



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 – 38/2018

Wrocław, dn. 23.05.2018r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

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

DOSTAWA STOŁU OPERACYJNEGO ORAZ KARDIOMONITORÓW

RADCA PRAWNY

.....*Krzyszyna Michalska*.....
Sprawdzono pod względem prawnym

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

.....*mgr inż. Agnieszka Raziuk*.....

Zatwierdzam

ROZDZIAŁ I

INFORMACJE OGÓLNE

1. Nazwa oraz adres Zamawiającego:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław
adres do korespondencji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław
adres strony internetowej <http://wssk.wroc.pl/przetargi/zamowienia-publiczne>
Godziny urzędowania Zamawiającego: od poniedziałku do piątku od godz. 7:30 do 14:35
2. Ogłoszenie o zamówieniu zostanie zamieszczone na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu od dnia przekazania ogłoszenia do Biuletynu Zamówień Publicznych do upływu terminu składania ofert.
3. 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 221 000,00 euro.
2. **Przedmiot zamówienia w Zadaniu nr 1 jest współfinansowany ze środków Fundacji KGHM Polska Miedź w Lubinie w ramach umowy nr 91/F/2018 z dnia 28 marca 2018r. z przeznaczeniem na wykonania cyklu operacji przy użyciu robota chirurgicznego da Vinci w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu”.**
 - 1) Podstawa prawna opracowania specyfikacji istotnych warunków zamówienia:
 - 1) Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 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 2017 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 2477),
 - 4) Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2018 r., poz. 419),
 - 5) Ustawa z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017r. poz. 229 ze zm.),
 - 6) Ustawa z dnia 20 maja 2010 r. o WYROBACH MEDYCZYNYCH (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 ze zm.),
 4. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej SIWZ zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp.
 5. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawcę stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tekst jednolity Dz.U. z 2017 r. poz. 459 ze zm.), jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa stołu operacyjnego do zabiegów z użyciem robota da Vinci oraz kardiomonitorów zwanych dalej „wyrobami medycznymi” do siedziby Zamawiającego tj.:
 - 1.1 Zadanie 1 – Stółu operacyjnego do zabiegów z użyciem robota da Vinci – 1 sztuka,
 - 1.2 Zadanie 2 – Kardiomonitory – 4 sztuki,
 - 1.3 Zadanie 3 – Kardiomonitor kompaktowy – 1 sztuka.
2. Szczegółowe wymagania dotyczące minimalnych parametrów techniczno – użytkowych przedmiotu zamówienia zawierają załączniki nr 1.1 – 1.3 do SIWZ.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje:
 - 1) dostawę wyrobów medycznych określonych w załączniku nr 1.1 – 1.3 do SIWZ,
 - 2) udzielenia instruktażu w zakresie obsługi wyrobów medycznych o którym mowa w ust. 1, w jednym, dwóch lub trzech terminach, w zależności od potrzeb Zamawiającego, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu instruktażu i ilości osób z Zamawiającym.
4. Zaoferowane wyroby medyczne muszą być fabrycznie nowe, wyprodukowane po 1 stycznia 2018 r. Nie dopuszcza się oferowania wyrobu medycznego rekondujowanego oraz sprzętu medycznego demonstracyjnego. Wyroby medyczne muszą być wolne od wszelkich wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych.
5. Zaoferowane wyroby 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 deklarację zgodności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.
6. Wymagany okres gwarancji na wyrób medyczny wynosi minimum 24 miesiące od daty odbioru przez Zamawiającego.
 - 1) Bezplatnej gwarancyjnej, planowej technicznej obsługi serwisowej wykonywania przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy,
 - 2) przystąpienia do usunięcia awarii w terminie do 48 godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku w godz. 8⁰⁰ - 15⁰⁰) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego. Za przystąpienie do usunięcia awarii Zamawiający uzna działania Wykonawcy, które ma doprowadzić do usunięcia usterek lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy,
 - 3) naprawy wyrobu medycznego w terminie nie dłuższym niż 7 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii,
 - 4) w przypadku konieczności importu części zamiennych lub konieczności naprawy wyrobu medycznego poza granicami kraju, Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu naprawy wyrobu medycznego do 14 dni roboczych,
 - 5) w przypadku konieczności dostarczenia wyrobu medycznego do serwisu, Zamawiający może przesłać je niezwłocznie za pośrednictwem poczty kurierskiej na koszt Wykonawcy,
 - 6) wymiany wyrobu medycznego na nowy w przypadku 3 awarii powodujących jego wyłączenie z eksploatacji w okresie jednego roku trwania gwarancji, przy spełnieniu warunków naprawy gwarancyjnej,
 - 7) przekazania Zamawiającemu, po każdej planowej czynności serwisowej oraz każdej naprawie, raportu serwisowego zawierającego opis wykonanych czynności serwisowych lub opis wykonanej naprawy z określeniem zużytych do naprawy części oraz określeniem czasu trwania naprawy serwisowej lub czynności serwisowej.
8. Serwis wyrobów medycznych musi być realizowany przez podmiot upoważniony przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności, zgodnie z art. 90 Ustawy o wyrobach medycznych. W związku z powyższym **Wykonawca przy dostawie załączy wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności serwisowych.**

9. 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 dookreślenia przedmiotu zamówienia.
10. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych przy zachowaniu norm, parametrów i standardów, jakimi charakteryzuje się opisany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia. Opisanie parametry przedmiotu zamówienia stanowią minimum jakościowe wymagane przez Zamawiającego. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązanie równoważne zobowiązany jest wykazać, że oferowany przez niego przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.
11. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producentów w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
12. Opis oferowanego wyrobu medycznego nie powinien budzić 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 zaferowanego wyrobu medycznego wg punktów wyszczególnionych przez Zamawiającego w zestawieniu wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych.
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):
33100000-1 - urzędzenia medyczne
33192230-3 – stoły operacyjne
15. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – **3 części. Za część należy rozumieć „zadanie”**. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej lub więcej części.
16. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7) ustawy Pzp.
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

Przedmiot zamówienia zostanie wykonany w terminie do 60 dni od daty zawarcia umowy.

ROZDZIAŁ V

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania i spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.
2. W celu wykazania wstępnego braku podstaw do wykluczenia oraz potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca składa oświadczenie na podstawie art. 25a ust. 1 uPzp stanowiące załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ.
3. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 uPzp, składa Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) uPzp.

4. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
5. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie dokumentów i oświadczeń wymienionych w tabeli:

W celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1) i 3) uPzp	
A	Nazwa (rodzaj) dokumentu potwierdzającego spełnienie warunku składane na wezwanie Zamawiającego
Warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia	odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24	odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności wymaganych dokumentów w formie elektronicznej pod określonym adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę dokumenty.	
W celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2) uPzp	
B	1) opisy, fotografie oraz inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia, których autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego.
W celu potwierdzenia że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego Wykonawca składa:	2) oświadczenie, 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 2017 r. poz. 211 ze zm.) i stanowi wyrób medyczny w rozumieniu przywołanej ustawy tj. posiada certyfikat CE i deklarację zgodności – Załącznik nr 4 do SIWZ.
	<u>Pouczenie:</u> zgodnie z wykładnią art. 297 § 1 Kodeksu Karnego: Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (...) zamówienia publicznego, przekłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (...) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5

6. 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.

