



# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

51-124 Wrocław, ul. H. Kamieńskiego 73a  
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101  
[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

**Znak postępowania: Szp/FZ – 38/2016**

Wrocław, dn. 06.10.2016 r.

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego  
prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego  
przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
pod nazwą

### DOSTAWA RÓŻNYCH WYROBÓW I URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH - ZADANIA.

Integralną część niniejszej SIWZ stanowią:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy wraz z formularzem asortymentowo cenowym

Załącznik nr 2 – wzór umowy

Załącznik nr 3 – oświadczenie Wykonawcy – art. 25a uPzp (druk)

RADCA PRAWNY

*Krzysztof Michalski*

Sprawdzono pod względem prawnym

Z UPOWAŻNIENIA DYREKTORA  
Z-ca DYREKTORA  
ds. Finansów i Administracji

*Zatwierdzam*  
mgr inż. Joanna Raziuk

## ROZDZIAŁ I

### INFORMACJE OGÓLNE

1. Nazwa oraz adres Zamawiającego:  
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław**  
adres do korespondencji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych  
ul. H. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław  
adres strony internetowej <http://www.wssk.wroc.pl>  
Godziny urzędowania Zamawiającego: od poniedziałku do piątku od godz. 7:30 do 14:35.
2. Ogłoszenie i Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia udostępniona zostanie na stronie internetowej Zamawiającego od dnia zamieszczenia ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych. W dniu zamieszczenia ogłoszenia o zamówieniu, umieszczone zostanie ono również na tablicy ogłoszeń w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu.
3. Rozliczenie między Zamawiającym a Wykonawcą będzie prowadzone wyłącznie w walucie polskiej (PLN). Zamawiający nie przewiduje prowadzenia rozliczeń z Wykonawcą w walutach obcych.

## ROZDZIAŁ II

### TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego przy wartości zamówienia poniżej 209 000 euro.
2. Podstawa prawna opracowania specyfikacji istotnych warunków zamówienia:
  - 1) Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.), zwana dalej ustawą Pzp,
  - 2) Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126),
  - 3) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2015 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2254),
  - 4) Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.)
  - 5) Ustawa z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 896).
3. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej SIWZ zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp.
4. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawcę stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2016 r., poz. 380 ze zm.), jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa różnych wyrobów i urządzeń medycznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu w zadaniach:

Nr zadania	Przedmiot zamówienia	Ilość
1	stojak z misą	1 szt.
2	lampa bakteriobójcza	1 szt.
3	Szafa metalowa z drzwiami przesuwanymi na kółkach	1 szt.
4	bezkontaktowy iluminator naczyniowy	1 szt.
5	gastrolizer	1 szt. <i>akcesoria wg załącznika – formularz cenowy</i>
6	aparat ambu mały	1 szt.
7	aparat ambu duży	1 szt.
8	resuscytator dla dorosłych	15 szt.
9	resuscytator dla noworodków	3 szt.
10	przedmioty różne	Kontenery sterylizacyjne - 2 szt., pozostałe po 1 szt.
11	instrumenty do zamykania naczyń	<i>wg załącznika – formularz cenowy</i>
12	wózek do transportu chorych	1 szt.

2. Wymagane minimalne parametry techniczno - użytkowe szczegółowo opisano w załącznikach nr 1.1-1.12 do SIWZ.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje:
- 1) dostawę urządzenia medycznego określonego w zadaniach nr **1, 3, 4, 6, 7, 10-12**
  - 2) dostawę, zainstalowanie, uruchomienie oraz udzielenie instruktażu w zakresie obsługi urządzeń medycznych określonych w zadaniach nr **2, 5, 8, 9** w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Zaoferowane urządzenia medyczne muszą być fabrycznie nowe wyprodukowane po 1 stycznia 2016 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 nie mniej niż **24 miesiące**.
6. W okresie gwarancji Wykonawca w ramach wynagrodzenia umownego zobowiązuje się do:
- 1) przeprowadzenia przeglądów serwisowych urządzeń medycznych zgodnie ze wskazaniem producenta nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy, przy czym ostatni serwis powinien zostać przeprowadzony najpóźniej 3 miesiące po dacie wygaśnięcia okresu gwarancyjnego - dotyczy Zadań nr **2, 5, 8, 9**,
  - 2) przestrzegania terminów przeglądów w okresie gwarancyjnym,
  - 3) wymiany elementów zużywalnych, których wymiana wchodzi w zakres okresowej obsługi serwisowej urządzenia medycznego zgodnie z zaleceniami producenta – dotyczy Zadań nr **2, 5, 8, 9**,

- 4) 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 2, 5, 8, 9 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 diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty pracownika działu serwisu Wykonawcy – dotyczy Zadań nr 2, 5, 8, 9,
  - 5) zakończenia naprawy urządzenia medycznego w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii lub od daty dostarczenia urządzenia medycznego do serwisu Wykonawcy pocztą kurierską na koszt Wykonawcy, lub 12 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy lub naprawy poza terenem kraju.
  - 6) 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 wznowiana.
  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. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych w zakresie wskazanych znaków towarowych, patentów, norm, aprobat lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców lub produktów, jednakże zachowane muszą być normy, parametry i standardy, jakimi charakteryzują się wyspecyfikowane przez Zamawiającego urządzenia wymienione w Załączniku nr 1.1-1.12. Przedstawione parametry przedmiotu zamówienia (w tym okres gwarancji i wsparcia) stanowią minimum techniczne i jakościowe oczekiwane przez Zamawiającego i będą stanowiły podstawę oceny ewentualnych ofert równoważnych. Oferowane przez Wykonawców składających oferty równoważne urządzenia muszą mieć parametry nie gorsze niż wskazane w opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywane przez Zamawiającego, obowiązany jest wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.
  11. Zamawiający wskazał marki lub nazwy handlowe w opisie co określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny wyrób czy producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.
  12. Kod CPV:
    - 33.10.00.00 – 1 urządzenia medyczne
    - 33.19.23.00 – 5 meble medyczne, z wyjątkiem łóżek i stołów
    - 33.19.00.00 – 8 różne urządzenia i produkty medyczne
    - 33.16.70.00 – 8 lampy chirurgiczne
  13. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp.
  14. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.
  15. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – 12 części. Za część należy rozumieć „zadanie”. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej lub wszystkich części.

17. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
18. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu za wyjątkiem sytuacji, o których mowa w art. 93 ust. 4 ustawy Pzp.

#### ROZDZIAŁ IV

##### TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia: do 45 dni od daty podpisania umowy.

#### ROZDZIAŁ V

##### WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - 1) **nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust.1 pkt 12-23 oraz** (dodatkowo Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy) **art. 24 ust. 5 pkt 1 uPzp** tj:
    - 1.1. w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844).
  - 2) **spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:**
    - 2.1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów  
*Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie*
    - 2.2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej  
*Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie*
    - 2.3. zdolności technicznej lub zawodowej  
*Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie*
  - 3) **spełniają przez oferowane dostawy wymagania określone przez Zamawiającego**
2. Zamawiający może na każdym etapie postępowania uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia

#### ROZDZIAŁ VI

##### WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

1. Dla potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia, Wykonawcy do oferty winni przedłożyć niżej wymienione oświadczenia i dokumenty - aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w Załączniku nr 3 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca przekaże **w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 4 uPzp**. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia (w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez Wykonawców oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie).
3. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, **nie krótszym niż 5 dni**, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

**W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 uPzp Zamawiający żąda następujących dokumentów:**

- 3.1 odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
- 3.2 jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 2.2. 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; dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 3.3 jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

**W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom postawionym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda:**

- 3.4 próbek, opisów, fotografii, planów, projektów, rysunków, modeli, wzorów, programów komputerowych oraz innych podobnych materiałów, których autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego, tj.: Wykonawca przedkłada szczegółowy opis oferowanego przedmiotu zamówienia pozwalający stwierdzić zgodność z opisem przedmiotu zamówienia - odpowiednio wypełniony i podpisany Załącznik nr 1.1-1.12 do SIWZ.

4. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności wymaganych w niniejszym rozdziale dokumentów lub oświadczeń w formie elektronicznej pod określonym adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający samodzielnie pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.
5. Forma dokumentów:
  - 5.1 Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.
  - 5.2 Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu, inne niż oświadczenia, o których mowa powyżej składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
  - 5.3 Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
6. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
7. Oferta wspólna musi zostać przygotowana i złożona w następujący sposób:
  - 1) Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie niniejszego zamówienia. W przypadku złożenia oferty wspólnej przez kilka podmiotów, każdy z nich zobowiązany jest przedstawić oświadczenie, o którym mowa w rozdz. VI pkt 1, 2, 3.1-3.3, natomiast dokumenty wymienione w pkt 3.4 rozdz. VI podmioty składają wspólnie.
  - 2) Oferta wspólna musi zostać przygotowana i złożona w następujący sposób:
    - 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;
    - oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Partnerów;
    - każdy z Partnerów musi złożyć oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu z postępowania w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w rozdz. V (Załącznik nr 3 do SIWZ) oraz na wezwanie Zamawiającego złożyć odnoszący się do niego dokument wymieniony w rozdz. VI.3.1;
    - wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.

## **ROZDZIAŁ VII**

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

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale VI niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp) dla których ustawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.
2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.

3. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
4. Treść zapytań bez ujawniania źródła zapytania wraz z udzielonymi wyjaśnieniami, Zamawiający zamieści na stronie internetowej <http://wssk.wroc.pl/>. Tym samym wszelkie informacje przekazywane Wykonawcom stanowią integralną część specyfikacji istotnych warunków zamówienia i dotyczą wszystkich Wykonawców biorących udział w ww. postępowaniu. Wykonawca jest zobowiązany złożyć ofertę uwzględniającą wszelkie zmiany i wyjaśnienia zawarte w Informacjach dla Wykonawców.
5. Adres do korespondencji listownej:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych  
51-124 Wrocław, ul. H. Kamieńskiego 73A  
z dopiskiem: Szp/FZ – 38/2016
6. Pytania odnośnie zapisów SIWZ, sposobu złożenia oferty oraz realizacji zamówienia należy przesłać:
  - na numer faksu (71/32-70-425);
  - i/lub drogą elektroniczną – [trela@wssk.wroc.pl](mailto:trela@wssk.wroc.pl)
7. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest: Katarzyna Trela.
8. Zamawiający informuje, że przepisy ustawy Pzp nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt - zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami - niż wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

## ROZDZIAŁ VIII

### WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.

## ROZDZIAŁ IX

### 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. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą, nie powoduje utraty wadium.

