

**SP ZOZ Szpital Wielospecjalistyczny  
w Jaworznie  
ul. Chełmońskiego 28  
43-600 Jaworzno  
woj. śląskie**

**tel. 32 616 44 82  
faks 32 751 98 44  
e-mail: zampubl@szpital.jaworzno.pl**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

przetarg nieograniczony o wartości powyżej 30 000 euro i poniżej 209 tys. euro

**„Dostawa sprzętu i aparatury medycznej, wózków inwalidzkich i wózków platformowych  
(powtórka) do SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie”**

**Jaworzno, dnia 04.07.2016**

**ZATWIERDZAM:**

*Podpisała Z-ca Dyrektora ds. Administracyjnych - mgr Gabriela Rokitowska*

## **SPIS TREŚCI**

<b>SPIS TREŚCI</b> .....	2
<b>I. INFORMACJE OGÓLNE</b> .....	3
<b>II. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA</b> .....	3
<b>III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA</b> .....	5
<b>IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW</b> .....	5
<b>V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA, SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU</b> .....	6
<b>VI. WYKLUCZENIE WYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA</b> .....	7
<b>VII. POZOSTAŁE DOKUMENTY, KTÓRE WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST PRZEDŁOŻYĆ Z OFERTĄ</b> .....	8
<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> .....	9
<b>IX. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM</b> .....	10
<b>X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ</b> .....	10
<b>XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT</b> .....	10
<b>XII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT</b> .....	12
<b>XIII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY</b> .....	12
<b>XIV. INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY WYKONAWCĄ, A ZAMAWIAJĄCYM</b> .....	13
<b>XV. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY</b> .....	13
<b>XVI. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY</b> .....	16
<b>XVII. ISTOTNE DLA ZAMAWIAJĄCEGO POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY</b> .....	16
<b>XVIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY</b> .....	16
<b>XIX. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYŚLUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA</b> .....	16
<b>XX. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA</b> .....	17

## **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:

**„Dostawę sprzętu i aparatury medycznej, wózków inwalidzkich i wózków platformowych (powtórka) do SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie”**

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 **32 7519844** (prosimy o niezwłoczne potwierdzenie pisemnie)
- Konto e-mail: [zampubl@szpital.jaworzno.pl](mailto:zampubl@szpital.jaworzno.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 (t.j. tekst jednolity Dz. U. z 2015 r poz. 2164). W przypadkach nie uregulowanych w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia zastosowanie mają przepisy cytowanej powyżej ustawy oraz kodeksu cywilnego.

2. W celu prawidłowego złożenia oferty wykonawca winien zapoznać się z wszystkimi częściami specyfikacji.

3. 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.

4. Jeżeli oferta wykonawców, o których mowa w pkt 3 zostanie wybrana Zamawiający może zażądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

5. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi wykonawca.

## **II. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu i aparatury medycznej, wózków inwalidzkich i wózków platformowych (powtórka) do SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie”

Przedmiot zamówienia podzielony został na 18 pakietów:

<b>Numer pakietu i nazwa</b>	<b>CPV</b>
1. Respirator stacjonarno-transportowy	33157400-9 Medyczna aparatura oddechowa
2. Ureterorenoskop	33100000-1 Urządzenia medyczne
3. Optyka 0 stopni, 2 szt, optyka 30 stopni - 1 szt, optyka 70 st.- 3 szt.	33100000-1 Urządzenia medyczne
4. Światłowód – 2szt.	33100000-1 Urządzenia medyczne
5. Nefroskop z akcesoriami	33100000-1 Urządzenia medyczne

6.	Kardiomonitor z podstawami – 2 szt. (powtórka)	33123210-3 Urządzenia do monitorowania czynności serca
7.	Laryngoskop światłowodowy do trudnej intubacji	33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne
8.	Kardiostymulator zewnętrzny	33123210-3 Urządzenia do monitorowania czynności serca
9.	Pompy objętościowe – 4 szt.	33194110-0 Pompy infuzyjne
10.	Rejestratory holterowskie 2 szt.	33100000-1 Urządzenia medyczne
11.	Tuleja do narzędzi laparoskopowych 3 szt.	33100000-1 Urządzenia medyczne
12.	Głowica do usg 1 szt.	33100000-1 Urządzenia medyczne
13.	Aparat do krototerapii za pomocą azotu	33165000-4 Przyrządy do kriochirurgii i krototerapii
14.	Aparat do elektroterapii	33100000-1 Urządzenia medyczne
15.	Mankiet uciskowy 5 komorowy do aparatu BOA 2 szt.	33100000-1 Urządzenia medyczne
16.	Urządzenie do trakcji odcinka lędźwiowego – 1 szt.	33100000-1 Urządzenia medyczne
17.	Wózki inwalidzkie wzmocnione – 4 szt. (powtórka)	34912100-4 Wózki popychane
18.	Wózki platformowe 3 szt. (powtórka)	34912100-4 Wózki popychane

1. W pozycjach asortymentowych, 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 składzie i działaniu oraz przeznaczeniu do stosowania.
2. **Wykonawca zobowiązany jest zgodnie z dyspozycją art. 30 ust. 5 ustawy Pzp poinformować Zamawiającego o fakcie złożenia oferty zawierającej produkt równoważny poprzez załączenie wykazu produktów oraz kart katalogowych lub innych dokumentów, w których zawarty jest ich dokładny opis pod kątem ich równoważności. Produkty równoważne, to produkty o parametrach takich samych lub lepszych, aniżeli uwzględnione w opisie.**
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera specyfikacja asortymentowo - cenowa stanowiąca załączniki nr 3.1 - 3.18 do SIWZ.
4. Wykonawca dostarczy zamówiony towar do siedziby Zamawiającego, na wyznaczone miejsce składowania wskazane przez osobę odpowiedzialną za realizację umowy ( lub inną osobę przez nią

upoważnioną) w siedzibie Zamawiającego; szczegółowe uregulowania dotyczące dostaw zawarte zostały we wzorze umowy.

5. Wszystkie oferowane przez Wykonawcę wyroby medyczne powinny posiadać stosowne dopuszczenia do obrotu i użytkowania, zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
6. Wykonawca winien w ofercie podać nazwę handlową i producenta oferowanych wyrobów w odpowiednich rubrykach w specyfikacji asortymentowo – cenowej.
7. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, dla każdego z pakietów odrębnie, jednakże w ramach danego pakietu należy złożyć ofertę na wszystkie pozycje.
8. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.
9. Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty wariantowej. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

#### **10. Uregulowania dotyczące podwykonawstwa:**

Zamawiający nie żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy, ani podania nazw (firm) podwykonawców, na których zasoby wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust 2b, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust 1.

11. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty przy wykorzystaniu aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia
12. Obowiązkiem wykonawcy jest dostarczenie wraz z przedmiotem zamówienia: ulotki w języku polskim zawierającej wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje oraz instrukcji w języku polskim dotyczącej magazynowania i przechowywania produktów, z uwzględnieniem zapisów ustawy o wyrobach medycznych.
13. Dostawy będą się odbywać na koszt i ryzyko Wykonawcy.
14. Warunki płatności: zapłata za wykonane usługi nastąpi do 30 dni licząc od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury. Wykonawca dostarcza oryginał faktury w języku polskim.

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

#### **Termin realizacji zamówienia:**

Pakiety 1 – 16: dostawa do 28 dni od podpisania umowy.

Pakiet 17- dostawa do 21 dni od podpisania umowy.

Pakiety 18 - dostawa do 14 dni od 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 - wymagane złożenie oświadczenia Wykonawcy;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia - wymagane złożenie oświadczenia Wykonawcy;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia – wymagane złożenie oświadczenia Wykonawcy;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej – wymagane złożenie oświadczenia Wykonawcy.

2. Ocena spełnienia w/w warunków dokonana zostanie w oparciu o dokumenty wyszczególnione w SIWZ (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 określone w części VI SIWZ)

Stosownie do Art. 26 ust.2b i ust. 2e ustawy Pzp Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonywania zamówienia. Podmiot, który zobowiązał się udostępnienia zasobów zgodnie z ust.2 b, odpowiada solidarnie z Wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

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

Zamawiający wymaga złożenia następujących oświadczeń i dokumentów:

- 1) Na potwierdzenie, że wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania – wymagane złożenie oświadczenia Wykonawcy;
- 2) Stosownie do art. 44 ustawy Pzp, Zamawiający na potwierdzenie spełnienia warunków, o których mowa w Specyfikacji wymaga złożenia oświadczenia, stwierdzającego, że wykonawca spełnia wymagania art. 22 ust.1 ustawy Pzp– wzór stanowi załącznik nr 2.1 do niniejszej SIWZ;
- 3) Na potwierdzenie posiadania wiedzy i doświadczenia – wymagane złożenie oświadczenia Wykonawcy
- 4) Na potwierdzenie dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia – wymagane złożenie oświadczenia Wykonawcy
- 5) Na potwierdzenie spełniania warunków dotyczących sytuacji ekonomicznej i finansowej - wymagane złożenie oświadczenia Wykonawcy.

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

1. Stosownie do Art. 24 ust.1 ustawy Pzp z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:  
(w ust.1 uchyla się pkt. 1 i 1a)
- 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 popełnienie 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.
- 10) wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.poz. 769) – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;
- 11) wykonawców będących spółką jawną, spółką partnerską, spółką komandytową, spółką komandytowo-akcyjną lub osobą prawną, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku.

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, z wyłączeniem czynności wykonywanych podczas dialogu technicznego, o którym mowa w art. 31a ust. 1, 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.

5) należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), złożyli odrębne oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w tym samym postępowaniu, chyba że wykazą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

oraz na podstawie **Art. 24 ust. 2 a** ustawy Pzp z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się również wykonawcę który: „w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, w szczególności, gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą dowolnych środków dowodowych, jeżeli Zamawiający przewidział taką możliwość wykluczenia wykonawcy w ogłoszeniu o zamówieniu, w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lub w zaproszeniu do negocjacji. Zamawiający nie wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy, który udowodni, że podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, które mają zapobiec zawinionemu i poważnemu naruszaniu obowiązków zawodowych w przyszłości oraz naprawił szkody powstałe w wyniku naruszenia obowiązków zawodowych lub zobowiązał się do ich naprawienia.”

**3. 1.** 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 na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013r Poz. 231 § 3.1. zamawiający żąda:

1) oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia;

**3.2.** W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 2 ustawy, zamawiający żąda zgodnie z art. 26 ust. 2d Ustawy PZP złożenia:

➤ **Listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art 24 ust.2 pkt.5 Ustawy PZP albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej w formie oświadczenia (**wzór załącznik nr 5**)

Objaśnienie wprowadzonych pojęć zgodnie z art.4 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm):

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

**4.** Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski. Tłumaczenie nie jest wymagane, jeżeli zamawiający wyraził zgodę, o której mowa w art. 9 ust. 3 ustawy.

**5.** W przypadku wykonawców występujących wspólnie wymaga się złożenia dokumentów określonych w cz. VI pkt. 3.1 i pkt.3.2 SIWZ dla wszystkich podmiotów.

