



## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ) Postępowanie nr 26/PN/2013

z dnia: 10-12-2013r.	
I. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego	<b>SZPITALE TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA</b> UL. 30 STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW. TEL./FAX 58.777.66.73 www.szpitaletczewskiesa.pl
II. Tryb udzielenia zamówienia	<b>PRZETARG NIEOGRANICZONY</b> <b>o wartości szacunkowej zamówienia poniżej 200.000 euro.</b> Zgodnie z art. 39 - 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm) wraz z przepisami wykonawczymi do ustawy
III. Opis przedmiotu zamówienia	<b>Dostawa aparatury i sprzętu medycznego na potrzeby Zamawiającego</b>  <b>Kod główny: CPV 33.10.00.00-1</b> (Urządzenia medyczne) <b>Pakiet nr 1.</b> Dostawa respiratorów do wentylacji pacjenta w warunkach domowych i szpitalnych - 12 zest. CPV: 33.17.00.00-2 <b>Pakiet nr 2.</b> Dostawa pulsoksymetrów - 14 szt. CPV: 33.12.32.10-3 <b>Pakiet nr 3.</b> Dostawa przenośnych ssaków akumulatorowo-sieciowych - 12 szt. CPV: 33.19.00.00-8 <b>Pakiet nr 4.</b> Dostawa resuscytatorów dla dorosłych - 12 szt. CPV: 33.15.77.00-2 <b>Pakiet nr 5.</b> Dostawa koncentratorów tlenu - 6 szt. CPV: 33.15.78.00-3 <b>Pakiet nr 6.</b> Dostawa cyfrowego aparatu ultrasonograficznego - 1 szt. CPV: 33.11.22.00-0  Zamawiający przewidział podzielenie zamówienia na 6 części zwane „Pakietami” Przedmiot zamówienia i jego zakres został szczegółowo opisany w załączniku nr 4 do SIWZ, w pakietach nr 1, 2, 3, 4, 5, 6
IV. Termin wykonania zamówienia	30 dni od dnia zawarcia umowy
V. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków	<b>W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust 1 ustawy Pzp., tj.</b>  <b>1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli przepisy prawa nakładają taki obowiązek ich posiadania.</b> Zamawiający uzna ten warunek za spełniony przez Wykonawcę jeśli Wykonawca dołączy do oferty oświadczenie (wg. Załącznika nr 2 do SIWZ) <u>Ocena spełnienia tego warunku odbędzie się wg kryteriów „spełnia/nie spełnia”</u>  <b>2. Posiadają wiedzę i doświadczenie, niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia.</b> Zamawiający uzna ten warunek za spełniony przez Wykonawcę jeśli Wykonawca oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (wg. Załącznika nr 2 do SIWZ) dołączy do oferty: wykaz, zgodnie ze wzorem w załączniku nr 6 do SIWZ, wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw (minimum 1 dostawa) do placówek służby zdrowia w zakresie odpowiadającemu przedmiotowi niniejszego zamówienia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców (podmiotów) na rzecz których dostawy były wykonywane, oraz załączeniem dowodów (np. referencje), czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. <u>Ocena spełnienia tego warunku odbędzie się wg kryteriów „spełnia/nie spełnia”</u>  <b>3. Dysponują potencjałem technicznym niezbędnym do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia.</b> Zamawiający uzna ten warunek za spełniony przez Wykonawcę jeśli Wykonawca dołączy do oferty oświadczenie (wg. Załącznika nr 2 do SIWZ) <u>Ocena spełnienia tego warunku odbędzie się wg kryteriów „spełnia/nie spełnia”</u>  <b>4. Dysponują osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia.</b> Zamawiający uzna ten warunek za spełniony przez Wykonawcę jeśli Wykonawca dołączy do oferty oświadczenie (wg. Załącznika nr 2 do SIWZ) <u>Ocena spełnienia tego warunku odbędzie się wg kryteriów „spełnia/nie spełnia”</u>

	<p><b>5. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację przedmiotu niniejszego zamówienia.</b>  Zamawiający uzna ten warunek za spełniony przez Wykonawcę jeśli Wykonawca dołączy do oferty oświadczenie (wg. Załącznika nr 2 do SIWZ)  Ocena spełnienia tego warunku odbędzie się wg kryteriów „spełnia/nie spełnia”</p>
<p>VI. Wykaz oświadczeń lub dokumentów jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu</p>	<p><b>1. W zakresie wykazania spełnienia przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp należy przedłożyć wraz z ofertą oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określone wg wzoru, w zał. nr 2 SIWZ, oraz</b></p> <p><u>a) wykaz, zgodny ze wzorem w załączniku nr 6 do SIWZ, wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw (minimum 1 dostawa) do placówek służby zdrowia w zakresie odpowiadającemu przedmiotowi niniejszego zamówienia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców (podmiotów) na rzecz których dostawy były wykonywane, oraz załączeniem dowodów (np. referencje), czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.</u></p> <p>Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.</p> <p>Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu na zdolność finansową innych podmiotów, przedkłada Oświadczenie (wg. Załącznika nr 2 do SIWZ) tego podmiotu</p> <p>Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt. VI.2, poniżej.</p> <p><b>2. W zakresie potwierdzenia nie podlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, należy przedłożyć wraz z ofertą:</b></p> <p>a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia określone w zał. nr 3 do SIWZ,</p> <p>b) aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,</p> <p>c) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,</p> <p>d) aktualne zaświadczenie właściwego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.</p> <p><b>3. Inne dokumenty</b></p> <p>a) Formularz ofertowo - cenowy (zał. 1 do SIWZ)</p> <p>b) podpisany Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zał. 4 do SIWZ</p> <p>c) podpisany/zaparafowany Projekt Umowy (zał. nr 5 do SIWZ)</p> <p>d) materiały informacyjne (brozury, foldery itp.) potwierdzające główne parametry techniczne zaoferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia,</p> <p>e) dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych: certyfikat CE i deklaracja zgodności dla zaoferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia. Zgodnie z wytycznymi w zał. nr 4 do SIWZ,</p> <p>f) umowa konsorcjum dostarczona po wyborze najkorzystniejszej oferty (o ile dotyczy)</p> <p><b>4. Dokumenty podmiotów zagranicznych - Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przedkłada:</b></p> <p><b>4.1) Zamiast dokumentów o których mowa w cz. VI, pkt. 2, ppkt b), c), d) niniejszej SIWZ, Wykonawca</b></p>

	<p><b>składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający odpowiednio, że:</b></p> <p>4.1.1) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert</p> <p>4.1.2) nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu- wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert</p> <p><b>5. W stosunku do spółki cywilnej:</b> Zamawiający na zasadzie art. 25 ustawy Pzp, żąda przedłożenia w ofercie umowy spółki cywilnej, jako dokumentu niezbędnego do przeprowadzenia postępowania, wskazującego na sposób reprezentowania spółki. Jeżeli złożenie oferty i podpisanie umowy w sprawie zamówienia publicznego przekracza zakres czynności zwykłych spółki, a z treści umowy spółki nie wynika stosowne umocowanie danego wspólnika lub wspólników, dla ważności oferty wymagane jest jej podpisanie przez wszystkich wspólników albo wspólnika umocowanego w drodze odrębnej uchwały wspólników, stanowiącej załącznik do umowy spółki cywilnej bądź też przez pełnomocnika.</p> <p><b>6. Pełnomocnictwo:</b> W przypadku, gdy upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy osoby, która podpisała ofertę, nie wynika z właściwego wypisu z rejestru sądowego lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, oferta powinna zawierać również dokument potwierdzający to upoważnienie, np. odpowiednie pełnomocnictwo, umowa spółki cywilnej itp. Pełnomocnictwo może mieć następujące formy: oryginał lub odpis pełnomocnictwa poświadczony notarialnie za zgodność z oryginałem lub kopia pełnomocnictwa poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oferty w imieniu Wykonawcy. W przypadku nie złożenia do oferty pełnomocnictwa zgodnie z wymogami z niniejszego punktu powyżej, tj: oryginał lub odpis pełnomocnictwa poświadczony notarialnie za zgodność z oryginałem lub kopia pełnomocnictwa poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oferty w imieniu Wykonawcy, wykonawcy są zobowiązani dołączyć je w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza.</p> <p><b>7. Oferta uczestników konsorcjum musi:</b> zawierać wskazanie pełnomocnika do reprezentowania członków konsorcjum w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Uwaga! Treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zastosowanie mają przepisy § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane /Dz. U. Nr 226, poz. 1817/.</p> <p><b>8. Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej</b> a) Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu stawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, co Wykonawca, o czym mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp, albo informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej zgodnie ze wzorem w załączniku nr 7 do SIWZ</p>
<p>VII. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami</p>	<p>1. W postępowaniu wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują przynajmniej w jeden z następujących sposobów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) pisemnie, na adres Zamawiającego: SZPITALA TCZEWSKIE S.A., ul. 30 Stycznia 57/58, 83-110 Tczew.</li> <li>b) faksem na numer: 58-531-38-30.</li> <li>c) drogą elektroniczną na adres: <a href="mailto:dombrowski.robert@szpitaletczewskiesa.pl">dombrowski.robert@szpitaletczewskiesa.pl</a> (<b>preferowane</b>)</li> </ul> <p>lub zgodnie z wyborem Zamawiającego jeśli zostanie przez niego konkretnie wskazany.</p> <p>2. Pismo może być każdorazowo poprzedzone faksem (58) 531-38-30 lub drogą elektroniczną, a jego oryginał niezwłocznie przekazany w formie pisemnej. W przypadku przesłania korespondencji faksem, każda ze stron zobowiązana jest na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzić fakt ich otrzymania. Korespondencja przesłana za pomocą faksu oraz poczty elektronicznej do Zamawiającego, po godzinie 14.30 zostanie zarejestrowana w następnym dniu pracy Zamawiającego i uznana za wniesioną w dniu jej zarejestrowania.</p> <p>3. Wykonawca może zwracać się do Zamawiającego na piśmie o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zamawiający jest zobowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem składania ofert. Pismo można przesłać faksem lub drogą mailową (<b>preferowane – wersja edytowalna</b>), niezwłocznie oryginał wysyłając pocztą. Zamawiający udzieli wyjaśnień, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.</p> <p>4. Zamawiający wszelkie informacje, m.in. treść zapytań i odpowiedzi, zmiany SIWZ, informacje o wyborze najkorzystniejszych ofert, do których umieszczenia na stronie internetowej jest zobowiązany, publikuje na stronie <a href="http://www.szpitaletczewskiesa.pl">www.szpitaletczewskiesa.pl</a> <u>Umieszczone przez Zamawiającego informacje stają się automatycznie integralną częścią SIWZ. Wszelkie informacje i wprowadzone przez Zamawiającego zmiany są wiążące dla Wykonawcy, jeśli zostały przekazane przed terminem złożenia ofert.</u></p>