## ROZDZIAŁ X

### OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
  - 1) formularz ofertowy Wykonawcy - Załącznik nr 1 do SIWZ **wraz z opz i kalkulacją cenową** – załącznik nr 1.1-1.12 do SIWZ,
  - 2) dokumenty i oświadczenia wymienione w rozdziale VI niniejszej SIWZ,



- 3) wykazanie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z pkt 12 poniżej (jeżeli dotyczy);
- 4) pełnomocnictwo zgodnie z pkt 5 niniejszego rozdziału (jeżeli dotyczy).
2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na wybrane przez siebie zadanie/zadania. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
3. Ofertę należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej SIWZ.  
Oferta i wszystkie załączone dokumenty, oświadczenia składane przez Wykonawcę muszą być podpisane czytelnie lub opatrzone dodatkowo pieczętkami imiennymi przez osoby zdolne do czynności prawnych w imieniu Wykonawcy i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych, w wysokości odpowiadającej cenie oferty (Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia). Oznacza to, że jeżeli z dokumentu(ów) określającego(ych) status prawny Wykonawcy(ów) lub pełnomocnictwa (pełnomocnictw) wynika, że do reprezentowania Wykonawcy(ów) upoważnionych jest łącznie kilka osób, dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie te osoby;
4. 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 rejestrowych Wykonawcy. Oznacza to, że jeżeli pełnomocnictwo takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej), to do oferty należy dołączyć oryginał lub poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza kopię pełnomocnictwa wystawionego na reprezentanta Wykonawcy przez osoby do tego umocowane;
5. 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.
6. We wszystkich przypadkach, gdzie jest mowa o pieczętkach, Zamawiający dopuszcza złożenie czytelного podpisu Wykonawcy.
7. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona w sposób uniemożliwiający jej dekompletację.
9. Wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą (podpisujące) ofertę.
10. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
11. 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.
12. Nie wykazanie przez Wykonawcę, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa spowoduje odtajnienie zastrzeżonych informacji.
13. 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.
14. 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.
15. 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.
16. 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.
17. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy Wykonawca otrzyma od Zamawiającego wezwanie do wyjaśnienia zaoferowanej przez niego ceny w trybie art. 90 ust. 1 ustawy Pzp, a złożone przez Wykonawcę wyjaśnienia i/lub dowody stanowić będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa pod warunkiem, że Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
18. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi Wykonawcy. Na kopercie należy umieścić informacje:

nazwa i adres Wykonawcy

**OFERTA PRZETARGOWA**

**Szp/FZ – 38/2016**

**DOSTAWA RÓŻNYCH WYROBÓW I URZĄDZEŃ  
MEDYCZNYCH – ZADANIE NR .....**

Uwaga:

Nie otwierać przed dniem **18.10.2016r. godz.10:00**

Oferta zawiera ..... kart – ilość kart zastrzeżonych .....

19. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełniania do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”.
20. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności z danymi zamieszczonymi na kopercie wycofywanej oferty. Koperty z ofertami wycofanymi nie będą otwierane.
21. Po upływie terminu składania ofert Wykonawca nie może dokonać zmian w ofercie.
22. W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub zamknięcia oferty Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za złe skierowanie przesyłki i jej przedterminowe otwarcie.

## ROZDZIAŁ XI

### MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę, sporządzoną zgodnie z wymaganiami niniejszej SIWZ, należy przesłać lub złożyć w Dziale Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a, Budynek nr 10 **do godziny 09:00 do dnia 18.10.2016r.**
2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową lub kurierską.
3. W przypadku oferty złożonej po wyznaczonym terminie, Zamawiający zwraca ją zgodnie z art. 84 ust. 2 uPzp.
4. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
5. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu **18.10.2016 r. o godz. 10:00** w Dziale Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych – Budynek nr 10 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. H. Kamieńskiego 73a.
6. Podczas otwarcia ofert Zamawiający przy udziale osób zainteresowanych poda:
  - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
  - 2) nazwy (firmy) oraz adresów Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia.
7. Niezwłocznie po upływie terminu składania ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:
  - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
  - 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
  - 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

## ROZDZIAŁ XII

### OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Łączna cena ofertowa brutto dla danego zadania musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SIWZ oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, w tym wszystkie opłaty i podatki, obejmujące m. in. podatek od towarów i usług (VAT).
2. Ceny muszą być podane i wyliczone w zaokrągleniu 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 wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
5. Zgodnie z art. 91 ust. 3a uPzp, 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 (jeśli dotyczy), 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.

6. Wartość brutto pozycji w zadaniu należy liczyć w sposób następujący:  

$$\text{cena jednostkowa netto} \times \text{ilość} = \text{wartość netto} + \text{podatek VAT} = \text{wartość brutto}$$
7. Podana cena oferty brutto, zamieszczona w „Formularzu ofertowym” (załącznik nr 1 do SIWZ) będzie niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy na realizację przedmiotowego zamówienia.

## ROZDZIAŁ XIII

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

1. Zamawiający, w na podstawie art. 24aa uPzp, może dokonać oceny ofert w każdym zadaniu w oparciu o kryteria, o których mowa poniżej, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień treści złożonych przez nich ofert.
3. Zamawiający oceni oferty przyznając punkty w ramach poszczególnych kryteriów oceny Ofert, przyjmując zasadę, że 1% = 1 pkt.
4. Kryteria oceny ofert:

**a) oferowana cena brutto za całość przedmiotu zamówienia – waga: 90%**

Wartość punktowa ceny wyliczana będzie według wzoru:

$$(C_{\min} : C_n) \times 90$$

gdzie:

C<sub>min</sub> - najniższa cena ogółem brutto

C<sub>n</sub> - cena ogółem brutto ocenianej oferty

**b) termin realizacji dostawy – waga: 10 %**

<i>Ilość dni</i>	<i>Liczba zdobytych punktów</i>
do 45 dni	0 pkt
do 35 dni	5 pkt
do 25 dni	10 pkt

W przypadku podania wartości pośrednich między granicznymi terminami, Zamawiający w celu oceny oferty będzie podane wartości pośrednie zaokrągał w górę do dłuższego terminu.