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

1. Wypełniony formularz ofertowy wg załącznika nr 1 do SIWZ; wraz z zestawieniem asortymentowo – cenowym (odpowiednio na załącznikach 3.1 do 3.18 z wypełnionymi załącznikami opisującymi parametry techniczne).



2. Oświadczenie, że oferowane aparaty medyczne, wyroby medyczne posiadają dopuszczenie do obrotu na podstawie właściwych przepisów w tym zakresie. Zamawiający ma prawo zażądać w każdym czasie do wglądu w/w dokumentów oferowanego przedmiotu zamówienia, a Wykonawca winien je przedłożyć niezwłocznie Zamawiającemu do wglądu (dopuszczenie do obrotu i do używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015r. poz. 876).
3. Dla pakietu 1-18: Zamawiający wymaga także następujących dokumentów: **Aktualne katalogi lub karty katalogowe lub inne materiały informacyjne** oferowanych produktów z nazwą producenta / nazwą handlową i kodem katalogowym, z zaznaczeniem w katalogu pozycji oferowanego produktu
4. 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 (32 751 98 44) lub drogą elektroniczną ([zampubl@szpital.jaworzno.pl](mailto:zampubl@szpital.jaworzno.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;  
**tj. 09.07.2016** Jeśli zapytanie wpłynie po tym terminie, zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpoznania. Zamawiający udzieli wyjaśnień nie później niż na 2 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.jaworzno.pl](mailto:zampubl@szpital.jaworzno.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 zamieszcza ogłoszenie o zmianie ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych.
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, jeżeli specyfikacja istotnych warunków zamówienia jest udostępniana na tej stronie.
9. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami ze strony zamawiającego jest:  
Grażyna Czarnecka- st. specjalista do spraw zamówień publicznych

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

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

#### **X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.**

1. Termin związania ofertą wynosi 30 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 poświadczonej 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, poświadczonym za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.
9. Wszelkie załączniki do SIWZ powinny zostać wypełnione przez wykonawcę ściśle wg warunków i postanowień specyfikacji. Jeżeli jakaś część dokumentów nie będzie dotyczyła wykonawcy powinien na niej umieścić adnotację „nie dotyczy”. Wykonawca nie może dokonywać żadnych merytorycznych zmian w załącznikach i dostosowywać ich do własnych potrzeb.
10. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej zapoznanie się z jej treścią przed upływem terminu otwarcia ofert.
11. Koperta powinna być opisana w następujący sposób:

Oferta na przetarg nieograniczony w dniu ..... dot. „.../podać temat zadania/....” Pakiet nr ..... 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.
12. Oferty złożone po wyznaczonym do składania ofert terminie nie będą rozpatrywane i zostaną niezwłocznie zwrócone wykonawcy bez otwierania.
13. 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.
14. 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”.
15. 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, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzec, które informacje nie mogą być udostępniane. Wykonawca zobowiązany jest również wykazać, iż zastrzeżone 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.

Specyfikację można uzyskać pod adresem: [www.szpital.jaw.pl](http://www.szpital.jaw.pl) lub w Dziale Zamówień Publicznych Szpitala tel. 32 616-44-82 wew.292, po wcześniejszym złożeniu wniosku o przekazanie SIWZ. Koszt SIWZ 20 zł. Forma płatności przelewem lub za pobraniem pocztowym.

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

1. Ofertę należy złożyć w Sekretariacie Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie, ul. Chełmońskiego 28, I piętro.
2. Termin składania ofert upływa **14.07.2016 o godz. 11:00**.
3. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi **14.07.2016 o godz. 11:30** w Szpitalu Wielospecjalistycznym w Jaworznie, ul. Chełmońskiego 28 w Dziale Zamówień Publicznych- pokój nr 106

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

1. Wykonawca określi cenę za realizację zamówienia dla każdego z pakietów odrębnie. Ceną oferty (pakietu) jest wartość brutto (z podatkiem VAT) tzn. suma wartości wynikających z pomnożenia cen jednostkowych przez ilości oraz powiększonych o wielkość podatku VAT.
2. Kwoty wykazywane w specyfikacji asortymentowej 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. Celem ułatwienia obliczenia ceny do niniejszej specyfikacji załączono zał. 3 specyfikacja asortymentowo – cenowa 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 określona przez wykonawcę zostanie ustalona na okres ważności umowy i nie będzie podlegała zmianom, z zastrzeżeniem przypadków określonych we wzorze umowy.
5. Cena jednostkowa 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,
- 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 niepowodującej 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.**

Zamawiający nie będzie oceniał ofert odrzuconych

##### **A. Pakiety 1- 17**

<i>Lp.</i>	<i>Kryterium (X)</i>	<i>Znaczenie procentowe kryterium</i>	<i>Maksymalna ilość punktów, jaką może otrzymać oferta za dane kryterium (MAX)</i>
1	Cena	95%	95 punktów
2	Okres gwarancji	5 %	5 punktów

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

$$P(Ci) = \frac{C(\min)}{Ci} \times 95\% \times 100$$

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";

Maksymalną liczbę punktów tj. 95 pkt otrzyma oferta z najniższą ceną, pozostałe oferty otrzymają odpowiednio niższą liczbę punktów obliczoną zgodnie z powyższym wzorem.

2.) Liczba punktów, jakie otrzyma oferta "i" w kryterium „Okres gwarancji” przyznana zostanie bez dalszych przeliczeń w następujący sposób:

<b>Gi oferowany okres gwarancji (co najmniej)</b>	<b>Pakiety nr 1, 7-17</b> z minimalnym wymaganym okresem gwarancji 24 miesiące <b>P (Gi)</b> – ilość punktów jakie otrzyma oferta "i" za kryterium „Okres gwarancji ”	<b>Pakiet nr 2,3,4,5,6,</b> z minimalnym wymaganym okresem gwarancji 36 miesięcy <b>P (Gi)</b> – ilość punktów jakie otrzyma oferta "i" za kryterium „Okres gwarancji ”
<b>24 miesiące</b>	<b>0</b>	<b>x</b>
<b>30 miesięcy</b>	<b>0,5</b>	<b>x</b>
<b>36 miesięcy</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>42 miesiące</b>	<b>2</b>	<b>1,5</b>
<b>48 miesięcy</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
<b>54 miesiące</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>60 miesięcy</b>	<b>5</b>	<b>5</b>

W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszej gwarancji, niż wymagana minimalna, oferta zostanie odrzucona;

W przypadku nie podania w ofercie gwarancji, Zamawiający uzna, że został zaoferowany okres gwarancji minimalny, dopuszczalny zgodnie z SIWZ. Maksymalna ilość punktów możliwych do uzyskania 5 punktów.

Maksymalna gwarancja do oceny ofert **to 60 miesięcy**, w przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższej gwarancji nie będzie ona dodatkowo punktowana.

Ocenie podlega okres gwarancji udzielony przez Wykonawcę **na warunkach** określonych przez Zamawiającego (załącznik do wzoru umowy - Warunki Gwarancji)

### **3). Ocena punktowa oferty:**

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

$$P_i = P(Ci) + P(Gi)$$

gdzie :

**Pi** – ocena punktowa oferty "i";

### **B. Pakiet nr 18**

<b>Kryterium</b>	<b>Znaczenie procentowe kryterium</b>	<b>Maksymalna ilość punktów, jaką może otrzymać oferta za dane kryterium (MAX)</b>
Cena	<b>95 %</b>	<b>95 punktów</b>
Parametry techniczne	<b>5%</b>	<b>5 punktów</b>

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

$$P(C_i) = \frac{C(\min)}{C_i} \times 95\% \times 100$$

gdzie :

**P (C<sub>i</sub>)** – ilość punktów jakie otrzyma oferta "i" za kryterium "Cena";

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

**C<sub>i</sub>** – cena brutto oferty "i";

Maksymalną liczbę punktów tj. 95 pkt otrzyma oferta z najniższą ceną, pozostałe oferty otrzymają odpowiednio niższą liczbę punktów obliczoną zgodnie z powyższym wzorem.

2) Parametry techniczne

W ramach kryterium „parametry techniczne” ocenie podlega oferowany udźwig. Uzyskane punkty (bez dalszych przeliczeń) to **średnia arytmetyczna sumy punktów przyznanych za udźwig podany poz.1 i z poz.2** (udźwig podany w załącznikach 3.18.1 i 3.18.2).

Sposób punktowania:

Poz. 1: minimum 600 kg: 0 pkt. za każde 100 kg powyżej 600 kg: 1 pkt. maksymalnie do 5 punktów

Poz. 2: minimum 1000 kg: 0 pkt.; za każde 200 kg powyżej 1000 kg: 1 pkt. maksymalnie do 5 punktów zgodnie z tabelą:

U <sub>i</sub> oferowany udźwig w kg	P <sub>1</sub> (U <sub>i</sub> ) punkty	U <sub>i</sub> oferowany udźwig w kg	P <sub>2</sub> (U <sub>i</sub> ) punkty
600	0	1000	0
700	1	1200	1
800	2	1400	2
900	3	1600	3
1000	4	1800	4
1100 (i więcej dla P <sub>1</sub> )	5	2000 (i więcej dla P <sub>2</sub> )	5

$$P(U_i) = \frac{P_1(U_i) + P_2(U_i)}{2}$$

**P (U<sub>i</sub>)** – ilość punktów, jakie otrzyma oferta "i" za kryterium „Parametry techniczne”:

**P<sub>1</sub> (U<sub>i</sub>)** – przyznane punkty za oferowany udźwig poz.1

**P<sub>2</sub> (U<sub>i</sub>)** – przyznane punkty za oferowany udźwig poz.2

### 3) . Ocena punktowa oferty:

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

$$P_i = P(C_i) + P(U_i)$$

gdzie :

**P<sub>i</sub>** – ocena punktowa oferty "i";

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

## **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 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostanie przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2, albo 10 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:
  - a) w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę,
  - b) nie odrzucono żadnej oferty oraz nie wykluczono żadnego wykonawcy,
3. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyła 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 ZOSTANA WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY.**

Z wybranym wykonawcą zamawiający zawrze umowę na warunkach określonych we wzorach umowy stanowiących **załącznik nr 4** do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Wysokość kar umownych z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, okoliczności i warunki zmiany umowy zostały określone we wzorze umowy, będącym jej integralną częścią.

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

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

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

1. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów niniejszej 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 przysługuje wyłącznie wobec czynności:
  - a) opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu;
  - b) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;



c) odrzucenia oferty odwołującego.

5. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

7. 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.

8. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy.

9. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji zamawiający powtórzy czynność albo dokona czynności zaniechanej, informując o tym wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności. Na czynności te nie przysługuje odwołanie, z zastrzeżeniem art. 180 ust. 2 ustawy.

10. Odwołanie wnosi się w terminie 5 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 10 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

11. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu i postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

12. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w art. 182 ust. 1 i 2 wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

13. 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.

14. 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 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 w/g pakietów (3.1- 3.18)

Załącznik nr 4 - Wzór umowy

Załącznik nr 5 – Oświadczenie dot. przynależności do grupy kapitałowej

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dot. przetargu nieograniczonego na:

**„Dostawę sprzętu i aparatury medycznej, wózków inwalidzkich, wózków platformowych (powtórka ) do SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie”**

Zamawiający:

SP ZOZ Szpital Wielospecjalistyczny w Jaworznie, ul. Chelmońskiego 28, 43-600 Jaworzno

Wykonawca:

.....

