

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101
www.wssk.wroc.pl

Wrocław, dn. 29.10.2015 r.

Znak postępowania: Szp/FZ – 54/2015

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)


Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego
w trybie przetargu nieograniczonego
prowadzonego
przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
z siedzibą we Wrocławiu przy ul. H. Kamińskiego 73a
zgodnie z art. 39 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

DOSTAWA URZĄDZEŃ I MEBLI MEDYCZNYCH

RADCA PRAWNY

.....
Sprawdzam i podpisuję w imieniu prawnym

DYREKTOR SZPITALA


prof. dr hab. Wiesław Witkiewicz
(3)

.....
Zatwierdzam

ROZDZIAŁ I INFORMACJE OGÓLNE

1. Zamawiającym jest:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław
adres do korespondencji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław
2. Ogłoszenie zostanie zamieszczone na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu od dnia przekazania ogłoszenia do Biuletynu Zamówień Publicznych do upływu terminu składania ofert.
3. Godziny urzędowania Zamawiającego: od poniedziałku do piątku od godz. 7:30 do 14:35.
4. Jako podstawowy dokument do sporządzenia oferty należy traktować niniejszą SIWZ.
5. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawcę stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2014 r., poz. 121 ze zm.), jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.

ROZDZIAŁ II TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego przy wartości zamówienia poniżej 207 000,00 euro.
2. Podstawa prawna opracowania specyfikacji istotnych warunków zamówienia:
 - 1) Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.), zwana dalej uPzp,
 - 2) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2013 r., poz. 231),
 - 3) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2013 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 1692),
 - 4) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2013 r. w sprawie kwot wartości zamówień oraz konkursów, od których jest uzależniony obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej (Dz. U. z 2013 r. poz., 1735),
 - 5) Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.)
 - 6) Ustawa z dnia 20 maja 2015 r. o Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 896)

ROZDZIAŁ III OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń i mebli medycznych, zwanych dalej „urządzeniami medycznymi” określone w zadaniach poniżej:

Zadanie	Przedmiot zamówienia	ilość
1	Pompa infuzyjna z SpO2 przystosowana do pracy w środowisku MRI wraz z wyposażeniem	1
2	Urządzenie do pomiaru funkcji życiowych z możliwością monitorowania	1
3	Kondukcyjny system ogrzewania pacjenta	1
4	Lampa operacyjna sufitowa jednokopułowa	1
4.1.	Lampa zabiegowa mobilna	1
5	Szafa medyczna dwuskrzydłowa	1
5.1.	Szafa medyczna jednoskrzydłowa na dwa endoskopy	1
6	Uniwersalny stół do badań	1

7	Inhalator pneumatyczny dla dorosłych	3
8	4 – sekcyjny stół do trakcji	1

2. Wymagane minimalne parametry techniczno - użytkowe szczegółowo opisano w załącznikach nr 6.1 ÷ 6.8. do SIWZ.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje :
 - 1) dostawę urządzenia medycznego określonego w zadaniu nr **5; 6 i 7**
 - 2) dostawę, zainstalowanie, uruchomienie oraz udzielenie instruktażu w zakresie obsługi urządzeń medycznych określonych w zadaniach nr **1 - 4; 8** w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Zaoferowane urządzenia medyczne muszą być fabrycznie nowe, wyprodukowane po 1 stycznia 2015 r. oraz dopuszczone do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
5. Wymagany okres gwarancji producenta na zaoferowane urządzenia medyczne liczony od daty ich odbioru wynosi:
 - 1) dla Zadania nr **1 - 4; 7 i 8** - nie mniej niż **24 miesiące**,
 - 2) dla Zadania nr **5 i 6** - nie mniej niż **12 miesięcy**.
6. W okresie gwarancji Wykonawca w ramach wynagrodzenia umownego zobowiązuje się do :
 - 1) przeprowadzenia przeglądów serwisowych urządzeń medycznych zgodnie ze wskazaniami producenta oraz przestrzegania terminowości ich wykonywania - dotyczy Zadań nr 1- 4; 7 i 8,
 - 2) wymiany elementów zużywalnych, których wymiana wchodzi w zakres okresowej obsługi serwisowej urządzeń medycznych zgodnie z zaleceniami producenta – dotyczy Zadań nr 1 – 4; 7 i 8,
 - 3) reakcji serwisu technicznego w terminie 48 - godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu zgłoszenia awarii Wykonawcy. W przypadku urządzenia medycznego określonego w zadaniu nr 5, 7, reakcja serwisu technicznego w terminie 24- godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu zgłoszenia awarii Wykonawcy. Przez „*Reakcję serwisu*” Zamawiający rozumie działanie, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty pracownika działu serwisu Wykonawcy – dotyczy Zadań nr 1 – 4; 7 i 8,
 - 4) zakończenia naprawy urządzenia medycznego w terminie 7 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii lub od daty jego przesłania do serwisu Wykonawcy pocztą kurierską na koszt Wykonawcy,
 - 5) wymiany urządzenia medycznego na nowe w przypadku 3 awarii powodujących jego wyłączenie z eksploatacji w okresie jednego roku trwania gwarancji, przy spełnieniu warunków naprawy gwarancyjnej.
7. W przypadku konieczności wymiany urządzenia medycznego w okresie gwarancji, gwarancja jest wznawiana.
8. Serwis urządzeń medycznych musi być realizowany przez podmiot upoważniony przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności, zgodnie z art. 90 Ustawy o wyrobach medycznych.
9. Zamawiający ma prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów techniczno - użytkowych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień do Wykonawcy.
10. Wskazanie przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.
11. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych przy zachowaniu norm, parametrów i standardów, jakimi charakteryzuje się opisany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia. Przedmiot zamówienia opisany przez Wykonawców składających oferty równoważne musi mieć parametry nie gorsze niż wskazane w specyfikacji. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne zobowiązany jest wykazać, że oferowany przez niego przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.
12. Opis oferowanego urządzenia medycznego nie powinien budzić żadnej wątpliwości Zamawiającego. Z opisu powinno wynikać, że oferowany przedmiot zamówienia jest o takich samych parametrach, jakie wymaga Zamawiający lub parametrach lepszych poprzez dokładne wskazanie parametrów zaoferowanego urządzenia wg punktów wyszczególnionych przez Zamawiającego w kolumnie nr 3 załączników nr 6.1 ÷ 6.8 do SIWZ.

13. Kod CPV: 33.10.00.00 - 1 - urządzenia medyczne
33.19.23.00 – 5 – meble medyczne, z wyjątkiem łóżek i stołów

ROZDZIAŁ IV

DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych - 8 zadań.
2. Za część należy rozumieć „zadanie”. Wykonawca może złożyć ofertę na wybrane przez siebie zadanie albo dowolną ilość zadań.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
4. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7) ustawy Pzp.
5. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.

ROZDZIAŁ V

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający wymaga, aby zamówienie zostało zrealizowane w terminie do 30 dni od daty podpisania umowy.

ROZDZIAŁ VI

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW ORAZ WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1) nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 uPzp,
 - 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 uPzp.
2. Wykonawcy muszą złożyć dokumenty lub oświadczenia wymienione w tabeli:

A	W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA WYKONAWCA SKŁADA NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:	<p>WYMAGANE DOKUMENTY LUB OŚWIADCZENIA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Oświadczenie z art. 24 ust. 1 uPzp – Załącznik nr 4 do SIWZ. 2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 uPzp, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU		DOKUMENTY LUB OŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKU
B	W celu wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 uPzp	Oświadczenie z art. 22 ust. 1 uPzp – Załącznik nr 3 do SIWZ

	<p>POTWIERDZENIE, ŻE OFEROWANE DOSTAWY ODPOWIADAJĄ WYMAGANIOM OKREŚLONYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO</p>	<p>Opisy, np.: foldery/prospekty/informacje producenta zawierające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia potwierdzające spełnianie parametrów technicznych. W przypadku folderu w języku obcym do oferty należy dołączyć oryginalny folder wraz z ich tłumaczeniem na język polski.</p>
--	--	---

Niespełnienie jednego z wymienionych w ust. 2 litera A warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania i uznaniem jego oferty za odrzuconą. Niespełnienie warunku wymienionego w ust. 2 litera B warunku skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Zamawiający wykluczy z przedmiotowego postępowania Wykonawcę, który w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania w sposób zawinony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, w szczególności gdy w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co Zamawiający jest w stanie wykazać przy pomocy dowolnych środków dowodowych.

3. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.
4. Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 uPzp, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b przywołanej ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w ust. 2 A niniejszego rozdziału.
5. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b uPzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 przywołanej ustawy, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
6. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 2.A.2 niniejszego rozdziału, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
7. Dokumenty, o których mowa w ust.6 powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
8. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 6 niniejszego rozdziału, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub przed notariuszem.
9. Dokumenty, o których mowa w ust. 2.A.2 B niniejszego rozdziału są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku podmiotów o których mowa w ust.4, kopię dokumentów dotyczących odpowiedniego Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

ROZDZIAŁ VII OFERTA WSPÓLNA

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie niniejszego zamówienia. W przypadku złożenia oferty wspólnej przez kilka podmiotów, każdy z nich zobowiązany jest przedstawić dokumenty wystawione na niego wymienione w rozdziale VI ust. 2.A natomiast dokumenty wymienione w ust. 2.B przywołanego rozdziału, podmioty składają wspólnie tj.: warunki w nich określone są spełnione, gdy podmioty składające ofertę spełniają je łącznie.
2. Oferta wspólna musi zostać przygotowana i złożona w następujący sposób:
 - 1) partnerzy ustanawiają i wskazują Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
 - 2) oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Partnerów;
 - 3) każdy z Partnerów musi złożyć oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 uPzp (Załącznik nr 4) oraz musi złożyć odnoszące się do niego dokumenty, wymienione w pkt 2.A rozdziału VI;
 - 4) partnerzy Konsorcjum muszą udokumentować, że razem spełniają wymagania art. 22 ust. 1 pkt 1- 4 uPzp;
 - 5) wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.

ROZDZIAŁ VIII INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Zgodnie z art. 27 ust. 1 i 2 ustawy Pzp wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje kierowane do Zamawiającego składane będą za pośrednictwem faksu lub drogą elektroniczną zarówno przez Zamawiającego jak i Wykonawcę, z zastrzeżeniem ust. 3 niniejszego rozdziału.
2. Zamawiający lub Wykonawca przekazując oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną na żądanie każdej ze stron niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Forma pisemna zastrzeżona jest do złożenia oferty wraz z załącznikami.
4. Zamawiający nie udziela żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane zapytania.
5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania oferty, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
6. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpatrzenia.
7. Wnioski o wyjaśnienie treści SIWZ, sposobu złożenia oferty oraz realizacji zamówienia należy przesłać na numer faksu (71) 32 70 425 lub drogą elektroniczną na adres: zp@wssk.wroc.pl

Adres do korespondencji listowej:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
ul. Kamińskiego 73A 51-124 Wrocław
z dopiskiem: postępowanie nr Szp/FZ – 54/2015

Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest Barbara Łukasik – st. Inspektor ds. zamówień publicznych tel.71/32 70 491.

ROZDZIAŁ IX WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie wymaga wniesienia wadium.

ROZDZIAŁ X

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, jednorazowego zwrócenia się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

ROZDZIAŁ XI

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wymagania podstawowe.
 - 1) każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę,
 - 2) oferta musi być jednoznaczna i kompleksowa tj. obejmować cały przedmiot zamówienia lub odpowiednio wybrane zadanie.
 - 3) ofertę należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej SIWZ,
 - 4) oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych, w wysokości odpowiadającej cenie oferty. Oznacza to, iż jeżeli z dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub pełnomocnictwa wynika, iż do reprezentowania Wykonawcy upoważnionych jest łącznie kilka osób, dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie te osoby,
 - 5) pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę do reprezentowania Wykonawcy, zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych w wysokości odpowiadającej cenie oferty oraz podpisania oferty musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty. Oznacza to, że jeżeli pełnomocnictwo takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru), to do oferty należy dołączyć oryginał lub poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza, kopię pełnomocnictwa wystawionego na reprezentanta Wykonawcy przez osoby do tego upoważnione,
 - 6) Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości,
 - 7) we wszystkich przypadkach, gdzie jest mowa o pieczętkach, Zamawiający dopuszcza złożenie czytelnego podpisu,
 - 8) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Forma oferty:
 - 1) oferta sporządzona zostanie czytelnie w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
 - 2) Formularz ofertowy Załącznik Nr 1 napisany będzie na komputerze oraz podpisany przez osobę (-y) uprawnioną (-e) na podstawie odrębnych przepisów do składania oświadczeń woli - reprezentowania firmy na zewnątrz wraz z pieczętką (-ami) imienną (-ymi).
 - 3) zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty były ponumerowane oraz aby wszystkie dokumenty załączone do oferty były parafowane przez osobę (lub osoby, jeżeli do reprezentowania Wykonawcy upoważnione są dwie lub więcej osób) podpisującą (podpisujące) oferty zgodnie z treścią dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub treścią załączonego do oferty pełnomocnictwa.
 - 4) wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą (podpisujące) ofertę.
 - 5) wszelkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
 - 6) dla uznania ważności oferta musi zawierać wszystkie wymagane w SIWZ aktualne dokumenty – oryginały lub czytelne kopie, poświadczone za zgodność z oryginałami przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do reprezentowania firmy na zewnątrz – podpisującą (-e) Ofertę wraz z podpisem i pieczętką (-ami) imienną (-ymi) podpisującego (-ych).
 - 7) Kopia dokumentu wymaga zapisu „za zgodność z oryginałem”.
3. Zawartość oferty
 - 1) Oferta musi się składać z:

- a) dokumentów i oświadczeń wymienionych w rozdziale VI SIWZ,
- b) formularza asortymentowo – cenowego (załącznik nr 1.1) do oferty
- c) informacji o przynależności do tej samej grupy kapitałowej – załącznik nr 5 do SIWZ,
- d) wypełnionego formularza parametrów techniczno - użytkowych (załącznik nr 6.1 ÷ 6.8)

Zaleca się, aby Formularz ofertowy wraz z załącznikami (wszystkie wymagane niniejszą SIWZ dokumenty) był zszyty lub spięty w sposób utrudniający jego zdekompletowanie.

4. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
 - 1) Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
 - 2) Zamawiający nie ujawnia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Pzp, tj.: nazwy i adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności.
 - 3) Nie wykazanie przez Wykonawcę, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa spowoduje odtajnienie zastrzeżonych informacji.
5. Za wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa uważa się udowodnienie spełnienia łącznie następujących warunków:
 - 1) informacja ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub inny posiadający wartość gospodarczą,
 - 2) informacja nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
 - 3) podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności poprzez wskazanie konkretnych okoliczności, czynności, które zostały podjęte przez Wykonawcę jak np. wykazanie się wewnętrznymi regulaminami, pozwalającymi przypuszczać, iż informacja nie może zostać upubliczniona.
6. W związku z powyższym Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia odpowiedniego punktu wzoru formularza ofertowego. Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem: „*tajemnica przedsiębiorstwa*” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji należy zamieścić stosowne odsyłacze.
7. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy (np. art. 86 ust. 4 ustawy), lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
8. W przypadku, gdy w jednym dokumencie Wykonawca zawrze informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz informacje, do ujawnienia których Zamawiający będzie zobowiązany, Zamawiający ujawni cały dokument, zaś Wykonawca ponosić będzie odpowiedzialność za niewłaściwe zabezpieczenie informacji objętych tajemnicą przedsiębiorstwa.