5. Ocenę końcową Oferty stanowi suma punktów przyznanych za wszystkie kryteria wymienione wyżej. Wyniki zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku. Oferta może otrzymać maksymalnie 100 punktów (gdzie 1 % = 1 pkt).

## ROZDZIAŁ XIV

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

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający żąda przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
3. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacom.
4. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.
5. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą, z zastrzeżeniem art. 94 ust. 2 ustawy Pzp.
6. Wybrany Wykonawca zostanie wezwany przez Zamawiającego do podpisania umowy zgodnej z projektem umowy, załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (zał. nr 2 do SIWZ).
7. W terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy Zamawiający przekaże ogłoszenie o udzieleniu zamówienia do Biuletynu Zamówień Publicznych.

## **ROZDZIAŁ XV**

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

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

## **ROZDZIAŁ XVI**

### **WZÓR UMOWY**

Jako odrębny załącznik nr 2 do SIWZ, Zamawiający zamieścił wzór umowy, który określa warunki realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego.

## **ROZDZIAŁ XVII**

### **ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Wykonawcy oraz 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, o których mowa w Dziale VI uPzp.

FORMULARZ OFERTOWY

**Zamawiający:**

**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU**  
ul. H. Kamieńskiego 73a  
51-124 Wrocław

OFERTA

DANE WYKONAWCY

**Nazwa i siedziba  
Wykonawcy\*)**

.....  
.....  
ul: .....  
kod: .....  
miejscowość: .....

**Forma prowadzonej  
działalności/ nr KRS-  
jeżeli dotyczy**

\*) w przypadku konsorcjum  
wpisać nazwę i siedzibę  
partnera oraz wpisać lidera

.....  
.....  
ul: .....  
kod: .....  
miejscowość: .....

**NIP**

**REGON**

**Adres do korespondencji  
(jeżeli jest inny niż adres  
siedziby)**

ul: .....  
kod: .....  
miejscowość: .....

**Osoba odpowiedzialna za  
kontakty z Zamawiającym**

**Dane teleadresowe, na które  
należy przekazywać  
korespondencję związaną z  
niniejszym postępowaniem**

e- mail: .....  
fax: .....  
tel.: .....

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:  
„DOSTAWA RÓŻNYCH WYROBÓW I URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH - ZADANIA” dla  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

**CENA**

Cena oferty zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1-1.12 do formularza oferty wynosi:

**Zadanie nr .....\*)**

<b>za cenę ogółem brutto</b> wraz z należnym podatkiem VAT, wynikającą z formularza cenowego	, zł
<b>Termin realizacji dostawy</b> podstawowy: do 45 dni	dni do 45 dni / do 35 dni / do 25 dni

\*) wpisać nr zadania, w przypadku przystąpienia do większej ilości zadań należy powielić ramkę.

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że:

- zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz we wzorze umowy;
- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert;
- oferowany w zadaniu nr ..... przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych i należy do klasy ..... na potwierdzenie powyższego posiadam ważne dokumenty i dostarczę je do wglądu na każde żądanie Zamawiającego;
- okres gwarancji producenta na zaoferowane urządzenia medyczne liczony od daty ich odbioru wynosić będzie nie mniej niż 24 miesiące;
- wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

**ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA**

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

- zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminach określonych w SIWZ;
- wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy: ..... e-mail: .....  
..... tel./fax: .....;
- potwierdzenia zgłaszania usterek urządzeń medycznych faksem na adres serwisu gwarancyjnego Wykonawcy w ..... tel. ...., fax. ...., e-mail:.....

**PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)**

Przedmiot zamówienia zamierzam wykonać samodzielnie / wykonać przy udziale podwykonawców\*).

\*\*) Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami: ..... w zakresie .....

\*) wybrać odpowiednio

\*\*) wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców

**TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

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

.....  
(wymienić 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 r., 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 odesyłać.

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



# FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 1

## Załącznik Nr 1.1

do oferty na dostawę różnych wyrobów i urządzeń medycznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

pieczęć Wykonawcy

Lp.	Asortyment	j.m.	ilość	cena jedn. netto	% VAT	wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Producent kod/nazwa własna
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	<p><b>Stojak z misą</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wykonany ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301</li> <li>- stojak na pięcioramiennej podstawie z 5 kółkami o średnicy 50 mm, dwa z blokadą</li> <li>- jedna miska zdejmowana o poj. 3 lub 6l</li> <li>- dopuszczalne maksymalne obciążenie stojaka 6 kg</li> <li>- wymiary: wys. 850, szer. 560, dł. 560</li> </ul>	szt.	1						

Słownie brutto: .....