*nazwa i adres*

*Uwaga! W przypadku oferty złożonej przez podmioty występujące wspólnie, należy wskazać wszystkie podmioty.*

**Nr KRS / lub innego właściwego rejestru / lub NIP z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej:**

.....

województwo.....

Telefon ..... Fax.....

e-mail: .....

REGON..... NIP.....

**Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia z zakresu:**

Pakiet nr .....  
.....

w cenie określonej w załączniku nr 3, stanowiącym specyfikację asortymentowo – cenową.

**Termin realizacji:** zgodnie z Siwz **w szczególności** z załącznikiem nr 3 do Siwz.

**Okres gwarancji:** zgodnie z Siwz **w szczególności** z załącznikiem nr 3 do Siwz.

Wyrażamy zgodę na zapłatę faktury w terminie **do 30 dni** licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i warunkami określonymi w projekcie umowy oraz przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
3. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w załączniku nr 4.... do SIWZ, stanowiącym wzór umowy.

4. Oświadczamy, że oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z opisem zawartym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ), w szczególności z załącznikiem nr 3 do SIWZ, posiadający wszelkie niezbędne, prawem wymagane dopuszczenia do obrotu i użytkowania, zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
5. Oświadczamy, że oferowane **wyroby medyczne** posiadają dopuszczenie do obrotu i do używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. z 2015r. poz. 876 z późn. zmianami). Zamawiający ma prawo zażądać w każdym czasie do wglądu w/w dokumentów dotyczących oferowanego przedmiotu zamówienia, a Wykonawca winien je przedłożyć niezwłocznie Zamawiającemu do wglądu.
6. W oparciu o postanowienia art. 91 ust. 3a oraz art. 93 ustawy Prawo zamówień publicznych w brzmieniu:

3a. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.”

„1c. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 4, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty lub oferty z najniższą ceną dolicza się podatek od towarów i usług, który zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.”

**informujemy, że wybór oferty będzie prowadzić/ nie będzie prowadzić \* *niepotrzebne skreślić***

do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,

(W przypadku, jeśli wybór prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Jeśli Wykonawca nie poinformuje, że wybór prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty nie prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.)

dnia .....

.....  
*Wykonawca lub upoważniony  
przedstawiciel*

### **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.*

Działając w imieniu i na rzecz (podać nazwę i adres wykonawcy)

.....  
.....  
.....

przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania w oparciu o art. 24 ust. 1 ustawy Pzp,

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

.....  
*podpis Wykonawcy lub  
upoważnionego przedstawiciela*

Nazwa wykonawcy:

Producent / kraj pochodzenia:

Model/ typ:

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH RESPIRATORA KOMPAKTOWEGO**

L.P.	OPIS PARAMETRU / WARUNKU	Parametr wymagany	Parametr oferowany/podać
I.	<b>PARAMETRY OGÓLNE.</b>		
1	Respirator do długotrwałej wentylacji pacjentów z niewydolnością oddechową różnego pochodzenia powietrzem z otoczenia oraz z dodatkiem tlenu.	TAK	
2	Respirator dla pacjentów o wadze powyżej 5 kg.	TAK	
3	Respirator do inwazyjnej i nieinwazyjnej wentylacji kontrolowanej i wspomaganej.	TAK	
4	Respirator do postawienia na półce z możliwością zamontowania do wózka inwalidzkiego.	TAK	
5	Zasilanie podstawowe z sieci elektrycznej 230V, 50 Hz.	TAK	
6	Możliwość zasilania tlenem z punktu poboru tlenu w panelu nadłóżkowym lub butli tlenowej.	TAK	
7	Wyposażony we własne, niezależne od sieci centralnej źródło powietrza medycznego (kompresor, turbina, tłok).	TAK	
8	Respirator przystosowany do pracy	TAK	

	z nawilżaczem aktywnym lub wymiennikiem wilgoci typu FHME ("sztuczny nos").		
II.	<b>TYPY i TRYBY WENTYLACJI.</b>		
1	Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV.	TAK	
2	Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV z możliwością ustawienia gwarantowanej objętości oddechu (VG).	TAK	
3	SIMV –VCV Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona z oddechami wymuszonymi objętościowo kontrolowanymi.	TAK	
4	Dodatnie ciśnienie końcowo-wydechowe/ Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP / CPAP.	TAK	
5	Wentylacja ciśnieniowo – kontrolowana PCV.	TAK	
6	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BIPAP, BiLevel.	TAK	
7	Wentylacja objętościowo kontrolowana VCV.	TAK	
8	Wentylacja przy bezdechu uruchamiana automatycznie.	TAK	
III.	<b>PARAMETRY REGULOWANE.</b>		
1	Częstość oddechów w zakresie min. 6 - 50 1/min – <b>(podać)</b> .	TAK	
2	Objętość pojedynczego oddechu przy wentylacji objętościowo kontrolowanej w zakresie min. 100 - 1500 ml – <b>(podać)</b> .	TAK	
3	Ciśnienie wdechu dla wentylacji ciśnieniowo kontrolowanych w zakresie min. 10 - 50 mbar – <b>(podać)</b> .	TAK	
4	Ciśnienie wspomagania PSV w zakresie min. 5 - 40 mbar – <b>(podać)</b> .	TAK	

5	Ciśnienie PEEP / CPAP w zakresie min. 4 - 20 mbar – <b>(podać)</b> .	TAK	
6	Czas wdechu w zakresie min. 0,4 – 8,0 sek. – <b>(podać)</b> .	TAK	
7	Stosunek wdech:wdech (I :E) w zakresie min. 1: 2 do 2: 1 – <b>(podać)</b> .	TAK	
8	Płynna regulacja czasu przyspieszenia przepływu dla oddechów ciśnieniowo kontrolowanych i wspomaganych – <b>(podać)</b> .	TAK	
<b>IV.</b>	<b>PARAMETRY MONITOROWANE.</b>		
1	Aktualnie prowadzony tryb wentylacji.	TAK	
2	Rzeczywista całkowita częstość oddychania.	TAK	
3	Objętość pojedynczego oddechu.	TAK	
4	Całkowita wentylacja minutowa .	TAK	
5	Wentylacja minutowa przecieku, objętość przecieku lub udział procentowy przecieku.	TAK	
6	Szczytowe ciśnienie wdechowe.	TAK	
7	Średnie ciśnienie cyklu oddechowego.	TAK	
8	Ciśnienie PEEP.	TAK	
<b>V.</b>	<b>PREZENTACJA GRAFICZNA.</b>		
1	Prezentacja na kolorowym ekranie cyfrowych wartości parametrów monitorowanych przez respirator.	TAK	
2	Prezentacja na kolorowym ekranie respiratora krzywych oddechowych:  1) ciśnienie w funkcji czasu  2) przepływ w funkcji czasu.	TAK	
<b>VI.</b>	<b>ALARMY.</b>		
1	Zbyt wysokiej i zbyt niskiej objętości minutowej.	TAK	



2	Zbyt wysokiej częstości oddechów – tachypnoe.	TAK	
3	Bezdechu z regulowanym czasem bezdechu.	TAK	
4	Zbyt wysokiego ciśnienia szczytowego wdechu.	TAK	
5	Rozłączenia układu oddechowego z regulowanym dopuszczalnym czasem rozłączenia.	TAK	
6	Regulowana głośność alarmów.	TAK	
<b>VII.</b>	<b>INNE WYMAGANIA.</b>		
1	Zabezpieczenie ustawionych parametrów przed przypadkową zmianą przez pacjenta.	TAK	
2	Hałas w czasie pracy nie większy niż 40 dBA.	TAK	
3	Zasilanie awaryjne do 60 minut .	TAK	
4	Minimum 2 kompletne układy oddechowe wielokrotnego użytku, dla dorosłych.	TAK	
5	Wyjście zewnętrzne sygnalizacji alarmów i przywołania pielęgniarki.	TAK	
6	Wodoszczelność obudowy w klasie minimum IPX 1.	TAK	
<b>VIII.</b>	<b>WYMAGANIA DODATKOWE:</b>		
1	Aparat fabrycznie nowy, nie regenerowany i nie kondycjonowany.	TAK, podać	
2	Oświadczenie (wraz z kopią deklaracji zgodności CE) potwierdzające, że oferowany wyrób oznakowany jest znakiem CE i posiada ważną deklarację zgodności CE – załączyć przy dostawie	TAK	
3	Instrukcja obsługi w języku polskim – 2 egz. w wersji papierowej, 1 egz. w wersji elektronicznej – załączyć przy dostawie aparatu.	TAK	
4	Udzielenie gwarancji jakości dla przedmiotu zamówienia na okres nie krótszy niż 24	TAK	

	miesiące oraz rękojmi za wady na okres równy okresowi udzielonej gwarancji.		
5	Wykonanie nieodpłatne obowiązkowych przeglądów w okresie gwarancji, zgodnie z wymaganiami i w ilościach zalecanymi przez producenta sprzętu.	TAK	
6	Autoryzowany serwis gwarancyjny osobiście lub przez podmiot określony w art. 90 (Rozdział 11 – używanie i utrzymywanie wyrobów) ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. z 2015r. poz. 876 z późn. zmianami))	TAK	
7	Siedziba autoryzowanego serwisu - dokładny adres i nr telefonu, adres e-mail.	TAK	
8	Czas reakcji serwisu do 48 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia wady (awarii).	TAK	
9	Maksymalny czas usunięcia awarii w ramach gwarancji nie może przekroczyć 7 dni roboczych.	TAK	
10	Na czas naprawy dłuższej niż 7 dni oferent dostarczy w ciągu max. 72 godzin urządzenie zastępcze.	TAK	
11	Gwarancja dostępności części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych – minimum 10 lat od daty dostarczenia Sprzętu.	TAK	
12	W okresie gwarancji 3 naprawy tego samego typu ( techniczne lub wynikające z wad ukrytych) powodują wymianę Sprzętu lub elementów na nowe.	TAK	
13	Nieodpłatne przeszkolenie personelu w zakresie poprawnej i bezpiecznej eksploatacji Sprzętu (minimum 5 pracowników).	TAK	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Proszę dołączyć dokumentację (oficjalne dokumenty firmowe, dane techniczne) potwierdzające wartości podane w kolumnie „Parametr oferowany”..

