu zamówienia**  
**Pakiet Nr 3 ANALIZATOR PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH**  
**(DLA SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO)**

NAZWA OFERENTA	
PRODUCENT	
MODEL/TYP	
KRAJ POCHODZENIA	
ROK PRODUKCJI	2010
LICZBA SZTUK	1 (jeden)

Lp.	Opis funkcji wymaganego parametru/warunku	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
1.	<b>PARAMETRY PODSTAWOWE</b>		
	Podać rok wprowadzenia do użytku klinicznego	xxx	
	Świadectwo CE (podać nr certyfikatu)	TAK	
2.	<b>PARAMETRY OGÓLNE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Parametry mierzone: pH, pCO <sub>2</sub> , pO <sub>2</sub> , Na, K, Cl, Ca, bilirubina, glukoza, mleczyzny, O <sub>2</sub> Hb, HHb, COHb, MetHb, tHb, SO <sub>2</sub>	TAK	
	Jeden tor pomiarowy umożliwiający wybór poszczególnych parametrów	xxx	
	Podawanie próbki bezpośrednio ze strzykawki lub kapilary	xxx	
	System kontroli jakości w oprogramowaniu	TAK	
	Konfigurowanie parametrów pomiarowych według potrzeb operatora w trakcie podania próbki	TAK	
	Wbudowany czytnik kodów kreskowych	TAK	
	Możliwość podglądu na ekranie ilości badań pozostałych do wykonania	TAK	
	Korekta wyniku do temperatury pacjenta	TAK	
	Możliwość oznaczania osmolarności badanej próbki	TAK	
	Możliwość włączenia aparatu do systemu komputerowego	TAK	
	Automatyczna kalibracja jedno i dwupunktowa bez użycia butli gazowych	TAK	
	Automatyczny pomiar ciśnienia powietrza	TAK	
	Zamknięte niezależnie ścieki	TAK	
	Bezobsługowe elektrody nie wymagające wymiany membran czy dodawania płynów	TAK	
	Zabezpieczenie przed wprowadzeniem skrzepów do toru pomiarowego (opisać)	TAK	
	Prosta komunikacja z operatorem – przejrzyste oprogramowanie za pomocą ikon, oprogramowanie w języku polskim	TAK	
	Pamięć minimum 2000 wyników pacjentów, 1000 wyników kontroli i 1000 wyników kalibracji	TAK	
	Możliwość wyboru przez użytkownika czasu automatycznej kontroli jakości	TAK	
	Rodzaj próbek: krew pełna, osocze, płyny kontroli jakości, dializaty	TAK	
	Objętość próbki krwi do pomiaru wszystkich parametrów maksimum 70 µl	TAK	
	Czas uzyskania wyniku wraz z wydrukiem do 2 minut	TAK	
Wydajność minimum 20 oznaczeń na godzinę	TAK		
Interfejsy umożliwiające przesyłanie danych w sieci w systemie dwukierunkowym	TAK		



	Aparat umożliwia dokonywanie pełnej analizy statystycznej, raportów analiz i ich sortowania	TAK	
	Zintegrowany pakiet odczynnikowy zawierający wszystkie odczynniki, materiał kontrolny i ścieki	TAK	
	Dotykowy ekran nawigacyjny do obsługi analizatora i wyświetlania wyników	xxx	
	Gwarancja utrzymania niezmienności oferowanego rocznego kosztu eksploatacji aparatu przez okres 3 lat przy założeniu wykonywania 30 próbek na dobę (załączyć kosztorys rocznej eksploatacji)	TAK	
	Koszt rocznej eksploatacji obliczony j.w.(podać w zł do oceny w/g kryterium oceny ofert)	podać	
	Mapa równowagi kwasowo – zasadowej zawierająca wykresy wyników pacjenta w odniesieniu do wyników standardowych	TAK	
	Graficzny wykres trendów u pacjenta	TAK	
	Możliwość wpisywania szczegółowych danych demograficznych pacjenta	TAK	
	Wbudowana drukarka	TAK	
	Stabilność odczynników po otwarciu minimum 30 dni	TAK	
	<b>INNE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
	Komunikacja w języku polskim	TAK	
	Gwarancja minimum 24 miesiące	TAK	
	Co najmniej dwa spotkania instruktażowe, polegające na zapoznaniu personelu obsługującego urządzenie będące przedmiotem zamówienia z zasadami jego obsługi i użytkowania.	TAK	
3.	W okresie gwarancji minimum 2 przeglądy techniczne w zakresie przedmiotu zamówienia	TAK	
	Usunięcie uszkodzenia do 72 godzin od zgłoszenia awarii lub na czas naprawy dostarczenie urządzenia zastępczego	TAK	
	W okresie gwarancji 3 naprawy techniczne lub wynikające z wad ukrytych powodują wymianę podzespołu na nowy	TAK	
	Gwarancja dostępności części zamiennych przez minimum 10 lat	TAK	