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

# FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 2

Załącznik Nr 1.2

do oferty na dostawę różnych wyrobów i urządzeń medycznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

pieczęć Wykonawcy

Lp.	Asortyment	j.m.	ilość	cena jedn.		wartość netto	%	VAT	wartość brutto		Wartość brutto	Producent
				netto	brutto				netto	brutto		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
1	<p><b>Lampa bakteriobójcza</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lampa z promiennikiem diodowym LED (światło niebieskie emitują diody rozmieszczone, na który został zaprojektowany w sposób umożliwiający panelu, opiekę nad noworodkiem bez konieczności przerywania fototerapii.)</li> <li>- Lampa mocowana na specjalnym ramieniu/wysięgniku regulowanym - możliwość zamontowania na wysięgniku inkubatora, na statywie na kółkach przy łóżeczku. Posiada możliwość ustawienia w różnych konfiguracjach zapewniających naświetlanie dowolnych powierzchni ciała dziecka.</li> <li>- Zasilanie elektryczne 230 V ± 10 , 50Hz</li> <li>- Źródło światła diody LED</li> <li>- Maksimum promieniowania w zakresie 450 - 470 nm</li> <li>- Powierzchnia skutecznego naświetlania min. 20 x 12cm.</li> <li>- Wyposażona w komplet okularów w dwóch rozmiarach- po 8 sztuk z każdego. Rozmiar: normalny, dla wcześniaków.</li> <li>- Lampa kompatybilna z posiadanymi w oddziale Int. Ter. Now. lampami typu NATUS</li> </ul>	szt.	1									

Słownie brutto: .....

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

# FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 3

Załącznik Nr 1. 3

do oferty na dostawę różnych wyrobów i urządzeń medycznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

pieczęć Wykonawcy

Lp.	Asortyment			cena jedn.	%	wartość	Cena jedn.	Wartość	Producent Nazwa, typ,wytwórca, kraj pochodzenia, rok produkcji
		j.m.	ilość	netto	VAT	netto	brutto	brutto	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Szafa metalowa z drzwiami przesuwanymi na kółkach  - Szafa jednokomorowa wykonana w całości ze stali kwasoodpornej OH18N9, - Wyposażona w 5 półek przestawnych; - Szafa wykonana w systemie podwójnej ścianki z elementami izolacyjno-wygluszającymi; - Wnętrze szafy szczelne, bez zagłębień, zagłęb oraz szczelin umożliwiających gromadzenie się brudu;  - Drzwi wykonane z dwóch paneli tworzących kasetę z uszczelką przeciwpyłową wyposażone w zamek trzypunktowy typu Baskwil; - Szafa posadowiona na kółkach fi 100 mm, - Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne; - Wymiary: 1200x580x2000 mm (+/- 50 mm) - rok produkcji 2016	szt.	1						

Słownie brutto: .....

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do





# FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 5

Załącznik Nr 1.5

do oferty na dostawę różnych wyrobów i urządzeń medycznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

pieczęć Wykonawcy

Lp.	Asortyment	j.m.	ilość	cena jedn.		%	wartość		Cena jedn.		Wartość	Producent Nazwa, typ, wytwórca, kraj pochodzenia, rok produkcji
				netto	brutto		netto	brutto	brutto	brutto		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
1	Gastrolyzer Gastro + - Gastrolyzer - przenośne urządzenie do monitorowania zawartości wodoru w wydychanym powietrzu, - w składzie: aparat Gastro+, 20 jednorazowych słomkowych ustników, 1 D-adapter, 1 opakowanie a 50 szt. chusteczek dezynfekujących, 3 baterie AA, oprogramowanie GastroChart (służy do utworzenia bazy danych pacjentów, przechowywania zapisanych wyników testów i generowania raportów zawierających dane ośrodka przeprowadzającego badanie, dane pacjenta i wynik testu w formie tabeli i/lub wykresu ), instrukcja obsługi w języku polskim z certyfikatem CE i deklaracją zgodności + metodyka przeprowadzania testów	szt.	1									
2	Akcesoria do Gastrolyzera - Jednorazowe "słomkowe" ustniki, indywidualnie pakowane, op. 250 szt. - D-adapter, op. 12 szt. - Chusteczki dezynfekujące, op. 50 szt. - Zestaw kalibracyjny w składzie: butla z gazem, 10 l, 100 ppm H <sub>2</sub> adapter przyłączeniowy mikrozwór z reduktorem	szt./o pak.	250 12 50 10l									

Słownie brutto: .....

(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do

# FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 6

Załącznik Nr 1.6

do oferty na dostawę różnych wyrobów i urządzeń medycznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

pieczętka Wykonawcy

Lp.	Asortyment	j.m.	ilość	cena jedn. netto	VAT	wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Producent Nazwa, typ,wytwórca, kraj pochodzenia, rok produkcji
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	<p>Aparat ambu mały</p> <p>W skład zestawu Ambu Silicon wchodzi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- worek samorozprężny z zastawkami, przednia zastawka z zaworem bezpieczeństwa</li> <li>- worek zasobowy</li> <li>- maska silikonowa nr. 1, 2, 3 po 1 szt.</li> <li>- Wąż służyący do podawania tlenu</li> <li>- Pojemność worka samorozprężnego: 1500/ 1350 ml</li> <li>- Pojemność zasobnika: 2500 ml</li> </ul>	szt.	1						

Słownie brutto: .....