	<p>Jeśli Zamawiający przekaze Wykonawcy informacje, o których mowa w pkt. 4, powyżej (nie dotyczy informacji do których przekazania Zamawiający jest zobowiązany przed terminem otwarcia ofert), drogą faksową lub elektroniczną (mail) przyjmuje się, że Wykonawca zapoznał się z treścią korespondencji w chwili wysłania ich przez Zamawiającego. W tym celu Wykonawcy, w formularzu ofertowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ, mają obowiązek podać aktualne, działające numery faksów lub aktualny adres e-mail. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za podanie przez Wykonawcę nieprawidłowych danych, o których mowa w zdaniu poprzedzającym.</p> <p>5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców.</p> <p>6. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:  a) Robert Dombrowski – Pełnomocnik ds. Zamówień Publicznych i Jakości,  dombrowski.robert@szpitaletczewskiesa.pl</p>
VIII. Wymagania dotyczące wadium	<b>ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA WADIUM</b>
XIX. Termin związania z ofertą	Termin związania ofertą wynosi 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert
X. Opis sposobu przygotowania ofert	<p>1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę</p> <p>2. Ofertę należy sporządzić zgodnie z niniejszą specyfikacją istotnych warunków zamówienia i przepisami Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.</p> <p>3. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej.</p> <p>4. Kopie dokumentów muszą zostać przez Wykonawcę poświadczane za zgodność z oryginałem.</p> <p>5. Załączniki do SIWZ, które wymagane są jako wypełnione wzory dokumentów należy sporządzić wg załączonych do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzorów z podaniem co najmniej wszystkich wymienionych w nich danych.</p> <p>6. Wszystkie strony oferty zawierające treść muszą zostać podpisane / zaparafowane przez Wykonawcę lub osobę/y przez niego upoważnioną/e zgodnie z wymogami punktu VI.6 SIWZ</p> <p>7. Wszystkie miejsca w dokumentach oferty, w których Wykonawca po napisaniu naniósł zmiany, muszą zostać podpisane przez osobę, o której mowa powyżej, w pkt. 6</p> <p>8. Informacje zawarte w ofercie, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, muszą być oznaczone klauzulą: „<b>Dokument stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji</b>” i wydzielone w formie załącznika. Należy również określić strony oferty, na której znajdują się zastrzeżone informacje. Wykonawca nie może zastrzec informacji i dokumentów, których jawność wynika z innych aktów prawnych, w tym m.in. z zapisu art.86 ust.4 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.</p> <p>9. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy Prawo Zamówień Publicznych oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane.</p> <p>10. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania oferty lub niedostarczenia jej w wymaganym terminie.</p> <p>11. Koszty opracowania i dostarczenia oferty oraz uczestnictwa w przetargu obciążają wyłącznie Wykonawcę.</p> <p>12. <b>UWAGA:</b> Wykonawcy z wymaganą reprezentacją łączną powinni przyjąć, że w każdym przypadku, gdy w specyfikacji istotnych warunków zamówienia jest mowa o osobie uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy, chodzi o <i>osoby</i> uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.</p> <p>13. Ofertę wraz z oświadczeniami i dokumentami należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane do Zamawiającego na adres:</p> <p style="text-align: center;"><b>SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA</b>  <b>UL. 30 STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW</b>  <b>oraz opisane:</b>  <b>„Przetarg nieograniczony 26/PN/2013</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Dostawa aparatury i sprzętu medycznego na potrzeby Zamawiającego</b>  <b>Nie otwierać przed dniem 19-12-2013 r. do godziny 11:15”</b></p> <p style="text-align: center;"><u>UWAGA: Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za przypadkowe otwarcie oferty niezabezpieczonej w powyższy sposób</u></p> <p>14. Opakowanie poza oznakowaniem jak wyżej, musi zawierać nazwę i adres Wykonawcy, aby w przypadku złożenia oferty po terminie przewidzianym do składania ofert zwrócić taką ofertę Wykonawcy - bez otwierania</p> <p>15. Wykonawca może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed terminem składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.</p> <p>16. Zmiany dotyczące treści oferty powinny być przygotowane, opakowane i zaadresowane w ten sam sposób, co oferta. Dodatkowo opakowanie, w którym jest przekazywana zmieniona oferta należy opatrzyć napisem „ZMIANA”.</p> <p>17. Powiadomienie o wycofaniu oferty powinno być zaadresowane w ten sam sposób, co oferta. Powiadomienie to należy opatrzyć napisem „WYCOFANIE”.</p> <p>18. <b>UWAGA:</b> ilekroć w SIWZ pojawi się nazwa własna danego produktu / producenta, oznacza to, że dopuszcza się także produkt równoważny.</p> <p>19. Ilekroć na którymkolwiek etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i w jakimkolwiek</p>

	dokumentcie pojawi się nazwa „SIWZ” lub jej rozszerzenie tj.: „Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia” należy przyjąć, że chodzi także o wszystkie załączniki wskazane w SIWZ, niezbędne do sporządzenia oferty przez Wykonawcę.
XI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert	<p>1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego tj:</p> <p>SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA UL. 30 STYCZNIA 57/58. 83-110 TCZEW w <b>SEKRETARIACIE – pok. Nr 3 - I piętro, budynek G,</b> w dniach od <b>poniedziałku do piątku, w godz. od 8.00 do 15.00 - do dnia 19-12-2013r. do godz. 11.00</b></p> <p>2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu <b>19-12-2013r. o godz. 11.15</b> w siedzibie Zamawiającego j.w. w <b>pok. nr 17 - ZAMÓWIENIA PUBLICZNE, budynek G.</b></p>
XII. Opis sposobu obliczania ceny	<p>1. Cena oferty musi zostać określona z uwzględnieniem wszystkich kosztów, które poniesie Wykonawca w związku z realizacją zamówienia. Cena oferty musi być podana w złotych polskich brutto i netto.</p> <p>2. Cena określona w ofercie musi być skalkulowana w sposób jednoznaczny, bez podziału na wartości zależne od wielkości zamówienia, zawierająca min. koszty:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ceny przedmiotuzamówienia;</li> <li>- ubezpieczenia</li> <li>- opłat pośrednich;</li> <li>- należności celnych (cło, podatek graniczny);</li> <li>- podatku VAT i akcyzy;</li> </ul> <p>3. Cena oferty stanowi wartość umowy i będzie niezmienna w toku realizacji całej umowy, z zastrzeżeniem sytuacji, o których mowa w pkt. XVI.2 SIWZ</p>
XIII. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert	<p style="text-align: center;"><b>cena oferty (brutto) - 100 %</b></p> <p>przy czym każdej ofercie (nie odrzuconej) przyznana będzie liczba punktów obliczona według następującego wzoru:</p> $P_{of} = \frac{C_{min}}{C_{of}} \times 100$ <p>gdzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><math>P_{of}</math> - liczba punktów przyznanych ofercie,</li> <li><math>C_{min}</math> - najniższa z oferowanych cen,</li> <li><math>C_{of}</math> - cena rozpatrywanej oferty.</li> </ul> <p>1. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- odpowiada wymaganiom określonym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych,</li> <li>- odpowiada wszystkim wymaganiom zawartym w SIWZ,</li> <li>- uzyska najwyższą wartość oceny punktowej.</li> </ul> <p>2. Oferty będą oceniane w odniesieniu do kryterium najniższej ceny, a oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania kryterium, otrzyma maksymalną ilość punktów, czyli 100.</p> <p>3. Pozostałym Wykonawcom, spełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.</p> <p>4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty oraz wezwać do uzupełnienia dokumentów i oświadczeń.</p> <p>5. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.</p> <p>6. Oferta zostanie odrzucona w przypadkach określonych w art. 89 ustawy PZP.</p>
XIV. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego	<p>1. Niezwłocznie po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty, wykonawcach, których oferty zostały odrzucone oraz wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania</p> <p>2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, o których mowa w punkcie XIV.1 SIWZ również na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.</p> <p>3. Zamawiający w formie pisemnej, telefonicznej, elektronicznej lub w formie faksu zawiadomi wybranego Wykonawcę o sposobie, miejscu i terminie zawarcia umowy na wykonanie zamówienia, zgodnie z art. 94 ust. 1 ustawy PZP, gdzie zawarcie umowy nastąpi w terminie związania ofertą nie wcześniej niż <b>5 dni</b> od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty. W przypadku, kiedy w postępowaniu została złożona tylko jedna oferta, zgodnie z art. 94 ust. 2, pkt 1a, Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów, o których mowa w art. 94 ust. 1 ustawy PZP</p> <p>4. 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.</p>
XV. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy	Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy
XVI. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne	<p>1. Obowiązki Zamawiającego i Wykonawcy, terminy, kary umowne oraz inne istotne postanowienia umowy, która zostanie zawarta pomiędzy Zamawiającym a wybranym Wykonawcą, są określone w <b>projekcie umowy</b> - zał. nr 5 do SIWZ.</p> <p>2. Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą mieć miejsce tylko w przypadkach określonych w Ustawie</p>

warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach	<p>Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) lub w przypadku wystąpienia następujących zdarzeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) ustawowej zmiany podatku VAT (zmianie ulegnie tylko wartość netto).</li> <li>b) wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia.</li> </ol> <p>Jako sposób zmian i uzupełnień dozwolonych w treści niniejszej umowy ustala się formę pisemnego oświadczenia, które każdorazowo powinno zawierać uzasadnienie, pod rygorem nieważności takiego oświadczenia.</p>
XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia	Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm) wraz z przepisami wykonawczymi do ustawy, dla zamówień <b>o wartości szacunkowej poniżej 200.000 euro.</b>
XVIII. Zaliczki	Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia
XIX. Przystąpienie do przetargu podmiotów występujących wspólnie	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W oparciu o art. 23 ust. 1 Ustawy Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.</li> <li>2. W przypadku, o którym mowa powyżej Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika (lidera) do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty.</li> <li>3. Zamawiający wszelką korespondencję (oświadczenia, dokumenty itp.) będzie kierował do pełnomocnika/ lidera konsorcjum.</li> <li>4. Jeżeli oferta wykonawców, o których mowa powyżej zostanie wybrana Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych podmiotów.</li> <li>5. Wykonawcy, o których mowa powyżej ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy.</li> <li>6. Do Wykonawców występujących wspólnie stosuje się przepisy dotyczące Wykonawcy.</li> </ol>
XX. Oferty częściowe	TAK. 6 PAKIETÓW
XXI. Umowa ramowa	NIE PRZEWIDUJE SIĘ
XXII. Oferty wariantowe	NIE PRZEWIDUJE SIĘ
XXIII. Zamówienia uzupełniające	NIE PRZEWIDUJE SIĘ
XXIV. Załączniki do SIWZ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowo - cenowy (wzór)</li> <li>2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie z art. 22 ust. 1 (wzór)</li> <li>3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie z art. 24 ust. 1 (wzór)</li> <li>4. Załącznik nr 4 – Szczegółowy opis przedmiotu</li> <li>5. Załącznik nr 5 – Projekt umowy</li> <li>6. Załącznik nr 6 – Wykaz dostaw (wzór)</li> <li>7. Załącznik nr 7 – Oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej (wzór)</li> </ol>