**UWAGA: w kolumnie “WYMOGI GRANICZNE”! TAK – oznacza bezwzględny wymóg, brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty**

**Oświadczamy, że oferowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu i uruchomieniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych, z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych.**



**U M O W A** Nr ...../2010  
(projekt)

**Dotyczy pakietu nr ....** .....

Zawarta w dniu ..... r. pomiędzy:  
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Wielospecjalistycznym  
w Jaworznie; 43-600 Jaworzno; ul. Chełmońskiego 28,  
wpisanym do KRS pod numerem 0000080752 w Sądzie Rejonowym w Katowicach,  
o numerze identyfikacji podatkowej: 632-17-53-077, REGON 270641184,  
reprezentowanym przez:

.....  
zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

.....  
wpisanym do rejestru ....., pod numerem ..... w .....,  
o numerze identyfikacji podatkowej: ....., REGON .....,  
reprezentowanym przez:

.....  
zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”.

**§ 1.**

1. Zawarcie umowy następuje w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą „**Zakup aparatury medycznej dla SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie w celu poprawy jakości leczenia wysokospecjalistycznego- Część II Aparaty do znieczulania, respiratory transportowe, diatermia chirurgiczna, analizator parametrów krytycznych**”, przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych /Dz. U. Nr.19, poz. 177 z późniejszymi zmianami; tekst jednolity Dz. U. z dnia 8 czerwca 2010 r Nr 113 poz.759/, numer sprawy SZP.III.240/28/10/P.
2. Przedmiot zamówienia współfinansowany będzie przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2007-2013- projekt pod nazwą „Zakup aparatury medycznej dla SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie w celu poprawy jakości leczenia wysokospecjalistycznego” Priorytet IX „Zdrowie i rekreacja”, Działanie 9.1 „Infrastruktura leczenia zamkniętego”.



## § 2.

1. Wykonawca obowiązuje się dostarczyć ..... zwany dalej „urządzeniem medycznym” zgodny z opisem zawartym w załączniku nr 3 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i ofertą przetargową, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy w cenie:  
Netto ..... zł, słownie:  
.....  
Brutto ..... zł, słownie:  
.....  
w tym podatek VAT: ..... zł, słownie:  
.....  
Stawka podatku VAT: .....%
2. Cena brutto, o której mowa w ust.1 została wyliczona zgodnie ze stawką podatku VAT obowiązującą w dacie sporządzania oferty.
3. W razie zmiany stawki podatku VAT po zawarciu umowy, dla Stron wiążąca będzie stawka VAT obowiązująca w dniu wystawienia faktury, z tym, że cena brutto nie ulegnie zmianie.
4. Zmiana ceny netto i kwoty podatku VAT na skutek zastosowania nowej stawki VAT nastąpi w drodze aneksu do umowy.

## § 3.

1. Dostawa, instalacja i uruchomienie urządzenia medycznego nastąpi do .....dni od dnia podpisania umowy.
2. Na fakturze lub w osobnym załączniku do faktury muszą znajdować się następujące dane dotyczące urządzenia medycznego:
  - nazwa
  - producent
  - model
  - nr seryjny
3. Zapoznanie personelu z zasadami użytkowania urządzenia, będzie realizowane w terminie uzgodnionym pomiędzy stronami.
4. Potwierdzeniem dostawy, instalacji i uruchomienia urządzenia medycznego jest „**Protokół zdawczo-odbiorczy urządzenia**”, sporządzony przez Wykonawcę w/g wzoru, stanowiącego załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
5. **Okres gwarancji** na oferowane urządzenie medyczne wynosi ..... miesiące od dnia instalacji i uruchomienia urządzenia, co zostanie stwierdzone protokołem zdawczo – odbiorczym. Karta gwarancyjna, określająca warunki gwarancji zostanie dostarczona wraz z urządzeniem.
6. W razie wymiany całości lub części urządzenia, albo dokonania istotnej naprawy urządzenia objętego gwarancją termin gwarancji biegnie na nowo od chwili dostarczenia nowego urządzenia/części wolnej od wad lub zwrócenia urządzenia/części.