.....  
(podpis i pieczętka imienna osoby uprawnionej do

## Załącznik Nr 1.7

do oferty na dostawę różnych wyrobów i urządzeń medycznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

**pieczęć Wykonawcy**

L.p.	Asortyment	j.m.	ilość	cena jedn.		%	wartość	Cena jedn.		Wartość	Producent Nazwa, typ, wytwórca, kraj pochodzenia, rok produkcji
				netto	brutto			brutto	brutto		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1	<b>Aparat ambu duży</b> - W skład zestawu Ambu Silicon wchodzi: - worek samorozprężny z zastawkami, przednia zastawka z zaworem bezpieczeństwa - worek zasobowy - maseczka silikonowa - Wężyk służący do podawania tlenu - Pojemność worka samorozprężnego: 280/ 100 ml - Pojemność zasobnika: 600 ml	szt.	1								

**Słownie brutto:** .....

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do



# FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 8

Załącznik Nr 1. 8

do oferty na dostawę różnych wyrobów i urządzeń medycznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

pieczętka Wykonawcy

Lp.	Asortyment	j.m.	ilość	cena jedn.		%	wartość		Cena jedn.		Wartość		Producent Nazwa własna, oferowany model, producent, kraj pochodzenia, rok produkcji
				netto	brutto		netto	brutto	brutto	brutto	brutto	brutto	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
1	<p><b>Resuscytator dla dorosłych typu Ambu Mark IV lub równoważny</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Możliwość wentylacji pacjentów o masie ciała od 15 kg</li> <li>- Możliwość podłączenia zaworu PEEP do zaworu pacjenta bez dodatkowych złązek</li> <li>- Dodatkowa powłoka worka zabezpieczająca przed wytworzeniem zbyt wysokiego ciśnienia w drogach oddechowych bez skokowej utraty objętości oddechowej</li> <li>- Odłączany rezerwuar tlenu umożliwiający podawanie wysokich stężeń tlenu w mieszanie oddechowej</li> <li>- Możliwość podłączenia rezerwuaru tlenu bezpośrednio do zaworu pacjenta w celu prowadzenia wentylacji spontanicznej 100 tlenem</li> <li>- Maski dla dorosłych roz. 6, 5, 3/4 i 2 z miękkim wypełnianym powietrzem mankietem, dobrze przylegająca do twarzy</li> <li>- Pasek zabezpieczający przed wypadaniem z ręki</li> <li>- Możliwość sterylizacji wszystkich elementów resuscytatora w autoklawie w temp. 134°C, z rezerwuarem tlenu włącznie</li> <li>- Certyfikat CE</li> <li>- rok produkcji nie wcześniej niż czerwiec 2015</li> </ul>	szt.	15										

Słownie brutto: .....

.....  
(podpis i pieczętka imienna osoby uprawnionej do reprezentowania

## Załącznik Nr 1.9

do oferty na dostawę różnych wyrobów i urządzeń medycznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

pieczętka Wykonawcy

Lp.	Asortyment	j.m.	ilość	cena jedn. netto	VAT	%	wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Producent Nazwa własna, oferowany model, producent, kraj pochodzenia, rok produkcji
1	2	3	4	5	6		7	8	9	10
1	<b>Resuscytator dla noworodków i niemowląt</b> - Możliwość wentylacji niemowląt i noworodków - Możliwość podłączenia zaworu PEEP do zaworu pacjenta bez dodatkowych złączek - Zawór ciśnieniowy 40 cm H2O z możliwością blokady - Dodatkowa powłoka worka zabezpieczająca przed wytworzeniem zbyt wysokiego ciśnienia w drogach oddechowych bez skokowej utraty objętości oddechowej - Zaczep do powieszenia aparatu - Rezerwuuar tlenu umożliwiający podawanie wysokich stężeń tlenu w mieszanie oddechowej - Maski twarzowe dla noworodków i niemowląt w rozmiarach 0 i 1 - Możliwość sterylizacji wszystkich elementów resuscytatora w autoklawie w temp. 134°C, z rezerwuarem tlenu włącznie - Certyfikat CE - rok produkcji nie wcześniej niż czerwiec 2015	3	3							

Słownie brutto: .....

(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do

# FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 10

Załącznik Nr 1.10

do oferty na dostawę różnych wyrobów i urządzeń medycznych  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

pieczęć Wykonawcy

Lp.	Asortyment	j.m.	ilość	cena jedn. netto	% VAT	wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Producent kod/nazwa własna
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Kontenery sterylizacyjne bezobsługowe składające się z wanny, pokryw i kosza sterylizacyjnego. Wymiary wanny 592x274x135 mm (+/-5 cm), wykonana ze stopu aluminium z ergonomicznymi uchwytami blokującymi się pod kątem 90 stopni, wanna do kontenera wyposażona w uchwyty na tabliczki identyfikacyjne po obu stronach kontenera, pokrywa kontenera w kolorze czerwonym, filtr na minimum 5 tysięcy cykli	szt.	2						
2	Negatoskop 1 klatkowy z regulacją luminacji - mocowany naścienne wymiary minimum 45x50 cm lub większy	szt.	1						
3	Podstawa jezdna pod ssak elektryczny Victoria Portable nr kat. 11-5104 sprzęt firmy Walmed lub równoważny, kompatybilny ze sprzętem posiadanym przez Zamawiającego	szt.	1						
4	Lampa bakteriobójcza dwufunkcyjna, z zewnętrznym i wewnętrznym promiennikiem, z licznikiem czasu pracy, obudowa z blachy kwasoodpornej, jezdna	szt.	1						

Słownie brutto: .....