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ (WZÓR)

<p>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</p>	<h2>FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY</h2>
---------------------------------------	--------------------------------------

Dla

SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA  
UL. 30 STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne nr 26/PN/2013 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Dostawa aparatury i sprzętu medycznego na potrzeby Zamawiającego**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich współników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

**1. OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie i zgodnie z warunkami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**2. OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

**3. OFERUJEMY**

wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie Pakietu/ów nr: \_\_\_\_\_

a) za łączną wartość netto: ..... PLN  
(słownie: .....)

b) za łączną cenę brutto w wysokości ..... PLN  
(słownie: .....)

zgodnie ze opisem i wymogami zawartymi, w załączniku nr 4 do SIWZ, zgodnie z poniższą/yimi tabelą/ami cenową/yimi, i potwierdzamy, że załącznik 4 do SIWZ, o którym mowa stanowi integralną część oferty razem z niniejszym załącznikiem nr 1 do SIWZ – Formularzem Ofertowo - Cenowym i jest podstawą do skalkulowania ceny oferty

Tabela cenowa dotycząca Pakietu nr 1

Lp.	Opis	Ilość j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Dostawa respiratorów do wentylacji pacjenta w warunkach domowych i szpitalnych zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 4 SIWZ	12 zest.			— %		
<i>Kwoty podane w niniejszej tabeli są łącznym wynagrodzeniem Wykonawcy za cały przedmiot zamówienia w zakresie Pakietu nr 1</i>							

UWAGA: Wszystkie puste miejsca w tabeli cenowej muszą zostać wypełnione zgodnie z nazwą kolumn, w przypadku złożenia oferty w zakresie Pakietu nr 1. Jeśli Wykonawca nie składa oferty w zakresie Pakietu nr 1, powyższej tabeli nie wypełnia, bądź ją przekreśla, bądź pomija, w swoim formularzu.

Tabela cenowa dotycząca Pakietu nr 2

Lp.	Opis	Ilość j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Dostawa pulsoksymetrów zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 4 SIWZ	14 szt.			— %		
<i>Kwoty podane w niniejszej tabeli są łącznym wynagrodzeniem Wykonawcy za cały przedmiot zamówienia w zakresie Pakietu nr 2</i>							

UWAGA: Wszystkie puste miejsca w tabeli cenowej muszą zostać wypełnione zgodnie z nazwą kolumn, w przypadku złożenia oferty w zakresie Pakietu nr 2. Jeśli Wykonawca nie składa oferty w zakresie Pakietu nr 2, powyższej tabeli nie wypełnia, bądź ją przekreśla, bądź pomija, w swoim formularzu.

Tabela cenowa dotycząca Pakietu nr 3

Lp.	Opis	Ilość j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Dostawa przenośnych ssaków akumulatorowo-sieciowych zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 4 SIWZ	12 szt.			— %		
<i>Kwoty podane w niniejszej tabeli są łącznym wynagrodzeniem Wykonawcy za cały przedmiot zamówienia w zakresie Pakietu nr 3</i>							

UWAGA: Wszystkie puste miejsca w tabeli cenowej muszą zostać wypełnione zgodnie z nazwą kolumn, w przypadku złożenia oferty w zakresie Pakietu nr 3. Jeśli Wykonawca nie składa oferty w zakresie Pakietu nr 3, powyższej tabeli nie wypełnia, bądź ją przekreśla, bądź pomija, w swoim formularzu.



Tabela cenowa dotycząca Pakietu nr 4

Lp.	Opis	Ilość j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Dostawa resuscytatorów dla dorosłych zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 4 SIWZ	12 szt.			___ %		
<i>Kwoty podane w niniejszej tabeli są łącznym wynagrodzeniem Wykonawcy za cały przedmiot zamówienia w zakresie Pakietu nr 4</i>							

**UWAGA:** Wszystkie puste miejsca w tabeli cenowej muszą zostać wypełnione zgodnie z nazwą kolumn, w przypadku złożenia oferty w zakresie Pakietu nr 4. Jeśli Wykonawca nie składa oferty w zakresie Pakietu nr 4, powyższej tabeli nie wypełnia, bądź ją przekreśla, bądź pomija, w swoim formularzu.

Tabela cenowa dotycząca Pakietu nr 5

Lp.	Opis	Ilość j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Dostawa koncentratorów tlenu zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 4 SIWZ	6 szt.			___ %		
<i>Kwoty podane w niniejszej tabeli są łącznym wynagrodzeniem Wykonawcy za cały przedmiot zamówienia w zakresie Pakietu nr 5</i>							

**UWAGA:** Wszystkie puste miejsca w tabeli cenowej muszą zostać wypełnione zgodnie z nazwą kolumn, w przypadku złożenia oferty w zakresie Pakietu nr 5. Jeśli Wykonawca nie składa oferty w zakresie Pakietu nr 5, powyższej tabeli nie wypełnia, bądź ją przekreśla, bądź pomija, w swoim formularzu.

Tabela cenowa dotycząca Pakietu nr 6

Lp.	Opis	Ilość j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Dostawa cyfrowego aparatu ultrasonograficznego zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 4 SIWZ	1 szt.			___ %		
<i>Kwoty podane w niniejszej tabeli są łącznym wynagrodzeniem Wykonawcy za cały przedmiot zamówienia w zakresie Pakietu nr 6</i>							

**UWAGA:** Wszystkie puste miejsca w tabeli cenowej muszą zostać wypełnione zgodnie z nazwą kolumn, w przypadku złożenia oferty w zakresie Pakietu nr 6. Jeśli Wykonawca nie składa oferty w zakresie Pakietu nr 6, powyższej tabeli nie wypełnia, bądź ją przekreśla, bądź pomija, w swoim formularzu.

**4. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminach określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**5. AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (projekt umowy w ramach danego pakietu).

**6. UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

**7. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami\*/przy udziale niżej wymienionych podwykonawców wyszczególnionych w załączniku nr \_\_\_\_\_ do oferty\*.

\*niepotrzebne skreślić. UWAGA: Nie wypełnienie pustego pola jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż zrealizuje zamówienie samodzielnie

**8. OŚWIADCZAMY**, iż niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z wyjątkiem stron nr \_\_\_\_\_\*

\*podać nr stron, z których informacje oferty są uprawnione do utajnienia. UWAGA: Nie wypełnienie pustego pola jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż oferta i wszystkie do niej załączniki są jawne.

**9. OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**10. ZOBOWIĄZUJEMY** się, w przypadku wyboru naszej oferty, do udzielenia gwarancji i rękojmi na zaoferowany przedmiot zamówienia, w wymiarze i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, opisanymi w SIWZ, do niniejszego postępowania.

**11. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Faks:/e-mail: \_\_\_\_\_

UWAGA: Nie wypełnienie pustego pola jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż adres do korespondencji jest tożsamy, z adresem siedziby Wykonawcy. W przypadku braku informacji odnośnie numeru faksu lub adresu e-mail Zamawiający uzna za obowiązujący numer / adres dostępny na jakimkolwiek dokumencie złożonym wraz z ofertą lub dostępny w wyszukiwarce internetowej.

**12. OFERTE** niniejszą składamy na \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.

**13. POD GROŻBĄ ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.)**

**14. ZAŁĄCZNIKAMI** do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są: załączniki nr 2,3,4,5,6,7 do SIWZ.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

## ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ (WZÓR)

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	<b>OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (zgodnie z art. 22 ust. 1)</b>
---------------------------------------	---

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr 26/PN/2013, na:

### **Dostawa aparatury i sprzętu medycznego na potrzeby Zamawiającego**

oświadczamy, że:

1. Posiadamy uprawnienia, wymagane przepisami prawa, do wykonywania działalności i czynności w zakresie przedmiotu niniejszego zamówienia.
2. Posiadamy wiedzę i doświadczenie w zakresie przedmiotu niniejszego zamówienia.
3. Dysponujemy potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia.
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, zapewniającej wykonanie przedmiotu niniejszego zamówienia.

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków, do oferty załączamy wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez Zamawiającego w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

## ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ (WZÓR)

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	<b>OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (zgodnie z art. 24 ust. 1 i 2)</b>
---------------------------------------	--

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr 26/PN/2013 na:

### **Dostawa aparatury i sprzętu medycznego na potrzeby Zamawiającego**

oświadczamy, że \_\_\_\_\_ nie podlega  
(oznaczenie Wykonawcy)

wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na mocy art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych z późn. zm. (Dz. U. z 2013 r., poz. 907).

#### **Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się (informacja):**

- 1) Wykonawców, którzy wyrządzili szkodę nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie lub zostali zobowiązani do zapłaty kary umownej, jeżeli szkoda ta lub obowiązek zapłaty kary umownej wynosiły nie mniej niż 5% wartości realizowanego zamówienia i zostały stwierdzone orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania
- 1a) Wykonawców, z którymi Zamawiający rozwiązał lub wypowiedział umowę w sprawie zamówienia publicznego albo odstąpił od umowy w sprawie zamówienia publicznego, z powodu okoliczności, za które wykonawca ponosi odpowiedzialność, jeśli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy, albo odstąpienie od niej nastąpiło w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, a wartość niezrealizowanego zamówienia wyniosła, co najmniej 5% wartości umowy**
- 2) Wykonawców, w stosunku, do których otwarto likwidację lub, których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego
- 3) Wykonawców, którzy zalegają z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków, gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu**
- 4) Osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego
- 5) Spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego**
- 6) Spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego

7) Spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego

8) Osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego

**9) Podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary**

10) wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769) – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku

**11) wykonawców będących spółką jawna, spółką partnerska, spółką komandytowa, spółką komandytowo-akcyjna lub osoba prawna, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku**

12) wykonawców, którzy wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania, z wyłączeniem czynności wykonywanych podczas dialogu technicznego, o którym mowa w art. 31a, ust. 1 Pzp lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba, że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji; przepisu nie stosuje się do wykonawców, którym udziela się zamówienia na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 2 lub art. 67 ust. 1 pkt 1 i 2 Pzp

**13) Wykonawców, którzy nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą, lub w terminie, o którym mowa w art. 46 ust. 3, albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą**

14) Wykonawców, którzy złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania

**15) Wykonawców, którzy nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu**

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

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ r.