7. OFERTA WSPÓLNA:

- 1) Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie niniejszego zamówienia, w takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 2) Oferta wspólna musi zostać przygotowana i złożona w następujący sposób:

- a) partnerzy ustanawiają i wskazują pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
 - b) oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Partnerów;
 - c) wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.
- 3) 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.
- 8. DOKUMENTY SKŁADANE PRZEZ PODMIOTY ZAGRANICZNE:**
- 1) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokument lub dokumenty, potwierdzający okoliczności, o którym mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3) uPzp wystawione w kraju, w którym 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 pkt 1), 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 mowa w pkt 1) i pkt 2) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - 4) Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 9. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI POWIERZENIA WYKONANIA ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM :**
- Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest wskazać w Formularzu ofertowym zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania firm podwykonawców o ile są mu znani.
- 10) Dokumenty inne niż oświadczenia składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

ROZDZIAŁ VI

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 V 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/przetargi/zamowienia-publiczne>.
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 – 38/2018**
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: Jacek Banaszak.
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 VII

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIBM

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie żąda wniesienia wadium przez Wykonawców.

ROZDZIAŁ VIII

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.

1. Oferta musi zawierać:
 - 1) **wypełniony formularz oferty wraz z formularzem asortymentowo-cenowym sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ,**
 - 2) **wypełnione zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych stanowiących załączniki nr 1.1 – 1.3 do SIWZ,**
 - 3) **oświadczenie Wykonawcy z art. 25a ust. 1 uPzp stanowiące załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ,**
 - 4) **pełnomocnictwo zgodnie z pkt 5 niniejszego rozdziału (jeżeli dotyczy).**
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 uprawnione 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 poświadczonej notarialnie.
6. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłączenie 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 trwałym sposób ze sobą połączona w sposób uniemożliwiający jej dekompletację.
10. Wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca nanosił 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 przysuszczać, 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 odświadcze.
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 zawarł 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 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.
20. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi Wykonawcy. Na kopercie należy umieścić informacje:
- | |
|--|
| nazwa i adres Wykonawcy:
.....
<u>OHERTA PRZETARGOWA Spz/FZ -- 38/2018</u>

„DOSTAWA STOŁU OPERACYJNEGO ORAZ KARDIOMONITORÓW”

Uwaga:
Nie otwierać przed dniem.....r. godz.10:00
Oferta zawiera kart – ilość kart zastrzeżonych |
|--|
21. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia 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 wątpliwości dotyczące treści zapisów w SIWZ należy zaleźć wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale VI niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy Pzp nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów wzoru umowy, po terminie otwarcia ofert.

ROZDZIAŁ X

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę, sporządzoną zgodnie z wymaganiami niniejszej SIWZ, należy przesać lub złożyć w Dziale Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a, Budynek nr 10 **do godziny 09:00 do dnia 11.06.2018r.**
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 zwraca ofertę, która została złożona po terminie.
4. Z wartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
5. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu **11.06.2018 r. o godz. 10:00** w Dziale Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych – Budynek nr 10 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a.
6. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
7. Podczas otwarcia ofert Zamawiający przy udziale osób zainteresowanych poda:
 - 1) nazwy firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
 - 2) ceny,
 - 3) okresu gwarancji.
8. Niezwłocznie po upływie terminu składania ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej <http://wssk.wroc.pl/przetargi/zamowienia-publiczne> informacje dotyczące:
 - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - 2) nazw firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
 - 3) ceny,
 - 4) okresu gwarancji.

ROZDZIAŁ XI

OPIS SPOSOBU OBliczenia CENY

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

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

3. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały we wzorze umowy stanowiący załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zawarte w formularzu asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1 – 1.3 do SIWZ.

5. Podana cena oferty netto, zamieszczona w „Formularzu ofertowym” (załącznik nr 1 do SIWZ) będzie niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy na realizację przedmiotowego zamówienia.
6. 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 XII
OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE
OFERTY WRAZ Z PODANIEM WAGI TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERTY**

1. Zamawiający przyjął następujące kryteria oceny ofert:

Zadanie nr 1

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Cena	50%
2	Oferowany okres gwarancji (nie może być krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 48 m-cy)	30%
3	Ocena techniczna (jakość)	20%
OGÓŁEM:		100%

1) Kryterium nr 1 – cena (C):

$$C_{\min} = \dots \times 50 \% \times 100$$

C bad oferty

gdzie:

*C*_{min} - najniższa cena ogółem brutto spośród ofert nie odrzuconych

C bad oferty - cena ogółem brutto ocenianej oferty

2) Kryterium nr 2 – zaoferowany okres gwarancji (OG):

$$OG_{\text{bad oferty (liczba miesięcy)}} = \dots \times 30 \% \times 100$$

*OG*_{max (liczba miesięcy)}

gdzie:

*OG*_{max} – najdłuższy oferowany okres gwarancji spośród ofert nie odrzuconych

OG bad oferty – oferowany okres gwarancji ocenianej oferty

3) Kryterium nr 3 – ocena techniczna (jakość) (OT):

$$OT = \dots \times 20 \% \times 100 \text{ pkt.}$$

*OT*_{oferty bad}

*OT*_{max (40 pkt)}

gdzie:

OT_{max} – suma punktów z tabeli załącznika nr 1.1 do siwz możliwa do uzyskania (40 pkt)

$OT_{bad\ oferty}$ – ilość punktów uzyskana przez badaną ofertę

Ostateczna ocena oferty będzie wyliczana według wzoru:

$$O = C + OG + OT$$

gdzie:

O – ostateczna ocena oferty,

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

OG – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium okres gwarancji przedmiotu zamówienia,

OT – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium ocena techniczna oferowanego przedmiotu zamówienia.

Zadanie nr 2

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Cena.	50%
2	Oferowany okres gwarancji (nie może być krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 48 m-cy)	25%
3	Ocena techniczna (jakość)	25%
	OGÓŁEM:	100%

1) Kryterium nr 1 – cena (C):

C_{min}

$$C = \text{-----} \times 50 \% \times 100$$

$C_{bad\ oferty}$

gdzie:

C_{min} - najniższa cena ogółem brutto spośród ofert nie odrzuconych

$C_{bad\ oferty}$ - cena ogółem brutto ocenianej oferty

2) Kryterium nr 2 – zaoferowany okres gwarancji (OG)

$OG_{bad\ oferty}$ (liczba miesięcy)

$$OG = \text{-----} \times 25 \% \times 100$$

OG_{max} (liczba miesięcy)

gdzie:

OG_{max} – najdłuższy oferowany okres gwarancji spośród ofert nie odrzuconych

$OG_{bad\ oferty}$ – oferowany okres gwarancji ocenianej oferty

3) Kryterium nr 3 – ocena techniczna (jakość) (OT):

$$OT = \frac{OT_{oferty\ bad.}}{OT_{max\ (30\ pkt)}} \times 25\ \% \times 100\ pkt.$$

gdzie:

OT_{max} – suma punktów z tabeli załącznika nr 1.2 do siwz możliwa do uzyskania (30 pkt)

$OT_{bad\ oferty}$ – ilość punktów uzyskana przez badaną ofertę

Ostateczna ocena oferty będzie wyliczana według wzoru:

$$O = C + OG + OT$$

gdzie:

O – ostateczna ocena oferty,

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

OG – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium okres gwarancji przedmiotu zamówienia,

OT – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium ocena techniczna oferowanego przedmiotu zamówienia.,

Zadanie nr 3

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Cena	60%
2	Oferowany okres gwarancji (nie może być krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 48 m-cy)	40%
	OGÓŁEM:	100%

1) Kryterium nr 1 – cena (C):

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

gdzie:

C_{min} - najniższa cena ogółem brutto spośród ofert nie odrzuconych

$C_{bad\ oferty}$ - cena ogółem brutto ocenianej oferty

2) Kryterium nr 2 – zaoferowany okres gwarancji (OG)

$$OG = \frac{OG_{bad\ oferty\ (liczba\ miesi\ ecy)}}{OG_{max\ (liczba\ miesi\ ecy)}} \times 40\ \% \times 100$$

gdzie:

OG_{max} – najdłuższy oferowany okres gwarancji spośród ofert nie odrzuconych

$OG_{bad\ oferty}$ – oferowany okres gwarancji ocenianej oferty

Ostateczna ocena oferty będzie wyliczana według wzoru:

$$O = C + OG$$

gdzie:

O – ostateczna ocena oferty,

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

OG – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium okres gwarancji przedmiotu zamówienia,

2. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień treści złożonych przez nich ofert.
3. Zamawiający na podstawie art. 244a uPzp, dokona oceny ofert na podstawie kryteriów, o którym 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.
4. Jeżeli 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.
5. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
6. 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 kryteria oceny ofert, tj. uzyska największą liczbę punktów.

ROZDZIAŁ XIII

INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPELNIONE 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, solidarna odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rekojmii), 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 negocjacjiom.
5. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyła 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. W terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy Zamawiający zamieści ogłoszenie o udzieleniu zamówienia w Biuletynie Zamówień Publicznych.

ROZDZIAŁ XIV WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

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

ROZDZIAŁ XV

WZÓR UMOWY

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. Jako odrębny załącznik nr 2 do SIWZ, Zamawiający zamieści wzór umowy, który określa warunki realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego.

ROZDZIAŁ XVI

ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniosł 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 – 1.3 - zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych
- Załącznik nr 2 – wzór umowy
- Załącznik nr 3 – oświadczenie Wykonawcy z art. 25a ust. 1 uPzp
- Załącznik nr 4 – oświadczenie Wykonawcy o oferowanych wyrobach medycznych

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: miejscowość:.....
Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy	
<i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokladne dane referencyjne dokumentacji).....</i>	
*) 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.:
II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	
Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „DOSTAWA STOLU OPERACYJNEGO ORAZ KARDIOMONITORÓW” dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu	
III. CENA	
1. Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1-1.3 do formularza ofertowego wynosi *):	
Zadanie nr	
Cena brutto
Słownie cena brutto
Oferowany okres gwarancji	na przedmiot zamówienia udzielam gwarancji <i>oferowany okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 48 m-cy</i>
*) <i>wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić</i>	
2. Wynagrodzenie należne Wykonawcy należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [.....] prowadzony przez bank.....	
IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:	
Oświadczam, że:	
1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SIWZ oraz we wzorze umowy;	
2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia;	
3. uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert;	
4. wybór mojej oferty będzie/nie będzie **) 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.	
5. oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych i należy do klasy	
6. udzielenia instruktażu w zakresie obsługi urządzenia medycznego w jednym, dwóch lub trzech terminach w zależności od potrzeb Zamawiającego,	
7. wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.	
**) <i>wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić</i>	
V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA	
W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:	

1. zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia :
..... e-mail: tel./fax:
3. wyznaczenia osoby do podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia :
..... e-mail: tel./fax:
4. przyjęcia i potwierdzenia zgłoszenia usterek przedmiotu zamówienia faksem bądź mailem na adres serwisu gwarancyjnego znajdującego się w
tel., fax., e-mail:

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 2018 r., poz. 419) 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 adsytyczce.

VIII. SPIS TREŚCI

Integralną część oferty stanowią:

- 1)
- 2)

Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach

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

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Stół operacyjny do zabiegów z użyciem robota da Vinci – 1 sztuka**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji - **2018**

Lp.	PARAMETRY TECHNICZNE I FUNKCJONALNE	Wymogi graniczne TAK/NIE	Opis parametrów oferowanych* (podać i potwierdzić nr strony w katalogu)	PUNKTACJA
1	2	3	4	5
1.	Stół do operacji barierycznych i ogólnochirurgicznych z asymetrycznie umieszczoną kolumną stołu zapewniającą dostęp aparatu RTG od stóp pacjenta do klaki piersiowej bez konieczności zmiany jego pozycji ułożenia lub przemieszczenia blatu, model z produkcji seryjnej, niemodyfikowany	TAK		X
2.	Osiłona podstawa stołu w kształcie prostokąta z wycięciami w dolnej części umożliwiającymi wsunięcie przez operatora stóp pod obrys podstawy.	TAK		X
3.	Podstawa stołu wyposażona w 4 podwójne koła zapewniające stabilność podczas przemieszczania	TAK		X
4.	Stół z dodatkowym piątym kołem kierunkowym aktywowanym w celu łatwiejszego manewrowania stołem i z możliwością doposażenia stołu o napęd własny jezeli użytkownik uzna, iż taka funkcja jest mu niezbędna.	TAK		Możliwość doposażenia stołu o napęd własny – 5 pkt
5.	Centralna blokada podstawy stołu w postaci wysuwanych nógzek dynamicznie korygujących nierówności podłoża, na których stół musi stać podczas operacji,	TAK		X
6.	Blokada podstawy sterowana elektrohydraulicznie lub elektromechanicznie.	TAK		Elektrohydraulicznie – 10 pkt. Elektromechanicznie – 0 pkt.
7.	Blokada podstawy sterowana za pomocą pilota lub panelu awaryjnego.	TAK		X
8.	Obudowa podstawy stołu wykonana z kwasoodpornej stali nierdzewnej.	TAK		X
9.	Osiłona kolumny stołu wykonana w całości ze stali nierdzewnej (nie dopuszcza się dodatkowych osłon typu mieszkowych wykonanych z gumy lub tworzywa sztucznego), odporna na wnikanie płynów,	TAK		X
10.	Rama nośna blatu stołu bez wsporników poprzecznych ograniczających dostęp ramienia aparatu RTG	TAK		X

11.	Szerokość „okna” dla promieniowania RTG, pomiędzy belkami wsporczywnymi ramy stołu w płaszczyźnie AP, min 320 mm	TAK		Wartość min. 0 pkt wartość max 10 pkt, pozostałe wartości proporcjonalnie	
12.	Wychylenie blatu poza kolumnę stołu min. 1250 mm - blat stołu w układzie kolumna – podstawa w kształcie leżącej litery U	TAK		Wartość min. 0 pkt wartość max 5 pkt, pozostałe wartości proporcjonalnie	
13.	Dostępność ramienia „C” aparatu RTG do prześwietlania całego ciała pacjenta bez konieczności zmiany jego położenia na stole na długości min. 1200 mm	TAK		Wartość min. 0 pkt wartość max 5 pkt, pozostałe wartości proporcjonalnie	
14.	Blat stołu min. 4 – segmentowy łamany niezależnie w trzech miejscach: - segment pod głowę, odłączany od segmentu pod plecy; - segment pod plecy; - segment siedziska; - segment pod nogi, dzielony, odłączany od siedziska.	TAK	X		
15.	Długość x szerokość blatu stołu (bez szyn bocznych): min. 2100 x 500 mm.	TAK		X	
16.	Podwojny, podstawowy i awaryjny, elektrohydrauliczny lub elektromechaniczny system przemieszczania blatu stołu (dwa niezależne układy sterowania i zasilania)	TAK		X	
17.	Akumulatory układów napędowych (dwa zestawy) wbudowane w podstawę stołu, Zasilacz stołu (ładowarka) zintegrowany w podstawie stołu (nie dopuszcza się ładowarek/ zasilaczy zewnętrznych).	TAK	X		
18.	Sterowanie funkcji elektrohydraulicznych lub elektromechanicznych za pomocą pilota (podstawowy układ zasilania) i panelu rezerwowego (awaryjny układ zasilania) umieszczonego na kolumnie lub podstawie stołu	TAK	X		
19.	Możliwość uruchomienia funkcji trybu powolnego zapewniającej płynne i bezpieczne ruchy stołu, funkcja dostępna z poziomu pilota i panelu awaryjnego.	TAK		X	
20.	Zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem układu sterującego blatu: a) blokada funkcji pilota i dodatkowego układu sterowania w momencie aktywacji układu jezdnego stołu b) konieczność naciśnięcia jednocześnie dwóch przycisków dodatkowego panelu sterującego celem aktywacji wybranej funkcji	TAK	X		
21.	Regulacja z pilota następujących ruchów: - wysokości w zakresie min. 600 – 1200 mm; - pochylenie wzdłużne (pozycja Trendelenburga, antyTrendelenburg) min. +/- 25°; - pochylenie poprzeczne (lewo-prawo) min. +/- 15°; - regulacja segmentu siedziska / pod plecy w zakresie min. -40° / +60°; - regulacja segmentu głowy min. -40° / +40°; - regulacja tzw. funkcji „flex” / „reflex” (wzajemnego kąta nachylenia segmentu pod plecy i siedziska) - powrót blatu do pozycji wyjściowej „0°” po naciśnięciu jednego przycisku na pilocie	TAK Podać	X		
22.	Waga stołu min. 300 kg dla maksymalnej stabilności.	TAK		X	
23.	Informacja na pilocie o orientacji ułożenia pacjenta (normalna lub odwrócona) z automatyczną interpretacją komend ruchów w pochyleń wzdłużnych blatu dokonywanych z pilota	TAK		X	
24.	Możliwość zablokowania zmian ustawień blatu stołu operacyjnego przyciskiem na pilocie	TAK		X	

25.	Pilot wyposażony we wskaźnik naładowania akumulatorów.	TAK		X
26.	Sekcja podglówka łatwo demontowana i regulowana manualnie ze wspomaganie pneumatycznym w zakresie min. +/-30°.	TAK		X
27.	Sekcja pod nogi łatwo demontowana i regulowana dodatkowo, manualnie ze wspomaganie pneumatycznym w zakresie min. - 90° ÷ +10° w płaszczyźnie pionowej oraz min. +85° w płaszczyźnie poziomej	TAK		X
28.	Mechanizmy mocujące sekcje pod głowę i nogi proste w obsłudze i ergonomiczne (nie dopuszcza się mechanizmów w postaci śrub lub pokręteł blokujących)	TAK		X
29.	Dopuszczalne dynamiczne obciążenie stołu min. 350 kg (w każdej przewidzianej i dopuszczalnej pozycji ułożenia pacjenta na blacie stołu)	TAK		Wartość min. 0 pkt wartość max 5 pkt, pozostałe wartości proporcjonalnie
30.	Dopuszczalne statyczne obciążenie stołu min. 460 kg	TAK		
31.	Materace bezszwowe antystatyczne o właściwościach przeciwoślizgowych, demontowane o grubości min. 60 mm	TAK		X
32.	Materace mocowane do stołu za pomocą gniazd w materacach i czopów osadzonych na ramie / elementach nośnych blatu lub odwrotnie (nie dopuszcza się mocowania materacy za pomocą rzepów)	TAK		X
33.	Możliwość czyszczenie wszystkich powierzchni stołu ogólnodostępnymi środkami odkazającymi.	TAK		X
34.	Wszystkie segmenty stołu wyposażone w szyny boczne do montażu akcesoriów	TAK		X
WYPOSAŻENIE				
35.	Podpora pod rękę długość min. 570 mm, trzy przegubowa, regulowana, jedną centralną dźwignią dająca możliwość płynnej regulacji w poziomie, pionie oraz na boki.	TAK 2 szt.		X
36.	Pas do mocowania tułowia, zapinany na rzep z uchwyłami mocującymi do szyn bocznych wykonany z materiału łatwego do mycia i dezynfekcji	TAK 1 kpl.		X
37.	Pasy Nissana o wadze pacjenta do 272 kg i klamrami mocującymi.	TAK 1 kpl.		X
38.	Podpory kolan/podpory nóg z zaciskami	TAK 1 kpl.		X

***) 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 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

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

Zestawienie wymagań minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Kardiomonitor – 4 sztuki**
 Nazwa własna
 Oferowany model
 Producent
 Kraj pochodzenia
 Rok produkcji - **2018**

<i>Lp.</i>	<i>PARAMETRY TECHNICZNE I FUNKCJONALNE</i>	<i>Wymogi graniczne TAK/NIE</i>	<i>Opis parametrów oferowanych* (podać i potwierdzić nr strony w katalogu)</i>	<i>PUNKTACJA</i>
1.	2	3	4	5
Parametry ogólne				
1.	Monitor funkcji życiowych pacjenta, stacjonarno – transportowy, z uchwytem do przenoszenia	TAK		Bez punktacji
2.	Waga monitora razem z akumulatorem max. 3,6 kg	TAK		Bez punktacji
3.	Chłodzenie konwekcyjne, bez użycia wentylatorów.	TAK		Bez punktacji
Ekran i sterowanie				
4.	Kolorowy, pojedynczy ekran TFT o przekątnej min. 10", rozdzielczość min. 800x600	TAK		Bez punktacji
5.	Jednoczesna prezentacja min. 4 krzywych na ekranie	TAK		Bez punktacji
6.	Możliwość wyświetlania dużych pól z wartościami numerycznymi mierzonych parametrów. Wartości numeryczne wyświetlane bez krzywych dynamicznych – nie dotyczy krzywej EKG, która musi być stale widoczna na ekranie	TAK		Bez punktacji
7.	Funkcja przewodnika obsługi dostępna bezpośrednio na ekranie monitora, która przy pomocy obrazków i opisów pomaga prawidłowo umiejscowić czujniki pomiarowe na pacjenta	TAK		Bez punktacji
8.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK		Bez punktacji
9.	Komunikacja z użytkownikiem poprzez ekran dotykowy bez użycia pokręteł	TAK/NIE PODAC		TAK – 10 PKT NIE – 0 PKT
10.	Przyciski szybkiego dostępu do wybranych funkcji/okien przeglądu okien monitora. Dostępne min. 3 przyciski z możliwością zmiany przypisanych do nich funkcji.	TAK		Bez punktacji
Zasilanie				
11.	Monitory zasilane elektrycznie 230 VAC/50 Hz ±10%	TAK		Bez punktacji
12.	Zasilanie z wbudowanego akumulatora na min. 180 minut pracy	TAK		Bez punktacji
13.	Czas ładowania baterii w trybie stand by: maksymalnie 2,5 godziny.	TAK		Bez punktacji
Alarmy				
-				-

14.	Wszystkie mierzone parametry, alarmy i nastawy dla różnych kategorii wiekowych	TAK		Bez punktacji
15.	Alarmy min. 3 stopniowe (wizualne i akustyczne), rozróżnialne kolorem oraz tonem, wszystkich mierzonych parametrów z możliwością ustawiania granicy alarmów przez użytkownika.	TAK		Bez punktacji
16.	Funkcja automatycznego ustawienia granic alarmowych na podstawie bieżących wartości parametrów.	TAK		Bez punktacji
17.	Możliwość wyciszenia alarmów na krótki czas i zawieszenia na stałe.	TAK		Bez punktacji
18.	Możliwość ustawienia eskalacji alarmów dla saturacji tj. po przekroczeniu ustawionych kryteriów alarm zmienia się z „ostrzeżenia” na krytyczny	TAK		Bez punktacji
19.	Możliwość przypisania arytmii poziomemu alarmu np. krytyczny. Do wyboru minimum 3 poziomy	TAK/NIE PODAC		TAK – 10 PKT NIE – 0 PKT
-	Zapamiętywanie danych			
20.	Pamięć i prezentacja trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 110 godzin	TAK		Bez punktacji
21.	Trend tabelaryczny: możliwość przeglądania danych z rozdzielczością min. 1 min.	TAK		Bez punktacji
22.	Funkcja „holterowska” min. 1 krzywej z co najmniej 110 godzin	TAK		Bez punktacji
23.	Pamięć zdarzeń arytmii z min. 110 godzin.	TAK		Bez punktacji
24.	Pamięć zdarzeń alarmowych z min 110 godzin.	TAK		Bez punktacji
25.	Jednoczasowa prezentacja min. 3 parametrów w trendzie graficznym. Monitor wyposażony w dwa niezależne okna trendu graficznego.	TAK		Bez punktacji
26.	Monitor z funkcją wyświetlania okna OCRG. Przeglądanie danych wspierane kursorem sterowanym ekranem dotykowym. Pamięć danych okna OCRG z min. 110 godzin.	TAK		Bez punktacji
27.	Synchronizacja czasowa pomiędzy alarmami (włączając alarmy arytmii), trendami prezentowanymi: tabelarycznie, graficznie i funkcją holterowską tj. zaznaczone zdarzenie na jednym z rodzajów trendów bądź alarmów jest automatycznie zaznaczone przy przejściu na pozostałe prezentacje zdarzeń, bez konieczności wyszukiwania na skali czasu	TAK		Bez punktacji
-	Pomiar EKG			
28.	Monitorowanie z kabla 3 lub min. 5 żyłowego	TAK		Bez punktacji
29.	Zakres pomiaru częstości akcji serca: min. 15-300 ud/min. Dokładność pomiaru częstości akcji serca min. ± 2 ud/min	TAK		Bez punktacji
30.	Detekcja stymulatora serca	TAK		Bez punktacji
31.	Wybór rodzaju wykrywanego QRS dla noworodków, dzieci, dorosłych.	TAK		Bez punktacji
32.	Pomiar i wyświetlanie liczby zarejestrowanych PPK/VPC na minutę	TAK		Bez punktacji
-	Analiza odcinka ST			
33.	Analiza odcinka ST z min. 2 odprowadzeń przy monitorowaniu kablem min. 5 żyłowym.	TAK		Bez punktacji
34.	Zakres pomiarowy ST min. od -25 do (+)25 mm.	TAK		Bez punktacji
-	Analiza arytmii			

35.	Analiza arytmii Rozpoznawanie min. 22 rodzajów zaburzeń w monitorze.	TAK		Bez punktacji
36.	Możliwość ustawienia rozpoznawania arytmii w zależności od preferencji użytkownika w zakresie podstawowym min. 11 klas lub rozszerzonym min. 22 klasy	TAK		Bez punktacji
-	Oddech			
37.	Pomiar oddechu metodą impedancyjną. Prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów na minutę.	TAK		Bez punktacji
38.	Zakres pomiarowy częstości oddechów min.: 0-150 odd./min.	TAK		Bez punktacji
39.	Pomiar bezdechu w zakresie min. 5 – 30 sekund.	TAK		Bez punktacji
40.	Możliwość wyboru odprowadzenia użytego do pomiaru oddechu (bez przepięmania elektrod) w celu dopasowania do różnych sposobów oddychania : szczytami płuc , przeponą	TAK		Bez punktacji
-	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi			
41.	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną. Pomiar ręczny i pomiar ciągły.	TAK		Bez punktacji
42.	Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie min. 1 – 480 minut.	TAK		Bez punktacji
43.	Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej - alarmy dla każdej wartości.	TAK		Bez punktacji
44.	Zakres pomiarowy min: 0 – 290 mmHg	TAK		Bez punktacji
45.	Funkcja automatycznego wyzwoleńia pomiaru NIBP w przypadku wykrycia przez monitor przekroczenia granic alarmowych ciśnienia skurczowego. Każdy dodatkowy pomiar wyzwołony automatycznie oznaczony w trendach tabelarycznych (trend nibrp) ze specjalnym indeksem/znacznikiem umożliwiającym odróżnienie dodatkowych pomiarów od pomiarów w interwałowych lub wyzwołonych ręcznie.	TAK		Bez punktacji
46.	Tryb Szczyt Żyłnej	TAK		Bez punktacji
47.	Możliwość rozbudowy o pomiar NIBP podczas pompowania mankietu	TAK		Bez punktacji
-	Pomiar saturacji			
48.	Pomiar SpO2, z prezentacją krzywej pletyzmograficznej, wartości SpO2 oraz tętna.	TAK		Bez punktacji
49.	Zakres pomiarowy SpO2 min: 1 – 100% Zakres pomiarowy pulsu min.: 30 – 300 ud./min.	TAK		Bez punktacji
50.	Możliwość włączenia w dowolnym momencie wyświetlania graficznego wskaźnika jakości fali pulsu. Możliwość wyświetlania indeksu amplitudy pulsu.	TAK		Bez punktacji
51.	Wodoodporny czujnik na palec dla dorosłych do pomiaru SpO2 typu klips	TAK		Bez punktacji
52.	Możliwość wyboru czułości pomiędzy normalną a maksymalną dla pomiaru saturacji.	TAK		Bez punktacji
-	Nieinwazyjny pomiar rzutu minutowego serca			
53.	Nieinwazyjny pomiar rzutu minutowego w zakresie od 0,5 do 20 l/min.	TAK		Bez punktacji
54.	Akcesoria: W przypadku konieczności stosowania dedykowanych zużywalnych akcesoriów do pomiaru należy zaoferować min. 450 zestawów pomiarowych	TAK/NIE PODAC		Bez punktacji

55.	Brak konieczności użycia dedykowanych akcesoriów do pomiaru ciągłego rzutu minutowego serca.	TAK/NIE PODAĆ		TAK – 10 PKT NIE – 0 PKT
-	Rozbudowa			-
56.	Możliwość rozbudowy, bez udziału serwisu, o pomiar temperatury. Zakres min. 10 – 40 °C	TAK		Bez punktacji
57.	Możliwość rozbudowy o funkcję automatycznego importu danych pacjenta poprzez protokół HL-7, która pozwala na wyszukiwanie danych pacjenta z poziomu monitora przy wykorzystaniu ID pacjenta.	TAK		Bez punktacji
-	Wyposażenie			-
	Aksesoria na każdy monitor: - Kabel EKG dla dorosłych - 1 szt. - EKG, przewody pacjenta 3 żyłowe - 1 szt. - zestaw min. 150 jednorazowych elektrod do pomiaru EKG - 1 szt. - wężyk łączący mankiety z monitorem, dla dorosłych - 1 szt. - mankiety dla dorosłych, standardowy - 1 szt. - przewód do podłączenia czujnika saturacji - 1 szt. - wodoodporny czujnik na palec typu klips dla dorosłych do pomiaru SpO2 - 1 szt. - dedykowany uchwyt do montażu monitora na ścianie.	TAK		Bez punktacji
58.				

***) 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 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

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

*Załącznik nr 1.3 do SIWZ
dostawa stłu operacyjnego oraz kardiomonitorów
Nr sprawy Szp/FZ – 38/2018*

Zestawienie wymagań minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Kardiomonitor kompaktowy – 1 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji - **2018**

<i>Lp</i>	<i>Wymagania techniczne</i>	<i>Wymogi graniczne TAK/NIE</i>	<i>Opis parametrów oferowanych* (podać i potwierdzić nr strony w katalogu)</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
1	Monitor kompaktowy przeznaczony dla wszystkich grup wiekowych – noworodków, dzieci i dorosłych. Pomiar min. EKG /RESP/ NIBP / SpO2 / 2xTemp	TAK	
2	Ekran LCD o przekątnej min. 12.1" oraz wysokiej rozdzielczość min. 1280x800 dpi.	TAK	
3	Konstrukcja monitora nie zawierająca jakichkolwiek wiatraków. Zawiera uchwyt do transportu. Niska waga do 5kg. Konstrukcja musi zapewniać spełnianie norm wg ISO 9919 dla placówek ochrony zdrowia min. w zakresie: - odporności na wibracje oraz wstrząsy mechaniczne wg IEC 80601-2-61 - IPX1 - zgodność z normą EN 60601-2-27.	TAK	
4	Chłodzenie kardiomonitora poprzez konwekcję.	TAK	
5	Obsługa za pomocą pokręteł, przycisków funkcyjnych i ekranu dotykowego. Menu w języku polskim. Prezentacja co najmniej 8 przebiegów. Dostępny tryb wyświetlania to min: - tryb standardowy 3 krzywe - ekran dużych znaków z wyświetlaniem ostatnich min. 5 pomiarów NIBP - ekran EKG w układzie kaskady - ekran oxyCRG - ekran trendów dynamicznych min. 8 godzin - tryb gotowości - tryb nocny – z automatycznym obniżeniem poziomu głośności	TAK	
6		TAK	

	alarmów/tonu HR oraz poziomu jasności ekranu (konfigurowalny przez Użytkownika).		
7	Pamięć trendów tabelarycznych oraz graficznych dla wszystkich mierzonych parametrów min. 10 dni.	TAK	
8	Pamięć min. 48 godzin wszystkich krzywych w czasie rzeczywistym.	TAK	
9	Monitor wyposażony w funkcję ręcznego zaznaczania zdarzeń wraz z pamięcią wszystkich krzywych z okresu zapisanego zdarzenia. Możliwość prezentacji wybranych min. 3 krzywych.	TAK	
10	Możliwość zdefiniowania min. 3 indywidualnych profili konfiguracji kardiomonitora (profile zawierają min. ustawienia dotyczące: głośności, alarmów, drukowania, parametrów pomiarowych, układów wyświetlania danych oraz trendów). Min. 3 pre-konfigurowane profile odpowiadające najczęstszym zastosowaniom kardiomonitora np. na salę operacyjną bądź oddział intensywnej opieki medycznej.	TAK	
11	Alarmy - co najmniej 3 stopniowy system alarmów - alarmy dźwiękowe i wizualne wszystkich monitorowanych parametrów z możliwością wyciszenia i zmian granic alarmowych dla każdego parametru, dostępne w jednym wspólnym menu. Progi alarmowe widoczne na ekranie głównym, ustawiane automatycznie względem aktualnego stanu pacjenta. Możliwość ustawienia „podtrzymania wyświetlania informacji” o wszystkich alarmach fizjologicznych.	TAK	
12	Regulacja czasu wyciszenia alarmów (30-180 sekund). Monitor wyposażony w przycisk do wyciszenia bieżącego alarmu oraz pauzowania wszystkich alarmów na zaprogramowany czas. Możliwość wyłączenia wszystkich alarmów bezterminowo jednym przyciskiem (dostępność funkcji konfigurowalna przez administratora / Użytkownika).	TAK	
13	Pamięć min. 200 zdarzeń alarmowych wraz z wszystkimi danymi cyfrowymi oraz krzywymy z momentu zdarzenia. Możliwość prezentacji wybranych min. 3 krzywych.	TAK	
14	Zasilanie - sieciowe 100-240V 50Hz z mechanicznym zabezpieczeniem przed przypadkowym wyciągnięciem kabla zasilającego.	TAK	
15	Własne zasilanie - akumulator litowo-jonowy o min. pojemności 7800mAh. Czas pracy do 4 godzin (monitorowanie EKG, oddechu, SpO2 i pomiar NIBP co 15 minut). Możliwość zastosowania 2-ego akumulatora z łącznym czasem pracy do min. 6 godz. Ładowanie baterii do 90% w czasie do 5 godzin.	TAK	
16	Wyświetlanie informacji o pozostałym czasie pracy na baterii w godzinach.	TAK	
17	Łączność - wbudowane wyjście LAN (RJ-45), wyjście VGA, min. 2xUSB, gniazdo przywołania pielęgniarcki, gniazdo synchronizacji syg. EKG.	TAK	
18	Funkcja przyjmowania nowego pacjenta z możliwością wyboru obligatoryjnych pól z wykorzystaniem przynajmniej danych dotyczących numeru pacjenta MRN, imienia, nazwiska, wieku, płci, wzrostu, wagi oraz daty i godziny przyjęcia. Możliwość wprowadzania danych pacjenta przy użyciu opcjonalnego czytnika	TAK	

	kodów kreskowych.		
19	Aktualizacje oprogramowania poprzez gniazdo USB. Możliwość zakupu opcjonalnego narzędzia serwisowego umożliwiającego szybkie obejrzenie statusu monitora, aktualizację oprogramowania oraz aktualizację ustawień konfiguracji ze zdalnego serwera.	TAK	
20	Możliwość exportowania / importowania ustawień konfiguracji kardiomonitora na dysku USB.	TAK	
21	Możliwość pracy w systemie centralnego monitoringu (komunikacja LAN). Możliwość rozbudowy kardiomonitora o moduł WIFI do bezprzewodowej komunikacji z centralą.	TAK	
22	Możliwość synchronizacji danych pacjentów ze szpitalnym systemem EMR przy użyciu połączenia LAN, WLAN oraz połączenia szeregowego.	TAK	
23	EKG. Monitorowanie EKG 3-5 odp. wraz z wykrywaniem arytmii. Pomiar HR w zakresie min. 15-350 /min. Wykrywanie impulsów stymulatora serca z możliwością wyboru kanału do detekcji oraz graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG.	TAK	
24	Rozpoznawanie min. 9 klas zaburzeń rytmu serca z automatycznym podziałem na min. 2 priorytety w zależności od ważności alarmu. Możliwość ustawienia opóźnienia (w minutach) w alarmowaniu o arytmii dla każdego z priorytetów.	TAK	
25	Możliwość własnego ustawiania pozycji pomiaru P-R oraz położenia punktu J.	TAK	
26	Pomiar, prezentacja i alarmy wartości ST we wszystkich odprowadzeniach. Pomiar odcinka ST w zakresie min. od -2,0 do +2,0 mV ze wszystkich odprowadzeń jednocześnie.	TAK	
27	Respiracja (RESP). Pomiar impedancyjny częstości oddechu w zakresie min. 3-150 odd./min.	TAK	
28	Możliwość ręcznego ustawiania progu detekcji oddechów.	TAK	
29	Saturacja (SPO2). Pomiar tętna w zakresie min. 30-240./min. Pomiar w technologii redukującej artefakty ruchowe Nelcor, Masimo bądź FAST.	TAK	
30	Funkcja opóźnienia alarmów SPO2 (w tym desaturacji) konfigurowana przez Użytkownika – do min. 30 sekund.	TAK	
31	Wyświetlane wartości cyfrowej saturacji i tętna, krzywej pletyzmograficznej. Zmiana tonu odczytu pulsu z SPO2 wraz ze spadkiem/wzrostem wartości SPO2. Wyświetlanie wskaźnika perfuzji.	TAK	
32	Możliwość stosowania czujników Masimo, Nelcor oraz FAST za pomocą opcjonalnego, dedykowanego kabla łączącego.	TAK	
33	Pomiar ciśnienia nieinwazyjnego (NIBP). Oscylometryczna metoda pomiaru. Ochrona przed zbyt wysokim ciśnieniem w mankiecie. Zakres ciśnienia skurczowego min. 30-270 mmHg, zakres ciśnienia rozkurczowego min. 10-240 mmHg. Zakres pomiaru pulsu min. 40-300 bpm. Możliwość konfigurowania wstępnego ciśnienia inflacji.	TAK	
34	Temperatura (TEMP). Pomiar z dwóch kanałów z prezentacją różnicy temperatur. Możliwość stosowania czujników jednorazowych oraz wielorazowych.	TAK	
	DODATKOWE WYPOSAŻENIE ORAZ KONFIGURACJA OPCJONALNA		

35	Inwazyjny pomiar ciśnienia (IBP, 2 kanały). Możliwość pomiaru różnych ciśnień, w tym OCŻ. Zakres pomiarowy min. od -40 do +360 mmHg. Dokładność (włączając przetwornik) min. +/-4 mmHg. Możliwość wyświetlania nakładających się przebiegów krzywych IBP z różnych kanałów.	TAK opcjonalna konfiguracja	
36	Kapnografia (etCO2). Technologia pomiaru: Microstream bądźż pomiar w strumieniu głównym typu Respironics. Zakres pomiarowy min. 0-150 mmHg.	TAK opcjonalna konfiguracja	
37	Możliwość wyposażenia urządzenia w diagnostyczny pomiar EKG z 10 odprowadzeń, pomiar saturacji w technologii Massimo Rainbow, rzut serca metodą termodylucji.	TAK, opcjonalna konfiguracja	
38	Zaawansowany pomiar arytmii z rozpoznawaniem min. 24 typów zaburzeń rytmu oraz poniższych funkcjonalności: - prezentacja odchylen ST w postaci wykresu kołowego	TAK, opcjonalna konfiguracja	
39	Drukarka termiczna. Wydruk min. 4 kanałów. Szerokość papieru min. 58 mm. Dostępne tryby drukowania: - wydruki Auto w trakcie alarmów - wydruki Auto przy każdym pomiarze NIBP - wydruki danych NIBP, trendów graficznych i tabelarycznych - wydruki zdarzeń alarmowych oraz historii alarmów. Konfigurowana przez Użytkownika zawartość wydruków – wybór ilości drukowanych parametrów.	TAK, Możliwość rozbudowy	
40	Podstawa jezdna (z koszem na akcesoria, rączką) na 5 kołach lub uchwył ścienny (z koszem na akcesoria lub organizerem na kabale) z regulacją w min. 3 płaszczyznach.	TAK	
41	Aksesoria - dla 1 kardiomonitora: - mankiety do pomiaru NIBP, 3 rozmiary dla dorosłych - przewód NIBP - kabel EKG 3-odprowadzeniowy - czujnik SPO2 - 1 bateria.	TAK	
42	- odprowadzenia radioprzezieme do EKG – 5 odprowadzeń - elektrody radioprzezieme (jednorazowego użytku) – 300 sztuk Deklaracja zgodności, CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych.	TAK	
43	Autoryzowany serwis na terenie Polski z dostępem do oryginalnych części zamiennych od producenta (autoryzacja).	TAK, podać	
44	Gwarancja dostępności oryginalnych części zamiennych przez min. 8 lat.	TAK, podać	
45	Instrukcja pisemna w jęz. polskim.	TAK	

***) 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 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

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

WZÓR UMOWY

Przedmiot zamówienia jest współfinansowany ze środków Fundacji KGHM Polska Miedź w Lubinie w ramach umowy nr 91/F/2018 z dnia 28 marca 2018r. z przeznaczeniem na wykonania cyklu operacji przy użyciu robota chirurgicznego da Vinci w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu” (z zaznaczeniem że dotyczy Zadania nr 1).

W dniu r. we Wrocławiu pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Krajowego Rejestru Sądowego NIP 8951645574, REGON 000977893 reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora

zwanym dalej „Zamawiający”

a:

..... NIP, REGON
prowadzącą działalność na podstawie.....
reprezentowanym przez:
.....
zwanym dalej „Wykonawca” została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1
DEFINICJE**

Słownik pojęć:

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

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

**§ 2
PRZEDMIOT UMOWY**

W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie Ustawy Prawo zamówień publicznych (sygnatura sprawy Szp/FZ – 38/2018) Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia i uruchomienia:

- 1) jednego stołu operacyjnego do zabiegów z użyciem robota da Vinci typ/producent *)
- 2) czterech kardiomonitorów typ/producent, *)
- 3) Jednego kardiomonitora kompaktowego typ/producent *)

*) *wybrać właściwy*

zwanym dalej „wyrobami medycznymi”, zgodnie z ofertą przetargową będącą załącznikiem nr 1 do umowy,

§ 3
TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU UMOWY

1. Przedmiot umowy zostanie wykonany w terminie do 60 dni od daty zawarcia umowy.
2. Wykonawca zgłosi Zamawiającemu z minimum 3 dniowym wyprzedzeniem gotowość do realizacji przedmiotu umowy celem uzgodnienia terminu i miejsca dostawy.

§ 4
ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) dostarczenia wyrobów medycznych do siedziby Zamawiającego,
- 2) wykonania przedmiotu umowy zgodnie z ofertą będącą załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy, oraz z obowiązującymi przepisami,
- 3) udzielenia instruktażu w zakresie obsługi wyrobu medycznego w jednym, dwóch lub trzech terminach, w zależności od potrzeb Zamawiającego, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu instruktażu i ilości osób z Zamawiającym. Wzór protokołu z przeprowadzonego instruktażu stanowi załącznik nr 2 do umowy.
- 4) dostarczenia wraz z dostawą w wersji papierowej i elektronicznej następujące dokumenty:
 - a) instrukcję obsługi wyrobów medycznych w języku polskim,
 - b) pisemną informację na temat wymaganej lub zalecanej przez producenta okresowej obsługi technicznej wyrobów medycznych 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 wyrobów medycznych przed przybyciem przedstawiciela Wykonawcy,
- 2) zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy za dostarczony przedmiot umowy zgodnie z ofertą przetargową,
- 3) użytkowania wyrobów medycznych zgodnie z instrukcją obsługi.

§ 6
WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Strony ustalają łączną wartość przedmiotu umowy w kwocie:

.....zł netto
(słownie:),
.....zł brutto
(słownie:).

2. Podstawą wystawienia faktury będzie protokół odbioru przedmiotu umowy i protokół z przeprowadzonego instruktażu.
3. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze [.....].
prowadzone przez [.....].
4. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 7 WARUNKI DOSTAWY

1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wyroby medyczne fabrycznie nowe, wyprodukowane po 1 stycznia 2018r. 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 wyroby medyczne, o których mowa w ust. 1 nie odpowiadają oferowanym przez Wykonawcę wymaganym parametrom technicznym, Wykonawca zobowiązuje się w terminie 3 dni roboczych do dokonania wymiany wyrobów medycznych zgodnie z oferowanymi parametrami technicznymi – użytkowymi wskazanymi w formularzu ofertowym.
3. Wykonawca ponosi koszty dostarczenia wyrobów medycznych 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 urządzeń medycznych.
2. Wykonawca w okresie gwarancji zobowiązuje się w ramach wynagrodzenia umownego do:
 - 1) bezpłatnej gwarancyjnej, planowej technicznej obsługi serwisowej wykonywania przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy,
 - 2) przystąpienia do usunięcia awarii w terminie do 48 godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku w godz. 8⁰⁰ - 15⁰⁰) 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 wyrobów medycznych w terminie nie dłuższym niż 7 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii,
 - 4) w przypadku konieczności importu części zamiennych lub konieczności naprawy urządzeń poza granicami kraju, Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu naprawy urządzenia do 14 dni roboczych,
 - 5) w przypadku konieczności dostarczenia wyrobów medycznych do serwisu, Zamawiający może przesłać je niezwłocznie za pośrednictwem poczty kurierskiej na koszt Wykonawcy,
 - 6) wymiany wyrobów medycznych na nowe w przypadku 3 awarii powodujących jego wyłączenie z eksploatacji w okresie jednego roku trwania gwarancji, przy spełnieniu warunków naprawy gwarancyjnej,
 - 7) przekazania Zamawiającemu, po każdej planowej czynności serwisowej oraz każdej naprawie, raportu serwisowego zawierającego opis wykonanych czynności serwisowych lub opis wykonanej naprawy z określeniem zużytych do naprawy części oraz określeniem czasu trwania naprawy serwisowej lub czynności serwisowej.
3. W przypadku konieczności wymiany wyrobów medycznych w okresie gwarancji, gwarancja jest wznowiana.
4. Zamawiający zobowiązuje się do niezwłocznego zgłaszania usterek wyrobów medycznych telefonicznie i potwierdzenia zgłoszenia faksem bądź mailem, na adres serwisu gwarancyjnego Wykonawcy znajdujące się 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 - maili podany na zgłoszeniu.

§ 9 OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

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

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

§ 10
PODWYKONANSTWO

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

1) w zakresie
*) *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 umownej brutto, nie zrealizowanej części umowy.
 - 2) za opóźnienie w dostawie przedmiotu umowy w wysokości 1 % wartości umownej brutto, za każdy dzień opóźnienia,
 - 3) za opóźnienie w naprawie przedmiotu umowy w wysokości 0,5 % wartości umownej brutto, za każdy dzień opóźnienia.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umownej brutto niezrealizowanej części umowy.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. Zamawiający odstąpi od naliczania kar umownych określonych w ust. 1 pkt 3) niniejszego paragrafu, jeżeli Wykonawca dostarczy wyrób medyczny zastępczy o parametrach technicznych takich samych lub wyższych na czas przedłużającej się naprawy wyrobów medycznych powyżej terminu określonego w § 8 ust. 2 pkt 3) lub § 8 ust. 2 pkt 4) umowy.

§ 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 natychmiastowym w przypadku o której mowa w § 7 ust. 2 umowy, po wcześniejszym wezwaniu Wykonawcy przez Zamawiającego do dokonania wymiany wyrobu medycznego.
3. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu Wykonawca może żądać wyłączenie 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. Wykonawca może dokonać przelewu wierzytelności na osobę trzecią za zgodą Zamawiającego.
3. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem § 9 umowy który wymaga zawiadomienia Stron w formie pisemnej.
4. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzniących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zataczniki:

Zatącznik nr 1 – oferta

Zatącznik nr 2 – wzór protokołu z przeprowadzenia instruktażu

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

*Załącznik nr 2 do umowy
dostawa stołu operacyjnego oraz kardiomonitorów
Nr sprawy Szp/EZ – 38/2018.*

WZÓR PROTOKÓŁU Z PRZEPROWADZENIA INSTRUKTAŻU

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

.....

wyprodukowanego przez:.....

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

- obsługi i użytkowania,
 -
 -
 -
- wyżej wymienionych urządzeń.

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

(ciąg dalszy listy osób na odwrocie strony)

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.	
----	--

Protokół sporządzono w egzemplarzach

Osoby objęte instrukcją:		(ciąg dalszy listy osób)
l.p.	imię, nazwisko	podpis
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załącznik nr 3 do SIWZ
dostawa stołu operacyjnego oraz kardiomonitorów
Szp/FZ – 38/2018

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 URPZP

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

Dane Wykonawcy	Odpowiedź
Nazwa i adres Wykonawcy <i>(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)</i>	[.....]
Nazwa i adres Partneral-6w <i>(w przypadku Konsorcjum)</i>	[.....]
Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn: „DOSTAWA STOŁU OPERACYJNEGO ORAZ KARDIOMONITORÓW”	
Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania	
Oświadczam, że: nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp	
Oświadczam, że: nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp	
Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze	Art.[.....] ustawy Pzp <i>(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1pkt 13-14, pkt 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).</i> Uzasadnienie: [.....]
Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu	
Oświadczam, że: spełniam warunki określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu	
Oświadczenie Wykonawcy dotyczące podwykonawcy	
Podwykonawstwo:	
Czy Wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>(Jeżeli TAK, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców)</i>

*Załącznik nr 3 do SIWZ
dostawa stołu operacyjnego oraz kardiomonitorów
Szp/FZ – 38/2018*

Nazwa i adres	[.....] [.....]
Oświadczam, że: podwykonawcy, którzy będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia	<input type="checkbox"/> Tak
Oświadczenie dotyczące podanych informacji	
<p>Oświadczam, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (Dz.U. z 2017 r. poz. 2204 ze zm.), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego prowadzenia Zamawiającego w błąd.</p> <p>....., dnia</p> <p style="text-align: right;">(podpis i pieczęćka imienna osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)</p>	

OŚWIADCZENIE O OFEROWANYCH WYROBACH MEDYCZNYCH

Dane Wykonawcy
Nazwa i adres Wykonawcy <i>(Pehomocznika w przyprawku Konsorcjum)</i>
Nazwa i adres Partnera/-ów <i>(w przyprawku Konsorcjum)</i>
Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn: „DOSTAWA STOŁU OPERACYJNEGO ORAZ KARDIOMONITORÓW”
Oświadczam/-y, że w odniesieniu do przedmiotu zamówienia, którego dotyczy oferta: <ol style="list-style-type: none">1) oferowany wyrób medyczny, dokonana ocena zgodności oferowanego wyrobu medycznego przed jego wprowadzeniem do obrotu oraz wprowadzenie oferowanego wyrobu do obrotu spełniają wszystkie wymagania określone przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z.m.)2) oferowany wyrób medyczny został oznakowany znakiem CE po przeprowadzeniu odpowiednich dla wyrobu procedur oceny zgodności, zakończonych wydaniem certyfikatu zgodności;3) certyfikat zgodności potwierdzający zgodność wyrobu z wymaganiami zasadniczymi dotyczący oferowanych wyrobów medycznych nie utracił ważności, nie został wycofany lub zawieszony;4) wytwórca lub jego autoryzowany przedstawiciel wystawił deklarację zgodności stwierdzającą na jego wyłączną odpowiedzialność, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi;5) oferowane wyroby medyczne są właściwie oznakowane i mają odpowiednie instrukcje użytkowania w języku polskim, a informacje dostarczane przez wytwórcę spełniają wymagania zasadnicze; <p>- zobowiązuję się przedstawić niezwłocznie na każde żądanie Zamawiającego kopie lub oryginały dokumentów wymienione w punktach od 1 do 5.</p>
Oświadczenie dotyczące podanych informacji
Oświadczam, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (Dz.U. z 2017 r. poz. 2204 ze zm.), że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia Zamawiającego w błąd. dnia <p style="text-align: right;"><i>(podpis i pieczęćka imienna osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)</i></p>

**) wybrać właściwy*