## § 4.

1. Wykonawca dostarczy urządzenie medyczne własnym transportem i na własny koszt do siedziby Zamawiającego.
2. Wszelkie szkody powstałe podczas przewozu transportem obciążają Wykonawcę.



### § 5.

1. Ze strony Zamawiającego osobami odpowiedzialnymi za kontakty z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostawy i instalacji urządzenia oraz uprawnionymi do protokolarnego odbioru urządzenia są:
  - 1) Ordynator/Kierownik ..... lub/i .....
  - 2) Kierownik Działu Technicznego w szczególności w sprawach technicznych ..... lub/i : .....
  - 3) Kierownik Sekcji Gospodarczej w szczególności w sprawach formalnych ..... lub/i .....
  - 4) Główny Specjalista d/s unijnych .....
2. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest: .....

### § 6.

1. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy z tym związanych, może odmówić przyjęcia dostawy w całości lub w części, jeżeli:
  - a) jakikolwiek element przedmiotu dostawy będzie posiadał termin gwarancji krótszy niż określony w ofercie;
  - b) jakikolwiek element przedmiotu dostawy nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami lub nie wszystkie opakowania będą nienaruszone;
  - c) jakikolwiek element przedmiotu dostawy (dla których jest to wymagane) nie będzie posiadał kompletnej dokumentacji obejmującej świadectwa dopuszczenia do obrotu, atesty, certyfikaty lub inne dokumenty wymagane przepisami prawa;
  - d) otrzymany element dostawy będzie posiadał inny numer serii, niż ten który figuruje na fakturze VAT.
2. Wykonawca gwarantuje, że dostarczone urządzenie medyczne będzie fabrycznie nowe i wolne od wad.

### § 7.

1. Zamawiający zobowiązuje się do sprawdzenia urządzenia medycznego i po dokonaniu instalacji i uruchomieniu urządzenia przez Wykonawcę do formalnego potwierdzenia odbioru w „**Protokole zdawczo-odbiorczym urządzenia**”.
2. Reklamacje z tytułu jakości lub ukrytych wad dostarczonego urządzenia medycznego Zamawiający zgłasza Wykonawcy w formie pisemnej (zawiadomienie wraz z protokołem stwierdzonych braków i wad) niezwłocznie po ich wykryciu najpóźniej jednak do upływu gwarancji udzielonej na reklamowane urządzenie medyczne.
3. W razie dostarczenia urządzenia medycznego wadliwego, zniszczonego, uszkodzonego bądź niespełniającego wymagań określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lub określonych w §6 umowy, **Wykonawca zobowiązany jest do jego bezzwłocznej wymiany na własny koszt.**

### § 8.

1. Strony postanawiają, iż obowiązującą formę odszkodowania stanowią kary umowne.
2. Kary będą naliczane z następujących tytułów i wysokościach:
  - **Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:**



- a) w wysokości 0,2% wartości brutto określonej w §2 tj. .... zł w przypadku nieterminowej dostawy, instalacji i uruchomienia urządzenia za każdy dzień zwłoki, nie dotrzymania terminów wykonania obowiązków wynikających z warunków gwarancji i serwisu lub dostarczenia urządzenia nie spełniającego wymagań określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lecz łącznie nie więcej niż 20 % w/w kwoty;
  - b) w wysokości 5% wartości brutto określonej w §2 tj. .... zł w przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy.
- **Wykonawcy przysługuje kara umowna** za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn niezależnych od Wykonawcy w wysokości 5% wartości brutto określonej w §2.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku określonym w art. 145 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Wykonawcy nie przysługują w takim przypadku żadne roszczenia odszkodowawcze.
  4. Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia odszkodowania przekraczającego jej wysokość na zasadach ogólnych.
  5. Kary umowne przysługujące Zamawiającemu mogą być potrącone z faktury.

#### § 9.

Wykonawca oświadcza, że oferowane urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107 poz. 679 z późn. zmianami) i przepisami obowiązującymi w krajach UE.

#### § 10.

1. Zapłata za dostarczony urządzenie medyczne dokonana będzie w terminie **do 30** dni od daty otrzymania faktury wraz z załączonym protokołem zdawczo- odbiorczym, o którym mowa w § 3 ust. 4.
2. Za dzień zapłaty strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego zamawiającego.

#### § 11.

1. Strony oświadczają, że są podatnikami podatku VAT i posiadają numery identyfikacji podatkowej:  
1/ Zamawiający: NIP 632-17-53-077  
2/ Wykonawca: NIP .....