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

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 11**

**Załącznik Nr 1.11**

do oferty na dostawę różnych wyrobów i urządzeń medycznych  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

pieczęć Wykonawcy

Lp.	Asortyment	j.m.	ilość	cena jedn. netto	% VAT	wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Producent kod/nazwa własna
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Wielorazowy instrument do zamykania naczyń do 7 mm - długość 200 mm - zagięty - końcówka w osłonie ceramicznej - połączenie na stole z kablem długości 4 mm - kompatybilny z gniazdem MF diatermii VIO 300 D	szt.	2						
2	Wielorazowy instrument do zamykania naczyń do 7 mm - długość 260 mm - zagięty - końcówka w osłonie ceramicznej - połączenie na stole z kablem długości 4 mm - kompatybilny z gniazdem MF diatermii typ VIO 300 D	szt.	2						
3	Wielorazowy instrument do zamykania naczyń do 7 mm - długość 210 mm - zagięty - bransza z przeźlobieniem - połączenie na stole z kablem długości 4 mm - z kablem kompatybilnym z gniazdem MF diatermii typ VIO 300 D	szt.	2						



# FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 12

Załącznik Nr 1.12

do oferty na dostawę różnych wyrobów i urządzeń medycznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

pieczęć Wykonawcy

Lp.	Asortyment	j.m.	ilość	cena jedn.		%	wartość		Cena jedn.		Wartość	Producent Nazwa własna, oferowany model, producent, kraj pochodzenia, rok produkcji
				netto	brutto		netto	brutto	brutto	brutto		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
1	<p><b>Wózek do transportu chorych</b></p> <p>- Wymiary zewnętrzne 2050 x 730 mm ( ± 50 mm ), - Zakres regulacji wysokości leża od 600 mm - do 900 mm. ( ± 50 mm ), - Bezpieczne obciążenie robocze ≤ 250 kg, - Kąt przechyłu Trendelenburga 0 - 20 °, - Kąt odchylenia oparcia pleców 0-12 °, - Kąty odchylenia oparcia pleców 0-65 °, - Kąty odchylenia oparcia uda 0-30 °, - Kolor tapicerki – seledyn, - Konstrukcja wózka wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym - kolor biały, Leże trzysegmentowe wypełnione płytą tworzywową przezierną dla promieni RTG, - Prowadnice na kasetę umieszczone pod leżem, umożliwiające jej przesunięcie w celu wykonania zdjęć na całej długości leża, - Regulacja oparcia pleców , uda ( w wersji trzysegmentowej ) przechyłu Trendelenburga i anty - Trendelenburga dokonywana płynnie przy pomocy dźwigni nożnej, - Cztery koła jezdne blokowane centralnie, jedno z blokadą kierunkową, - Standardowe wyposażenie: - barierki boczne, - wieszak na kapturki, - kosz na ubranie pacjenta, - 4 krążki odbojowe w narożnikach leża, uchwyty na butle z tlenem, materac posiadający uchwyty umożliwiające przeniesienie pacjenta, rok produkcji '2016'</p>	szt.	1									

Słownie brutto: .....

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do

## UMOWA - WZÓR

zawarta w dniu .....2016 r. we Wrocławiu

pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu, z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego zwanym dalej „Zamawiający” reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz - Dyrektor

a

.....prowadzącym działalność na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej / Rejestru Przedsiębiorców KRS/ prowadzonego przez..... pod numerem..... NIP ....., REGON ..... zwanym dalej „Wykonawca” reprezentowanym przez.....

### § 1

#### PRZEDMIOT UMOWY

W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie Ustawy Prawo zamówień publicznych (sygnatura sprawy Szp/FZ – 38/2016) Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) dostarczenia urządzenia medycznego określonego w zadaniu nr .....
- 2) dostarczenia, zainstalowania, uruchomienia oraz udzielenia instruktażu w zakresie obsługi urządzeń medycznych określonego w zadaniu nr ..... w terminie wskazanym przez Zamawiającego

zgodnie z ofertą będącą załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy

### § 2

#### TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU UMOWY

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie ..... dni od daty podpisania umowy.
2. Wykonawca zgłosi Zamawiającemu z minimum 3 dniowym wyprzedzeniem gotowość realizacji przedmiotu umowy.

### § 3

#### ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy zgodnie z zapisami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz z obowiązującymi przepisami.
2. Wykonawca zobowiązuje się dołączyć przy dostawie urządzeń medycznych w wersji papierowej i elektronicznej:
  - 1) instrukcję obsługi urządzenia medycznego w języku polskim,
  - 2) dokumenty potwierdzające, że urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
  - 3) pisemną informację na temat wymaganej lub zalecanej przez producenta okresowej obsługi technicznej urządzenia tj. zakres czynności wraz z częstotliwością ich wykonania,

- 4) zestawienie materiałów zużywalnych i elementów wskazanych do okresowej wymiany przez producenta,
- 5) zestawienie materiałów eksploatacyjnych,
- 6) pisemną informację czy producent uzależnia utrzymanie gwarancji od stosowania przez użytkownika oryginalnych materiałów eksploatacyjnych oraz wykonania zalecanych przeglądów technicznych,
- 7) instrukcję użytkowania oraz w miarę możliwości dokumentację techniczną (serwisową) przedmiotu umowy w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej.

#### § 4

#### ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

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

#### § 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 urządzeń medycznych oraz protokół z przeprowadzonego instruktażu podpisany przez Zamawiającego i Wykonawcę.
3. Protokół odbioru będzie zawierał w szczególności następujące elementy: nazwę Zamawiającego i Wykonawcy, sygnaturę sprawy, której dotyczy umowa, nazwę urządzenia medycznego i/lub jego nazwę handlową, zestawienie elementów składowych dostawy, nazwę producenta, nr seryjny/fabryczny, datę odbioru, imię, nazwisko i podpisy osób reprezentujących Wykonawcę i Zamawiającego.
4. \*)Protokół z przeprowadzonego instruktażu którego wzór stanowi załącznik nr 2 do umowy – dot. Zadania...
5. Zapłata nastąpi przelewem bankowym w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego, na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.
6. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.