---

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

## SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA 26/PN/2013

## Dostawa aparatury i sprzętu medycznego na potrzeby Zamawiającego

\*\*\*\*\*

## Pakiet nr 1

Przedmiot zamówienia:

Dostawa respiratorów do wentylacji pacjenta w warunkach domowych i szpitalnych - 12 zestawów

Firma: \_\_\_\_\_

Typ sprzętu: \_\_\_\_\_

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	Respirator przystosowany do użytku domowego jak i w szpitalu	Tak	
2	Respirator do wentylacji inwazyjnej oraz nieinwazyjnej	Tak	
3	Respirator przystosowany do wentylacji okresowej i ciągłej	Tak	
4	Zakres parametrów umożliwiający prowadzenie wentylacji u dorosłych i u dzieci	Tak	
5	Urządzenie przenośne waga respiratora z wewnętrznym akumulatorem max. 6,5 kg	Tak, podać	
	<b>Monitor graficzny</b>		
6	Obsługa i menu aparatu w języku polskim	Tak	
7	Wyświetlacz LCD umożliwiający wyświetlanie wszystkich parametrów wentylacji na jednej stronie	Tak	
8	Ekran dla monitorowania, ustawiania parametrów wentylacji i ustawiania alarmów	Tak	
9	Wyświetlanie krzywych oddechowych ciśnienie/czas i przepływ/czas z automatycznym dostosowaniem skali wykres	Tak	
10	Wyświetlanie pętli oddechowych ciśnienie/objętość i przepływ/objętość z automatycznym dostosowaniem skali wykresu	Tak	
	<b>Zasilanie respiratora</b>		
11	Własne zintegrowane źródło powietrza zapewniające ciągłe zasilanie respiratora w powietrze zarówno przy zasilaniu sieciowym jak i akumulatorowym	Tak	
12	Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu poprzez przepływomierz, koncentratora lub butli tlenowej, przepływ do 10 litrów na minutę, złącza do przełączania tlenu w komplecie	Tak	
13	Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce	Tak	
14	Zasilanie DC 12-15 VDC możliwość zasilania z gniazda samochodowego	Tak	
15	Zasilanie ze zintegrowanego akumulatora na min. 10 godzin pracy- respiratora wraz z wbudowanym źródłem powietrza	Tak, podać	
	<b>Tryb wentylacji</b>		
16	Wentylacja wspomagana/kontrolowana	Tak	
17	SIMV zsynchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa dostępna z oddechem VCV oraz PCV	Tak	
18	Wentylacja spontaniczna	Tak	

19	Dodatknie ciśnienie końcowo-wydechowe/Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP/CPAP	Tak	
20	Wentylacja z gwarantowaną minutową objętością (MVG)	Tak	
21	Wentylacja przy bezdechu - zabezpieczająca minimalna częstość oddechowa	Tak	
	<b>Rodzaj oddechu wymuszonego</b>		
22	Oddech kontrolowany objętością VCV	Tak	
23	Oddech kontrolowany ciśnieniem PCV	Tak	
	<b>Rodzaj oddechu spontanicznego</b>		
24	Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV	Tak	
25	Oddech wspomagany ciśnieniem PSV z docelową objętością (VT target, VG)	Tak	
26	CPAP ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych	Tak	
	<b>Parametry regulowane</b>		
27	Częstość oddechów w trybach kontrolowanych w zakresie nie mniejszym niż od 2 do 70 na minutę	Tak, podać	
28	Objętość pojedynczego oddechu w zakresie nie mniejszym niż od 40 do 2000 ml	Tak, podać	
29	Docelowa objętość pojedynczego oddechu w zakresie nie mniejszym niż od 100 do 2000 ml	Tak, podać	
30	Czas wdechu od 0,2 do 3 sekund	Tak, podać	
31	Szczytowe ciśnienie wdechowe w zakresie nie mniejszym niż od 5 do 55 cmH <sub>2</sub> O	Tak, podać	
32	Ciśnienie wspomagania PSV/ASB w zakresie nie mniejszym niż od 5 do 55 cmH <sub>2</sub> O	Tak, podać	
33	Regulacja CPAP w zakresie nie mniejszym niż od 4 do 25 mbar	Tak, podać	
34	Trigger wdechowy ciśnieniowy w zakresie nie mniej niż od -9,0 do -0,5 cmH <sub>2</sub> O	Tak, podać	
35	Trigger wdechowy przepływowy w zakresie nie mniej niż od 1 do 15 l/min	Tak, podać	
	<b>Inne funkcje wentylacji</b>		
36	Możliwość wyboru krzywej przepływu dla oddechów obowiązkowych objętościowo- kontrolowanych. Minimum prostokątna i opadająca	Tak	
37	Regulacja narastania ciśnienia przy oddechu PCV min. 5 poziomy	Tak, podać	
38	Regulacja procentowego kryterium przełączania na fazę wydechową w zakresie nie mniejszym niż od (-) 10 do (-) 70% przepływu szczytowego	Tak, podać	
39	Westchnienia automatyczne	Tak	
	<b>Pomiary parametrów wentylacji</b>		
40	Pomiar ciśnienia szczytowego	Tak	
41	Pomiar ciśnienia końcowo wydechowego	Tak	
42	Pomiar całkowitej częstości oddychania	Tak	
43	Pomiar rzeczywistej wydechowej objętości pojedynczego oddechu	Tak	
44	Pomiar rzeczywistej wydechowej objętości minutowej	Tak	
45	Pomiar stosunku I:E	Tak	
46	Pomiar czasu wdechu	Tak	
47	Pomiar czasu bezdechu	Tak	
48	Pomiar przepływu szczytowego wdechowego	Tak	
49	Pomiar stężenia wdechowego tlenu, pomiar wyświetlany na ekranie respiratora, czujnik tlenu wbudowany w respirator	Tak	
	<b>Alarmy</b>		
50	Hierarchia alarmów w zależności od ważności	Tak	
51	Alarm zaniku zasilania sieciowego	Tak	
52	Alarm zaniku zasilania baterijnego	Tak	
53	Alarm zbyt niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym	Tak	
54	Alarm wysokiej minutowej objętości oddechowej	Tak	

55	Alarm niskiej objętości oddechowej	Tak	
56	Alarm niskiej minutowej objętości oddechowej	Tak	
57	Alarm wysokiego ciśnienia wdechowego	Tak	
58	Alarm niskiego ciśnienia wdechowego	Tak	
59	Alarm rozłączenia	Tak	
60	Alarm wysokiej częstości oddechów	Tak	
61	Alarm niskiej częstości oddechów lub bezdechu	Tak	
62	Możliwość przeglądania zapamiętanych alarmów min. 40 zdarzeń	Tak, podać	
	<b>Inne pożądane funkcje i wymagane wyposażenie dodatkowe</b>		
63	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji	Tak	
64	Możliwość zapamiętywania min. 3 konfiguracji nastaw dla różnych pacjentów	Tak	
65	Min. 10 zestawów jednorazowych obwodów oddechowych z zastawką wydechową oraz min. 1 komplet obwód oddechowy wielorazowego użytku dla dorosłych dostosowanych do respiratora na każdy respirator	Tak, podać	
66	Maska twarzowo-nosowa NIV wielorazowa do dezynfekcji chemicznej i termicznej (obrotowe kolanko z przegubem kulowym pozwalające na zmianę pozycji kolanka w różne strony, kołnierz maski z wysokiej jakości bezwonnego gelu, kompatybilność maski z układem rur o średnicy 22mm, regulowane paski) min. dwa rozmiary (rozmiar L, M) oraz filtry na cząstki stałe min. 10 szt. na każdy respirator	Tak, podać	
67	Torba transportowa do każdego respiratora	Tak	
68	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych certyfikat CE i deklaracja zgodności	Tak	
69	Obsługa i menu aparatu w języku polskim	Tak	
70	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
71	Urządzenie z wyposażeniem fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2013	Tak, podać	
	<b>Warunki gwarancji i inne</b>		
69	Gwarancja na aparat wraz z częściami zużywalnymi min. 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu przekazania-odbioru	Tak, podać	
70	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu <b>Podać nazwę, adres i numer zgłoszeniowy serwisu:</b>	Tak (podać)	
71	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
72	Możliwość zgłoszenia 24 godziny na dobę	Tak	
73	Adres i numer zgłoszeniowy	Tak	
74	Zapewnienie aparatu zastępczego na czas naprawy	Tak	
75	Reakcja serwisu: odebranie respiratora do naprawy od pacjenta lub z siedziby zamawiającego na koszt Dostawcy w czasie max. 24 godziny od zgłoszenia	Tak	
76	Przeglądy okresowe w okresie gwarancyjnym niezbędne w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń, bezpłatne	Tak	
77	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak	
78	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 365 dni lub godziny pracy)	podać	
79	Przy dostawie sprzętu do każdej sztuki dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, karta gwarancyjna, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE i deklaracja zgodności	Tak	
80	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi min. trzy szkolenia (lekarze oraz pielęgniarki w systemie zmianowym)	Tak	



1. Złożenie oferty w niniejszym postępowaniu jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

2. Wykonawca zaferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” (+ ewentualna dodatkowa informacja wymagana przez Zamawiającego) w każdej z rubryk. Przedstawione w tabeli wymagania są wymaganiami minimalnymi (granicznymi). Zapis „Nie” w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako tej, której treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem przewidzianym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych. Kolumna „wartość oferowana” dla ważności oferty musi zostać wypełniona w każdym miejscu, zgodnie z wymogami w tabeli, pod rygorem odrzucenia oferty j.w.

3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaferowanych urządzeń wraz z podaniem ich typu.