Oświadczam, że oferowane urządzenie (Sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest fabrycznie nowe, kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....  
miejscowość i data pieczętka i podpis osoby uprawnionej

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**  
**Ureterorenoskop Kompaktowy**

Przedmiot zamówienia:

Wykonawca/Producent:

Typ urządzenia / Model:

**Rok produkcji: 2016 ( sprzęt fabrycznie nowy – nie powystawowy )**

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Ureterorenoskop typ kompaktowy, optyka zintegrowana, wymiar maksymalny części roboczej 9,9 Charr, początkowy mniejszy o minimum 1,5 Charr., co najmniej jeden kanał roboczy na wprost dla instrumentów minimum 5 Charr., możliwość niezależnego wprowadzenia minimum dwóch instrumentów/cewników/sond minimum 3 Charr., wymiar wewnętrzny kanału minimum 5,1x6,2 Charr. Kąt patrzenia optyki 10-15°, długość robocza 430-450 mm, całkowita 550-600 mm.	<b>TAK</b>	
2.	Kleszczyki sztywne, szczęki krótkie „Aligator”, 5 Charr., długość robocza 550-560mm.	<b>TAK</b>	
3.	Kleszczyki sztywne, szczęki długie „Aligator”, 5 Charr., długość robocza 550-560mm.	<b>TAK</b>	
4.	<b>Inne</b>		
5.	Przeszkolenie personelu w zakresie obsługi i eksploatacji.	<b>TAK</b>	
6.	Okres gwarancji: minimum 36 miesiące	<b>TAK, PODAĆ</b>	
7.	Autoryzowany serwis gwarancyjny z siedzibą na terenie Polski Zgłoszenia serwisowe 24 godziny /dobę (podać: nr telefon, nr faksu, e-mail, pod które będą zgłaszane usterki, oraz godziny pracy serwisu). Czas reakcji serwisu do 48 godzin.	<b>TAK</b>	

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**  
**Optyki Cystoskopowe**

Przedmiot zamówienia:

Wykonawca/Producent:

Typ urządzenia / Model:

**Rok produkcji: 2016 ( sprzęt fabrycznie nowy – nie powystawowy )**

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
1.	<p>Optyka urologiczna 0°, Ø 4 mm długość 300-305 mm - 2 szt..</p> <p>Optyka z systemem identyfikacji kolorami na przyłączy światłowodu optyki, pozwalającym na szybki dobór odpowiedniej średnicy światłowodu. Optyka wyposażona w szafranowe szkło odporne na zarysowania w dystalnej części optyki. Optyka z systemem identyfikacji umożliwiającym szybką identyfikację kąta patrzenia optyki podczas zabiegu. Naniesiona identyfikacja HD na okularze optyki.</p> <p>Kompatybilna z uretrotomem firmy STORZ posiadany przez Zamawiającego</p>	<b>TAK</b>	
2.	<p>Optyka urologiczna 30°, Ø 4 mm długość 305-310 mm – 1szt.</p> <p>Optyka z systemem identyfikacji kolorami na przyłączy światłowodu optyki, pozwalającym na szybki dobór odpowiedniej średnicy światłowodu. Optyka wyposażona w szafranowe szkło odporne na zarysowania w dystalnej części optyki. Optyka z systemem identyfikacji umożliwiającym szybką identyfikację kąta patrzenia optyki podczas zabiegu. Naniesiona identyfikacja HD na okularze optyki.</p> <p>Kompatybilna z cystoskopem firmy STORZ posiadany przez Zamawiającego</p>	<b>TAK</b>	

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
3.	<p>Optyka urologiczna 70°, Ø 4 mm długość 310-315 mm - 3 szt.</p> <p>Optyka z systemem identyfikacji kolorami na przyłączy światłowodu optyki, pozwalającym na szybki dobór odpowiedniej średnicy światłowodu. Optyka wyposażona w szafranowe szkło odporne na zarysowania w dystalnej części optyki. Optyka z systemem identyfikacji umożliwiającym szybką identyfikację kąta patrzenia optyki podczas zabiegu. Naniesiona identyfikacja HD na okularze optyki.</p> <p>Kompatybilna z cystoskopem firmy STORZ posiadany przez Zamawiającego</p>	TAK	
4.	<b>Inne</b>		
5	Przeszkolenie personelu w zakresie obsługi i eksploatacji.	TAK	
6	Okres gwarancji: minimum 36 miesięcy	TAK, PODAĆ	
7	<p>Autoryzowany serwis gwarancyjny z siedzibą na terenie Polski</p> <p>Zgłoszenia serwisowe 24 godziny /dobę (podać: nr telefon, nr faksu, e-mail, pod które będą zgłaszane usterki, oraz godziny pracy serwisu). Czas reakcji serwisu do 48 godzin.</p>	TAK	

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**  
**Światłowody**

Przedmiot zamówienia:

Wykonawca/Producent:

Typ urządzenia / Model:

**Rok produkcji: 2016 ( sprzęt fabrycznie nowy – nie powystawowy )**

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY- WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
1.	<p>Światłowód o średnicy 3,5 mm, długości 3 m, z systemem identyfikacji kolorami – 2szt.</p> <p>Złącze typu „ snap-on” zapewniające szybkie i precyzyjne połączenie optyki ze światłowodem. Światłowód o wysokiej odporności. Stalowa ochrona przed skręceniem pod ochronną izolacją światłowodu. Końcówka od strony źródła światła kompatybilna z przyłączami źródeł światła STORZ,Wolf</p>	<b>TAK</b>	
2.	<b>Inne</b>		
3.	Przeszkolenie personelu w zakresie obsługi i eksploatacji.	<b>TAK</b>	
4.	Okres gwarancji: minimum 36 miesiące	<b>TAK, PODAĆ</b>	
5.	<p>Autoryzowany serwis gwarancyjny z siedzibą na terenie Polski</p> <p>Zgłoszenia serwisowe 24 godziny /dobę (podać: nr telefon, nr faksu, e-mail, pod które będą zgłaszane usterki, oraz godziny pracy serwisu). Czas reakcji serwisu do 48 godzin.</p>	<b>TAK</b>	

## Nefroskop uniwersalny plus akcesoria

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Warunki wymagane Tak/Nie	Opis , potwierdzenie spełnienia warunków,nr stron katalogowych , nr katalogowe, producent
1	Nefroskop uniwersalny 24 Charr. z równoległym podglądem, kąt patrzenia 20 stopni, przepływ 3,5 mm, dł. robocza 224 mm  Optyka nefroskopowa wyposażona w szafranowe szkielko odporne na zarysowania w dystalnej części optyki. Optyka nefroskopowa wykorzystująca wymienne kraniki z tworzywa sztucznego o wew. śr. 3.0 mm. Optyka nefroskopowa z systemem identyfikacji kolorami na przyłączy światłowodu optyki pozwalającym na szybki dobór odpowiedniej średnicy światłowodu.	Tak	
2	Płaszcz 24 Charr. o długości roboczej 205 mm	Tak	
3	Obturator z centralnym otworem	Tak	
4	Komplet poszerzadeł teleskopowych zawierający 7 poszerzadeł w rozmiarach : 9, 12, 15, 18, 21, 24, 27 Charr wraz z prowadnicą	Tak	
5	Płaszcz Amplatz'a 24,3 Charr. do połączenia z płaszczem nefroskopowym 24 Charr., długość robocza 150 mm	Tak	
6	Skalpel przeskorny do współpracy z oferowanym nefroskopem	Tak	
7	Światłowód o średnicy 3,5 mm, długości 3 m, z systemem identyfikacji kolorami. Końcówka od strony źródła światła kompatybilna z przyłączami źródeł światła STORZ, Wolf	Tak	
8	Pojemnik z przykrywką do transportu, przechowywania i sterylizacji optyk i instrumentów. Wymiary wewnętrzne 500x200x60 (długość;szerokość;głębokość).Długość całkowita pojemnika 566 mm. Pojemnik z wkładami typu „jeź” do wyłożenia spodu jak i mocowanymi do pokrywy pojemnika. Możliwość oznaczania zawartości.	Tak	
9	Gwarancja minimum 36 miesiące	Tak	



**Nefroskop uniwersalny plus akcesoria**

10	W okresie gwarancji minimum dwa bezpłatne przeglądy- zgodnie z zaleceniami producenta wliczone w cene	Tak	
11	Przeszkolenie personelu w zakresie obsługi i eksploatacji.	Tak	

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Przedmiot zamówienia: **kardiomonitory - 2 szt.**

Wykonawca/Producent:

Typ urządzenia / Model:

Rok produkcji: 2016 ( sprzęt fabrycznie nowy – nie powystawowy )

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
<b>Wymagania dotyczące kardiomonitorów</b>			
1.	KARDIOMONITOR, z kolorowym ekranem w postaci płaskiego panela LCD TFT wysokiej jakości. Przekątna ekranu 15". Rozdzielczość min.1024x768	<b>TAK</b>	
2.	Waga w standardowej konfiguracji (EKG3/5odpr., Resp., NIBP, SpO2, Temp) do 7,5 kg, wielkość (D x S x W - do max 37cm x 18 cm x 32 cm)	<b>TAK</b>	
3.	Do każdego monitora podstawa jezdna z hamulcami przy każdym kole, z regulowaną wysokością kolumny oraz z koszykiem na akcesoria	<b>TAK</b>	
4.	zasilanie sieciowe 100-240 V, 50 Hz / 60Hz i akumulatorowe na minimum 120 minut monitorowania przy ciągłym pomiarze SpO2 i automatycznym pomiarze ciśnienia nieinwazyjnego. Zasilacz do ładowania akumulatora wbudowany w monitor, umożliwiający ładowanie akumulatora po włączeniu do zasilania sieciowego.	<b>TAK</b>	
5.	Parametry środowiskowe: temperatura podczas pracy: +5° C do +40° C temperatura podczas przechowywania: -20° C do +55° C  Wilgotność: podczas pracy: od 25% do 80% (bez kondensacji) podczas przechowywania: od 25% do 85% (bez kondensacji)  Zabezpieczenie przed wniknięciem wody: IPX1	<b>TAK</b>	
6.	obsługa kardiomonitora poprzez pokrętko nawigacyjne, przyciski funkcyjne i ekran dotykowy	<b>TAK</b>	
7.	Dostosowany do monitorowania wszystkich	<b>TAK</b>	

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
	kategorii wiekowych pacjentów: noworodka, dziecka, dorosłego (z wyborem odpowiedniego oprogramowania, nastawami, alarmami itp.)		
8.	Funkcja przyjęcia pacjenta tj. wpisania danych pacjenta: imię, nazwisko, data urodzenia, waga, wzrost, płeć, stymulowany/niestymulowany, typ pacjenta (dorosły, dziecko, noworodek), grupa krwi.	TAK	
9.	Przy odpowiedniej konfiguracji modułów pomiarowych, możliwość jednoczesnego wyświetlania min. 12 krzywych dynamicznych różnych parametrów ( bez użycia np funkcji wyświetlania 12 odprowadzeń EKG)	TAK	
10.	Możliwość wyboru koloru krzywych i wartości numerycznych przez użytkownika, bez udziału serwisu	TAK	
11.	Co najmniej 20 niezależnych konfiguracji ekranu, umożliwiających różne wyświetlanie wybranych przez użytkownika parametrów numerycznych, trendów, krzywych dynamicznych, z możliwością łatwego ich przełączania bez utraty danych pacjenta i bez konieczności wyłączenia urządzenia, w tym ekrany: - OxyCRG (oksykardiogram) - krzywych dynamicznych wraz z krótkimi odcinkami trendów - powiększonych wartości liczbowych i zmniejszonych przebiegów dynamicznych	TAK	
12.	Funkcja zatrzymania krzywych z jednoczesnym stałym odświeżaniem pola parametrów.	TAK	
13.	Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) o różnych poziomach ważności. 3 kategorie alarmów rozróżnialnych za pomocą sygnałów dźwiękowych i świetlnych wszystkich parametrów z podaniem przyczyny alarmu	TAK	
14.	Przyciski skrótu na ekranie monitora, umożliwiające szybki dostęp do poszczególnych funkcji, z możliwością konfigurowania paska skrótów w zależności od potrzeb i posiadanych funkcji pomiarowych, a także z możliwością dowolnego włączenia bądź wyłączenia tej funkcji przez użytkownika.	TAK	