#### § 12.

Strony podpisując niniejszą umowę oświadczają, że posiadają pełnomocnictwa do jej zawarcia.

#### § 13.

Zamawiający nie wyraża zgody na cesję wierzytelności z tytułu niniejszej umowy.

#### § 14.

1. Umowa obowiązuje od dnia podpisania.
2. Umowa zostaje zawarta pod warunkiem wniesienia przez Wykonawcę **zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5%** całkowitej wartości umowy tj. .... zł w formie .....



3. Wykonawca może wyrazić zgodę na zaliczenie kwoty wadium na poczet zabezpieczenia w przypadku wniesienia wadium w pieniądzu.
4. Zatrzymane kwoty będą przechowywane na oprocentowanym rachunku bankowym. Zamawiający zwróci zabezpieczenie wniesione w pieniądzu wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszt prowadzenia tego rachunku oraz prowizję bankową za przelew pieniędzy na rachunek bankowy Wykonawcy.
5. Zamawiający zwróci zabezpieczenie w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez zamawiającego za należycie wykonane. Kwota pozostawiona na zabezpieczenie roszczeń z tytułu rękojmi za wady nie może przekraczać 30% wysokości zabezpieczenia i zostanie zwrócona nie później niż w 15 dniu po upływie okresu rękojmi za wady.

#### **§ 15.**

Sądem właściwym do rozpatrywania sporów wynikłych na tle niniejszej umowy jest sąd powszechny, właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### **§ 16.**

1. Zmiany umowy mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności.
2. Zakazuje się zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty.
3. Z zastrzeżeniem formy przewidzianej w ust. 1 niniejszego paragrafu, Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w następującym zakresie:
  - zmiany terminu dostawy, instalacji lub uruchomienia urządzenia medycznego w przypadku zaistnienia wyjątkowych okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy i strony nie miały wpływu na ich wystąpienie;
  - zmiany wynagrodzenia umownego, o którym mowa § 2 niniejszej umowy, spowodowanego obniżeniem ceny urządzenia medycznego;
  - zmiany osób odpowiedzialnych za realizację umowy, o których mowa w § 5 niniejszej umowy;

#### **§ 17.**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Integralną część umowy stanowią:
  - Specyfikacja istotnych warunków zamówienia,
  - Oferta Wykonawcy.

#### **§ 18.**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach; dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

**WYKAZ**

wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w okresie **ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert**, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

**NR SPRAWY:SZP.III.240/28/10/P**

**WYKONAWCA:**

.....  
(Nazwa i adres Wykonawcy lub jego pieczęć firmowa, adresowa)

*Dotyczy przetargu nieograniczonego na:*

**„Zakup aparatury medycznej dla SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie w celu poprawy jakości leczenia wysokospecjalistycznego- Część II Aparaty do znieczulania, respiratory transportowe, diatermia chirurgiczna, analizator parametrów krytycznych”**

Lp.	Opis, przedmiot zamówień	Wartość brutto zamówień PLN	Data rozpoczęcia dd/mm/rrrr	Data zakończenia dd/mm/rrrr	Podmiot zlecający, udzielający zamówień

**W przypadku zamówienia rozliczanego w walutach innych niż polski złoty, należy przeliczyć na PLN wg średniego kursu NBP tej waluty z dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu**

**W załączeniu przedkładamy dokumenty potwierdzające, że w/w dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie (dokumenty potwierdzone przez przedstawicieli Zleceniodawców upoważnionych do ich reprezentowania).**

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

.....  
*Podpis(y) przedstawicieli Wykonawcy,  
upoważnionych do jego reprezentowania*



SZP.III.240/28/10/P

**Załącznik nr 6 do SIWZ – „Wzór protokołu zdawczo- odbiorczego”**

Jaworzno, dnia .....

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY  
URZĄDZENIA MEDYCZNEGO**

Nazwa urządzenia:.....

Model: .....

Producent: .....

Numer seryjny: .....

Akcesoria: .....

.....

Miejsce instalacji.....

Osoba dokonująca instalacji.....

Osoba zapoznająca personel z zasadami użytkowania urządzenia:.....

Osoby pouczone o sposobie użytkowania urządzenia:

.....

.....

Potwierdzam otrzymanie urządzenia, instrukcji obsługi, paszportu medycznego oraz karty gwarancyjnej. Zgadzam się z warunkami gwarancji i oświadczam, że zostałem poinformowany o właściwym użytkowaniu sprzętu.

.....

Osoba przyjmująca (podpis i pieczęć)

.....

Osoba przekazująca (podpis i pieczęć)