4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do Magazynu Medycznego Zamawiającego w Tczewie, przy ul. 30 Stycznia 57/58 w terminie do 30 dni od dnia podpisania umowy. W przypadku powierzenia usługi transportowej podmiotom, o których mowa w art. 23 lub w art. 36 ust. 4 i 5. Ustawy – Prawo zamówień publicznych Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania tychże podmiotów, jak za działania lub zaniechania własne.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

---

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**Pakiet nr 2**

Przedmiot zamówienia:

**Dostawa pulsoksymetrów - 14 szt.**

Firma: \_\_\_\_\_

Typ sprzętu: \_\_\_\_\_

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	<b>Wyświetlanie</b>		
2	Mono LCD 128x64	Tak	
3	Wyświetlanie krzywej pulsu i SpO2	Tak	
4	Wyświetlanie trendy: tabelarytryczne i graficzne	Tak	
5	<b>Parametry</b>		
a	SpO2	Tak	
b	Analiza APG (przyspieszony fotopetyzmograf)	Tak	
6	<b>Trendy</b>		
a	Min. 72 godziny	Tak, podać	
7	<b>Interfejs</b>	Tak	
a	Port karty SD max. 2 GB	Tak	
8	<b>Saturacja</b>	Tak	
a	Zakres 0-100%	Tak	
b	Dokładność 100-70% +/-2% , 69-50% +/-3%	Tak, podać	
c	Zakres pulsu 0-300 bpm	Tak	
d	Dokładność 0-240 bpm+/- 2bpm, 241-300 +/- 3 bpm	Tak	
e	Niska perfuzja max 0,1%	Tak, podać	
9	Czas gotowości Krzywa; do 2 sekund, % SpO2; do 10 sekund	Tak, podać	
10	Dwuczęściowy pulsoksymetr, odłączany czujnik na palec	Tak	
11	Czujnik na palec typ soft, odczyt podczas ruchu pacjenta	Tak	
12	Możliwość dezynfekcji czujnika domowymi sposobami: woda, alkohol	Tak	
13	Zasilanie z wbudowanego akumulatora	Tak	
14	Czas pracy (ciągłej) z kompletem baterii min. 12 godzin	Tak	
15	Waga urządzenia wraz z baterią max. 400 g	Tak	
16	Ładowarka w zestawie	Tak	
17	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych certyfikat CE i deklaracja zgodności	Tak	
18	Spełnia normę EN ISO 9919:2005 dotyczące podstaw bezpieczeństwa i zasadniczych parametrów wyposażenia pulsoksymetrów do medycznego stosowania	Tak	
19	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
20	Urządzenie z wyposażeniem fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2013	Tak	
	<b>Warunki gwarancji i inne</b>		
21	Gwarancja na pulsoksymetr i czujnik min. 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu przekazania -odbioru	Tak	
22	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu <b>Podać nazwę, adres i numer zgłoszeniowy serwisu:</b>	Tak (podać)	

23	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
24	Możliwość zgłoszenia 24 godziny na dobę	Tak	
25	Adres i numer zgłoszeniowy	Podać	
26	Zapewnienie sprzętu zastępczego na czas naprawy	Tak	
27	Reakcja serwisu: odebranie pulsoksymetru do naprawy od pacjenta lub z siedziby zamawiającego na koszt Dostawcy w czasie max.24h od zgłoszenia	Tak	
28	Przeglądy okresowe w okresie gwarancyjnym niezbędne w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak	
29	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak	
30	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	Podać	
31	Przy dostawie sprzętu do każdej sztuki dołączyć, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE i deklaracja zgodności	Tak	
32	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	Tak	

1. Złożenie oferty w niniejszym postępowaniu jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

2. Wykonawca zaferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” (+ ewentualna dodatkowa informacja wymagana przez Zamawiającego) w każdej z rubryk. Przedstawione w tabeli wymagania są wymaganiami minimalnymi (granicznymi). Zapis „Nie” w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako tej, której treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem przewidzianym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych. Kolumna „wartość oferowana” dla ważności oferty musi zostać wypełniona w każdym miejscu, zgodnie z wymogami w tabeli, pod rygorem odrzucenia oferty j.w.

3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaferowanych urządzeń wraz z podaniem ich typu.

4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do Magazynu Medycznego Zamawiającego w Tczewie, przy ul. 30 Stycznia 57/58 w terminie do 30 dni od dnia podpisania umowy. W przypadku powierzenia usługi transportowej podmiotom, o których mowa w art. 23 lub w art. 36 ust. 4 i 5. Ustawy – Prawo zamówień publicznych Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania tychże podmiotów, jak za działania lub zaniechania własne.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**Pakiet nr 3**

Przedmiot zamówienia:

**Dostawa przenośnych ssaków akumulatorowo-sieciowych - 12 szt.**

Firma: \_\_\_\_\_

Typ sprzętu: \_\_\_\_\_

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**

L.p.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	Ssak akumulatorowo-sieciowy	Tak	
2	Ssak akumulatorowo – sieciowy z możliwością zasilania 12 V i 230 V (kable w komplecie)	Tak	
3	Ssak przeznaczony do odsysania wydzieliny z dróg oddechowych, drenażu ran i innych działań wymagających wysokiego ssania i wysokiej próżni	Tak	
4	Urządzenie przenośne	Tak	
5	Możliwość zastosowania u dzieci i dorosłych	Tak	
6	Płynna regulacja ssania ciągłego	Tak	
7	Próżniowa pompa tłokowa - bezobsługowa, bezolejowa nie wymagająca konserwacji	Tak	
8	Regulator podciśnienia (regulacja w zakresie min.0-84kPa)	Tak, podać	
9	Przepływ max. 30 l/min	Tak, podać	
10	Wbudowany akumulator – czas pracy min. 60 min. przy pełnym obciążeniu ssaka	Tak, podać	
11	Proste wyjmowanie i operowanie przewodem ssącym	Tak	
12	Wbudowany, oryginalny, uchwyt na przewód ssący pozwalający na zwinięcie i ochronę przewodu w trakcie przenoszenia	Tak	
13	Uchwyt do przenoszenia	Tak	
14	Trwała obudowa ABS łatwa do czyszczenia	Tak	
15	Zbiornik wielorazowy z tworzywa sztucznego o poj. min. 0,9 l - sterylizacja w temperaturze 134°	Tak	
16	Możliwość stosowania wkładów jednorazowych	Tak	
17	Ssak wyposażony w filtr antybakteryjny	Tak	
18	Waga max. 4.5 kg	Tak, podać	
19	Zewnętrzne źródło zasilania	Tak	
20	Bateria wewnętrzna	Tak	
21	Ładowarka sieciowa w zestawie		
22	Wskaźnik naładowania akumulatora min. 3-pozycyjny informujący o stanie naładowania akumulatora	Tak	
23	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych certyfikat CE i deklaracja zgodności	Tak	
24	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
25	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji min. 2013	Tak, podać	
	<b>Warunki gwarancji i inne</b>		
26	Gwarancja min. 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu przekazania -odbioru	Tak	
27	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu <b>Podać nazwę, adres i numer zgłoszeniowy serwisu:</b>	Tak (podać)	
28	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
29	Możliwość zgłoszenia 24 godziny na dobę	Tak	

30	Adres i numer zgłoszeniowy	Podać	
31	Zapewnienie ssaka zastępczego na czas naprawy	Tak	
32	Reakcja serwisu: odebranie ssaka do naprawy od pacjenta lub z siedziby zamawiającego na koszt Dostawcy w czasie max.24 godziny od zgłoszenia	Tak	
33	Przeglądy okresowe w okresie gwarancyjnym niezbędne w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak	
34	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak	
35	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać	
36	Przy dostawie sprzętu do każdej sztuki dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, karta gwarancyjna, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE i deklaracja zgodności	Tak	
37	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu	Tak	

1. Złożenie oferty w niniejszym postępowaniu jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

2. Wykonawca zaferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” (+ ewentualna dodatkowa informacja wymagana przez Zamawiającego) w każdej z rubryk. Przedstawione w tabeli wymagania są wymaganiami minimalnymi (granicznymi). Zapis „Nie” w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako tej, której treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem przewidzianym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych. Kolumna „wartość oferowana” dla ważności oferty musi zostać wypełniona w każdym miejscu, zgodnie z wymogami w tabeli, pod rygorem odrzucenia oferty j.w.

3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaferowanych urządzeń wraz z podaniem ich typu.

4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do Magazynu Medycznego Zamawiającego w Tczewie, przy ul. 30 Stycznia 57/58 w terminie do 30 dni od dnia podpisania umowy. W przypadku powierzenia usługi transportowej podmiotom, o których mowa w art. 23 lub w art. 36 ust. 4 i 5. Ustawy – Prawo zamówień publicznych Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania tychże podmiotów, jak za działania lub zaniechania własne.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_. \_\_. \_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

## Pakiet nr 4

Przedmiot zamówienia:

**Dostawa resuscytatorów dla dorosłych - 12 szt.**

Firma: \_\_\_\_\_

Typ sprzętu: \_\_\_\_\_

### ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	Resuscytator dla dorosłych dla pacjentów o wadze od 30 kg wielorazowego użytku, wykonany z silikonu z maskami, worek o pojemności 1800 ml w komplecie z maską silikonową nr 3, 4, 5	Tak	
2	Autoklawowalny w temperaturze 134 st. C, sterylizacji muszą podlegać wszystkie części resuscytatora włącznie z rezerwuarem tlenu	Tak	
3	Zawór bezpieczeństwa 60cm H2O	Tak	
4	Zastawka PEEP (5-20cm H2O) montowana za pomocą dodatkowej złączki obrotowej	Tak	
5	Obrotowe złącze zaworu pacjenta	Tak	
6	Rezerwuar tlenowy o pojemności 2700 ml	Tak	
7	Dren tlenowy silikonowy o długości 2 m	Tak	
8	Pasek gwarantujący pewny i wygodny uchwyt	Tak	
9	Cały zestaw zapakowany w plastikową walizkę z uchwytem	Tak	
10	Gwarancja min. 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak, podać	
11	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych certyfikat CE i deklaracja zgodności	Tak	
12	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji min. 2013	Tak, podać	
13	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	

1. Złożenie oferty w niniejszym postępowaniu jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

2. Wykonawca zaoferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” (+ ewentualna dodatkowa informacja wymagana przez Zamawiającego) w każdej z rubryk. Przedstawione w tabeli wymagania są wymaganiami minimalnymi (granicznymi). Zapis „Nie” w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako tej, której treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem przewidzianym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych. Kolumna „wartość oferowana” dla ważności oferty musi zostać wypełniona w każdym miejscu, zgodnie z wymogami w tabeli, pod rygorem odrzucenia oferty j.w.

3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaoferowanych urządzeń wraz z podaniem ich typu.

4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do Magazynu Medycznego Zamawiającego w Tczewie, przy ul. 30 Stycznia 57/58 w terminie do 30 dni od dnia podpisania umowy. W przypadku powierzenia usługi transportowej podmiotom, o których mowa w art. 23 lub w art. 36 ust. 4 i 5. Ustawy – Prawo zamówień publicznych Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania tychże podmiotów, jak za działania lub zaniechania własne.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**Pakiet nr 5**

Przedmiot zamówienia:

**Dostawa koncentratorów tlenu - 6 szt.**

Firma: \_\_\_\_\_

Typ sprzętu: \_\_\_\_\_

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	Urządzenie przeznaczone do dostarczania dodatkowego tlenu pacjentom w przypadku którym wymagane jest stosowanie terapii tlenowej o niskim przepływie	Tak	
2	Zasilanie sieciowe 230V, 50Hz	Tak	
3	Pobór mocy max. 360W	Tak, podać	
4	Gwarantowane stężenie tlenu w zależności od przepływu minimalne wymagane to 93% -3% przy przepływach do 4 l/minutę	Tak, podać zakresy gwarantowane stężenia tlenu	
5	Zmienny poziom przepływu tlenu	Tak	
6	Poziom hałasu max. 40 dBA	Tak, podać	
7	Obudowa koncentratora wykonana z wysokiej jakości tworzywa ABS	Tak	
8	Waga max. 20 kg	Tak, podać	
9	Alarmy zapewniające bezpieczeństwo użytkownika: - brak napięcia zasilania - brak przepływu tlenu (niskie, wysokie ciśnienie tlenu) - inne alarmy	Tak, podać	
10	Bezobsługowa praca urządzenia	Tak	
11	Koncentrator tlenu w komplecie z kaniulami donosowymi min. 2 szt. o długości min. 2 m, nawilżacz wielorazowego użytku min. 1 szt. oraz komplet filtrów powietrza min. 5 szt.	Tak	
12	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych certyfikat CE i deklaracja zgodności	Tak	
13	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
14	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji min. 2013	Tak, podać	
	<b>Warunki gwarancji i inne</b>	Tak	
15	Gwarancja wraz z częściami zużywalnymi min. 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu przekazania -odbioru	Tak, (opis)	
16	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu <b>Podać nazwę, adres i numer zgłoszeniowy serwisu:</b>	Tak (podać)	
17	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
18	Możliwość zgłoszenia 24 godziny na dobę	Podać	
19	Adres i numer zgłoszeniowy	Tak	
20	Zapewnienie koncentratora tlenu zastępczego na czas naprawy	Tak	
21	Reakcja serwisu: odebranie koncentratora tlenu do naprawy od pacjenta lub z siedziby zamawiającego na koszt Dostawcy w czasie max.24 godziny od zgłoszenia	Tak	
22	Przeglądy okresowe w okresie gwarancyjnym niezbędne w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak	

23	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	podać	
24	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	Tak	
25	Przy dostawie sprzętu do każdej sztuki dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, karta gwarancyjna, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE i deklaracja zgodności	Tak	
26	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu	Tak	

1. Złożenie oferty w niniejszym postępowaniu jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

2. Wykonawca zaoferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” (+ ewentualna dodatkowa informacja wymagana przez Zamawiającego) w każdej z rubryk. Przedstawione w tabeli wymagania są wymaganiami minimalnymi (granicznymi). Zapis „Nie” w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako tej, której treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem przewidzianym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych. Kolumna „wartość oferowana” dla ważności oferty musi zostać wypełniona w każdym miejscu, zgodnie z wymogami w tabeli, pod rygorem odrzucenia oferty j.w.

3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaoferowanych urządzeń wraz z podaniem ich typu.

4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do Magazynu Medycznego Zamawiającego w Tczewie, przy ul. 30 Stycznia 57/58 w terminie do 30 dni od dnia podpisania umowy. W przypadku powierzenia usługi transportowej podmiotom, o których mowa w art. 23 lub w art. 36 ust. 4 i 5. Ustawy – Prawo zamówień publicznych Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania tychże podmiotów, jak za działania lub zaniechania własne.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)



**Pakiet nr 6**

Przedmiot zamówienia:

**Dostawa cyfrowego aparatu ultrasonograficznego - 1 szt.**

Firma: \_\_\_\_\_

Typ sprzętu: \_\_\_\_\_

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	Cyfrowy aparat ultrasonograficzny z kolorowym Dopplerem	Tak	
2	Konstrukcja i oprogramowanie oferowanej wersji aparatu – wprowadzone do produkcji i eksploatacji w 2012 roku lub później	Tak, podać	
3	Przetwornik 12-bitowy	Tak	
4	Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej	Tak	
5	Ilość niezależnych aktywnych kanałów nadawczych min. 20 000	Tak	
6	Ilość niezależnych aktywnych kanałów odbiorczych min. 20 000	Tak	
7	Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych: min. 3	Tak	
8	Dynamika systemu min.230 dB	Tak	
9	Monitor LCD o wysokiej rozdzielczości bez przepłotu. Przekątna ekranu min. 15 cali, możliwość obrotu ekranu monitora w płaszczyźnie poziomej i pionowej	Tak	
10	Ruchomy pulpit sterowniczy: góra-dół, lewo-prawo	Tak	
11	Zakres częstotliwości pracy USG: co najmniej od 2 MHz do 20 MHz.	Tak	
12	Liczba obrazów pamięci dynamicznej tzw. CineLoop: min. 15 000 klatek	Tak	
13	Możliwość uzyskania dynamicznych obrazów po zamrożeniu ze zmianą prędkości odtwarzania tzw. CineLoop	Tak	
14	Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode min. 30 sek.	Tak	
15	Zakres regulacji głębokości pola obrazowego min. 0,5 - 30 cm	Tak	
16	Ilość ustawień wstępnych tzw. Presetów programowanych przez użytkownika: minimum 40	Tak	
17	Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokady	Tak	
	<b>Obrazowanie i prezentacja obrazu</b>		
18	Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. min. - B, - B + B - M - B + M - D - B + D - B + C (Color Doppler) - B + PD (Power Doppler) - B + Color + M	Tak, podać	
19	FRAME RATE dla trybu B: min. 700 obrazów/sek.	Tak	
20	FRAME RATE dla trybu B + kolor: min. 200 obrazów/sek.	Tak	
21	Szerokopasmowe obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości	Tak	
22	Obrazowanie w trybie Spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD, HPRF PWD)	Tak	
23	Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD) min.: +/- 7,0 m/sek (przy zerowym kącie bramki)	Tak	
24	Obrazowanie w trybie Spektralny Doppler Ciągły (CWD)	Tak	
25	Zakres prędkości Dopplera Ciągłego (CWD) min.: +/- 15,5 m/sek przy zerowym kącie bramki	Tak	

26	Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD)	Tak	
27	Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) min.: +/- 4,0 m/sek	Tak	
28	Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy	Tak	
29	Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach	Tak	
30	Obrazowanie w trybie Kolorowy i Spektralny Doppler Tkankowy	Tak	
31	Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD)	Tak	
32	Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym	Tak	
33	Obrazowanie wielokątowe tzw. w układzie skrzyżowanych ultradźwięków	Tak	
34	Adaptacyjny system obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe dostępny na wszystkich oferowanych głowicach	Tak	
35	Obrazowanie rombowe na głowicach liniowych z regulacją kąta w zakresie min. 5 – 15 stopni	Tak	
36	Obrazowanie trapezowe na głowicach liniowych z regulacją kąta w zakresie min. 5 – 15 stopni	Tak	
37	Automatyczna optymalizacja obrazu B za pomocą jednego przycisku	Tak	
38	Zakres bramki dopplerowskiej: min. od 0,5 mm do 20 mm ze skokiem co 0,5 mm	Tak	
39	Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej min. +/- 15 stopni	Tak	
40	Korekcja kąta bramki dopplerowskiej min. +/- 80 stopni	Tak	
41	Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku	Tak	
42	Zasięgowa regulacja wzmocnienia (TGC lub STC) min. w 8 strefach	Tak	
43	Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze min. 25 map	Tak	
44	Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	Tak	
	<b>Archiwizacja obrazów</b>		
45	Wewnętrzny system archiwizacji z zapisem obrazów na dysku twardym min. 300 GB i bazą pacjentów	Tak	
46	Zapis obrazów w formatach DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu i bezpośrednio z niego na nośnikach typu PenDrive lub płytach DVD-R/RW	Tak	
47	Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu PenDrive oraz wydruku obrazu na printerze, wszystkie 3 akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku	Tak	
48	Videoprinter czarno-biały	Tak	
49	Wbudowana nagrywarka DVD-R/RW lub CD-R/RW	Tak	
50	Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive	Tak	
51	Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps	Tak	
52	Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowych 100 Mbps w celu wysyłania danych (obrazy, raporty)	Tak	
53	Możliwość podłączenia drukarki laserowej do wydruku raportów bezpośrednio z aparatu	Tak	
	<b>Funkcje użytkowe</b>		
54	Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym: min. x16	Tak	
55	Powiększenie obrazu po zamrożeniu: min. x16	Tak	
56	Ilość pomiarów obrazowanych jednocześnie na ekranie: min. 10	Tak	
57	Pomiar odległości, obwodu, pola powierzchni, objętości	Tak	
58	Przełączanie głowic z klawiatury	Tak	
59	Podświetlane klawisze	Tak	
60	Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej – dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	Tak	
61	Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie	Tak	
62	Pełne oprogramowanie do badań:	Tak	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- brzusznych</li> <li>- małych narządów</li> <li>- naczyniowych</li> <li>- mięśniowo-szkieletowych</li> <li>- urologicznych</li> <li>- kardiologicznych</li> <li>- położniczych</li> <li>- ginekologicznych</li> <li>- pediatrycznych</li> </ul>		
63	<p>Specjalistyczne oprogramowanie ginekologiczno-położnicze posiadające:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- szczegółowe raporty badań z uśrednieniem wyników</li> <li>- możliwość przedstawienia wyników na siatkach wentylowych</li> <li>- automatyczne zapamiętywanie wszystkich raportów z badań</li> </ul>	Tak	
64	Główce ultradźwiękowe – matrycowe lub wykonane w technologii zapewniającej ogniskowanie wiązki w dwóch płaszczyznach	Tak	
65	Głowica elektroniczna Convex, szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy	Tak, podać typ	
66	Zakres częstotliwości pracy: co najmniej 2,0 – 6,0 MHz.	Tak	
67	Liczba elementów: min. 190	Tak	
68	Kąt skanowania min. 65 st.	Tak	
69	Obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości	Tak	
70	Głowica elektroniczna Convex Endovaginalna, szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy	Tak, podać typ	
71	Zakres częstotliwości pracy: co najmniej 3,0 – 9,0 MHz.	Tak	
72	Liczba elementów: min. 190	Tak	
73	Kąt skanowania min. 180 st.	Tak	
74	Promień max. R10 mm	Tak	
75	Obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości	Tak	
<b>Możliwości rozbudowy – opcje dostępne w dniu składania oferty</b>			
76	Możliwość rozbudowy systemu o automatyczny pomiar przezierności karkowej (NT)	Tak	
77	Możliwość rozbudowy systemu o elektroniczną głowicę Liniową 2,0-6,0 MHz, min. 190 elementów, szerokość skanu min. 80 min., z centralnym kanałem biopsyjnym przechodzącym przez głowicę	Tak	
78	Możliwość rozbudowy systemu o elektroniczną głowicę MicroConvex śródoperacyjną tzw. paluszkową, min. 4-10 MHz, min. 190 elementów, kąt min. 65 st., promień max. R20 mm	Tak	
79	Możliwość rozbudowy systemu o elektroniczną głowicę Rectalna dwupłaszczyznową w układzie Convex/Linia, min. Convex 3,0-9,0 MHz, Linia 4,0-13,0 MHz, min. 190 elementów, kąt skanowania Convex min. 120 stopni, szerokość skanu Linia min.60 mm	Tak	
80	Możliwość rozbudowy systemu o automatyczny pomiar kompleksu Intima Media (IMT)	Tak	
81	Możliwość rozbudowy systemu o elektroniczną głowicę kardiologiczną Phased Array 1,0-5,0 MHz, kąt min. 90 st., min. 64 elementy, obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości	Tak	
82	Możliwość rozbudowy systemu o wbudowany w aparat moduł EKG	Tak	
83	Możliwość rozbudowy systemu o wielopłaszczyznowe głowice przezprzełykowe	Tak	
84	Możliwość rozbudowy systemu o obrazowanie w trybie M-mode anatomiczny m.in. 3 kursory (linie proste)	Tak	
85	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych certyfikat CE i deklaracja zgodności na aparat i głowice	Tak	
86	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
87	Aparat z wyposażeniem fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2013	Tak, podać	
<b>Warunki gwarancji i inne</b>			
88	Przy dostawie sprzętu do dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i	Tak	

	użytku na terenie Polski, certyfikat CE i deklaracja zgodności		
89	Gwarancja na aparat wraz z głowicami min. 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu przekazania -odbioru	Tak, podać	
90	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu <b>Podać nazwę, adres i numer zgłoszeniowy serwisu:</b>	Tak (podać)	
91	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
92	Czas reakcji serwisu max 24 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	Tak	
93	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż trzy dni robocze	Tak	
94	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak	
95	Przeglądy okresowe konieczne do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak	
96	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	Tak	
97	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	Tak	

1. Złożenie oferty w niniejszym postępowaniu jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

2. Wykonawca zaferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” (+ ewentualna dodatkowa informacja wymagana przez Zamawiającego) w każdej z rubryk. Przedstawione w tabeli wymagania są wymaganiami minimalnymi (granicznymi). Zapis „Nie” w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako tej, której treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem przewidzianym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych. Kolumna „wartość oferowana” dla ważności oferty musi zostać wypełniona w każdym miejscu, zgodnie z wymogami w tabeli, pod rygorem odrzucenia oferty j.w.

3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaoferowanych urządzeń wraz z podaniem ich typu.

4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do Magazynu Medycznego Zamawiającego w Tczewie, przy ul. 30 Stycznia 57/58 w terminie do 30 dni od dnia podpisania umowy. W przypadku powierzenia usługi transportowej podmiotom, o których mowa w art. 23 lub w art. 36 ust. 4 i 5. Ustawy – Prawo zamówień publicznych Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania tychże podmiotów, jak za działania lub zaniechania własne.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_. \_\_. \_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

## ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ

UMOWA Nr XX/26/PN/2013

PROJEKT

Zawarta w dniu XX-XX-XXXX roku w Tczewie pomiędzy :

**Szpital Tczewskie Spółka Akcyjna, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Nr KRS 0000386185, NIP 593-25-26-795, REGON 220620689,**

**z siedzibą: UL. 30 STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW, zwanym w dalszej treści umowy „ZAMAWIAJĄCYM”, reprezentowanym przez:**

- 1) Pana Janusza Bonieckiego – Prezesa Zarządu**
- 2) Panią Marzenę Mrozek - Wiceprezes Zarządu**

a

\_\_\_\_\_ wpisana do \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_, NIP: \_\_\_\_\_, REGON: \_\_\_\_\_

z siedzibą: \_\_\_\_\_

Zwanym/zwaną w dalszej części Umowy „Wykonawcą”, reprezentowanym przez :

1) \_\_\_\_\_,

na podstawie wyboru oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr 26/PN/2013 art. 39-46 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004r., z późn. zm. i aktami wykonawczymi do ustawy, zwanej dalej „PZP”, (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm), złożonej zgodnie z ogłoszeniem z dnia XX-XX-2013r.

### § 1.

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu <określenie przedmiotu umowy> określone w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, w terminie **do dnia XX/XX/XXXX r.** <określenie przedmiotu umowy> objęte zakresem przedmiotowym niniejszej umowy zwane będą w dalszej części niniejszej umowy „Urządzeniami”.
2. Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży i dostawy Urządzeń w zakresie i ilościach zgodnych z zestawieniem wyspecyfikowanym w formularzu ofertowo - cenowym oraz załączniku nr 4 do SIWZ złożonych przez Wykonawcę w jego ofercie, do postępowania 26/PN/2013, które to stanowią załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia do postępowania 26/PN/2013 oraz oferta Wykonawcy wraz z załącznikami, złożona w postępowaniu 26/PN/2013 stanowią integralną część niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, iż jest uprawniony do swobodnego rozporządzania Urządzeniami, które są wolne od wad fizycznych i prawnych oraz, że posiada wszelkie niezbędne uprawnienia oraz zgody i zezwolenia odpowiednich organów, urzędów itp. do realizacji przedmiotu niniejszej umowy oraz że wykonanie niniejszej umowy przez Wykonawcę nie będzie naruszać jakichkolwiek praw osób trzecich. Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających posiadanie przez Wykonawcę niezbędnych uprawnień oraz zgody i zezwoleń odpowiednich organów, urzędów itp., o

których mowa w zdaniu poprzedzającym, na każde żądanie Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia zgłoszenia żądania.

4. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych Urządzeń:
  - a) jednorazowo w ciągu do 30 dni od daty zawarcia niniejszej umowy, z zastrzeżeniem pkt. b, poniżej,
  - b) w dzień roboczy ustalony z Zamawiającym, w godz. od 8:00 do 14:00.
5. Wykonawca oświadcza, iż zaoferowany przedmiot umowy będzie kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem, bez konieczności dokonania dodatkowych zakupów.
6. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania, rozładunku oraz wniesienia Urządzeń do Magazynu Zamawiającego w Tczewie, przy ulicy 30 Stycznia 57/58, na własny koszt i ryzyko. W przypadku powierzenia usługi transportowej podmiotom, o których mowa w art. 23 lub w art. 36 ust. 4 i 5. Ustawy – Prawo zamówień publicznych Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania tychże podmiotów, jak za działania lub zaniechania własne.
7. Wykonawca zobowiązuje się do odpowiedniego zabezpieczenia Urządzeń podczas transportu nie obciążając przy tym Zamawiającego żadnymi dodatkowymi kosztami.
8. Wykonawca oświadcza, że dostarczone Zamawiającemu Urządzenia będą posiadały oznaczenia wymagane w obowiązujących przepisach prawa.
9. Wykonawca oświadcza, że parametry jakościowe dostarczonych Urządzeń nie będą gorsze niż te określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz ofercie złożonej przez Wykonawcę do postępowania 26/PN/2013.
10. Wykonawca gwarantuje, że dostarczy Urządzenia fabrycznie nowe, o najwyższej jakości, zapewniającej bezpieczne ich użytkowanie, które są dopuszczone do użytkowania w podmiotach świadczących usługi medyczne
11. Wykonawca oświadcza, że udziela Zamawiającemu gwarancji jakości na dostarczone Urządzenia, na okres wskazany w ofercie Wykonawcy, złożonej do postępowania 26/PN/2013, lecz nie krótszy niż 36 miesięcy. Wykonawca jednocześnie udziela Zamawiającemu rękojmi na dostarczone Urządzenia na okres równy okresowi gwarancji.
12. Zamawiający zastrzega prawo zgłaszania Wykonawcy reklamacji w odniesieniu do dostarczonych Urządzeń i ich części. Wykonawca zobowiązuje się do rozpatrywania zgłoszonych przez Zamawiającego reklamacji bez zbędnej zwłoki, nie później jednak, niż w wartości 5 dni roboczych od dnia przesłania przez Zamawiającego reklamacji faksem, pocztą elektroniczną lub pocztą tradycyjną (kurier, Poczta Polska).
13. W razie stwierdzenia, że dostarczone Urządzenia lub ich części mają wady, Wykonawca zobowiązany będzie do bezpłatnej wymiany wadliwych Urządzeń lub ich części na Urządzenia lub części wolne od wad – niezwłocznie, ale w każdym razie nie później niż w terminie 7 dni roboczych od dnia pozytywnego rozpatrzenia reklamacji, przesłanej przez Zamawiającego faksem lub pocztą elektroniczną lub od dnia wydania ekspertyzy, o której

mowa w ust. 15 niniejszego paragrafu, w razie potwierdzenia przez przedmiotową ekspertyzę zasadności reklamacji złożonej przez Zamawiającego.

14. Nieuzasadnione odrzucenie przez Wykonawcę reklamacji, o której mowa w ust. 12 i 13 niniejszego paragrafu może stanowić podstawę do odstąpienia przez Zamawiającego od niniejszej umowy z winy Wykonawcy i skutkować po stronie Wykonawcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości określonej w § 3 ust. 1 pkt c) niniejszej umowy.
15. W przypadku odrzucenia reklamacji, o której mowa w ust. 12 i 13 niniejszego paragrafu Zamawiający ma prawo wystąpić do właściwego organu, urzędu lub innej instytucji, w celu uzyskania ekspertyzy w zakresie jakości i właściwości Urządzeń dostarczonych przez Wykonawcę oraz ich zgodności z wymogami przewidzianymi przepisami prawa oraz określonymi przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, wszelkie koszty związane z uzyskaniem ekspertyzy ponosić będzie Wykonawca, który zobowiązany będzie do ich zwrotu w terminie 7 dni od dnia zgłoszenia żądania przez Zamawiającego.
16. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonych Urządzeń w przypadku dostarczenia Urządzeń niezgodnych z wymaganiami Zamawiającego. Odmowa przyjęcia Urządzeń w przypadku opisanym w niniejszym ustępie nie skutkuje przedłużeniem terminu realizacji niniejszej umowy.
17. Zamawiający może także odmówić przyjęcia dostarczonych przez Wykonawcę Urządzeń, w przypadku ich dostarczenia przez Wykonawcę z opóźnieniem tj.: po terminie obowiązywania niniejszej umowy. W takim wypadku Zamawiający ma prawo uznać, iż umowa nie została zrealizowana z winy Wykonawcy.
18. Po dostarczeniu zamówionych Urządzeń, następuje ich przyjęcie przez Zamawiającego. Przyjęcie, o którym mowa w zdaniu powyżej, może być poprzedzone sprawdzeniem dostawy. Strony zgodnie postanawiają, iż sprawdzenie dostawy, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym nie jest równoznaczne z uznaniem, iż zamówione Urządzenia spełniają warunki określone w SIWZ oraz ofercie Wykonawcy złożonej do postępowania 26/PN/2013 i są wolne od wad.
19. Po przyjęciu dostarczonych Urządzeń, Zamawiający wyrywkowo sprawdzi ilość oraz czy dostarczone Urządzenia są wolne od widocznych wad fizycznych lub jakościowych. Przedstawiciel Wykonawcy upoważniony jest do obecności podczas tych czynności. Czynność ta nie zwalnia Zamawiającego od prawa złożenia ewentualnej reklamacji w terminie późniejszym, co do ilości oraz wad fizycznych lub jakościowych.
20. Dostarczone przez Wykonawcę Urządzenia winny mieć na opakowaniu odpowiednie oznaczenia, a w szczególności: rodzaj, nazwę Produktu, ilość, nazwę i adres producenta oraz inne oznakowania wymaganego przez obowiązujące przepisy prawa
21. Wykonawca wraz z dostawą Urządzeń zobowiązuje się dostarczyć wymagane certyfikaty, materiały informacyjne producenta oraz komplet dokumentacji technicznej dla tych Urządzeń - w języku polskim, zawierające niezbędne informacje dla bezpośredniego użytkownika.

22. Zamawiający może wykonywać uprawnienia z tytułu rękojmi niezależnie od uprawnień z tytułu gwarancji. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy ustawy – Kodeks cywilny.

## § 2.

1. Całkowita wartość Urządzeń, których sprzedaż i dostawa jest przedmiotem niniejszej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą przez Wykonawcę w postępowaniu 26/PN/2013 wynosi:

**netto:** \_\_\_\_\_ **PLN (słownie:** \_\_\_\_\_)

**brutto:** \_\_\_\_\_ **PLN (słownie:** \_\_\_\_\_)

**podatek VAT** \_\_\_\_\_ %

2. Wykonawca gwarantuje stałość cen Urządzeń, z zastrzeżeniem postanowień ust. 3 pkt a) niniejszego paragrafu oraz postanowień Par. 8 ust. 2 pkt a) i b).

3. W trakcie obowiązywania niniejszej umowy strony dopuszczają możliwość zmiany wartości (ceny) Urządzeń wobec wartości ustalonej w ust. 1 niniejszego paragrafu wyłącznie w przypadku:

- a) zmiany stawki podatku VAT obejmującej Urządzenia, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena netto, cena brutto pozostanie bez zmian.

4. Zmiany wartości (cen) Urządzeń wynikające z wystąpienia zdarzeń, o których mowa w ust. 3 pkt a) niniejszego paragrafu następują z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego przedmiotowe wartości. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o zmianach wynikających z uregulowań prawnych wskazanych w ust. 3 pkt a) niniejszego paragrafu w formie pisemnej, przynajmniej z siedmiodniowym wyprzedzeniem przed dostawą. W przypadku, gdy termin wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego przedmiotowe wartości jest krótszy niż 7 dni od daty jego opublikowania Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o zmianach wynikających z uregulowań prawnych wskazanych w ust. 3 pkt. a) niniejszego paragrafu w formie pisemnej niezwłocznie, w każdym jednak razie nie później niż w terminie 3 dni od dnia wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego przedmiotowe wartości

## § 3.

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kar umownych w następujących przypadkach:

- a) **opóźnienia w dostawie Urządzeń** - Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 1% wartości brutto wskazanej w § 2, ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień zwłoki, z zastrzeżeniem pkt. b) niniejszego ustępu.

- b) opóźnienie, o którym mowa w pkt. a) niniejszego ustępu nie może przekroczyć łącznie 14 dni. Po przekroczeniu tego terminu uważa się iż umowa nie została wykonana i stosuje się odpowiednio zapis pkt. c) niniejszego ustępu, co do wysokości kary umownej.

- c) **nieuzasadzonego zerwania niniejszej umowy** - Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 20 % łącznej wartości brutto Urządzeń wskazanej w § 2, ust. 1 niniejszej umowy.



2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość kar umownych w przypadku, gdy kary nie pokryją wartości poniesionych szkód.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo potrącenia ewentualnych kar umownych z należnościami Wykonawcy przysługującymi mu na podstawie postanowień niniejszej umowy.
4. Strony mają prawo odstąpić od niniejszej umowy w przypadkach określonych w Ustawie Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004r., z późn. zm. i aktami wykonawczymi do ustawy, zwanej dalej „PZP”, (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.)
5. Kary umowne wynikające z postanowień niniejszej umowy płatne będą przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w terminie 7 dni od daty wezwania Wykonawcy do ich zapłaty.

#### **§ 4.**

1. Zapłata za zamówione i dostarczone Urządzenia nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury, po spełnieniu warunków, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, w terminie do 30 dni od dnia otrzymania przedmiotowej faktury (prawidłowo wystawionej) przez Zamawiającego, z zastrzeżeniem, iż przedmiotowa faktura zostanie wystawiona po odbiorze Urządzeń przez Zamawiającego. Z czynności odbioru zostanie sporządzony protokół stanowiący załącznik do Faktury. Zapłata nastąpi w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
2. Wykonawca nie może bez uprzedniego uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności przysługujących mu wobec Zamawiającego, a wynikających z niniejszej umowy na rzecz jakiegokolwiek podmiotu trzeciego.

#### **§ 5.**

1. Osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy są:  
ze strony Wykonawcy – \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_  
oraz ze strony Zamawiającego – Mirosław Wołoszyk – Starszy Inspektor ds. Zaopatrzenia  
tel. \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_
2. W razie zmiany danych osób odpowiedzialnych za realizację niniejszej umowy każda ze stron zobowiązuje się powiadomić o tych zmianach drugą stronę na piśmie. Zmiana wywołuje skutek z chwilą poinformowania o niej drugiej strony.

#### **§ 6.**

1. Wszelkie oświadczenia i informacje składane przez Strony wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony wskazują następujące adresy do doręczeń w związku z Umową:
  - 1) dla Wykonawcy – \_\_\_\_\_
  - 2) dla Zamawiającego – 30 Stycznia 57/58, 83-110 Tczew
3. Strony wskazują następujące osoby do dokonywania uzgodnień w związku z wykonaniem Umowy
  - 1) dla Wykonawcy – \_\_\_\_\_
  - 2) dla Zamawiającego – Mirosław Wołoszyk

4. Każda ze Stron jest obowiązana niezwłocznie powiadomić pisemnie drugą Stronę o każdej zmianie adresu pod rygorem uznania pisma skierowanego na dotychczasowy adres za skutecznie doręczone. Zmiana wywołuje skutek z chwilą poinformowania o niej drugiej strony.
5. Dokonanie zmian w zakresie określonym w niniejszym § Umowy nie stanowi zmiany Umowy, jednakże każdorazowo wymaga pisemnego poinformowania drugiej strony.

#### § 7.

1. Strony zgodnie postanawiają, że Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za wszelkie szkody poniesione przez Zamawiającego oraz jakiegokolwiek osoby trzecie, powstałe w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, w tym także spowodowane zaistnieniem zdarzeń losowych oraz nieszczęśliwych wypadków.
2. Przez wykonywanie niniejszej umowy w rozumieniu ust. 1 niniejszego paragrafu, strony rozumieją okres obejmujący czas od chwili podpisania niniejszej umowy, do czasu odebrania przez Zamawiającego dostarczonych przez Wykonawcę Urządzeń, w tym w szczególności logistyczny proces dostarczenia Urządzeń w miejsce wskazane przez Zamawiającego.

#### § 8.

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają w pierwszej kolejności zapisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.), a następnie przepisy Kodeksu Cywilnego
2. Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą mieć miejsce tylko w przypadkach określonych w Ustawie Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) lub w przypadku wystąpienia następujących zdarzeń:
  - a) ustawowej zmiany podatku VAT (zmianie ulegnie tylko cena netto).
  - b) wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia.

Jako sposób zmian i uzupełnień dozwolonych w treści niniejszej umowy ustala się formę pisemnego oświadczenia, które każdorazowo powinno zawierać uzasadnienie, pod rygorem nieważności takiego oświadczenia.

3. Strony będą dążyć do rozstrzygnięcia sporów mogących wyniknąć przy realizacji niniejszej umowy na drodze ugodowej. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy rozstrzygane będą przez Sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.
5. Załącznikami do niniejszej umowy są:
  - a) Załącznik nr 1 - Formularz ofertowo - cenowy oraz załącznik nr 4 do SIWZ, złożone przez Wykonawcę w jego ofercie, do postępowania 26/PN/2013,
  - b) Oferta Wykonawcy wraz z załącznikami, złożona w postępowaniu 26/PN/2013,
  - c) SIWZ do postępowania 26/PN/2013.

Wykonawca:

Zamawiający:

Akceptuję projekt umowy:

\_\_\_\_\_ dnia \_\_. \_\_. \_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ (WZÓR)**

**26/PN/2013**

**Dostawa aparatury i sprzętu medycznego na potrzeby Zamawiającego**

**WYKAZ DOSTAW**

*w okresie ostatnich trzech lat - minimum 1 dostawa*

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer telefonu/fax

Lp.	Całkowita wartość brutto dostawy	Przedmiot dostawy	Daty wykonania / wykonywania dostawy (od dnia do dnia)	Dla kogo wykonano dostawę – podmiot na rzecz którego wykonano dostawę

**DO WYKAZU NALEŻY DOŁĄCZYĆ DOWÓD, ŻE DOSTAWY ZOSTAŁY WYKONANE LUB SĄ WYKONYWANE NALEŻYCIE (np. referencje)**

\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

## ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SIWZ (WZÓR)

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	<b>OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ</b>
---------------------------------------	---

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr 26/PN/2013, na:

### **Dostawa aparatury i sprzętu medycznego na potrzeby Zamawiającego**

Zgodnie z przepisem art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późniejszymi zmianami) oświadczamy, że

\_\_\_\_\_ należymy / nie należymy\*  
(oznaczenie Wykonawcy)

do grupy kapitałowej.

\*niepotrzebne skreślić

W związku z przynależnością do grupy kapitałowej podajemy jej uczestników (wypełnić jeśli dotyczy):

---

---

\_\_\_\_\_ dnia \_\_. \_\_. \_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)