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
15.	<p>Wbudowana pamięć (bez użycia zewnętrznych, odłączalnych nośników pamięci, kart pamięci itp.) - zapis i przegląd: min. 50 zdarzeń alarmowych (zapis wartości liczbowej, odpowiedniej krzywej dynamicznej, daty i godziny wystąpienia alarmu), min.1200 wyników pomiarów NIBP.</p> <p>Trendy wszystkich monitorowanych parametrów w postaci tabelarycznej i graficznej z ostatnich minimum 120 godzin.</p> <p>Wybór wartości próbkowania:  &lt;15 sek,  1 min,  5 min,  10 min.</p>	TAK	
16.	<p>Oprogramowanie zawierające arkusz obliczeń hemodynamicznych oraz kalkulator do obliczeń dawki leków z możliwością indywidualnego zdefiniowania listy leków przez użytkownika</p>	TAK	
17.	<p>dostępne gniazda i porty:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- minimum 2 porty USB,</li> <li>- wyjście synchronizacji defibrylatora,</li> <li>- złącze VGA do podłączenia dowolnej wielkości dodatkowego, zewnętrznego ekranu</li> <li>- gniazdo systemu przywołania personelu,</li> <li>- złącze RS232</li> <li>- gniazdo sieciowe RJ-45</li> </ul>	TAK	
18.	<p>Oprogramowanie i dokumentacja użytkownika w języku polskim</p>	TAK	
19.	<p>Możliwość rozbudowy o drukarkę termiczną. Szerokość papieru: 50 mm. Wydruk min. 3 dowolnie wybranych kanałów. Min. 2 prędkości wydruku: 25mm/sek, 50mm/sek.</p>	TAK	
20.	<p>Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci. Interfejs i oprogramowanie sieciowe, umożliwiające pracę kardiomonitora w sieci z centralną zbiorczą stacją nadzorowania</p>	TAK	
21.	<p>Kable, czujniki , akcesoria pomiarowe do monitorowania dorosłych.</p>	TAK	
<b>Moduły pomiarowe</b>			
<b>Pomiar EKG – w każdym monitorze</b>			
22.	<p>Pomiary EKG zgodne z wymaganiami norm IEC 60601-2-25, AAMI EC11/EC13 IEC 60601-2-27</p> <p>Pomiar częstości akcji serca w zakresie:  Dorosły/Dziecko: 15 - 300/min  Noworodek: 15 - 350/min.</p>	TAK	

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
	Dokładność pomiaru nie gorsza niż 1 %		
23.	Możliwość monitorowania EKG, z 3 i 7 odprowadzeń, w zależności od użytego kabla (odpowiednio 3 lub 5 żyłowego). Możliwość wyświetlania na ekranie 1 krzywej, 2 krzywych (w tym również prezentacji typu kaskada) lub jednocześnie 7 krzywych EKG (na całym i na połowie ekranu) bez użycia funkcji 12-odprowadzeniowego EKG.	<b>TAK</b>	
24.	Prędkość kreślenia krzywej: 6,25mm/s, 12,5 mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s	<b>TAK</b>	
25.	Wzmocnienie: x0,125, x0,25, x0,5, x1, x2, wzmocn. AUTO	<b>TAK</b>	
26.	Zabezpieczenie wsteczne 5000 VAC /50 Hz izolacja przeciw defibrylacji i zakłóceniom elektrochirurgicznym	<b>TAK</b>	
27.	Analiza odcinka ST ze wszystkich 7 dostępnych odprowadzeń Zakres: min. -2mV do +2mV . Dokładność: max.+/-0,02 mV lub 10% (-0,8 mV do + 0,8 mV) Rozdzielczość: 0,01 mV  Ustawianie progów alarmowych przekroczenia ustalonego zakresu wartości zmian ST, indywidualnie dla każdego odprowadzenia	<b>TAK</b>	
28.	Możliwość rozbudowy o monitorowanie 12 odprowadzeń EKG - wyświetlanie do 12 odprowadzeń jednocześnie, programowane przez użytkownika, po podłączeniu kabla 10 żyłowego. Możliwość tworzenia raportów – min. 50 zestawów wyników analizy EKG w ukł. 12-odprowadzeniowym.	<b>TAK</b>	
29.	Analiza arytmii z alarmami – klasyfikacja następujących rodzajów zaburzeń rytmu: ASYSTOLIA, BRADYKARDIA, TACHYKARDIA, VFIB / VTAC, VT>2, PARA PVC, BIGEMINIA, TRIGEMINIA, R N A T, PVC, BRAK UDERZ.,	<b>TAK</b>	

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
	IRR, PNP, PNC, BRADYK. KOM., VENT.		
30.	W komplecie do każdego monitora przewód EKG 3 żyłowy.	TAK	
<b>Pomiar oddechu – w każdym monitorze</b>			
31.	Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną, wyświetlane wartości cyfrowe i fala oddechu . Możliwość wyboru odprowadzenia, do pomiaru czynności oddechowej	TAK	
32.	Tryb pracy: Ręczny lub Automatyczny	TAK	
33.	Minimalny zakres 0-140 odd/min. Dokładność pomiaru częstości oddechów +/-2 oddechy na minutę. Alarm bezdechu z regulacją w zakresie min. 10-40 sek.	TAK	
34.	Zmiana wzmocnienia krzywej oddechowej: x 0,25; x 0,5; x1; x2; x3; x 4; x5;	TAK	
35.	Szybkość kreślenia krzywej: 6,25 mm/s, 12,5 mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s.	TAK	
<b>Pomiar saturacji – w każdym monitorze</b>			
36.	Wyświetlane wartości cyfrowe saturacji, tętna i krzywa pletyzmograficzna. Pomiar zgodny z wymaganiami normy ISO 9919	TAK	
37.	Zakres pomiarowy i alarmowy SpO2 0-100 %. Rozdzielczość: 1% Dokładność: Dorosły: +/- 2 % (70% - 100% SpO2) Dziecko: +/- 2 % (70% - 100% SpO2) Noworodek: +/- 3 % (70% - 100% SpO2)	TAK	
38.	Zakres pomiaru tętna min. 30-300 bpm Odświeżanie: 1s Rozdzielczość: 1 bpm Dokładność: +/- 2 bpm	TAK	
39.	Modulacja dźwięku – wysokość tonu zależna od poziomu SpO2	TAK	
40.	Możliwość wyposażenia kardiomonitora w moduł SpO2 Nellcor OxiMax™	TAK	
41.	W komplecie przewód interfejsowy i wielorazowy czujnik na palec .	TAK	
<b>Pomiar nieinwazyjny ciśnienia – w każdym monitorze</b>			
42.	Pomiar metodą oscylometryczną. Pomiar zgodny z wymaganiami normy IEC 60601-	TAK	

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
	2-30, SP10:2002		
43.	Tryb pracy: pomiar na żądanie, automatycznie w wybranych odstępach czasowych, ciągle pomiary przez określony czas co najmniej 5 minut. Czas repetycji pomiarów automatycznych min. 1-480 min. Możliwość uruchomienia ręcznego trybu pompowania z opcją wyboru ciśnienia pompow.	TAK	
44.	Zakres pomiaru : Dorosły: skurczowe: 40 – 270 mmHg rozkurczowe: 10 – 215 mmHg średnie: 20 – 235 mmHg  Dziecko: skurczowe: 40 – 180 mmHg rozkurczowe: 10 – 150 mmHg średnie: 20 – 160 mmHg  Noworodek: skurczowe: 40 – 130 mmHg rozkurczowe: 10 – 100 mmHg średnie: 20 – 110 mmHg	TAK	
45.	Wyświetlanie wartości skurczowej, rozkurczowej, średniej, cały czas do kolejnego pomiaru. Alarmy dla każdej z tych wartości.	TAK	
46.	maksymalny okres pomiaru : Dorosły/Dziecko: 180 sek. Noworodek: 90 sek. Typowy okres pomiaru 30-45 sek.	TAK	
47.	Zakres pomiaru pulsu: min. 40-240 bpm	TAK	
48.	Rozdzielczość: 1 bpm	TAK	
49.	W komplecie do każdego monitora przewód i mankiety dla dorosłych.	TAK	
<b>Pomiar temperatury – w każdym monitorze</b>			
50.	Pomiar w min. 2 kanałach. Pomiar zgodny z wymaganiami normy IEC 12470-4	TAK	
51.	Zakres pomiarowy min. 0 – 45° C, Rozdzielczość nie gorsza niż 0,1°C Dokładność pomiaru nie gorsza niż 0,1°C	TAK	
52.	Wyświetlanie na ekranie monitora, jednocześnie wartości temperatur T1, T2 oraz różnicy temperatur ΔT	TAK	
53.	W komplecie do każdego monitora 1 czujnik temperatury, powierzchniowy, wielorazowy	TAK	
54.	<b>Możliwość rozbudowy o pomiar inwazyjny ciśnienia – w każdym monitorze</b> Możliwość rozbudowy do min. 4 kanałów.	TAK	

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
55.	<b>Możliwość rozbudowy o pomiar CO2 (kapnografii) – w każdym monitorze</b> Metoda absorpcji podczerwieni. Możliwość pomiaru w strumieniu bocznym i głównym.	TAK	
56.	<b>Możliwość rozbudowy o pomiar rzutu minutowego serca– w każdym monitorze</b> Pomiar metodą termodylucji.	TAK	
<b>Inne</b>			
57.	Przeszkolenie personelu w zakresie obsługi i eksploatacji.	TAK	
58.	Okres gwarancji: co najmniej 36 miesięcy, 6 miesięcy na akcesoria. Podać.	TAK	
59.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i z siedzibą na terenie Polski (podać nazwę i adres serwisu). Zgłoszenia serwisowe 24 godziny /dobę (podać: nr telefon, nr faksu, e-mail, pod które będą zgłaszane usterki, oraz godziny pracy serwisu). Czas reakcji serwisu do 48 godzin.	TAK	

UWAGA: Przedstawione parametry, stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczamy, że oferowane urządzenie, o powyżej wyspecyfikowanych parametrach, jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do użytkowania, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

.....  
 .....  
 (miejsowość, dnia)  
 wykonawcy)

