



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

Znak postępowania: Szp/FZ – 45/2016

Wrocław, dn. 10.10.2016 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 URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH ORAZ INNYCH WYROBÓW
MEDYCZNYCH**

.....
RADCA PRAWNY

Sprawdzone pod względem prawnym

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

mgr inż. Jolanta Różniak.....

Zatwierdzam

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 o zamówieniu zostanie zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych do upływu terminu składania ofert.
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 209 000,00 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 uPzp,
 - 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 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184 ze zm.)
 - 6) Ustawa z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876)
 - 7) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 211)
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 z zm.), jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.

ROZDZIAŁ III

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych oraz innych wyrobów medycznych, zwanych dalej *urządzeniami medycznymi*, określonych w zadaniach:

Nr zadania	Przedmiot zamówienia	Ilość
1	Stolik medyczny typu Mayo do instrumentów chirurgicznych	4 szt.
2	Lampa zabiegowa bezcieniowa jezdna	2 szt.
3	Inhalator do ciągłej pracy	1 szt.
4	Kontener transportowy zamknięty do przewożenia brudnej bielizny	2 szt.
5	Uniwersalny stół zabiegowy / do badań	1 szt.
6	Ssak elektryczny	2 szt.
7	Wózek medyczny funkcyjny	1 szt.
8	Wózek medyczny funkcyjny	1 szt.
9	Wózek medyczny funkcyjny	2 szt.
10	Wózek medyczny funkcyjny	2 szt.
11	Szafka przyłóżkowa z blatem bocznym	2 szt.
12	Aparat KTG	2 szt.
13	Fantom położniczy - edukacyjny	1 szt.
14	Uroflometr	2 szt.
15	Pojemniki do sterylizacji	2 szt.
16	Aparat do terapii ozonowej	1 szt.
17	Wieszak jezdny na fartuchy rtg	3 szt.

2. Szczegółowe wymagania dotyczące minimalnych parametrów techniczno – użytkowych zawierają **załączniki nr 1.1-1.17 do SIWZ**. Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy , wyprodukowany po 1 stycznia 2016 r. Przedmiot zamówienia winien być wolny od wszelkich wad fizycznych lub prawnych.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje :
 - 1) dostawę urządzeń medycznych określonych w zadaniach nr **1-17**;
 - 2) zainstalowanie, uruchomienie oraz udzielenie instruktażu w zakresie obsługi urządzenia medycznego określonego w zadaniu nr **12, 13, 14 i 16** w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Zaoferowane urządzenia medyczne muszą posiadać wymagane świadectwa i certyfikaty oraz oznakowanie przewidziane zapisami ustawy o wyrobach medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie Polski tj. certyfikat CE i deklaracja zgodności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.
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 wskazaniami producenta, nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy, przy czym ostatni serwis powinien zostać przeprowadzony najpóźniej 3 miesiące po dacie wygaśnięcia okresu gwarancyjnego (o ile, urządzenie tego wymaga),
 - 2) przystąpienia do usunięcia awarii w terminie do 48 godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku) **dla Zadania nr 12, 13, 14 i 16** od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego. Za przystąpienie do usunięcia awarii Zamawiający uzna działanie Wykonawcy, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy,
 - 3) naprawy urządzenia medycznego w terminie nie dłuższym niż 6 dni roboczych (od poniedziałku do piątku) od daty zgłoszenia awarii,

- 4) 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.
7. Serwis urządzeń musi być realizowany przez podmiot upoważniony przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności, zgodnie z art. 90 Ustawy o wyrobach medycznych.
8. Wskazanie przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia nazwy handlowej lub źródła pochodzenia określa klasę produktu i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu doszczegółowienia opisu przedmiotu zamówienia.
9. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych przy zachowaniu norm, parametrów i standardów, jakimi charakteryzuje się opisany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia. Opisane parametry przedmiotu zamówienia stanowią minimum jakościowe wymagane przez Zamawiającego. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne zobowiązany jest wykazać, że oferowany przez niego przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.
10. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producentów w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
11. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, **Zamawiający żąda dołączenia do oferty opisów, fotografii oraz innych podobnych materiałów**, których autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę na żądanie 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 zaofertowanego urządzenia wg punktów wyszczególnionych przez Zamawiającego w kolumnie nr 3 załączników nr 1.1 ÷ 1.17 do SIWZ.
13. 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.
14. Klasyfikacja zamówienia wg wspólnego słownika zamówień (CPV):
33.10.00.00 – 1 - Urządzenia medyczne
15. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – 17 części. Za część należy rozumieć „zadanie”. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednego, kilku lub wszystkich zadań.
16. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7).
17. Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert wariantowych.
18. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
19. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.
20. 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

Zamawiający wymaga, aby zamówienie zostało zrealizowane do 45 dni liczonych od daty podpisania umowy.

ROZDZIAŁ V

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

- 1) nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12 - 23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp;
 - 2) spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w zakresie oferowanych dostaw.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenia składane na podstawie art. 25a ust. 1 uPzp, składa każdy z wykonawców ubiegających się o zamówienie.
 3. 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) wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.
 4. Zamawiający dokona oceny czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonych przez Wykonawcę oświadczeń zawartych w załącznik nr 3 i 4 do SIWZ. Oświadczenia Wykonawcy będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

ROZDZIAŁ VI

WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz 24 ust. 5 pkt 1) uPzp Zamawiający żąda następujących oświadczeń:
 - 1) oświadczenie Wykonawcy, dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania - wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.
 - 2) oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu – wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 4 do SIWZ.
 - 3) oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

UWAGA: Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 uPzp, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

2. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie nie krótszym niż 5 dni aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:
 - 1) w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 5. pkt 1) uPzp Zamawiający żąda odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
 - 2) w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda oświadczenia, że zaoferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876), stanowi wyrób medyczny w rozumieniu przywołanej ustawy.
3. 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 pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.

4. Zamawiający może na każdym etapie niniejszego postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne do złożenia aktualnych oświadczeń i dokumentów.