## § 6

### WARUNKI DOSTAWY

1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu urządzenia medyczne fabrycznie nowe, wyprodukowane po 1 stycznia 2016 r. kompletne, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności oraz wolne od wad materiałowych i konstrukcyjnych.
2. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru, że dostarczone urządzenia medyczne nie odpowiadają oferowanym przez Wykonawcę parametrom technicznym, Wykonawca zobowiązuje się w terminie 3 dni do wymiany urządzenia medycznego zgodnie z oferowanymi parametrami techniczno – użytkowymi wskazanymi w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Wykonawca ponosi koszty dostarczenia przedmiotu umowy Zamawiającemu oraz koszty jego ubezpieczenia podczas transportu.

## § 7

### WARUNKI GWARANCJI I NAPRAWY

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy objęty jest gwarancją producenta liczoną od daty odbioru urządzenia medycznego na zaoferowane urządzenia medyczne i wynosi nie mniej niż 24 miesiące od daty odbioru przedmiotu umowy.
2. Wykonawca w okresie gwarancji zobowiązuje się w ramach wynagrodzenia umownego do:
  - 1) przeprowadzenia przeglądów serwisowych urządzeń medycznych, zgodnie ze wskazaniami producenta, nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy, przy czym ostatni serwis powinien zostać przeprowadzony najpóźniej 3 miesiące po dacie wygaśnięcia okresu gwarancyjnego,- dotyczy zadania .....
  - 2) przestrzegania terminów przeglądów w okresie gwarancyjnym,
  - 3) wymiany elementów zużywalnych, których wymiana wchodzi w zakres okresowej obsługi serwisowej urządzenia medycznego, zgodnie z zaleceniami producenta,- dotyczy zadania .....
  - 4) 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. Zamawiający przez „Reakcję serwisu” rozumie działanie, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy - dotyczy zadania .....
  - 5) zakończenia naprawy urządzenia w terminie 5 dni roboczych liczonych od daty zgłoszenia awarii lub od daty dostarczenia urządzenia pocztą kurierską na koszt Wykonawcy do siedziby serwisu lub 12 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy lub naprawy poza terenem kraju,
  - 6) wymiany urządzenia medycznego na nowe urządzenie medyczne 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 urządzenia medycznego w okresie gwarancji, gwarancja jest wznawiana.
4. Zamawiający zobowiązuje się do niezwłocznego zgłaszania usterek urządzeń medycznych telefonicznie i potwierdzenia zgłoszenia faksem na adres serwisu gwarancyjnego Wykonawcy w ..... tel. ...., fax. ...., e-mail:.....
5. Wykonawca zobowiązuje się do potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia usterki przez Zamawiającego faxem na nr 71/32 70 353 lub na adres e - mail podany na zgłoszeniu.

## **§ 8**

### **OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW**

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

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

## **§ 9**

### **PODWYKONAWSTWO**

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

..... w zakresie .....

## **§ 10**

### **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 przedmiotu umowy określonego w danym zadaniu 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 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.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę urządzenia zastępczego o parametrach takich samych lub wyższych od sprzętu będącego przedmiotem umowy, Zamawiający odstąpi od naliczenia Wykonawcy kary umownej, o której mowa w ust. 1 pkt. 3) niniejszego paragrafu.

## **§ 11**

### **ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
3. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadku nie usunięcia wady terminie o którym mowa w 6 ust. 2 umowy po uprzednim wezwaniu przez Zamawiającego do ich usunięcia.
4. W przypadkach, o których mowa w ust.1 i 3 niniejszego paragrafu Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

## **§ 12**

### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz 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.

#### **Załączniki:**

Załącznik nr 1 – oferta

Załącznik nr 2 wzór protokołu przeprowadzenia instruktażu

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

**PROTOKÓŁ Z PRZEPROWADZENIA INSTRUKTAŻU**

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

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

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

- obsługi i użytkowania,

- .....

- ..

- .....

w/w urządzenia.

Osoby objęte instruktażem:		
I.p.	imię, nazwisko	podpis
1.		
2.		
3.		

Instruktaż przeprowadzony został przez przedstawiciela firmy:

nazwa: .....

adres: .....

kontakt: .....

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

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

Protokół sporządzono w ..... egzemplarzach

## **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: uPzp)

Dotyczy zamówienia publicznego pod nazwą

**DOSTAWA RÓŻNYCH WYROBÓW I URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH - ZADANIA.**

### **I. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA**

#### **Z POSTĘPOWANIA**

**1. składane na podstawie art. 25a ust. 1 uPzp – dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

- 1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
- 2) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp w zakresie określonym w SIWZ

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

- 3) \*) Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

**\*) wypełnić, jeżeli dotyczy**

**2. składane na podstawie art. 25a ust. 3 pkt 2 uPzp – dotyczące PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

**3. składane na podstawie art. 25a ust. 5 pkt 2 uPzp – dotyczące PODWYKONAWCY NIEBĄDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawca/ami: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

## **II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU**

### **W POSTĘPOWANIU**

#### **1. składane na podstawie art. 25a ust. 1 uPzp - INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdz. V SIWZ

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

#### **2. składane na podstawie art. 25a ust. 3 pkt 2 uPzp INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdz. V pkt 1 ppkt 2) lit. b i c, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: .....

.....  
....., w następującym zakresie: .....

.....  
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH WYŻEJ INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)