(podpis



## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

## Laryngoskop światłowodowy

Nazwa i typ: Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2016

L.p.	Parametr wymagany	Warunek graniczny	Parametr oferowany
	Laryngoskop do trudnych intubacji – 1 szt.		
1	Typ laryngoskopu: światłowodowy	TAK	
2	Zawartość zestawu: - Rękojeść światłowodowa akumulatorowa z ładowarką sieciową plus łyżki w rozmiarach 3,4 - plus futerał ( etui )	TAK	
3	Rękojeść zasilająca: diodowe, rozmiar średni, zasilanie akumulatorowe ( akumulator litowo-jonowy ), źródło światła: dioda LED, wraz z ładowarką sieciową	TAK	
4	Czas pracy rękojeści po pełnym naładowaniu akumulatora – min. 10 godzin nieprzerwanej pracy	TAK	
5	Żywotność diodowego źródła światła – min. 50 000 godzin	TAK	
6	Żywotność akumulatora – min. 300 pełnych cykli ładowania	TAK	
7	Możliwość wymiany akumulatora i źródła światła	TAK	
8	Możliwość sterylizacji rękojeści w autoklawie (po wwieciu wkładu akumulatora)	TAK	
9	Łyżki laryngoskopu: stalowe, z wymiennym modulem światłowodu	TAK	
10	Możliwość łatwego demontażu światłowodu oraz lupy optycznej bez użycia narzędzi w celu wymiany lub czyszczenia/sterylizacji	TAK	
11	Możliwość sterylizacji łyżki oraz światłowodu w autoklawie – wytrzymałość światłowodu min. 300 cykli sterylizacyjnych	TAK	
12	Zestaw w walizce ( etui ) z tworzywa	PODAĆ	
13	Gwarancja – min. 24 miesiące	TAK	
14	Wszystkie konieczne przeglądy w czasie trwania gwarancji wliczone w cenę urządzenia	TAK	
15	Urządzenie nowe nie powystawowe	TAK	
16	Gwarancja – min. 24 miesiące	TAK	

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Kardiostymulator zewnętrzny

Nazwa i typ: Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2016

L.p.	Parametr wymagany	Warunek graniczny	Parametr oferowany
1	Kardiostymulator zewnętrzny 1 szt	TAK	
2	stymulacja VVI z nastawami standardowymi po naciśnięciu jednego przycisku		
3	automatyczny test stymulatora i obwodu elektrody w momencie załączenia	TAK	
4	funkcja „Emergency” - dostępna w każdej sytuacji	TAK	
5	akustyczna sygnalizacja zwarcia lub przerwy w obwodzie elektrody	TAK	
6	dwustopniowa sygnalizacja stanu baterii	TAK	
7	krokowa, dwustopniowa zmiana wszystkich parametrów	TAK	
8	możliwość zablokowania nastaw parametrów przed przypadkowymi zmianami	TAK	
9	zabezpieczenie przed zewnętrzną defibrylacją	TAK	
10	funkcje pomiarowe: napięcia impulsu, impedancji obwodu elektrody oraz amplitudy R lub P	TAK	
11	oszczędne gospodarowanie energią baterii (automatyczne wygaszanie ekranu)	TAK	
12	Gwarancja – min. 24 miesiące	TAK	
13	Wszystkie konieczne przeglądy w czasie trwania gwarancji wliczone w cenę urządzenia	TAK	

14	Urządzenie nowe rok produkcji 2016 nie powystawowe	TAK	
15	Przeszkolenie personelu w zakresie obsługi i eksploatacji.	TAK	
16	Autoryzowany serwis gwarancyjny z siedzibą na terenie Polski(podać nazwę i adres serwisu) Zgłoszenia serwisowe 24 godziny /dobę (podać: nr telefon, nr faksu, e-mail, pod które będą zgłaszane usterki, oraz godziny pracy serwisu). Czas reakcji serwisu do 48 godzin.	TAK	

Przedmiot zamówienia: POMPA OBJĘTOŚCIOWA - 4szt.

załącznik 3.9a

Producent:

Kraj pochodzenia:

Oferowany model:

Rok produkcji:

	Ogólne	Wymóg	Wartość oferowana
1.	Spełnia wymagania „CE”, nr certyfikatu	TAK	
2.	Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce, AC 230 V 50 Hz	TAK	
3.	Ochrona przed wilgocią wg EN 6060529 min IP 22	TAK	
4.	Klasa ochronności zgodnie z IEC/EN60601-1 : Klasa II, typ CF	TAK	
	<b>Wymagania podstawowe</b>		
5.	Pompa objętościowa do podawania dożylnego i dotętniczego sterowana elektronicznie umożliwiającą współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi	TAK	
6.	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego 8 godz. przy przepływie 125 ml/godz.	TAK	
7.	Zasilanie pompy bezpośrednio z sieci za pomocą kabla niedopuszczalny zasilacz zewnętrzny	TAK	
8.	Masa pompy wraz z uchwytem mocującym oraz transportowym $\leq 2$ kg	TAK	
9.	Automatyczne zabezpieczenie przed swobodnym przepływem podczas otwarcia drzwiczek pompy	TAK	
10.	Możliwość mocowania pompy do rury pionowej przy pomocy elementu na stałe wbudowanego w pompę.	TAK	
11.	Możliwość mocowania pompy do szyny poziomej przy pomocy elementu na stałe wbudowanego w pompę.	TAK	
12.	Ręczne (nieautomatyczne) zamykanie drzwiczek	TAK	
13.	Funkcja programowania infuzji bez założonego drenu – przygotowanie pompy na przyjęcie pacjenta	TAK	
14.	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji	TAK	
15.	Zakres szybkości infuzji 0,1 do 1500 ml/godz.	TAK	
16.	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu	TAK	
17.	Bolus podawany na żądanie, w dowolnym momencie infuzji.	TAK	
18.	Regulacja szybkości podaży bolusa 50 – 1500 ml/h	TAK	
19.	Dokładność pompy +/- 5%	TAK	
20.	Auto-test uruchamiany automatycznie po założeniu drenu sprawdzający prawidłową pracę pompy w połączeniu z weryfikacją założenia zestawu infuzyjnego – eliminacja ryzyka niekontrolowanego przepływu	TAK	
21.	Praca w oparciu o dedykowane linie infuzyjne wyposażone w zastawkę silikonową, nie posiadające w swoim składzie lateksu oraz DEHP	TAK	
22.	Wszystkie zestawy współpracujące z pompą wyposażone są w automatycznie blokowany zacisk, zapobiegający swobodnemu przepływowi po otwarciu drzwiczek pompy oraz zacisk rolkowy na drenie	TAK	
23.	Mechanizm nie wywołujący hemolizy – dedykowane dreny	TAK	

	do transfuzji oraz podaży leków krwiopochodnych		
24.	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) 0,1-9999 ml	TAK	
25.	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min – 168 godzin.	TAK	
26.	Ostrzeżenie przekroczenia czasu pracy założonego zestawu może być aktywowane i nastawione w zakresie od 1 minuty do 96 godzin	TAK	
27.	Ciągły pomiar i wizualizacja ciśnienia w linii za pomocą piktogramu	TAK	
28.	Ustawianie poziomu ciśnienia okluzji – przynajmniej 16 poziomów	TAK	
29.	Funkcja KVO	TAK	
30.	Zróżnicowana prędkość KVO programowana przez użytkownika w zakresie od 1 do 20 ml/h	TAK	
31.	Funkcja – przerwa (standby) w zakresie od 1min do 24 godziny.	TAK	
32.	Automatyczne wznowienie infuzji po pauzie – opóźniony start	TAK	
33.	Ciśnienie okluzji programowane w zakresie od 50 – 750 mmHg	TAK	
34.	Wskaźnik pracy pompy widoczny z min. 5 metrów	TAK	
35.	Rejestr zdarzeń min. 1500 – zdarzenia zapisywane w czasie rzeczywistym	TAK	
36.	Biblioteka leków, min. 100 leków wraz z protokołami infuzji (domyślne przepływy, dawki, prędkości bolusa, stężenia itp.)	TAK	
37.	Funkcja wykrywania powietrza w linii z możliwością programowania rozmiaru wykrywanego pęcherzyka lub skumulowanego powietrza zmierzonego w ciągu 15 minut	TAK	
38.	Specjalny sposób wyświetlania parametrów dostosowany do pracy przy słabym oświetleniu (tzw. Tryb nocny)	TAK	
	<b>Alarmy i ostrzeżenia</b>		
39.	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń	TAK	
40.	Alarm przypominający –zatrzymana infuzja	TAK	
41.	Alarm okluzji z sygnalizacją miejsca wystąpienia okluzji (przed lub za pompą)	TAK	
42.	Alarm rozłączenia linii – spadku ciśnienia	TAK	
43.	Alarm rozładowanego akumulatora	TAK	
	Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora	TAK	
44.	Alarm braku lub źle założonego zestawu infuzyjnego	TAK	
45.	Alarm informujący o uszkodzeniu sprzętu.	TAK	
46.	Alarm wstępny przed końcem infuzji z możliwością zaprogramowania czasu przed końcem infuzji, w którym pojawi się alarm	TAK	
47.	Alarm powietrza w linii	TAK	
	<b>Pozostałe</b>		
48.	Instrukcja obsługi w języku polskim ( z dostawą)	TAK	
49.	Możliwość komunikacji przez RS232, USB, Ethernet bezpośrednio z pompą	TAK	

50.	Możliwość transmisji danych z pompy, możliwość połączenia w sieć z komputerem centralnym samodzielnie lub przez stację dokującą	TAK	
51.	Możliwość łączenia pomp w moduły po 2 szt. zasilane jednym przewodem	TAK	
52.	Rok produkcji 2016, urządzenie fabrycznie nowe nieużywane, niepowystawowe	PODAĆ, TAK	
53.	Gwarancja min 24 miesiące	TAK, PODAĆ	
54.	Wszystkie konieczne przeglądy zgodnie z dokumentacją techniczną wraz z częściami eksploatacyjnymi w cenie	TAK	
55.	Przeprowadzenie pełnego szkolenia personelu w zakresie obsługi urządzenia	TAK	

## Rejestrator holterowski

Rejestrator EKG holterowski 3-kanalowy 48 godzinny			
	Rejestrator zgodny z posiadanym przez szpital oprogramowaniem HOLCARD 24W firmy ASPEL S.A.	Tak	
1	Rejestrator cyfrowy	Tak	
2	Liczba rejestrowanych odprowadzeń 3	Tak	
3	Czas rejestracji 48 godziny	Tak	
4	Liczba elektrod max.7	Tak	
5	Automatyczna rejestracja momentu rozpoczęcia badania (data, godzina)	Tak	
6	Rejestracja bez kompresji danych	Tak	
7	Przycisk zdarzeń pacjenta	Tak, przycisk event	
8	Detekcja pików rozrusznika serca	Tak	
9	Zasilanie z dwóch baterii 1,5 V (AA)	Tak	
10	Kontrola stanu baterii oraz podłączenia elektrod	Tak	
11	Bezprzewodowa komunikacja rejestratora z komputerem	Tak	
12	Podgląd pełnego zapisu EKG ( 12 odprowadzeń) na monitorze komputera w czasie rzeczywistym	Tak	
13	Wyświetlacz graficzny LCD wbudowany w rejestrator	Tak	
14	Zachowanie danych EKG bez zasilania rejestratora	Tak	
15	Zapis danych pacjenta w rejestratorze.	Tak	
16	Sygnalizacja stanu aktywności rejestratora	Tak	
17	Masa max. 260 gram	Tak	
18	Gwarancja – min. 24 miesiące	Tak	
19	Wszystkie konieczne przeglądy w czasie trwania gwarancji wliczone w cenę urządzenia	Tak	
20	Urządzenie nowe rok produkcji 2016 nie powystawowe	Tak	

21	Przeszkolenie personelu w zakresie obsługi i eksploatacji.	Tak	
22	Autoryzowany serwis z siedzibą na terenie Polski (podać nazwę i adres serwisu) Zgłoszenia serwisowe 24 godziny /dobę (podać: nr telefon, nr faksu, e-mail, pod które będą zgłaszane usterki, oraz godziny pracy serwisu). Czas reakcji serwisu do 48 godzin.	Tak	



## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

## -Narzędzia do uzupełnienia zestawów laparoskopowych

Nazwa i typ: Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2016

L.p.	Parametr wymagany	Warunek graniczny	Parametr oferowany
1	Tubus ClickLine, metalowy, izolowany z przyłączem LUER-Lock, śr. 5mm, długość 36cm – kompatybilny z posiadanymi urządzeniami Karl Storz	TAK	
	Gwarancja – min. 24 miesiące	TAK	

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Głowica konweksowa

Nazwa i typ: Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2016

L.p.	Parametr wymagany	Warunek graniczny	Parametr oferowany
1	Głowica konweksowa współpracująca z aparatem USG typu Flex Focus firmy BK-Medical	TAK	
2	częstotliwość pracy min 2,5 - 6,0MHz	TAK	
3	Liczba elementów w głowicy min 180	TAK	
4	Przycisk na głowicy umożliwiający uruchomienie głowicy, zamrożenie i aktywację obrazu	TAK	
5	Urządzenie nowe nie powystawowe	TAK	
6	Gwarancja – min. 24 miesiące	TAK	

## Przedmiot zamówienia: urządzenie do fizykoterapii

Ilość sztuk: 1

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1	Urządzenie do krioterapii	TAK	
2	Czynnik chłodzący: ciekły azot	TAK	
3	Cztery stopnie regulacji mocy	TAK	
4	Wskaźnik ilości ciekłego azotu	TAK	
5	Urządzenie z butlą 50dm3l lub większą	TAK	
6	W zestawie zapasowa butla 50dm3	TAK	
7	Panel wyposażony w tryb "standby" zapewniający mniejszy pobór prądu	TAK	
8	Gwarancja – min. 24 miesiące	TAK	
9	Wszystkie konieczne przeglądy w czasie trwania gwarancji wliczone w cenę urządzenia	TAK	
10	Urządzenie nowe rok produkcji 2016 nie powystawowe	TAK	
11	Przeszkolenie personelu w zakresie obsługi i eksploatacji.	TAK	
12	Autoryzowany serwis z siedzibą na terenie Polski (podać nazwę i adres serwisu) Zgłoszenia serwisowe 24 godziny /dobę (podać: nr telefonu, nr faksu, e-mail, pod które będą zgłaszane usterki, oraz godziny pracy serwisu). Czas reakcji serwisu do 48 godzin.	TAK	

## Przedmiot zamówienia: urządzenie do fizykoterapii

Ilość sztuk: 1

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis,
1	2 –kanałowy aparat do elektroterapii	TAK	
2	Gotowe parametry zabiegów dla typowych schorzeń (ponad 100 pozycji)	TAK	
3	Własne ustawienia parametrów zabiegu wybranych przez obsługę (50 pozycji)	TAK	
4	Generowane prądy:  diadynamiczne (MF, DF, CP, LP, RS, MM, CPiso, LPiso) interferencyjne (statyczny / klasyczny; statyczny przerywany; statyczny wstępnie modulowany / premodulowany; dynamiczny / izoplanarny) impulsowe średniej częstotliwości (stymulacja porażen - trójkąt, prostokąt, trapez, sinus - unipolarne i bipolarne) tonoliza TENS (klasyczny, Burst, HV) - z funkcją modulacji drażniącej Kotz (standardowy i regulowany) Traebert (Ultra Reiz; UR 2-5) (standardowy i regulowany) faradyczny i neofaradyczny galwaniczny (w tym ionoforeza)	TAK	
5	Ustawianie sekwencji prądów diadynamicznych	TAK	
6	Funkcja elektrogimnastyki z szeroką możliwością regulacji	TAK	
7	Wykrywanie przerwy w obwodzie zabiegowym	TAK	
8	Złącza typu Lemo	TAK	
9	Liczniki czasu i liczby zabiegów	TAK	
	Gwarancja – min. 24 miesiące	TAK	
	Wszystkie konieczne przeglądy w czasie trwania gwarancji wliczone w cenę urządzenia	TAK	
	Urządzenie nowe rok produkcji 2016 nie powystawowe	TAK	
	Urządzenie nowe rok produkcji 2016 nie powystawowe	TAK	
	Autoryzowany serwis z siedzibą na terenie Polski (podać nazwę i adres serwisu)	TAK	

	Zgłoszenia serwisowe 24 godziny /dobę (podać: nr telefon, nr faksu, e-mail, pod które będą zgłaszane usterki, oraz godziny pracy serwisu). Czas reakcji serwisu do 48 godzin.		
--	--	--	--

## Przedmiot zamówienia: Mankiet uciskowy

Ilość sztuk: 2

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis,
1	Mankiet uciskowy 5-komorowy na kończyne górną do urządzenia Boa Mini Plus posiadanego przez Zamawiającego.	TAK	
2	Gwarancja – min. 24 miesiące	PODAĆ	
3	Urządzenie nowe nie powystawowe	TAK	

**Przedmiot zamówienia: Urządzenie do trakcji odcinka lędźwiowego kręgosłupa**

Ilość sztuk: 1

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis,
1	Przenośny zestaw do trakcji lędźwiowego odcinka kręgosłupa	TAK	
2	Aktywnie rozsuwane dwuczęściowe leżysko	TAK	
3	Możliwość generowania siły : od 1 do 90kg	PODAĆ	
4	Możliwość wykonania trakcji symetrycznej i asymetrycznej (jednostronnej)	PODAĆ	
5	Wymiary: 60 x 65 x 10cm (po złożeniu)	PODAĆ	
6	Waga: 11 kg	PODAĆ	
7	Torba umożliwiająca łatwy transport zestawu	TAK	
8	Gwarancja – min. 24 miesiące	PODAĆ	
9	Wszystkie konieczne przeglądy w czasie trwania gwarancji wliczone w cenę urządzenia	TAK	
10	Urządzenie nowe rok produkcji 2016 nie powystawowe	TAK	

## ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW WYMAGANYCH

Przedmiot zamówienia: Wózek inwalidzki wzmocniony- 4 szt.

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Nazwa oferowanego wózka: Producent: Typ:	TAK	
2.	Wózek inwalidzki, ręczny	TAK	
3.	Konstrukcja stalowa lub aluminiowa	TAK, podać	
4.	Przeznaczony dla osób o niestandardowej wadze ciała	TAK, podać	
5.	Podnóżki zdejmowane z regulacją długości, obrotowe	TAK, podać	
6.	Wyposażony w wygodne podłokietniki	TAK, podać	
7.	Podwójny krzyżak	TAK, podać	
8.	Regulacja nachylenia oparcia stopy w minimum dwóch płaszczyznach	TAK, podać	
9.	Maksymalna dopuszczalna masa użytkownika min.150 kg	TAK, podać	
10.	Ogumienie kół : - dużych pneumatyczne, - małych pełne Koła tylne metalowe	TAK, podać	
11.	Tapicerka z tworzywa/ materiału wytrzymałego, łatwo zmywalna spełniająca normy niepalności	TAK, podać	
12.	Parametry techniczne: Szerokość siedziska (mm) 520 – 540 mm Szerokość całkowita (mm, opcje) 735 (+/- 3cm) Długość całkowita (mm) 1080 (+/- 3cm) Wysokość całkowita (mm) 960 (+/- 3cm) Szerokość po złożeniu (mm) 310 (+/- 3cm) Masa (kg) max. 23	TAK, podać	
13.	Produkt dopuszczony do obrotu jako wyrób medyczny	TAK	
14.	Gwarancja min. 24 miesięcy	TAK PODAĆ	
15.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres min. 10 lat	TAK	
16.	Wózek nowy, nieużywany, rok produkcji 2016r.	TAK	
17.	Karta gwarancyjna w j. polskim	TAK	

.....

podpis



## WÓZEK PLATFORMOWY DO TRANSPORTU CIĘŻKIEGO - 1szt.

Nazwa .....			
Rok produkcji.....			
Typ.....			
Producent.....			
I.p.	Opis wymaganego parametru	Parametr wymagany	Parametry oferowane
1	Wózek do transportu ciężkiego jednoburtowy, z jedną poręczą	TAK	
2	Konstrukcja wykonana z profilu stalowego, malowanego proszkowo	TAK, podać	
3	Powierzchnia użytkowa, wykonana z antypoślizgowej, wodoodpornej sklejki	TAK	
4	Koła wyposażone w precyzyjne łożyska kulkowe, elastyczne z pełnej gumy koloru szarego, felga aluminiowa. W zestawie z wózkiem : <ul style="list-style-type: none"> <li>dwa koła obrotowe z hamulcem z osłonami</li> <li>dwa koła stałe</li> </ul> <i>Zamawiający nie dopuszcza kół pompowanych</i>	TAK, podać	
5	Wymiary platformy (sklejka wodoodporna): 1026x 700mm (dł. x szer.) (+/- 20mm)	TAK, podać	
6	Powierzchnia użytkowa: 1026x 700 mm (+/- 20mm)	TAK, podać	
7	Wysokość całkowita: 1006mm (+/- 16mm)	TAK, podać	
8	Koła : łożyska kulkowe, szare (nie rysujące) powierzchni opony, hamulec nożny	TAK	
9	Maksymalny udźwig: minimum 1000kg	TAK, podać	
10	Średnica kół, Ø: ok. 200mm	TAK, podać	
11	Certyfikat CE lub deklaracja zgodności	TAK, podać	
12	Wózek nowy, nieużywany, niepowystawowy	TAK	
13	Gwarancja min.36 miesięcy	TAK, podać	

.....  
podpis

**WOZEK PLATFORMOWY - 2szt.**

Nazwa ..... Rok produkcji.....

Typ..... Producent.....

I.p.	Opis wymaganego parametru	Parametr wymagany	Parametry oferowane
1	Uniwersalny wózek platformowy, jednoburtowy z jedną poręczą, do różnego rodzaju zadań transportowych	TAK	
2	Blaty wózka wykonane są z wodoodpornej i antypoślizgowej sklejki impregnowanej, wodoodpornej.	TAK	
3	Konstrukcja stalowa- malowana proszkowo	TAK	
4	Nośność minimum : do 600 kg.	TAK, podać	
5	Wymiary platformy (sklejka wodoodporna): 1000-1200×600-700 mm (dł. x szer.)	TAK, podać	
6	Koła : łożyska kulkowe, szara (nie rysująca) powierzchni oponka, hamulec nożny	TAK	
7	Średnica kół, Ø: ok.160mm <i>Zamawiający nie dopuszcza kół pompowanych</i>	TAK, podać	
8	Zgodność z Polskimi Normami	TAK, podać	
9	Wózek nowy, nieużywany, niepowystawowy	TAK	
10	Gwarancja min.24 miesiące	TAK, podać	

**U M O W A Nr ...../2016**  
(wzór umowy dostawa jednorazowa)  
dotyczy : Pakietu nr .....

Zawarta w dniu ..... 2016 r. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Wielospecjalistycznym w Jaworznie; 43-600 Jaworzno; ul. Chełmońskiego 28, 43-600 Jaworzno 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.**

Zawarcie umowy następuje w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015, poz. 2164 - tekst jednolity z późn. zmianami), numer sprawy **SZP.III.240/26/16/P**.