ROZDZIAŁ VI A

WYKORZYSTANIE POTENCJAŁU INNEGO PODMIOTU

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w odniesieniu do całości zamówienia lub jego części polegać na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych, na zasadach określonych w art. 22 a ustawy Pzp.
2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów przedstawia w odniesieniu do tych podmiotów dokumenty w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5
3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów przedstawiając Zamawiającemu dokumenty, które określają zakres dostępnych zasobów innego podmiotu, sposób wykorzystania tych zasobów przy wykonywaniu zamówienia oraz zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia. Zmiana lub rezygnacja z podwykonawcy na zasoby, którego Wykonawca powoływał się na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 odbywa się zgodnie z art. 36 b ust. 2 ustawy Pzp.
4. Oświadczenia dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp oraz dotyczące podwykonawców składane są w oryginale.
5. Dokumenty inne niż oświadczenia składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

ROZDZIAŁ VI B

DOKUMENTY SKŁADANE PRZEZ PODMIOTY ZAGRANICZNE

1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w ust. 2 pkt 1) Rozdziału VI, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
2. 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 w ust. 1 niniejszego rozdziału, 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.
3. Dokument, o którym w ust. 1 powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. Dokumenty inne niż oświadczenia, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
5. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

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. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, 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.
5. 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.
6. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SIWZ.
7. Treść zapytań bez ujawniania źródła zapytania wraz z udzielonymi wyjaśnieniami, Zamawiający zamieści na stronie internetowej <http://wssk.wroc.pl/>.
8. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu do składania ofert zmienić treść niniejszej SIWZ. Dokonaną zmianę Zamawiający zamieści na stronie internetowej.
9. Jeżeli przywołana zmiana prowadzić będzie do zmiany treści ogłoszenia o niniejszym zamówieniu, Zamawiający zamieści w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenie o zmianie ogłoszenia.
10. Jeżeli w wyniku zmiany, o której mowa w ust. 8 nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert oraz zamieści informację na stronie internetowej, określonej w ust. 7. Postanowienia ust. 6 stosuje się odpowiednio.
11. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
51-124 Wrocław, ul. Kamińskiego 73A
z dopiskiem: **Szp/FZ – 45/2016**
12. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane drogą elektroniczną na adres **zp@wssk.wroc.pl**, a faksem na nr **(71) 32 70 425**.
13. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest: Monika Wojciechowska – Specjalista ds. Zamówień Publicznych.
14. 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 w niniejszym postępowaniu nie żąda wniesienia wadium przez Wykonawców.

ROZDZIAŁ IX

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

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 X

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta musi zawierać:
 - 1) wypełniony **formularz ofertowy** sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1** do SIWZ,
 - 2) opisy, fotografie oraz inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia,
 - 3) **oświadczenia** stanowiące załączniki nr 3 i 4 do niniejszej SIWZ,
2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. 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.
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. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczoną notarialnie.
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 Wykonawcy,
8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. 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.
10. Wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą (podpisujące) ofertę.
11. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
12. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.

13. 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.
14. Nie wykazanie przez Wykonawcę, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa spowoduje odtajnienie zastrzeżonych informacji.
15. 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.
16. 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.
17. 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.
18. 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.
19. 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 stanowiąc 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.
20. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi Wykonawcy. Na kopercie należy umieścić informacje:

nazwa i adres Wykonawcy

OFERTA PRZETARGOWA

Szp/FZ – 45/2016

**„DOSTAWA URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH ORAZ INNYCH
WYROBÓW MEDYCZNYCH” - Zadanie nr**

Uwaga:

Nie otwierać przed ***dnem 16.11.2016.r. godz.10:00***

Oferta zawiera kart – ilość kart zastrzeżonych

21. 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”.
22. 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.
23. Po upływie terminu składania ofert Wykonawca nie może dokonać zmian w ofercie.
24. W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub zamknięcia oferty Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za złe skierowanie przesyłki i jej przedterminowe otwarcie.
25. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 ustawy Pzp zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp). Wszelkie niejasności i obiekcje dotyczące treści zapisów w SIWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale VII niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy Pzp nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów wzoru umowy, po terminie otwarcia ofert.

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 16.11.2016 r.**
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. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
4. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
5. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu **16.11.2016 r. o godz. 10:00** w Dziale Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych – Budynek nr 10 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a.
6. Podczas otwarcia ofert Zamawiający przy udziale osób zainteresowanych poda:
 - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - 2) nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także
 - 3) ceny, okres gwarancji oraz termin dostawy,
7. Niezwłocznie po upływie terminu składania ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej www.wssk.wroc.pl informacje dotyczące:
 - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
 - 3) ceny, okresu gwarancji oraz terminu dostawy,

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 we wzorze umowy stanowiący 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.

ROZDZIAŁ XIII
OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE
OFERTY WRAZ Z PODANIEM WAGI TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Zamawiający przyjął następujące kryteria oceny ofert:

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Cena	60%
2	Okres gwarancji oferowanych produktów (<i>nie może być krótszy niż 24 miesiące i dłuższy niż 60 miesięcy</i>)	30%
3	Termin dostawy (<i>nie może być krótszy niż 3 dni i dłuższy niż 45 dni</i>)	10%
	OGÓŁEM:	100 %

2. Kryterium cena zostanie wyliczona według poniższego wzoru:

Kryterium nr 1 – cena (C):

$$C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad. oferty}}} \times 60 \% \times 100$$

gdzie:

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

$C_{\text{bad. oferty}}$ - cena ogółem brutto ocenianej oferty w danym zadaniu

gdzie 1 % = 1 pkt

Kryterium nr 2 – okres gwarancji oferowanych produktów (OG)

$$OG = \frac{OG_{\text{bad. oferty (liczba miesięcy)}}}{OG_{\max \text{ (liczba miesięcy)}}} \times 30 \% \times 100$$

gdzie:

$OG_{\max}$ – najdłuższy okres gwarancji spośród ofert nie odrzuconych w danym zadaniu

$OG_{\text{bad. oferty}}$ – okres gwarancji ocenianej oferty w danym zadaniu,

gdzie 1 % = 1 pkt

Kryterium nr 3 – termin dostawy (TD):

$$TD = \frac{TD_{min} \text{ (liczba dni)}}{TD_{bad. oferty} \text{ (liczba dni)}} \times 10 \% \times 100$$

gdzie:

TD_{min} – najkrótszy termin dostawy spośród ofert nie odrzuconych w danym zadaniu

$TD_{bad. oferty}$ – termin dostawy ocenianej oferty w danym zadaniu,

Ostateczna ocena oferty w danym zadaniu będzie wyliczana według wzoru:

$$O = C + OG + TD$$

gdzie:

O – ostateczna ocena oferty,

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

OG - wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium gwarancji oferowanych produktów,

TD - wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium termin dostawy oferowanych produktów,

3. W przypadku nie podania w ofercie terminu gwarancji Zamawiający przyzna w tym kryterium 0 punktów.
4. W przypadku nie podania w ofercie terminu dostawy Zamawiający przyzna w tym kryterium 0 punktów.
5. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień treści złożonych przez nich ofert.
6. Zamawiający na podstawie art. 24aa uPzp, dokona oceny ofert na podstawie kryteriów, o których mowa w ust. 1 niniejszego rozdziału, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
7. Jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie Zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
8. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
9. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w niniejszej SIWZ i ustawie Pzp i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium oceny ofert, tj. uzyska największą liczbę punktów.

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 może żądać 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. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego.
4. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacjom.
5. 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.
6. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania 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. W terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy Zamawiający zamieści ogłoszenie o udzieleniu zamówienia w Biuletynie 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

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. 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.

Integralną część niniejszej SIWZ stanowią:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy wraz z formularzem asortymentowo – cenowym

Załącznik nr 1.1 – 1.17 – zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Załącznik nr 2 – wzór umowy

Załącznik nr 3 – oświadczenie Wykonawcy z art. 25a uPzp

Załącznik nr 4 – oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
ul. H. Kamieńskiego 73a
51-124 Wrocław**

OFERTA

I. DANE WYKONAWCY

**Nazwa i siedziba
Wykonawcy*)**

.....
.....
ul:
kod:
miejsowość:.....

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

Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

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

.....
.....
ul:
kod:
miejsowość:.....

NIP

REGON

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

ul:
kod:
miejsowość:.....

**Osoba odpowiedzialna za
kontakty z Zamawiającym**

.....

**Dane teleadresowe na które
należy przekazywać
korespondencję związaną z**

e- mail:
fax:

niniejszym postępowaniem		tel.:
II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA		
Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „DOSTAWA URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH ORAZ INNYCH WYROBÓW MEDYCZNYCH” dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu		
III. CENA		
Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nrdo formularza ofertowego wynosi:		
*) Zadanie nr		
Cena brutto	 zł	
Słownie cena brutto		
Okres gwarancji	<i>Na oferowany przedmiot zamówienia udzielam- miesięcznej gwarancji liczonej od daty dostawy/uruchomienia urządzenia*).</i>	
Termin dostawy	<i>Deklaruję dostarczyć przedmiot zamówienia określony w zadaniu nr w terminie dni od dnia podpisania umowy.</i> <i>*) wpisać nr zadania, w przypadku przystąpienia do większej ilości zadań należy powielić wiersz</i>	
IV. 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 nrprzedmiot 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; - zapewniam na terenie kraju autoryzowany przez producenta serwis gwarancyjny oferowanego przedmiotu zamówienia przez okres trwania gwarancji, na potwierdzenie powyższego załączam wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności; - zgłoszenie awarii będzie dokonywane przez Zamawiającego faxem wysyłanym na adres serwisu gwarancyjnego znajdującego się w.....tel..... fax - zobowiązuję się dołączyć przy dostawie w wersji papierowej i elektronicznej: - informację na temat wymaganej lub zalecanej przez producenta okresowej obsługi technicznej urządzeń medycznych tj. zakres czynności wraz z częstotliwością ich wykonania, - zestawienie elementów zużywalnych i elementów wskazanych przez producenta do okresowej wymiany, - zestawienie materiałów eksploatacyjnych, - pisemną informację, czy producent uzależnia utrzymanie gwarancji od stosowania przez użytkownika oryginalnych materiałów eksploatacyjnych, oraz wykonania zalecanych przeglądów technicznych. - wybór mojej oferty będzie/nie będzie*) dla Zadania prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku. - wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych;		
*)wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić		

V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

1. zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminach określonych w ofercie;
3. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy : e-mail:tel./fax:

VI. 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

*) *wybrać odpowiednio*

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

VII. 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 wykazuję, 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)

Zadanie nr 1

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Stolik medyczny typu Mayo do instrumentów chirurgicznych – 4 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

<i>Lp.</i>	<i>Wymagane parametry i warunki graniczne</i>	<i>Opis parametrów oferowanych</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>
1.	Stolik wykonany ze stali kwasoodpornej	
2.	Blat roboczy zagłębiony, obracany w zakresie 360 stopni	
3.	Blokada obrotu blatu	
4.	Hydrauliczna regulacja wysokości za pomocą dźwigni nożnej	
5.	Podstawa w kształcie litery T, stabilna	
6.	3 koła wyposażone w blokadę, dostosowane do nośności stolika	
7.	Koła wykonane z materiału, który nie brudzi podłoża	
8.	Wymiary: max. dł. 750 x max. szer. 500 x max. wys. 920 - 1380 mm	
9.	Nośność 40 kg	
10.	Certyfikat CE lub zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa	

***) w kolumnie nr 3 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 2

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Lampa zabiegowa bezcieniowa jezdna – 2 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, jezdna typu PH-121.2 lub równoważny, do oświetlania pola zabiegowego	
2	Napięcie 230V; 50Hz	
3	Napięcie żarówki 12V Moc żarówki 50W	
4	Natężenie światła z odległości 0,8m – 65000 lx Natężenie światła z odległości 1m – 50000 lx	
5	Wielkość plamy świetlnej 130mm	
6	Temperatura barwowa 4000°K	
7	Klasa zabezpieczenia ppor. I	
8	Włącznik/wyłącznik: 2 pary: na stelażu lampy, na projektorze świetlnym	
9	Statyw lampy na podstawie jezdnej z pięcioma kółkami (2 kółka z blokadą)	
11	Certyfikat CE lub zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa	

***) 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 3

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Inhalator do ciągłej pracy – 1 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Zasilanie: 230V 50 Hz	
2	Wymiary: 34 x 21,5 x 17 cm (+/- 2cm)	
3	Waga: nie większa niż 4,5 kg	
4	Ciśnienie robocze: 1,4 bar	
5	Wydajność: 480 mg/min	
6	Średnia masa cząsteczki przy przepływie: 3,6µm - ilość cząsteczek mniejszych niż 5 µm: 65%	
7	Standardowy roztwór pomiarowy: NaCl 0,9 %	
8	Inhalator powinien zapewniać dobrą penetrację leku przy chorobach dolnych dróg oddechowych tj.: bronchit, astma, mukowiscydoza	
10	Wyposażenie dodatkowe: stelaż/wózek na kółkach w tym przynajmniej 1 z blokadą – 1 szt.	
11	Certyfikat CE lub zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa	

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

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Kontener transportowy zamknięty do przewożenia brudnej bielizny – 2 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>
1	Zamknięty, wykonany z anodowego aluminium lub równoważnego materiału łatwego do mycia i dezynfekcji	
2	Wyposażony w 2 półki wykonane z aluminium, podwójne	
3	4 kółka gumowe niebrudzące o śr. 150 mm (2 stałe, 2 obrotowe)	
4	Dół wózka wyposażony w zderzak z nie brudzącą powłoką	
5	Wymiary: - szerokość: max. 1230 cm (- 2 cm), - głębokość: max. 630 cm (- 2 cm), - wysokość: max. 1740 cm (- 2 cm),	
6	Uchwyt do przetaczania	
7	Certyfikat CE lub zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa	

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

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Uniwersalny stół zabiegowy / 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	Stabilna stalowa konstrukcja pokryta farbą proszkową odporną na uszkodzenia mechaniczne	
2	Wymiary: - szerokość leża min. 65 cm (+ 5 cm), - długość leża min. 195 cm (+ 5 cm),	
3	Zakres regulacji wysokości leża 760 – max. 1060 mm (- 50 mm)	
4	Leże trzyczęściowe	
5	Segmenty leża tapicerowane bezszwowo (kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego)	
6	Kąt przechyłu Trendelenburga 0-10 stopni	
7	Kąt przechyłu anty-Trendelenburga 0-15 stopni	
8	Kąt odchylenia oparcia pleców 0-75 stopni	
9	Kąt odchylenia oparcia uda 0-15 stopni	
10	Szyny ze stali nierdzewnej do mocowania wyposażenia dodatkowego	
11	Regulacja wysokości leża hydrauliczna przy pomocy dźwigni nożnej	
12	Wysuwana miska ze stali nierdzewnej	
13	Centralna blokada kół	
14	Max. obciążenie 250 kg	
15	Certyfikat CE lub zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa	

*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne 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 6

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Ssak elektryczny – 2 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Ssak przenośny akumulatorowo-sieciowy, umożliwiający łatwe i szybkie wykorzystanie na oddziale oraz przy transporcie pacjenta	
2	Wymiary zewnętrzne: Wysokość: 220 mm (+/- 5 mm), Szerokość: 420 mm (+/- 5 mm), Głębokość: 130 mm (+/- 5 mm),	
3	Urządzenie zasilane przez zaplombowane baterie ołowiowo-kwasowe o wydajności przy max. pracy ciągłej 45 min (+/- 10%)	
4	Wbudowana pompa próżniowa, przeponowa bezolejowa	
5	Elementy sterujące i wyłącznik membranowy umieszczone na zewnętrznym przednim panelu	
6	Płynna regulacja mocy ssania za pomocą pokrętła umieszczonego na przednim panelu wraz ze wskaźnikiem mocy ssania	
7	System ostrzegania o niewystarczającej pojemności baterii wraz z zabezpieczeniem przed jej całkowitym rozładowaniem oraz przeładowaniem	
8	Moc ssania w zakresie min 50-550 mmHg z płynną regulacją	
9	Przepływowość < 30 l/min	
10	Zasilanie 220/240 V	
11	Ssak wyposażony w automatyczną ładowarkę wbudowaną w urządzenie oraz w uchwyt ambulansowy, utrzymujący zespół w danej pozycji przy nacisku siły 10G – zasilanie i ładowanie urządzenia z instalacji elektrycznej pojazdu	
12	Wskaźnik stanu/ naładowania baterii – 3 diody z 5 stadiami	

13	Waga ssaka max. 4 kg	
14	Dodatkowo butla 1,5 l- 2l – 1 szt.	
15	Certyfikat CE lub zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa	

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne 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 pieczętka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Zadanie nr 7

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Wózek medyczny funkcyjny – 1 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Szkielet wózka, blat górny i czoła szuflad oraz wnętrze szuflad wykonane z materiału charakteryzującego się wysoką wytrzymałością i trwałością: wysokoodporne tworzywo ABS zapewniające prawidłową eksploatację i dezynfekcję.	
2	Wymiary zewnętrzne wózka: - wysokość : 90 cm, +/- 5 cm; - głębokość: 60cm, +/- 5 cm; - szerokość: 50 cm, + 5 cm;	
3	Wózek wyposażony w 3 szuflady o wysokości 150 mm.	
4	Czoła szuflad z wysokoodpornego tworzywa jak w pkt.1. Pojemniki szuflad jednoczęściowe – odlane w formie bez elementów łączenia, bez miejsc narażonych na kumulację brudu i ognisk infekcji. Pojemniki 2 szuflad z podziałami wewnętrznymi.	
5	Układ jezdny: 4 koła jezdne, w tym 2 z blokadą, o średnicy max. 125 mm, z elastycznym, nie brudzącym podłóg bieżnikiem rozmieszczone w równych odległościach od siebie (kwadracie) zwiększające zwrotność wózka	
6	Wyposażenie podstawowe wózka: - blat zabezpieczony przed zsuwaniem się przedmiotów, - uchwyt zapewniający wygodne prowadzenie i manewrowanie, - pojemnik do zużytych igieł wraz z uchwytem - kosz z systemem otwierania kolanowego lub uchwyt z miską na odpady, - wieszak kroplówki teleskopowy,	
7	Kolor do wyboru przez użytkownika	
8	Certyfikat CE lub zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa	

****) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne 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 – **Wózek medyczny funkcyjny – 1 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Szkielet wózka, blat górny i czoła szuflad oraz wnętrze szuflad wykonane z materiału charakteryzującego się wysoką wytrzymałością i trwałością: wysokoodporne tworzywo ABS zapewniające prawidłową eksploatację i dezynfekcję.	
2	Wymiary zewnętrzne wózka: - wysokość : 93 cm, +/- 5 cm; - głębokość: 55 cm, +/- 5 cm; - szerokość: 69 cm, + 5 cm;	
3	Wózek wyposażony w 3 szuflady: - 1 szt. o wysokości 10 cm z pionowymi przegródkami, - 1 szt. o wysokości 15 cm, - 1 szt. o wysokości 25 cm,	
4	Czoła szuflad z wysokoodpornego tworzywa jak w pkt.1, wyposażone w magnetyczne identyfikatory Pojemniki szuflad jednoczęściowe – odlane w formie bez elementów łączenia, bez miejsc narażonych na kumulację brudu i ognisk infekcji.	
5	Układ jezdnny: 4 koła jezdne, w tym 2 z blokadą, o średnicy max. 125 mm, z elastycznym, nie brudzącym podłóg bieżnikiem rozmieszczone w równych odległościach od siebie (kwadracie) zwiększające zwrotność wózka	
6	Wyposażenie podstawowe wózka: - blat zabezpieczony przed zsuwaniem się przedmiotów, - uchwyt zapewniający wygodne prowadzenie i manewrowanie, - pojemnik do zużytych igieł wraz z uchwytem - zamykany kosz na odpady, - centralny zamek, - kosz uniwersalny, - pojemnik na rękawiczki z uchwytem	
7	Kolor do wyboru przez użytkownika	

8	Certyfikat CE lub zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa	
---	---	--

****) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne 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 9

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Wózek medyczny funkcyjny – 2 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Szkielet wózka, blat górny i czoła szuflad oraz wnętrze szuflad wykonane z materiału charakteryzującego się wysoką wytrzymałością i trwałością: wysokoodporne tworzywo ABS zapewniające prawidłową eksploatację i dezynfekcję.	
2	Wymiary zewnętrzne wózka: - wysokość : 90 cm, +/- 5 cm; - głębokość: 60cm, +/- 5 cm; - szerokość: 50 cm, + 5 cm;	
3	Wózek wyposażony w 4 szuflady: - 2 szt. o wysokości 150 mm, - 1 szt. o wysokości 100 mm, - 1 szt. o wysokości 250 mm.	
4	Czoła szuflad z wysokoodpornego tworzywa jak w pkt.1. Pojemniki szuflad jednoczęściowe – odlane w formie bez elementów łączenia, bez miejsc narażonych na kumulację brudu i ognisk infekcji. Pojemniki 2 szuflad z podziałami wewnętrznymi.	
5	Układ jezdny: 4 koła jezdne, w tym 2 z blokadą, o średnicy max. 125 mm, z elastycznym, nie brudzącym podłóg bieżnikiem rozmieszczone w równych odległościach od siebie (kwadracie) zwiększające zwrotność wózka	
6	Wyposażenie podstawowe wózka: - blat zabezpieczony przed zsuwaniem się przedmiotów, - uchwyt zapewniający wygodne prowadzenie i manewrowanie, - pojemnik do zużytych igieł wraz z uchwytem - kosz z systemem otwierania kolanowego lub uchwyt z miską na odpady, - wieszak kroplówki teleskopowy,	
7	Kolor do wyboru przez użytkownika	

8	Certyfikat CE lub zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa	
---	---	--

****) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne 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 10

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Wózek medyczny funkcyjny – 2 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Szkielet wózka, blat górny i czoła szuflad oraz wnętrze szuflad wykonane z materiału charakteryzującego się wysoką wytrzymałością i trwałością: wysokoodporne tworzywo ABS zapewniające prawidłową eksploatację i dezynfekcję.	
2	Wymiary zewnętrzne wózka: - wysokość : 90 cm, +/- 5 cm; - głębokość: 60cm, +/- 5 cm; - szerokość: 50 cm, + 5 cm;	
3	Wózek wyposażony w 2 szuflady: - 1 szt. o wysokości 150 mm, - 1 szt. o wysokości 450 mm.	
4	Czoła szuflad z wysokoodpornego tworzywa jak w pkt.1. Pojemniki szuflad jednoczęściowe – odlane w formie bez elementów łączenia, bez miejsc narażonych na kumulację brudu i ognisk infekcji. Pojemniki 2 szuflad z podziałami wewnętrznymi.	
5	Układ jezdny: 4 koła jezdne, w tym 2 z blokadą, o średnicy max. 125 mm, z elastycznym, nie brudzącym podłóg bieżnikiem rozmieszczone w równych odległościach od siebie (kwadracie) zwiększające zwrotność wózka	
6	Wyposażenie podstawowe wózka: - blat zabezpieczony przed zsuwaniem się przedmiotów, - uchwyt zapewniający wygodne prowadzenie i manewrowanie, - pojemnik do zużytych igieł wraz z uchwytem - kosz z systemem otwierania kolanowego lub uchwyt z miską na odpady, - wieszak kroplówki teleskopowy,	
7	Kolor do wyboru przez użytkownika	
8	Certyfikat CE lub zgodnie z obowiązującymi przepisami	

	prawa	
--	-------	--

****) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne 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 11

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Szafka przyłóżkowa z blatem bocznym – 2 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Szkielet szafki wykonany z profili aluminiowych. Ramki szuflad i boki korpusu z ocynkowanej blachy stalowej, lakierowanej proszkowo. Konstrukcja szafki składająca się z trzech szuflad z czego szuflada na obuwie wykonana w całości z tworzywa ABS	
2	Korpus szafki obrotowy, umieszczony na mobilnej podstawie, pozwalające na umieszczeniu blatu bocznego szafki z lewej, bądź prawej strony łóżka, umożliwiające również schowanie blatu bocznego za tylną ścianką szafki. Funkcje zmiany stron umieszczenia blatu bocznego realizowane jednym przyciskiem w miejscu łatwego dostępu	
3	Wymiary zewnętrzne: - wysokość – 900 mm (+/- 20 mm), - szerokość – 600 mm (+/- 20 mm), - szerokość przy rozłożonym blacie – 1150 mm (+/- 20 mm), - głębokość – 450 mm (+/- 20 mm), - regulacja wysokości półki bocznej w zakresie: od 750 mm do 1100 mm (+/- 20 mm)	
4	Blaty szafki oraz półki bocznej wykonane z tworzywa HPL o grubości minimum 6 mm, odpornego na wilgoć, wysoką temperaturę oraz promieniowanie UV	
5	Tył i boki blatu głównego wyposażone w ogranicznik chroniący większe przedmioty przed upadkiem, ogranicznik wyposażony w 4 haczyki na ręczniki wykonane z tworzywa oraz uchwyt na szklankę	
6	Czoła dwóch szuflad wykonane z aluminium, zaopatrzone w uchwyty ze stali nierdzewnej	
7	Szuflada górna i dolna wysuwane na prowadnicach rolkowych z mechanizmem samo domykającym. Wnętrze szuflad z wyjmowanymi wkładami z tworzywa	

8	Pomiędzy szufladami półka na prasę o wysokości min. 150 mm, dostęp do półki z trzech stron szafki	
9	Półka boczna z możliwością regulacji wysokości i kąta pochylecia. Płynna bezstopniowa regulacja wysokości półki bocznej wspomagana sprężyną gazową, osłoniętą aluminiową osłoną	
10	Blat boczny składany do boku szafki również w przypadku dosuniętej szafki do łóżka bez potrzeby zbędnego przekręcania szafką	
11	4 podwójne koła jezdne o średnicy 65 mm z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem. Minimum 2 koła z blokadą	
12	Przystosowana do dezynfekcji środkami dopuszczonymi do użycia w szpitalach	
13	Pod korpusem dodatkowa szuflada na obuwie lub odzież pacjenta wykonana z wytrzymałego tworzywa ABS	
14	Możliwość wyboru kolorów frontów szuflad, blatów oraz ramy szafki z min. 10 kolorów	
15	Certyfikat CE lub zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa	

***) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne 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 12

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Aparat KTG – kardiogram do monitorowania i rejestracji czynności serca płodu i czynności skurczowej macicy w ciąży pojedynczej i bliźniaczej - 2 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Zakres pomiarowy US min. 50-210 bpm	
2	Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności serca płodu	
3	Częstotliwość pracy $\leq 1,2$ MHz	
4	Wartość natężenia emitowanej fali US dla przetwornika ≤ 5 mW/cm ²	
5	Znacznik zdarzeń	
6	Alarmy utraty sygnału, wysokiego i niskiego tętna płodu, granice alarmów definiowane przez użytkownika	
7	Automatyczne monitorowanie ruchów płodu	
8	Alarm w przypadku monitorowania jednego płodu dwiema głowicami (ciąża bliźniacza)	
9	Monitorowanie ciąży bliźniaczej	
10	Wbudowana drukarka termiczna	
11	Możliwość pracy drukarki z prędkościami 1, 2, 3 cm/ min	
12	Dostęp do najczęściej stosowanych funkcji za pomocą przycisków bezpośredniego dostępu na panelu przednim: regulacja głośności sygnałów dźwiękowych (dla każdego płodu osobno), zerowanie Toco (napiecie spoczynkowe), wyciszenie alarmów, znacznik zdarzeń dla personelu, wysuw papieru	
13	Współpraca z telemetrią płodową KTG	
14	Prezentacja cyfrowej wartości FHR i Toco	
15	Wodoszczelność przetworników (głowic)	
16	Współpraca z posiadanym systemem nadzoru okołoporodowego Monako (potwierdzona oświadczeniem	

	przez producenta systemu Monako)	
17	Podłączenie aparatu do posiadanego systemu nadzoru okołoporodowego Monako	
18	Instrukcja w języku polskim	
	WYPOSAŻENIE	
19	Przetwornik Toco (1 sztuka)	
20	Przetworniki Cardio (2sztuki)	
21	Znacznik ruchów płodu dla pacjentki	
22	Wózek pod KTG (1sztuka)	
23	Pasy mocujące	
24	Certyfikat CE lub zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa	

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne 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 pieczętka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Zadanie nr 13

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Fantom położniczy – edukacyjny – 1 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Anatomicznie poprawny model naturalnej wielkości miednicy, zawierający wszystkie istotne punkty orientacyjne	
2	Całopostaciowy fantom wcześniaka	
3	Realistyczny model płodu z ciemiaczkami i szwami czaszkowymi	
4	Zdejmowana ściana brzucha	
5	Modułowa nakładka brzucha z nadmuchanym workiem owodniowym z płodem do manewru chwytów Leopolda	
6	Model łożyska i pępowiny	
7	Łatwo wymienialny srom	
8	Realistyczna jama miednicy	
9	Ośłona na fantom z tworzywa zmywalnego	
10	Pojemnik lub torba z tworzywa zmywalnego na drobne części	
11	Certyfikat CE lub zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa	

***) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne 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 14

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Uroflometr – 2 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

<i>Lp.</i>	<i>Wymagane parametry i warunki graniczne</i>	<i>Opis parametrów oferowanych</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>
1.	Stojak o regulowanej wysokości w zakresie 0-76 cm	
2.	Centralka wraz z wbudowaną drukarką	
3.	Pisuar - przepływomierz	
4.	Pojemnik na mocz	
5.	Centralka z elektronicznym wyświetlaczem	
6.	Wykres z drukarki winien zawierać następujące dane: - opróżnienia, - objętości, - maksymalne natężenie przepływu, - czas przepływu, - czas mikcji, - czas do maksymalnego przepływu, - wbudowana pamięć średnio 20 wyników	
7.	Zasilanie 230 V, 50/60 Hz	
8.	Certyfikat CE lub zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa	

***) w kolumnie nr 3 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 15

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Pojemniki do sterylizacji – 2 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

<i>Lp.</i>	<i>Wymagane parametry i warunki graniczne</i>	<i>Opis parametrów oferowanych</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>
1.	Pojemnik do sterylizacji cystoskopów typu ScopePak lub równoważne	
2.	Wymiar: 430 mm x 80 mm x 40 mm	
3.	Certyfikat CE lub zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa	

****) w kolumnie nr 3 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 16

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Aparat do terapii ozonowej – 1 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Zasilanie: 230V~ 50Hz	
2	Maksymalny pobór mocy: 100 W	
3	Bezpieczeństwo: klasa I	
4	Zakres stężeń ozonu: 5 - 70 µg/ml	
5	Ciśnienie minimalne (podciśnienie): -0,2 bar	
6	Ciśnienie maksymalne: 0,6 bar	
7	Przepływ mały (podczas zabiegów): 27 litrów/h	
8	Przepływ duży (podczas płukania aparatu tlenem): 150 litrów/h	
9	Wymiary aparatu: 490 x 450 x 185 mm	
10	Ciężar: nie więcej niż 18,5 kg	
11	Zewnętrzne suche kąpiele w gazowej mieszaninie tlen-ozon	
12	Zastrzyki z mieszaniny tlenowo - ozonowej	
13	Ozonowanie płynów do zastosowań zewnętrznych - woda	
14	Ozonowanie płynów infuzyjnych	
15	Podawanie ozonu do jam ciała	
16	Ozonowanie krwi metodą autohemotransfuzji	
Wyposażenie dodatkowe		
17	Wózek do aparatu – 1 szt.	
18	Zbiornik do ozonowania płynów z pistoletem aplikacyjnym – 1 szt.	
19	Linia przyłączeniowa do zbiornika – 2 szt.	
20	Wielorazowy komplet przewodów do rękawa foliowego – 2 kpl.	

21	Wielorazowa linia odbiorcza do ozonowania płynów infuzyjnych z adapterem typu Luer żeński-żeński– 3 szt.	
22	Jednorazowy zestaw do ozonowania płynów infuzyjnych (bez płynu) – 5 szt.	
23	Linia do ostrzykiwania ozonem – 4 szt	
24	Filtr przeciwbakteryjny – 5 szt.	
25	Jednorazowe butelki do ozonowania krwi z kompletem linii – 5 szt.	
26	Wielorazowy adapter do cewnika – 2 szt.	
27	Certyfikat CE lub zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa	

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne 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 17

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Wieszak jezdny na fartuchy rtg – 3 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Wykonany ze stali kwasoodpornej	
2	Na statywie jezdny, wyposażony w 4 kółka z możliwością ich blokady	
3	Wyposażony w 5 obrotowych ramion	
4	Wysokość: 1400 mm – 1500 mm	
5	Długość: 500 mm – 550 mm	
6	Szerokość: 700 mm – 900 mm	
7	Odległość pomiędzy ramionami minimum 120 mm	
8	Certyfikat CE lub zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa	

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

WZÓR UMOWY

W dniu 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 Rejestrowy NIP 8951645574, REGON 000977893, reprezentowanym przez:
prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora

a:

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

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

**§ 1
DEFINICJE**

Słownik pojęć:

Dzień roboczy - od poniedziałku do piątku w godz. od 8⁰⁰ do 17⁰⁰.

Protokół Odbioru - dokument, w którym Zamawiający potwierdza zgodność parametrów dostarczonego urządzenia medycznego z ofertą Wykonawcy. Protokół winien zawierać: nazwę Zamawiającego i Wykonawcy, numer umowy, sygnaturę sprawy której dotyczy umowa, nazwę urządzenia medycznego i/lub jego nazwę handlową, zestawienie elementów składowych dostawy, nazwę producenta, nr seryjny/fabryczny, adnotację o udzieleniu gwarancji, adnotację o przeprowadzonym uruchomieniu urządzenia i jego gotowości do użytkowania, imię, nazwisko i podpisy osób upoważnionych przez Wykonawcę i Zamawiającego do odbioru, datę i miejsce odbioru oraz uwagi.

Instruktaż – udzielenie osobom, wskazanym przez Zamawiającego instrukcji dotyczących bezpiecznego użytkowania i prawidłowej obsługi dostarczonego urządzenia medycznego.

Czas reakcji serwisu technicznego – okres czasu liczony od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego awarii urządzenia medycznego do chwili podjęcia reakcji serwisu technicznego Wykonawcy.

Reakcję serwisu technicznego - działanie, które doprowadzi do usunięcia usterki lub będzie rozpoczęciem diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty pracownika działu serwisu technicznego Wykonawcy,

Uruchomienie urządzenia medycznego – zespół czynności, przewidziany przez producenta, wykonanych przez Inżyniera serwisu technicznego mających na celu przygotowanie urządzenia medycznego do użytkowania; takich jak: montaż, konfiguracja, kontrola parametrów pracy, wykonanie testów itp.

**§ 2
PRZEDMIOT UMOWY**

W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie Ustawy Prawo zamówień publicznych (sygnatura sprawy Szp/FZ – 45/2016) Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) dostarczenia określonego w zadaniu nr typ/producent zwanego dalej „urządzeniem medycznym”, zgodnie z ofertą przetargową będącą załącznikiem nr 1 do umowy
- 2) dostarczenia, zainstalowania i uruchomienia oraz przeprowadzenia instruktażu w zakresie obsługi określonego w zadaniu nr typ/producent zwanego dalej „urządzeniem medycznym”, zgodnie z ofertą przetargową będącą załącznikiem nr 1 do umowy,

- 3) udzielenia instruktażu w zakresie obsługi urządzeń medycznych w jednym, dwóch lub trzech terminach, w zależności od potrzeb Zamawiającego. Instruktaż zostanie przeprowadzony w terminach uzgodnionych z Zamawiającym w godz. od 11.00 do godz. 14.00.

§ 3

TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU UMOWY

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie dni liczonych od daty podpisania umowy.
2. Wykonawca zgłosi Zamawiającemu z minimum 3 dniowym wyprzedzeniem gotowość do realizacji przedmiotu umowy celem szczegółowego uzgodnienia terminu i miejsca dostawy urządzenia medycznego.

§ 4

ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) dostarczenia urządzenia medycznego do siedziby Zamawiającego,
- 2) wykonania przedmiotu umowy zgodnie z ofertą będącą załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy, z Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz z obowiązującymi przepisami,
- 3) przeprowadzenia instruktażu w terminie i miejscu uzgodnionym z Zamawiającym. Protokół instruktażu stanowi załącznik nr 2 do umowy – dotyczy Zadania nr
- 4) dostarczenia w wersji papierowej i elektronicznej następujące dokumenty:
 - a) instrukcję obsługi urządzenia medycznego w języku polskim oraz dokumentację techniczną (serwisową),
 - b) pisemną informację na temat wymaganej lub zalecanej przez producenta okresowej obsługi technicznej urządzenia medycznego tj. zakres czynności wraz z częstotliwością ich wykonania,
 - c) zestawienie elementów wskazanych przez producenta do okresowej wymiany,
 - d) zestawienie elementów zużywalnych,
 - e) zestawienie materiałów eksploatacyjnych,
 - f) pisemną informację czy producent uzależnia utrzymanie gwarancji od stosowania przez użytkownika oryginalnych materiałów eksploatacyjnych oraz wykonania zalecanych przeglądów technicznych.

§ 5

ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

- 1) nie rozpakowania urządzenia medycznego przed przybyciem przedstawiciela Wykonawcy,
- 2) zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy za dostarczony przedmiot umowy zgodnie z ofertą przetargową,
- 3) użytkowania urządzenia medycznego zgodnie z instrukcją obsługi.

§ 6

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 dla Zadania nr oraz protokół z przeprowadzonego instruktażu dla Zadania nr
3. Zapłata nastąpi przelewem bankowym w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.
4. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 7

WARUNKI DOSTAWY

1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu urządzenie medyczne fabrycznie nowe, wyprodukowane po 1 stycznia 2016 r. kompletne, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności oraz wolne od wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych.
2. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru, że dostarczone urządzenie medyczne, o którym mowa w ust. 1 nie odpowiada oferowanym przez Wykonawcę wymaganiom parametrom technicznym, Wykonawca zobowiązuje się w terminie 3 dni do dokonania wymiany urządzenia medycznego zgodnie z oferowanymi parametrami techniczno – użytkowymi wskazanymi w formularzu ofertowym.
3. Wykonawca ponosi koszty dostarczenia urządzenia medycznego Zamawiającemu oraz koszty jego ubezpieczenia do dnia odbioru przez Zamawiającego.

§ 8

WARUNKI GWARANCJI I NAPRAWY

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy objęty jest - miesięczną gwarancją producenta liczoną od daty odbioru urządzenia medycznego.
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,
 - 2) *)przystąpienia do usunięcia awarii w terminie do 48 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego. Za przystąpienie do usunięcia awarii Zamawiający uzna działanie Wykonawcy, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy,
 - 3) naprawy urządzenia w terminie nie dłuższym niż 6 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii,
 - 4) 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 urządzenia medycznego w okresie gwarancji, gwarancja jest wznawiana.
4. Zamawiający zobowiązuje się do niezwłocznego zgłaszania usterek urządzenia medycznego 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.

*) dotyczy Zadania nr 12, 13, 14 i 16

§ 9

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.

§ 10

PODWYKONAWSTWO

1. Wykonawca wykona przedmiot umowy we własnym zakresie lub przy pomocy podwykonawców:
 - 1) w zakresie
2. *) Do zawarcia przez Wykonawcę umowy z podwykonawcą wymagana jest zgoda Zamawiającego. Jeżeli Zamawiający w terminie 14 dni od przedstawieniu mu przez Wykonawcę umowy z podwykonawcą lub jej projektu nie zgłosi na piśmie sprzeciwu lub zastrzeżeń, uważa się, że wyraził zgodę na zawarcie umowy.
*) *niepotrzebne skreślić*

§ 11

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.

§ 12

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 terminie natychmiastowym w przypadku nie usunięcia wady, o której mowa w § 7 ust. 2, po wcześniejszym wezwaniu Wykonawcy przez Zamawiającego do usunięcia wady.
4. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 i 3 niniejszego paragrafu Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

§ 13

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.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załączniki:

Załącznik nr 1 – oferta

Załącznik nr 2 – wzór protokołu instruktażu

WZÓR PROTOKOŁU 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:		
l.p.	imię, nazwisko	podpis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

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.		
4.		
5.		

Protokół sporządzono w egzemplarzach

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK
WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

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

Nazwa i adres Wykonawcy (*Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum*):

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. :

„DOSTAWA URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH ORAZ INNYCH WYROBÓW MEDYCZNYCH”

oświadczam, co następuje:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp

..... (miejscowość), dnia r.

(podpis)

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, pkt 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)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU,
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu:

.....

(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)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA
KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH 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)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW
UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

Nazwa i adres Wykonawcy (*Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum*):

.....

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

.....

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. :

„DOSTAWA URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH ORAZ INNYCH WYROBÓW MEDYCZNYCH”

oświadczam, co następuje:

- 1) spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego
w (*wskazać dokument i właściwą
jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu*)
- 2) w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego
w (*wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną
dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu*), polegam na zasobach
następującego/ych podmiotu/ów:w następującym zakresie:
..... (*wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla
wskazanego podmiotu*).

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.

..... (*miejsowość*), dnia r.

.....
(*podpis*)