ROZDZIAŁ XII

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami jw. należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi Wykonawcy. Na kopercie należy umieścić informacje:

nazwa i adres Wykonawcy OFERTA PRZETARGOWA
Szp/FZ – 54/2015 „Dostawa urządzeń i mebli medycznych” – zadanie nr...
Uwaga: Nie otwierać przed dniem 17.11. 2015 r. godz. 10:00 Oferta zawiera kart – ilość kart zastrzeżonych

2. Ofertę, sporządzoną zgodnie z wymaganiami niniejszej SIWZ, należy przesać lub złożyć w Dziale Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a, Budynek nr 10 **do godziny 09:00 do dnia 17.11. 2015 r.**

3. Celem dokonania zmian bądź poprawek Wykonawca może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją po modyfikacji ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SIWZ terminu składania ofert.
4. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty powinno zostać złożone w sposób i formie przewidzianej dla oferty z tym, że koperta powinna być dodatkowo opisana „zmiana” lub „wycofanie”.
5. Po upływie terminu składania ofert Wykonawca nie może dokonać zmian w ofercie.
6. W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub zamknięcia oferty Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za złe skierowanie przesyłki i jej przedterminowe otwarcie.
7. Oferty złożone po wyznaczonym terminie zwraca się zgodnie z art. 84 ust 2 uPzp.
8. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
9. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu **17.11.2015 r. o godz. 10:00** w Sali audiowizualnej w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a.
10. W części jawnej, przy udziale osób zainteresowanych, nastąpi:
 - 1) podanie przez Zamawiającego kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - 2) zbadanie nienaruszalności ofert,
 - 3) otwarcie ofert w kolejności ich złożenia,
 - 4) ogłoszenie nazwy i adresu Wykonawców, których oferta jest otwierana, ceny ofertowej oraz terminu dostawy.
11. Informacje, o których mowa w ust. 10 pkt 1) i 4) Zamawiający prześle Wykonawcom, którzy nie byli obecni na otwarciu ofert, na ich pisemny wniosek.
12. W dalszej niejawnej części Zamawiający zbada ważność ofert, spełnienie warunków wymaganych od Wykonawców oraz dokona ich oceny w oparciu o przyjęte kryterium.
13. Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 96 ust. 3 uPzp oferty składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli Wykonawca zastrzegł i wykazał nie później niż w terminie składania ofert, że nie mogą one być udostępniane.

ROZDZIAŁ XIII

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Ceną oferty jest wartość brutto przedmiotu zamówienia określona w danym zadaniu.
2. Cenę oferty należy podać w PLN wraz z właściwym podatkiem VAT, z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku.

UWAGA: *Zaokrąglenia cen w złotych należy dokonać do dwóch miejsc po przecinku według zasady, że trzecia cyfra po przecinku od 5 w górę powoduje zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku w górę o 1. Jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest niższa od 5, to druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.*

3. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały w projekcie umowy stanowiący załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zawarte w formularzu asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1 do SIWZ.
5. Wartość brutto należy liczyć w sposób następujący:

$$\text{cena jednostkowa netto} \times \text{ilość} = \text{wartość netto} + \text{podatek VAT} = \text{wartość brutto}$$

6. Podana cena oferty netto, zamieszczona w „Formularzu ofertowym” (załącznik nr 1 do SIWZ) będzie niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy na realizację przedmiotowego zamówienia.

ROZDZIAŁ XIV

POPRAWIANIE OMYŁEK W TREŚCI OFERTY

1. Zamawiający poprawi w tekście oferty:
 - 1) oczywiste omyłki pisarskie;
 - 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;
 - 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty,

- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
2. Przez „oczywistą omyłkę rachunkową” Zamawiający rozumie omyłkę w przeprowadzeniu rachunków na liczbach, dotyczącą obliczenia ceny, przy czym musi mieć ona charakter oczywisty. Jeżeli charakter omyłki i okoliczności jej popełnienia wskazują, iż każdy racjonalnie działający Wykonawca, który składa ofertę z zamiarem uzyskania zamówienia publicznego, złożyłby ofertę o odmiennej (poprawnej) treści Zamawiający uzna, iż omyłka ma charakter „oczywisty”. Jako dopuszczalne oczywiste omyłki rachunkowe Zamawiający uzna:
- 1) błędne obliczenie kwoty prawidłowo podanej w kalkulacji cenowej stawki podatku od towarów i usług;
 - 2) błędne zsumowanie w kalkulacji cenowej wartości: netto, VAT, brutto.
3. Za omyłkę określoną w punkcie 3) Zamawiający uzna m. in. sytuację, w której cena brutto podana słownie nie odpowiada cenie brutto podanej liczbą. Zamawiający przyjmie za właściwą, cenę obliczoną prawidłowo, wynikającą z sumowania wartości netto i podatku VAT.

ROZDZIAŁ XV

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

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Cena	90%
2	Termin dostawy	10%
	OGÓLEM:	100 %

2. Sposób obliczania wartości punktowej ocenianego kryterium:

1. Cena:

Wartość punktowa ceny wyliczana będzie według wzoru: $(C_{\min} : C_n) \times 90$

gdzie:

C_{\min} - najniższa cena ogółem brutto spośród ofert nie odrzuconych w danym pakiecie

C_n - cena ogółem brutto ocenianej oferty w danym zadaniu

gdzie 1 % = 1 pkt

2. Termin dostawy:

Termin dostawy nie dłuższy niż 30 dni roboczych .

Wartość punktowa ceny wyliczana będzie według wzoru: $(T_{\min} : T_n) \times 10$

gdzie:

T_{\min} – termin najkrótszy spośród ofert nie odrzuconych w danym zadaniu

T_n – termin ocenianej oferty w danym zadaniu

gdzie 1 % = 1 pkt

Ostateczna ocena oferty w danym zadaniu będzie wyliczana według wzoru:

$$O = C + T$$

gdzie:

O – ostateczna ocena oferty w danym zadaniu

C – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium cena w danym zadaniu ,

T – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium termin dostawy w danym zadaniu,

UWAGA: W przypadku nie podania w ofercie terminu dostawy lub podania dłuższego terminu niż 30 dni od daty podpisania umowy oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.

3. Zamawiający wybierze Wykonawcę, którego oferta uzyskała największą ilość punktów. Wartość punktowa obliczona zostanie do dwóch miejsc po przecinku.

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

1. Przy dokonywaniu wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający stosował będzie wyłącznie zasady i kryteria określone w SIWZ.
2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
3. O wyborze oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców zgodnie z art. 92 uPzp.
4. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 pkt 1) uPzp również na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
5. W przypadku, gdyby wyłoniona w prowadzonym postępowaniu oferta została złożona przez dwóch lub więcej Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający może zażądać umowy regulującej współpracę tych podmiotów przed przystąpieniem do podpisania umowy o udzielenie zamówienia publicznego.
6. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą, z zastrzeżeniem art. 94 ust.2 pkt 1) lit a) ustawy Pzp.
7. Wybrany Wykonawca zostanie wezwany przez Zamawiającego do podpisania umowy zgodnej z projektem umowy, załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (zał. nr 2 do SIWZ).
8. Niezwłocznie po zawarciu umowy Zamawiający przekaze ogłoszenie o udzieleniu zamówienia do Biuletynu Zamówień Publicznych.

ROZDZIAŁ XVII

WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie wymaga od Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

ROZDZIAŁ XVIII

PROJEKT UMOWY

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. Jako odrębny załącznik nr 2 do SIWZ, Zamawiający zamieścił projekt umowy, która określa warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny.

ROZDZIAŁ XIX

ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

1. Wykonawcy, 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 ustawy, przysługują środki ochrony prawnej określone w rozdziale VI uPzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do ich wnoszenia prowadzonej przez Prezesa Urzędu.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany przepisami ustawy.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądania oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu w terminie 5 dni :
 - 1) od dnia przestania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia,

- 2) od dnia publikacji ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania.
7. Zamawiający prześle niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od daty otrzymania, kopię odwołania innym Wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień siwz, zamieszczy ją na stronie internetowej wzywając Wykonawców do przystąpienia do postępowania odwoławczego.
8. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, a jego kopię przesyła się Zamawiającemu oraz wykonawcy wnoszącemu odwołanie.
9. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.
10. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego Wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.
11. Odwołujący oraz Wykonawca wezwany zgodnie z ust. 7 nie mogą następnie korzystać ze środków ochrony prawnej wobec czynności Zamawiającego wykonanych zgodnie z wyrokiem Izby lub sądu albo na podstawie art. 186 ust. 2 i 3 ustawy Pzp.
12. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Załączniki do SIWZ:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 1.1 – formularz asortymentowo - cenowy

Załącznik nr 2 – projekt umowy

Załącznik nr 3 – oświadczenie Wykonawcy z art. 22.ust. 1 uPzp

Załącznik nr 4 – oświadczenie Wykonawcy z art. 24.u Pzp

Załącznik nr 5 – informacja o przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Załącznik nr 6.1 ÷ 6.8 - wymagane minimalne parametry techniczno - użytkowe

Załącznik nr 7 - protokół przeprowadzenia instruktażu

Załącznik nr 7.1 – protokół odbioru

....., dn.
miejsowość

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
ul. H. Kamińskiego 73a
51-124 Wrocław

FORMULARZ OFERTOWY

I. DANE WYKONAWCY

1. Nazwa Wykonawcy: (Pelnomocnika w przypadku Konsorcjum)

.....

2. Siedziba Wykonawcy:

ul: kod: miejscowość:

3. Adres do korespondencji:

ul: kod: miejscowość:

4. NIP:

5. REGON.....

6. TEL:

7. FAX.....

8. MAIL:

9. OSOBA DO KONTAKTÓW:TEL.:

Konsorcjum z (*jeżeli dotyczy*):

A) Nazwa Partnera:

B) Siedziba Partnera:.....

ul: kod: miejscowość:

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Składam ofertę na zamówienie publiczne nr Szp/FZ – 54/2015 prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Dostawa urządzeń i mebli medycznych”

III. CENA

Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo – cenowym wynosi:

*)Zadanie nr

Cena nettozł

VAT% =zł

Cena bruttozł

Słownie:

Na oferowany przedmiot udzielam - miesięcznej gwarancji producenta liczonej od daty odbioru przedmiotu umowy.

Zrealizuje przedmiot zamówienia w ciągu.....dni od daty podpisania umowy.

**) wpisać nr zadania, w przypadku przystąpienia do obu zadań należy powielić ramkę*

Podatek VAT został doliczony do ceny netto zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatkach.

IV. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCEGO

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami zawartymi w SIWZ, ze wszystkimi załącznikami do SIWZ, akceptuje je bez zastrzeżeń oraz uzyskał informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie określonym w SIWZ.
3. Oświadczam, że zaoferowany produkt jest dopuszczony do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i na potwierdzenie powyższego posiadam ważne dokumenty zgodnie z obowiązującym prawem.
4. Oświadczam, że dostarczony przedmiot zamówienia posiada znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE tj. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
5. Zapewniam na terenie kraju autoryzowany przez producenta serwis gwarancyjny oferowanego przedmiotu zamówienia przez okres trwania gwarancji.
6. Zobowiązuję się dołączyć przy dostawie:
 - 1) dokumenty potwierdzające, że dostarczone urządzenia są dopuszczone do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
 - 2) informację na temat wymaganej lub zalecanej przez producenta okresowej obsługi technicznej sprzętu tj. zakres czynności wraz z częstotliwością ich wykonania, w wersji papierowej i elektronicznej,
 - 3) zestawienie materiałów zużywalnych i elementów wskazanych do okresowej wymiany przez producenta,
 - 4) pisemną informację, czy producent uzależnia utrzymanie gwarancji od stosowania przez użytkownika oryginalnych materiałów eksploatacyjnych.
7. Zgłoszenie awarii będzie dokonywane przez Zamawiającego na adres serwisu gwarancyjnego znajdującego się wtel..... faxe-mail:.....
8. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia ze strony Wykonawcy będzie:tel.:.....e-mail:.....

V. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)

*)Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać samodzielnie / wykonać przy udziale podwykonawców.

**)Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:

- 1)w zakresie

UWAGA: Wykonawcy, którzy samodzielnie spełniają warunki udziału w postępowaniu i nie polegają na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych zgodnie z art. 26 ust. 2b innych firm, ale przewidują korzystać z podwykonawców na zasadach ogólnych wynikających z ustawy PZP, nie muszą podawać ich nazw.

VI. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

KORZYSTAJĄC z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. zastrzegam, że informacje:

.....
(wymieniń czego dotyczy)

zawarte są w następujących dokumentach:

.....
które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, (Dz. U. z 2003 roku. nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

Jednocześnie wykazuje, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ponieważ:

UZASADNIENIE:

.....
.....

Uwaga:

Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do niniejszej oferty załączam:

.....

Na kolejno ponumerowanych stronach składam całość oferty.

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

UMOWA - PROJEKT

W dniu we Wrocławiu, pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego NIP 895-16-45-574, REGON 000977893, reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora
zwanym dalej „Zamawiający”

a:

..... –
prowadzącą działalność na podstawie..... NIP, REGON,
reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej „Wykonawca” została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie Ustawy Prawo zamówień publicznych (sygnatura sprawy Szp/FZ – 54/2015) Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) *) dostawy urządzenia medycznego określonego w zadaniu nr,
- 2) *) dostawy, zainstalowania, uruchomienia oraz udzielenia instruktażu w zakresie obsługi określonego w zadaniu nr,typ/producent w terminie wskazanym przez Zamawiającego, zwanych dalej „urządzeniami medycznymi” zgodnie z ofertą przetargową będącą załącznikiem nr 1 do umowy.

§ 2

TERMIN I WARUNKI DOSTAWY

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie dni od daty podpisania umowy.
2. Wykonawca zgłosi Zamawiającemu, z minimum 5 dniowym wyprzedzeniem, gotowość do realizacji przedmiotu umowy.
3. Wykonawca dostarczy urządzenia medyczne z instrukcją obsługi w języku polskim w wersji cyfrowej i papierowej.

§ 3

ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

1. Wykonawca dostarczy urządzenia medyczne na swój koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego.
2. Dostarczone urządzenia medyczne muszą być fabrycznie nowe, wyprodukowane po 1 stycznia 2015 r. kompletne, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności oraz wolne od wad materiałowych i konstrukcyjnych.
3. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru, że dostarczone urządzenia nie odpowiadają żądanym przez Zamawiającego minimalnym parametrom technicznym, Wykonawca zobowiązuje się do dokonania ich wymiany w terminie nie dłuższym niż 3 dni od dnia odbioru zgodnie z parametrami wskazanymi przez Zamawiającego.
4. Przeprowadzenia instruktażu w zakresie obsługi urządzenia medycznego w terminie wskazanym przez Zamawiającego,
5. Wykonawca zobowiązuje się dołączyć przy dostawie urządzeń:
 - 1) dokumenty potwierdzające, że dostarczone urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
 - 2) informację na temat wymaganej lub zalecanej przez producenta okresowej obsługi technicznej tj. zakres czynności wraz z częstotliwością ich wykonania,
 - 3) zestawienie materiałów zużywalnych i elementów wskazanych do okresowej wymiany przez producenta,

- 4) pisemną informację, czy producent uzależnia utrzymanie gwarancji od stosowania przez użytkownika oryginalnych materiałów eksploatacyjnych.

§ 4

ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

- 1) użytkowania urządzeń medycznych zgodnie z instrukcją obsługi,
- 2) zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy za dostarczony przedmiot umowy zgodnie z ofertą przetargową.

§ 5

WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Strony ustalają łączną wartość przedmiotu umowy w wysokości:

.....zł netto

(słownie:.....)

.....zł brutto

(słownie

w tym:

zadanie nr

.....zł netto

(słownie:.....)

.....zł brutto

(słownie

2. Podstawą wystawienia faktury będzie protokół odbioru oraz protokół z przeprowadzonego instruktażu podpisany przez Zamawiającego i Wykonawcę, Wzór protokołu odbioru oraz wzór protokołu z przeprowadzonego instruktażu zawierają załączniki nr 2 i 3 do umowy.
3. Zapłata nastąpi przelewem bankowym w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego, na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.
4. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 6

WARUNKI GWARANCJI I NAPRAWY

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy objęty jest - miesięczną gwarancją producenta liczoną od daty odbioru przedmiotu umowy.
2. Wykonawca w okresie gwarancji zobowiązuje się nieodpłatnie do :
 - 1) *) przeprowadzenia przeglądów serwisowych urządzeń medycznych zgodnie ze wskazaniami producenta oraz przestrzegania terminowości ich wykonywania – *dotyczy zadań 1 – 4, 7 i 8,*
 - 2) *) wymiany elementów zużywalnych, których wymiana wchodzi w zakres okresowej obsługi serwisowej urządzeń medycznych zgodnie z zaleceniami producenta - *dotyczy zadań 1 – 4, 7 i 8,*
 - 3) *) reakcji serwisu technicznego w terminie 48 - godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu zgłoszenia awarii Wykonawcy. W przypadku urządzenia medycznego określonego w zadaniu nr reakcja serwisu technicznego w terminie 24- godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu zgłoszenia awarii Wykonawcy. Przez „*Reakcję serwisu*” Zamawiający rozumie działanie, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty pracownika działu serwisu Wykonawcy – *dotyczy zadań 1 – 4, 7 i 8.*
 - 4) zakończenia naprawy urządzenia medycznego w terminie 7 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii lub od daty jego przesłania do serwisu Wykonawcy pocztą kurierską na koszt Wykonawcy,
 - 5) wymiany urządzenia medycznego na nowe w przypadku 3 awarii powodujących jego wyłączenie z eksploatacji w okresie jednego roku trwania gwarancji przy spełnieniu warunków naprawy gwarancyjnej.
3. W przypadku konieczności wymiany przedmiotu umowy w okresie gwarancji, gwarancja jest wznawiana.
4. Zamawiający zobowiązuje się do zgłaszania napraw przedmiotu umowy telefonicznie i potwierdzenia zgłoszenia faksem na adres serwisu gwarancyjnego Wykonawcy wtel.fax.
5. Wykonawca zobowiązuje się do potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia napraw przez Zamawiającego faxem na nr 71/32 70 353 lub na adres e - mail podany na zgłoszeniu.

§ 7

OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

Strony wyznaczają niżej wymienione osoby do wzajemnego kontaktowania się przy realizacji przedmiotu umowy:

- 1) ze strony Zamawiającego – tel.:,
e-mail:, która/-y jest upoważniony do podpisania protokołu odbioru,
- 2) ze strony Wykonawcy - tel.:

§ 8

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
 - 1) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy,
 - 2) za zwłokę w wykonaniu zadania w wysokości 0,2 % wartości umownej brutto zadania, którego dotyczy zwłoka za każdy dzień zwłoki,
 - 3) za zwłokę w naprawie przedmiotu umowy w wysokości 0,2 % wartości umownej brutto zadania, którego dotyczy zwłoka, za każdy dzień zwłoki,
2. Zamawiający nie naliczy Wykonawcy kary umownej, o której mowa w ust. 1 pkt 3) niniejszego paragrafu w przypadku dostarczenia przez Wykonawcę Zamawiającemu urządzenia zastępczego (o parametrach i funkcjonalności równej lub lepszej) następnego dnia po upływie terminu wyznaczonego przez Zamawiającego na naprawę.
3. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy.
4. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 9

PODWYKONAWCY

Wykonawca wykona przedmiot umowy we własnym zakresie*) lub przy pomocy podwykonawców*):

..... w zakresie

§ 10

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy

§ 11

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych i Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

*) *niepotrzebne skreślić*

Załączniki:

Załącznik nr 1- oferta

Załącznik nr 2 – wzór protokołu odbioru

Załącznik nr 3 – wzór protokołu z przeprowadzonego instruktażu

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY z art. 22 ust. 1 uPzp

*(Wypełnia Wykonawca lub Pełnomocnik w przypadku Konsorcjum
albo upoważniona osoba przez Wykonawcę)*

1. Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

„Dostawa urządzeń i mebli medycznych”

2. Nazwa i adres Wykonawcy (Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum):

.....
.....
Nazwa i adres Partnera/-ów: (w przypadku Konsorcjum)
.....
.....

Niniejszym, zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych oświadczam, że spełniam warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, dotyczące:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej zamówieniem działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
o braku podstaw do wykluczenia z art. 24 uPzp

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

„Dostawa urządzeń i mebli medycznych”

Pełna nazwa i adres Wykonawcy:

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

Niniejszym oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.

....., dnia

.....
*(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

„Dostawa urządzeń i mebli medycznych”

Informuję, że **należę*** / **nie należę*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r poz. 184).

**) wybrać odpowiednio*

W przypadku zaznaczenia słowa „należę” konieczne jest dołączenie wykazu podmiotów wchodzących w skład tej samej grupy kapitałowej.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.

....., dnia

.....
*(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Zadanie nr 1Załącznik nr 6.1 do SIWZ
Nr sprawy Szp/FZ – 54/2015Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowychPrzedmiot zamówienia – *Pompa infuzyjna z SpO2 przystosowana do pracy w środowisku MRI wraz z wyposażeniem – 1 szt.*

Nazwa własna.....

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji.....

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Pompa perystaltyczna liniowa przeznaczona do stosowania w środowisku rezonansu magnetycznego (MR) do 3 Tesli, ze zintegrowanym pomiarem SpO2	
2	Pompa przystosowana do różnych zestawów infuzyjnych, m.in. strzykawka luer lock, przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych	
3	Pompa wyposażona w zestaw akcesoriów jednorazowego użytku w ilości pozwalającej na wykonanie 50 badań i czujnik do SpO2	
	Światłowodowy czujnik SpO2	
4	Rozbudowany system parametrów infuzji przystosowany dla dorosłych i pacjentów pediatrycznych, m.inn. VTBI, VII	
5	Zakres szybkości dozowania od 0,1 do 1300 [ml/h]	
6	Zakres szybkości podaży dawki uderzeniowej od 0,1 do 900 [ml/h]	
7	Programowalny poziom ciśnienia okluzji, ustawiany zakres funkcji KVO	
8	Długość przewodu czujnika SpO2 min. 2,0 m	
9	Zakres pomiaru saturacji od 70 do 99% SpO2	
10	Zakres pomiaru częstości skurczów serca (HR) od 40 do 230 uderzeń na minutę	
11	Czas pracy pompy zasilanej z akumulatora przy infuzji 125 [ml/h] minimum 10 godzin.	
12	Czas ładowania akumulatora do poziomu 95% - max. 12 godzin.	
13	Możliwość wyposażenia w drugi dodatkowy kanał podaży	
14	Możliwość wyposażenia w bezprzewodowe urządzenie sterujące, pozwalające na użytkowanie pompy w pełnym zakresie z pomieszczenia sterowni	
15	Paramagnetyczny stojak na kroplówki wraz z systemem mocującym umożliwiającym montaż kroplówki na stojaku – 1 szt.	

16	Gwarancja min. 24 miesiące	
17	Instrukcja obsługi w języku polskim	

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
*(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Zadanie nr 2Załącznik nr 6.2. do SIWZ
Nr sprawy Szp/FZ – 54/2015Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowychPrzedmiot zamówienia – *Urządzenie do pomiaru funkcji życiowych z możliwością monitorowania – 1 szt.*

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Urządzenie przeznaczone dla pacjentów dorosłych, dzieci i noworodków	
2	Kolorowy ekran dotykowy o przekątnej min. 9 cali i rozdzielczości min. 1024 x 600 pikseli	
3	Praca w 3 trybach: triage, pomiar punktowy, monitorowanie ciągłe	
4	Regulowane progi alarmowe NIBP, saturacji i temperatury; regulowana głośność sygnału alarmowego. Alarmy wizualne i dźwiękowe o różnych priorytetach z możliwością czasowego zawieszenia i wyciszenia	
5	Wszystkie komunikaty i menu w języku polskim	
6	Waga urządzenia z akumulatorem max. 4,3 kg	
I. Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną		
7	Domyślna metoda pomiaru ciśnienia: oscylometryczna w trakcie pompowania mankietu	
8	Przewód NIBP dwukanałowy dziecięcy i dorosły i jednokanałowy noworodkowy z łącznikiem typu luer	
9	Typowy Czas określania ciśnienia tętniczego nie dłuższy niż 15 sek. Maksymalny 150 sek.	
10	Dokładność pomiaru ciśnienia tętniczego zgodna ze standardami ANSI.AAMI SP10:2002	
11	wymóg standardu ANSI/AAMI SP10:2002 w zakresie ciśnienia w mankiecie	
12	Zakres pomiaru ciśnienia skurczowego: min. od 30 do 260 mmHg	
13	Zakres pomiaru ciśnienia rozkurczowego: 20 do 220 mmHg	
14	Zakres pomiaru ciśnienia średniego: min. od 25 do 230 mmHg	
15	Zakres pomiaru tętna: min. od 30 do 200 ud./min z dokładnością (± 3 uderzenia/min)	
16	W zestawie mankiety w rozmiarach „standard” i „duży”, wykończone powłoką antybakteryjną, z możliwością obrócenia przewodu o 360°, z możliwością prania w palce (w zestawie 2 zatyczki do gniazd mankiety oraz mankiety o rozmiarach: udowy, dorosły mały, dziecięcy, dziecięcy mały, niemowlęcy, niemowlęcy mały).	
17	W trybie monitorowania granice alarmowe oraz wyniki ostatniego pomiaru	

	ciśnienia skurczowego, rozkurczowego i średniego stale widoczne na ekranie głównym	
18	W trybie monitorowania możliwość pomiarów w odstępach automatycznych lub zaprogramowania min. 2 algorytmów interwałowych przez użytkownika	
19	Funkcja automatycznego wykonywania maksymalnej możliwej liczby pomiarów w ciągu 5 minut	
20	Możliwość wprowadzania informacji o pozycji pacjenta w trakcie pomiaru, rozmiarze mankietu i miejscu pomiaru	
21	Możliwość wprowadzania modyfikatorów dla pomiaru ciśnienia NIBP. Pozycja ciała pacjenta, rozmiar mankietu, miejsce dokonania pomiaru	
22	Możliwość stosowania mankietów jednorazowych w celu eliminacji zakażeń krzyżowych	
II. Pomiar temperatury		
23	Elektroniczny termometr doustny z podgrzewaną końcówką do 35°C zintegrowany na statywie. Wyświetlanie wyniku pomiaru i progów alarmowych na ekranie głównym	
24	Zakres pomiaru temperatury: min. od 20°C do 42,2°C	
25	Dokładność kalibracji 0,2°C w trybie bezpośrednim / Najmniejsza jednostka wskazania 0,1°C	
26	Jednorazowe osłonki sondy pomiarowej usuwane bezdotykowo (min. 20 szt. w komplecie) dodatkowo 1600 szt.	
III. Pulsoksymetria		
27	Pomiar SPO2 w technologii Nellcor w zakresie min. 1 – 100%	?
28	W komplecie wielorazowy czujnik palcowy dla pacjentów dorosłych	
29	Wyświetlanie wartości liczbowej, pletyzmogramu, częstości tętna oraz wykresu słupkowego amplitudy tętna (do wyboru przez użytkownika)	
30	Progi alarmowe stale widoczne na ekranie (tryb monitorowania)	
31	Pomiar częstości tętna w zakresie min. od 20 do 250 uderzeń na minutę (bpm) ± 3 cyfry	
IV. Pamięć i zarządzanie danymi pacjenta		
32	Pamięć pomiarów min. z ostatnich 24 godzin; automatyczne kasowanie zapisów po 24 godzinach.	
33	Możliwość wprowadzania danych pacjenta przez klawiaturę alfanumeryczną na ekranie lub wyboru pacjenta z listy	
34	Możliwość ręcznego wpisywania dodatkowych danych pacjenta: wzrost, waga, częstość oddechu, poziom bólu,	
35	Zastosowanie prostych, opierających się na ocenie odchyień od prawidłowych parametrów fizjologicznych, skali wczesnego ostrzegania EWS	
36	Możliwość rozbudowy o dodatkowe parametry wpisywane ręcznie do 20 pozycji z poziomu monitora	
V. Zasilanie		
37	Zasilanie sieciowe (100–240 V AC, 50–60 Hz) i akumulatorowe	
38	Akumulator litowo-jonowy o czasie ładowania do pełnej pojemności max.	

	4 godz., pozwalający na wykonanie min. 45 kompletów pomiarów	
39	Wskaźnik poziomu naładowania akumulatora stale widoczny na ekranie	
	VI. Pozostałe	
40	Możliwość rozszerzenia o czytnik kodów kreskowych	
41	Możliwość komunikacji bezprzewodowej z wagą pacjenta kompatybilną z Monitorem	
42	Obudowa monitora i statywu z kolorystycznym wyróżnieniem stref podlegających szczególnej dezynfekcji miejsc narażonych na bezpośredni kontakt z użytkownikiem, np. uchwyty, przyciski	
43	Urządzenie umieszczone na statywie jezdnym z półką na akcesoria, przewodnicami przewodów- minimalizacja ryzyka uszkodzeń i wbudowanym oświetleniem półki (dioda LED)	
	VII. Gwarancja, serwis, instruktaże	
44	Instrukcja obsługi w języku polskim	
45	Instruktaż personelu medycznego	
46	Deklaracja zgodności CE, certyfikat CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych	
47	Autoryzowany serwis gwarancyjny na terenie Polski	
48	Gwarancja min. 24 miesiące	
49	Instrukcja obsługi w języku polskim	

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
*(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Zadanie nr 3Załącznik nr 6.3 do SIWZ
Nr sprawy Szp/FZ – 54/2015Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowychPrzedmiot zamówienia – **Kondukcyjny system ogrzewania pacjenta – 1 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	System kondukcyjnego ogrzewania pacjenta za pomocą materaca wodnego do pracy ciągłej	
2	System złożony z centralnego sterownika, oraz materacy wymiany ciepła różnego typu dla pacjenta	
3	Możliwość zastosowania u pacjentów neonatologicznych, pediatrycznych i dorosłych do lokalnej terapii termicznej	
4	Wymiary urządzenia nie większe niż: 24,9x20,8x23,1cm (wys. x szer. x głęb.)	
5	Masa urządzenia max. 4,1 kg	
6	Zasilanie 230/240 V, 50/60 Hz, 7A	
7	Okrycia/materace wymiany ciepła dostępne w min. 8 rozmiarach: Jednorazowe podkłady: 45,7x31,8 cm; 63,5x48,3 cm; 55,9x40,6 cm; 63,5x10,2 cm. Wielorazowy podkład żelowy 50,8x33,1x1,6 cm. Jednorazowe okrycia: na kolano, na ramię/duży, na ramię/mały	
8	Materace wymiany ciepła wyposażone w połączenia zapobiegające przeciekom, uszczelniające się automatycznie po rozłączeniu	
9	Materace wymiany ciepła wykonane z polimeru i materiału nietkanego (jednorazowe), polimeru wysokiej wytrzymałości wielorazowe	
10	Otwór do napełniania wodą 5 cm (+/- 1 cm)	
11	Przepływ wody min.: 56 l/godz.	
12	Zakres temperatury medium wymiany ciepła: 20 - 42°C.	
13	Możliwe nastawy temperatury co 1°C.	
14	Długość drenu podłączeniowego min. 2,4 m	
15	Sterownik wyposażony w zintegrowany uchwyt do przenoszenia oraz gumowe podpórki	
16	Alarmy wizualne i dźwiękowe dla: niskiego poziomu wody, niskiego przepływu	
17	Temperatura powyżej, której następuje wyłączenie grzałki: 44°C.	
18	Instrukcja obsługi w języku polskim	

19	W dostawie z urządzeniem okrycie wielorazowe, rozmiar 76,2 cm x 55,9 cm w ilości 1 sztuka	
20	Gwarancja min. 24 miesiące	
21	Instrukcja obsługi w języku polskim	

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
 (podpis i pieczęć imienna osoby
 uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Zadanie nr 4Załącznik nr 6.4 do SIWZ
Nr sprawy Szp/FZ – 54/2015Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowychPrzedmiot zamówienia – *Lampa operacyjna sufitowa jednokopułowa – 1 szt.*

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Lampa operacyjna bezcieniowa z jedną kopułą mocowana do sufitu.	
2	Oświetlenie ze źródłem światła w technologii LED diodami w białym kolorze. Diody w czasy umieszczone po okręgu. Elementy świetlne łączone w moduły składające się z 3 szt. diod.	
3	Możliwość obrotu lampy o min. 360 °. Czasza lampy wyposażona w reling boczny (uchwyt niesterylny) okalający min 80% obwodu lampy. Każda czasza lampy wyposażona w uchwyt sterylny z regulacją średnicy pola operacyjnego, umieszczony centralnie w czasy lampy. Czasze lamp zwarte, okrągłe, nie powodujące zawirowań nawiewu laminarnego.	
4	Żywotność elementów Świetlnych lampy min 40000 godzin.	
5	Element świetlny lampy osłonięte hartowaną szybą odporną na zarysowania podczas mycia i dezynfekcji	
6	Przycisk włączania i wyłączania lampy na panelu umieszczonym na czasy lub ramieniu każdej lampy umożliwiającym regulację: - włączania i wyłączania lampy, - regulacji temperatury barwowej, - regulacji natężenia oświetlenia, - regulacji plamy świetlnej. Dodatkowa regulacja plamy świetlnej uchwytem sterylnym ze środka lampy.	
7	Średnica zewnętrzna kopuły lampy głównej 60 cm (+/-5cm)	
8	Natężenia światła lampy głównej w odległości 1m od czoła lampy powyżej 129 [klux]	
9	Możliwość regulacji temperatury barwowej lampy głównej w minimalnym zakresie od 3600 do 5000 [K]	
10	Współczynnik oddawania barw lampy głównej CRI co najmniej 96.	
11	Średnica plamy Świetlnej pola operacyjnego lampy głównej w odległości 1m od czoła lampy w zakresie 130mm do 280 mm (+/- 20mm)	
12	Wgłębność oświetlenia L1 + L2 dla lampy głównej min. 110 cm	
13	Regulacja natężenia światła w zakresie min. 10-100%	
14	Przyrost temperatury w okolicy głowy chirurga około 1°.	
15	Lampa posiadająca min. 420 punktów świetlnych w celu zagwarantowania doskonałej dystrybucji cieniów w przypadku zasłaniania pola operacyjnego przez rękę, głowę czy bark chirurga.	

16	Możliwość rozbudowy lampy o kamerę. Kamera montowana centralnie w miejscu uchwytu sterylne.	
17	Wyposażenie: - uchwyty sterylne – 2 kpl.	
18	Gwarancja min. 24 miesiące	
19	Instrukcja obsługi w języku polskim	

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
*(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Zadanie nr 4.1.

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – *Lampa zabiegowa mobilna – 1 szt.*

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Lampa zabiegowa bezcieniowa ze źródłem światła w technologii LED na statywie jezdnym	
2	Czasza lampy wyposażona w reling boczny (uchwyt nie sterylny)	
3	Żywotność lampy min 30 000 godzin	
4	Przyciski włączania lampy na czaszy lub ramieniu lampy	
5	Natężenia światła w odległości 1m od czoła lampy min. 55 000 lx	
6	Regulacja natężenia w min. 5 krokach w zakresie od 20% - 100%	
7	Temperatura barwowa min. 4500[K]	
8	Współczynnik oddawania barw CR min. 96	
9	Średnica plamy świetlnej w odległości 1 m od czoła lampy 160 mm (+/- 20mm)	
10	Wgłębność oświetlenia min. 130 xm	
11	Czasza posiadająca 7 diod LED	
12	Gwarancja min. 24 miesiące	
1613	Instrukcja obsługi w języku polskim	

*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Zadanie nr 5Załącznik nr 6.5 do SIWZ
Nr sprawy Szp/FZ – 54/2015Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowychPrzedmiot zamówienia – *Szafa medyczna dwuskrzydłowa. – 1 szt.*

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Szafa medyczna z podziałem, górna część przeszklona (front).	
2	Szafa wykonana ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9.	
3	Szafa z podziałem - w górnej i dolnej części podwójne drzwi otwierane skrzydłowo. Krawędzie drzwi gładkie bez nitów, wkrętów.	
4	Konstrukcja boków, podłogi i sufitu szafy przynajmniej z pojedynczej blachy o odpowiedniej grubości zapewniającej sztywność całej konstrukcji min. 1 mm.	
5	Konstrukcja korpusu szafy samonośna, spawana – bez ram wewnętrznych i nitów. Korpus szafy spawany – <u>nie dopuszcza się</u> nitowania, klejenia lub skręcania elementów korpusu.	
6	Górna część (front) przeszklona.	
7	Szkło w drzwiach bezpieczne, przezroczyste, front malowany na kolor z palety RAL (do wyboru przez Zamawiającego), malowane proszkowo z dodatkiem jonów srebra stanowiących powłokę antybakteryjną (typu BioCote) .	
8	Drzwi z uchwytem typu C, uszczelki gumowe trwale osadzone w konstrukcji na „wcisk” (nie dopuszcza się uszczelek przyklejanych). wykonane z miedzi przeciwdrobnoustrojowej (ozn. Cu ⁺) w kolorze stalowym	
9	Dolna część: drzwi pełne z podwójnej ścianki wypełnione „plastrem miodu”.	
10	Podstawa szafy na nóżkach wysokości 140 mm regulowanych w zakresie 20 mm (możliwość wypoziomowania szafy).	
11	W górnej części cztery półki czyli pięć przestrzeni. Półki regulowane	
12	W dolnej części jedna półka czyli dwie przestrzenie. Półka montowana na stałe.	
13	Półki wykonane ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9.	

14	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wszystkie powierzchnie gładkie, łatwe do dezynfekcji, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych.	
15	Szafa wyposażona w zamki min dwupunktowe i komplet kluczy	
16	Wymiary zewnętrzne (dług. x szer. x wys.) w mm 1200x580x2000 (+/- 10 mm.)	
17	Gwarancja min. 12 miesięcy	
18	Instrukcja obsługi w języku polskim	

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
*(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Zadanie nr 5.1.

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – *Szafa medyczna jednoskrzydłowa na dwa endoskopy – 1 szt.*

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Szafa medyczna jednoskrzydłowa, przeszklona (front), na dwa endoskopy	
2	Szafa wykonana ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9.	
3	Szafa z wywietrznikiem po obu stronach	
4	Konstrukcja boków, podłogi i sufitu szafy przynajmniej z pojedynczej blachy o odpowiedniej grubości zapewniającej sztywność całej konstrukcji min. 1 mm.	
5	Konstrukcja korpusu szafy samonośna, spawana – bez ram wewnętrznych i nitów. Korpus szafy spawany – <u>nie dopuszcza się</u> nitowania, klejenia lub skręcania elementów korpusu.	
6	Drzwi przeszklone, otwierane standardowo (z prawej na lewą stronę) lub odwrotnie – na życzenie Zamawiającego	
7	Szkló w drzwiach bezpieczne, przezroczyste, front malowany na kolor z palety RAL (do wyboru przez Zamawiającego), malowane proszkowo z dodatkiem jonów srebra stanowiących powłokę antybakteryjną (typu BioCote) .	
8	Drzwi z uchwytem typu C, wykonanym z miedzi przeciwdrobnoustrojowej (ozn. Cu ⁺) w kolorze stalowym, uszczelki gumowe trwale osadzone w konstrukcji na „wcisk” (nie dopuszcza się uszczelek przyklejanych),	
9	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne.	
10	Podstawa szafy na nóżkach wysokości 140 mm regulowanych w zakresie 20 mm (możliwość wypoziomowania szafy).	
11	Wewnątrz dwa wysuwane wieszaki na endoskopy	
12	W dolnej części taca	
13	Szafa wyposażona w zamek min dwupunktowe i komplet kluczy	
14	Wymiary zewnętrzne (dług. x szer. x wys.) w mm 560x470x1800 (+/- 10	

	mm.)	
15	Wszystkie powierzchnie gładkie, łatwe do dezynfekcji, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych.	
16	Gwarancja min. 12 miesięcy	
17	Instrukcja obsługi w języku polskim	

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
*(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Zadanie nr 6Załącznik nr 6.6 do SIWZ
Nr sprawy Szp/FZ – 54/2015Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowychPrzedmiot zamówienia – *Uniwersalny stół do badań – 1 szt.*

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Uniwersalny stół do badań: - szerokość – 650 (+/- ..) - długość – 1950mm (+/-..)	
2	Zakres regulacji wysokości leża od 760 do 1060mm	
3	Kąt przechyłu Trendelenburga 0 – 10 stopni	
4	Kąt przechyłu anty – Trendelenburga 0 – 15 stopni	
5	Kąt odchylenia oparcia pleców 0 – 75 stopni	
6	Kąt odchylenia oparcia uda 0 -15 stopni	
7	Regulacja wysokości leża hydrauliczna przy pomocy dźwigni nożnej	
8	Segmenty leża tapicerowane bezszwowo (możliwość wyboru koloru – podać oferowane)	
9	Profile stalowe, pokryte lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne	
10	Szyny do mocowania dodatkowego wyposażenia ze stali nierdzewnej	
11	Wysuwana miska ze stali nierdzewnej	
12	Centralna blokada kół,	
13	Instrukcja obsługi w języku polskim	
14	Gwarancja 12 miesięcy	

*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
(podpis i pieczęćka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Zadanie nr 7Załącznik nr 6.7 do SIWZ
Nr sprawy Szp/FZ – 54/2015Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowychPrzedmiot zamówienia – *Inhalator pneumatyczny dla dorosłych – 3 szt.*

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Inhalator pneumatyczny przeznaczony dla pacjentów dorosłych, do pracy ciągłej w leczeniu dolnych dróg oddechowych.	
2	Ekonomiczna, przerywana nebulizacja, wydajna i trwała terapia inhalacyjna.	
3	Wytrzymały kompresor nadający się do stosowania na oddziałach szpitalnych	
4	Dezynfekcja nebulizatora w zimnych roztworach i sterylizacja w autoklawie (min. 300 razy)	
5	Wydajność min. 550 mg/min.	
6	Ciśnienie 1,4 bar.	
7	Ilość cząsteczek mniejszych niż 5 > 65%	
8	Zasilanie ac 230V ~/50/60Hz/0,5-0,25 A	
9	Waga max. do 3 kg.	
10	Średnia wielkość cząsteczki < 4,0 µm	
11	Wyposażenie standardowe: - nebulizator - ustnik i maska dla dorosłych - wężyk	
12	Gwarancja min. 24 miesięcy	
13	Instrukcja obsługi w języku polskim	

*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Zadanie nr 8

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – 4 – sekcyjny stół do trakcji – 1 szt.

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
I. Stół do trakcji:		
1	Leżysko 2-częściowe	
2	Stała wysokość stołu – 81cm	
3	Stopnie do wejścia na stół	
4	Półka pod ciągnik do trakcji	
5	Wymiary stołu: 192 x 68 cm	
6	Leżysko ruchome umożliwiające wykonanie trakcji odcinka lędźwiowego	
7	Otwór na twarz w leżysku	
II. Ciągnik do trakcji		
8	Ciągnik do trakcji z monochromatycznym, obrotowym, dotykowym wyświetlaczem ciekłokrystalicznym	
9	Tryb pracy i typy wykonywanej trakcji: - statyczny, - przerywany, - cykliczny	
10	Procedury użytkowania - 10	
11	Siła trakcji (rozciąganie) - od 0 do 90 kg	
12	Zegar zabiegowy – od 0 do 90 sekund	
13	Regulacja czasu relaksacji – od 0 do 90 sekund	
14	Pilot bezpieczeństwa dla pacjenta	
15	Możliwość zapisywania danych zabiegowych na karcie chipowej	
16	Instrukcja obsługi w języku polskim	
17	Gwarancja min. 24 m-ce	
18	Stolik lub podpórki do fleksji	
19	Pasy mocujące do trakcji odcinka lędźwiowego	
20	Przystawka do odcinka szyjnego	

21	Gwarancja min. 24 miesiące	
22	Instrukcja obsługi w języku polskim	

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

PROTOKÓŁ PRZEPROWADZENIA INSTRUKTAŻU

W związku z przekazaniem do użytkowania w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu przy ul. H. Kamińskiego 73A urządzenia medycznego typu:

.....
wyprodukowanego przez:.....

w dniu (dniach): udzielono użytkownikom instruktażu w zakresie:

- obsługi i użytkowania,
-
-

w/w urządzenia.

Osoby objęte instruktażem:		
l.p.	imię, nazwisko	podpis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Instruktaż przeprowadzony został przez przedstawiciela firmy:

nazwa:

adres:

kontakt:

Przeprowadzony instruktaż pozwoli na prawidłową i bezpieczną eksploatację sprzętu przez użytkowników.

Osoby prowadzące instruktaż:		
l.p.	imię, nazwisko	podpis
1.		
2.		
3.		

Protokół sporządzono w egzemplarzach.

PROTOKÓŁ ODBIORU

WYKONAWCA: <i>Nazwa</i>	ZAMAWIAJĄCY: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. H. Kamińskiego 73A; 51-124 Wrocław
--------------------------------	---

W związku z realizacją umowy nr zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania przetargowego – znak postępowania: Szp/FZ- w dniuprzeprowadzono odbiór niżej wymienionych urządzeń/mebli medycznych:

<i>Nazwa przedmiotu zamówienia</i>		
<i>Nazwa urządzenia, nazwa handlowa</i>		
<i>Producent</i>	<i>Rok produkcji</i>	<i>Kraj pochodzenia</i>
<i>Typ, oznaczenie katalogowe</i>	<i>Nr seryjny (fabryczny)</i>	
Elementy składowe:		
<i>Nazwa, nazwa handlowa</i>	<i>Typ, oznaczenie katalogowe</i>	<i>Nr seryjny (fabryczny)</i>
1.		
2.		
3.		
4.		
Wyposażenie:		
<i>Nazwa, nazwa handlowa</i>	<i>Typ, oznaczenie katalogowe</i>	<i>Nr seryjny (fabryczny)</i>
1.		
2.		
3.		
4.		

Wymieniona aparatura została dostarczona, uruchomiona i przetestowana.

Dostarczono dokumentację obsługi w języku polskim.

Udzielono gwarancji w wymiarze miesięcy; pozostałe warunki gwarancji zgodnie z zapisami umowy.

Przeprowadzono instruktaż wdrożeniowy dotyczący użytkowania dostarczonej aparatury.

Uwagi:.....

.....

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

Ze strony Wykonawcy:

Ze strony Zamawiającego