**§ 2.**

1. Wykonawca obowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia zgodnie z opisem zawartym w załączniku nr 3 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i ofertą przetargową 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 nastąpi w terminie ..... dni od daty zawarcia umowy z zastrzeżeniem § 4 niniejszej umowy.
2. Na fakturze lub w osobnym załączniku do faktury muszą znajdować się następujące dane dotyczące urządzenia/sprzętu medycznego (*jeśli dotyczy*):
  - nazwa
  - producent
  - model
  - nr seryjny
  - cena jednostkowa brutto
3. Zapoznanie personelu z zasadami użytkowania urządzenia/sprzętu medycznego, będzie realizowane w terminie uzgodnionym pomiędzy stronami.
4. Potwierdzeniem dostawy przedmiotu zamówienia jest „**Protokół zdawczo-odbiorczy**”, sporządzony przez Wykonawcę.
5. **Okres gwarancji .....**, liczony jest od dnia łącznego wykonania dostawy i montażu oraz szkolenia personelu Zamawiającego, o którym mowa w ust.3 (w przypadku, gdy w zakres przedmiotu zamówienia wchodzi montaż i/lub szkolenie). Karta gwarancyjna, określająca warunki gwarancji zostanie dostarczona wraz z przedmiotem dostawy. Warunki gwarancji zostały określone w załączniku do niniejszej umowy.

### § 4.

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia własnym transportem i na własny koszt do siedziby Zamawiającego, na wyznaczone miejsca składowania, w uzgodnionym wcześniej terminie (dokładny dzień i godzina dostawy).
2. Wszelkie szkody powstałe podczas przewozu transportem obciążają Wykonawcę.

### § 5.

1. Ze strony Zamawiającego osobami odpowiedzialnymi za kontakty z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostawy przedmiotu zamówienia oraz uprawnionymi do protokolarnego odbioru urządzenia są:  
.....  
.....
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) przedmiot 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 dostarczony przedmiot zamówienia będzie fabrycznie nowy i wolny od wad.

## § 7.

1. Zamawiający/osoby uprawnione/ zobowiązuje się do formalnego potwierdzenia odbioru w „**Protokole zdawczo-odbiorczym**”.
2. Reklamacje z tytułu jakości lub ukrytych wad dostarczonego przedmiotu zamówienia, 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/sprzęt.
3. W razie dostarczenia przedmiotu zamówienia 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.**
4. Koszt dostawy wadliwego/uszkodzonego sprzętu do serwisu i koszt jego odbioru pokrywa Wykonawca.

## § 8.

1. Strony postanawiają, iż obowiązującą formę odszkodowania stanowią kary umowne.
2. Kary będą naliczane z następujących tytułów i w wysokościach:
  - **Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:**
    - a) w wysokości 0,2% wartości brutto niedostarczonego przedmiotu zamówienia i nie wykonanej usługi naprawy za każdy dzień opóźnienia, nie dotrzymania terminów wykonania obowiązków wynikających z warunków gwarancji i serwisu lub dostarczenia przedmiotu zamówienia nie spełniającego wymagań określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
    - b) w wysokości 5% wartości brutto określonej w §2 w przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy polegającej na niewykonaniu lub nienależytym wykonaniu obowiązków wynikających z umowy.
  - **Wykonawcy przysługuje od Zamawiającego kara umowna** za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, a zawinionych przez Zamawiającego, w wysokości 5% ceny brutto, określonej w § 2, z wyłączeniem okoliczności wymienionych w art. 145 Ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Strony zastrzegają sobie prawo do dochodzenia, w tym na drodze sądowej odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
4. Kary umowne mogą być potrącane z faktur, na podstawie noty księgowej wraz z uzasadnieniem.

## § 9

1. Zapłata za dostarczony towar dokonana będzie w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz z załączonym protokołem zdawczo- odbiorczym.
2. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

## § 10.

Wykonawca oświadcza, że oferowane wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych medycznych (tekst jednolity Dz.U. z 2015r. poz. 876 z późn. zmianami) i przepisami obowiązującymi w krajach UE.

## § 11.

3. 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**

Umowa obowiązuje od dnia podpisania.

## **§ 14**

1. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Podmiot tworzący wydaje zgodę albo odmawia jej wydania, biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za rok poprzedni. Zgodę wydaje się po zasięgnięciu opinii Dyrektora Zamawiającego.
2. Czynność prawna dokonana z naruszeniem ust. 1 jest nieważna.
3. O stwierdzenie nieważności czynności prawnej dokonanej z naruszeniem ust. 1 może wystąpić także podmiot tworzący.

## **§ 15**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy Prawo Zamówień Publicznych i Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

## **§ 16.**

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

## **§ 17.**

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 danych identyfikujących Strony umowy, takich jak np. firma, adres, osoby upoważnione do kontaktów/odbioru lub inne zapisy dotyczące wskazania Stron.
1. Integralną część umowy stanowią:
  - Specyfikacja istotnych warunków zamówienia,
  - Oferta Wykonawcy,
  - Warunki gwarancji

## **§ 18.**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

## Warunki Gwarancji

### 1.

Gwarancja obejmuje swoim zakresem rzeczowym roboty montażowe i instalacyjne urządzenia medycznego zawarte w przedmiocie umowy. Okres gwarancji jest jednakowy dla całego w/w zakresu rzeczowego i obowiązuje ..... miesiące.

### 2.

Wykonawca oświadcza, że zainstalowane urządzenie posiada dopuszczenie w myśl obowiązującego prawa i pozwala na prawidłowe i bezpieczne eksploataowanie aparatu.

### 3.

W przypadku ujawnienia się wady objętej gwarancją w rozumieniu Kodeksu cywilnego Zamawiający (lub Użytkownik) dokona zgłoszenia Wykonawcy tego faktu telefonicznie, faxem, lub pisemnie – zgodnie z danymi wskazanymi przez Wykonawcę w umowie. Wykonawca zobowiązany jest usunąć - wymienić na własny koszt zgłoszoną wadę w terminie wynikającym z pkt. 4.

### 4.

W przypadku zgłoszenia wady uniemożliwiającej dalszą prawidłową eksploatację lub powodującą zagrożenie bezpieczeństwa ludzi i mienia, wada zostanie usunięta niezwłocznie – nie później niż 7 dni roboczych od daty zawiadomienia.

### 5.

Jeżeli Wykonawca nie usunie wady w ww. terminach, Zamawiający po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do usunięcia wady w terminie 7 dni, będzie miał prawo usunąć wadę we własnym zakresie, lub przez podmiot trzeci na koszt Wykonawcy. Rozliczenie nastąpi poprzez wystawienie faktury obciążającej Wykonawcę, zgodnie z zawartą umową między Zamawiającym, a Wykonawcą,

### 6.

Zgodnie z art. 581 Kodeksu cywilnego w przypadku wymiany rzeczy na nową lub też po dokonaniu istotnych napraw w rzeczy termin gwarancji liczy się na nowo. Jeżeli czas trwania gwarancji producenta jest krótszy niż udzielona gwarancja Wykonawcy obowiązuje gwarancja Wykonawcy.

W innych wypadkach termin gwarancji ulega przedłużeniu o czas, w ciągu, którego wskutek wady rzeczy objętej gwarancją uprawniony z gwarancji nie mógł z niej korzystać

### 7.

Fakt skutecznego usunięcia wady każdorazowo wymaga potwierdzenia na piśmie przez Wykonawcę i Zamawiającego (i Użytkownika, jeżeli składał zawiadomienie o usterce).

### 8.

Jeśli, producent/dostawca udziela gwarancji dłuższej niż okres udzielonej przez Wykonawcę gwarancji, to Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumenty dotyczące tych gwarancji w ostatnim dniu udzielonej przez siebie gwarancji. Utrata dokumentu gwarancji nie powoduje utraty praw z gwarancji.

### 9.

W okresie gwarancji, wszelkie koszty, m.in. związane z:

- dostarczeniem do naprawy
- diagnostyką
- naprawą lub wymianą towaru objętego gwarancją
- odbiorem z naprawy, ponosić będzie Wykonawca.

### Warunki gwarancji

1. Wykonawca gwarantuje dostawę towaru nowego, wolnego od wszelkich wad.
2. Wykonawca udziela gwarancji na dostarczony towar na okres podany w formularzu ofertowym lub wyda Zamawiającemu dokument gwarancyjny wystawiony przez producenta na taki okres gwarancji.
3. Jeżeli w Karcie Gwarancyjnej jest mowa o wadzie należy przez to rozumieć wadę fizyczną, o której mowa w art. 556<sup>1</sup> k.c
4. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do skutecznego usunięcia wszystkich zgłoszonych wad, o których został powiadomiony przez Zamawiającego.
5. W przypadku ujawnienia wady, w okresie gwarancji, Zamawiający niezwłocznie, lecz nie później niż w ciągu 7 dni od ujawnienia wady, zawiadomi o niej Gwaranta na piśmie, równocześnie wzywając go do usunięcia ujawnionej wady.
6. Gwarant ma obowiązek terminowego spełnienia żądania Zamawiającego dotyczącego usunięcia wady, przy czym usunięcie wady może nastąpić również poprzez wymianę rzeczy wchodzącej w zakres przedmiotu Umowy na wolną od wad.
7. Zgodnie z art. 581 Kodeksu cywilnego w przypadku wymiany rzeczy na nową lub też po dokonaniu istotnych napraw w rzeczy termin gwarancji liczy się na nowo. W innych wypadkach termin gwarancji ulega przedłużeniu o czas, w ciągu, którego wskutek wady rzeczy objętej gwarancją uprawniony z gwarancji nie mógł z niej korzystać.
4. Jeżeli czas trwania gwarancji producenta jest krótszy niż udzielona gwarancja Wykonawcy, obowiązuje gwarancja Wykonawcy.
5. Jeśli producent/dostawca udziela gwarancji dłuższej niż okres udzielonej przez Wykonawcę gwarancji, to Wykonawca przekaże Zamawiającemu dokumenty dotyczące tych gwarancji w ostatnim dniu udzielonej przez siebie gwarancji.
5. Wszelka komunikacja pomiędzy stronami wymaga zachowania formy pisemnej w następujących formach: pocztą, faksem lub pocztą elektroniczną.
6. W razie zniszczenia lub zgubienia dokumentu gwarancyjnego Zamawiający nie traci uprawnień z tytułu gwarancji, jeżeli wykaże za pomocą innego dowodu, a w szczególności – niniejszej umowy, istnienie zobowiązania z tytułu gwarancji.
7. W okresie gwarancji, wszelkie koszty, m.in. związane z:
  - dostarczeniem do naprawy
  - diagnostyką
  - naprawą lub wymianą towaru objętego gwarancją
  - odbiorem z naprawy, ponosić będzie Wykonawca.

.....  
miejsowość, data  
odpis osoby/osób uprawnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy



**Informacja o przynależności do grupy kapitałowej**

Wykonawca:.....

**należy / nie należy\***

do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.).

**dnia**.....

.....  
*podpis Wykonawcy lub  
upoważnionego przedstawiciela*

**\* UWAGA:**

niepotrzebne skreślić; w przypadku przynależności do grupy kapitałowej należy złożyć listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej