

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)
Postępowanie nr 16/PN/2014**

z dnia: 13-10-2014r.	
I. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego	SZPITALE TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA UL. 30 STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW. TEL./FAX 58.777.66.73 www.szpitaletczewskiesa.pl
II. Tryb udzielenia zamówienia	PRZETARG NIEOGRANICZONY o wartości szacunkowej zamówienia poniżej progów ustalonych na podstawie art. 11 ust. 8 Prawa Zamówień Publicznych 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	<p align="center">Dostawa aparatury i sprzętu do rehabilitacji</p> <p align="center"><i>(w ramach programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych PFRON pn. „Program wyrównywania różnic między regionami II”, w obszarze A projektu pn.: „Uzpełnieniu wyposażenia Oddziału Rehabilitacyjnego Szpitali Tczewskich S.A. w sprzęt rehabilitacyjny”)</i></p> <p align="center">Kod główny: CPV 33.10.00.00-1 (Urządzenia medyczne)</p> <p>Pakiet nr 1. Dostawa urządzeń do terapii ruchowej kończyn górnych i dolnych – 2 szt. <u>Poz. Nr 1</u> – Urządzenie do terapii ruchowej kończyn górnych i dolnych – 1 szt. <u>Poz. Nr 2</u> – Urządzenie do terapii ruchowej kończyn górnych i dolnych – 1 szt. CPV: 33.15.80.00-2</p> <p>Pakiet nr 2. Dostawa Systemu Rehabilitacji Ruchowej w Rzeczywistości Wirtualnej typu „SEE ME” – 1 szt. CPV: 33.15.80.00-2</p> <p>Pakiet nr 3. Dostawa Stołu Rehabilitacyjnego do Pionizacji – 1 szt. CPV: 33.19.21.50-8</p> <p>Pakiet nr 4. Dostawa aparatu do elektro i ultradźwiękowej terapii – 1 szt. CPV:33.15.82.00-4</p> <p>Pakiet nr 5. Dostawa przyrządów do fizjoterapii (Lustro korekcyjne – 2 szt., Rower treningowy – 2 szt., Orbitrek – 1 szt., Steper – 1 szt.) <u>Poz. Nr 1</u> – Lustro korekcyjne – 2 szt. <u>Poz. Nr 2</u> – Rower treningowy – 2 szt. <u>Poz. Nr 3</u> – Orbitrek – 1 szt. <u>Poz. Nr 4</u> – Steper – 1 szt. CPV:33.15.50.00-1</p> <p align="center">Zamawiający przewidział podzielenie zamówienia na 5 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</p>
IV. Termin wykonania zamówienia	14 dni od dnia zawarcia umowy
V. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków	<p>W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust 1 ustawy Pzp., tj.</p> <p>1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli przepisy prawa nakładają taki obowiązek ich posiadania. 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> <p>2. Posiadają wiedzę i doświadczenie, niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia. Zamawiający uzna ten warunek za spełniony przez Wykonawcę jeśli Wykonawca oprócz złożenia wraz z ofertą oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (wg. Załącznika nr 2 do SIWZ) wykaże się zrealizowaniem minimum 1 dostawy do placówek służby zdrowia w zakresie odpowiadającym przedmiotowi niniejszego zamówienia, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres</p>

	<p>prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Ocena spełnienia tego warunku odbędzie się wg kryteriów „spełnia/nie spełnia”</p> <p>3. Dysponują potencjałem technicznym niezbędnym do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia. 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>4. Dysponują osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia. 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>5. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację przedmiotu niniejszego zamówienia. 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>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</p> <p><u>a) w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu w zakresie wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia</u> - 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 odpowiadającym 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.</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>UWAGA: Inne podmioty, na których potencjał powołuje się Wykonawca muszą uczestniczyć w realizacji przedmiotowego zamówienia w zakresie zgodnym z wykorzystaniem potencjału, który te podmioty udostępniają Wykonawcy.</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) podmiotu, z którego zdolności finansowej korzysta na podstawie art. 26 ust. 2b ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Pzp)</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>2. W zakresie potwierdzenia nie podlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, należy przedłożyć wraz z ofertą:</p> <ol style="list-style-type: none"> oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia określone w zał. nr 3 do SIWZ, 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, 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, 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>3. Inne dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Formularz ofertowo - cenowy (wzór - zał. 1 do SIWZ), b) uzupełniony i podpisany (w zakresie Pakietu/Pakietów, na które Wykonawca składa ofertę) Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia (zał. 4 do SIWZ), c) podpisany/zaparafowany Projekt Umowy (zał. nr 5 do SIWZ), d) materiały informacyjne producenta (broшуry, foldery itp.) potwierdzające parametry techniczne zaoferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia, e) dla zaoferowanych przez Wykonawcę wyrobów medycznych - dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych: deklaracja zgodności lub wpis do rejestru wyrobów medycznych, zaś dla zaoferowanych przez Wykonawcę wyrobów niemedycznych - certyfikat CE. Zgodnie z wytycznymi w zał. nr 4 do SIWZ, f) umowa konsorcjum dostarczona po wyborze najkorzystniejszej oferty (o ile dotyczy), <p>4. Dokumenty podmiotów zagranicznych - Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przedkłada:</p> <p>4.1) Zamiast dokumentów o których mowa w cz. VI, pkt. 2, ppkt b), c), d) niniejszej SIWZ, Wykonawca składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający odpowiednio, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> 4.1.1) Nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert 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>5. W stosunku do spółki cywilnej: Zamawiający na zasadzie art. 25 ustawy Pzp, żąda przedłożenia w ofercie umowy spółki cywilnej lub innego dokumentu, jako 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 lub innego dokumentu, o którym mowa powyżej, 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>6. Pełnomocnictwo: 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>7. Oferta uczestników konsorcjum musi 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 19 lutego 2013 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane.</p> <p>8. Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej 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 z załącznikiem 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"> a) pisemnie, na adres Zamawiającego: SZPITALA TCZEWSKIE S.A., ul. 30 Stycznia 57/58, 83-110 Tczew. b) faksem na numer: 58-531-38-30. c) drogą elektroniczną na adres: dombrowski.robort@szpitaletczewskiesa.pl (preferowane) <p>lub zgodnie z wyborem Zamawiającego jeśli zostanie przez niego konkretnie wskazany w toku postępowania.</p>

	<p>2. Pismo składane przez Wykonawcę może być każdorazowo poprzedzone faksem (58) 531-38-30 lub drogą elektroniczną (preferowana droga elektroniczna), a jego oryginał niezwłocznie przekazany w formie pisemnej. W przypadku przesłania korespondencji jedynie faksem, każda ze stron zobowiązana jest na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzić fakt ich otrzymania z zastrzeżeniem przypadków opisanych w SIWZ. Korespondencja przesłana do Zamawiającego za pomocą faksu oraz poczty elektronicznej, 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 terminu składania ofert. Pismo można przesłać faksem lub drogą mailową (preferowane – wersja edytowalna), 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. Odpowiedzi zostaną umieszczone jedynie na stronie www Zamawiającego (zgodnie z punktem 4 poniżej).</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 www.szpitaletczewskiesa.pl <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 przewidzianym do złożenia ofert. Wykonawca ma obowiązek bieżącego zapoznania się z informacjami, o których mowa, umieszczanymi na stronie internetowej Zamawiającego.</u></p> <p>Jeśli Zamawiający przekaze Wykonawcy jakiegokolwiek informacje, w tym te, 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 jej 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.</p> <p>UWAGA: Udostępnienie protokołu z otwarcia ofert na druku ZP-12 odbędzie się <u>jedynie</u> poprzez publikację na stronie internetowej Zamawiającego, niezwłocznie po otwarciu ofert</p> <p>5. Zamawiający nie przewiduje zwołań 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	ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA WADIUM
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 na jeden lub wiele pakietów</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 poświadczony 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 / zafarbowane przez Wykonawcę lub osobę/y przez niego upoważnioną/e zgodnie z wymogami punktu VI.6 SIWZ. Strony te należy także ponumerować.</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: „Dokument stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” 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. UWAGA: 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 osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.</p> <p>13. Ofertę wraz z oświadczeniami i dokumentami należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym</p>

	<p>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;">SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA UL. 30 STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW</p> <p style="text-align: center;">oraz opisane: „Przetarg nieograniczony 16/PN/2014</p> <p style="text-align: center;">Dostawa aparatury i sprzętu do rehabilitacji</p> <p style="text-align: center;"><i>(w ramach programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych PFRON pn. „Program wyrównywania różnic między regionami II”, w obszarze A projektu pn.: „Uzpełnieniu wyposażenia Oddziału Rehabilitacyjnego Szpitali Tczewskich S.A. w sprzęt rehabilitacyjny”)</i></p> <p style="text-align: center;">Nie otwierać przed dniem 21-10-2014 r. do godziny 11:15”</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. UWAGA: ilekroć w SIWZ pojawi się nazwa własna danego produktu / producenta, oznacza to, że dopuszcza się także produkt / rozwiązanie równoważne.</p> <p>19. Ilekroć na którymkolwiek etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i w jakimkolwiek dokumencie 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.</p>
<p>XI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert</p>	<p>1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego tj:</p> <p style="text-align: center;">SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA UL. 30 STYCZNIA 57/58. 83-110 TCZEW w SEKRETARIACIE – pok. Nr 3 - I piętro, budynek G, w dniach od poniedziałku do piątku, w godz. od 8.00 do 15.00 - do dnia 21-10-2014r. do godz. 11.00</p> <p>2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 21-10-2014r. o godz. 11.15 w siedzibie Zamawiającego j.w. w pok. nr 17 - ZAMÓWIENIA PUBLICZNE, budynek G.</p>
<p>XII. Opis sposobu obliczania ceny</p>	<p>1. Cena oferty musi zostać określona z uwzględnieniem wszystkich kosztów, które poniesie Wykonawca w związku z realizacją zamówienia. Wartość oferty musi być podana w złotych polskich brutto (cena oferty) i netto. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.</p> <p>2. Cena określona w ofercie musi być skalkulowana w sposób jednoznaczny, bez podziału na wartości zależne od wielkości zamówienia, zawierająca koszty:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ceny przedmiotów zamówienia; - ubezpieczenia i transportu do miejsca dostawy, a także rozładunku i wniesienia; - opłat pośrednich; - należności celnych (cło, podatek graniczny); - podatku VAT i akcyzy; <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>
<p>XIII. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert</p>	<p style="text-align: center;">Cena oferty (brutto) - 100 %</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"> P_{of} - liczba punktów przyznanych ofercie, C_{min} - najniższa z oferowanych cen, C_{of} - cena rozpatrywanej oferty. <p>1. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - odpowiada wymaganiom określonym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych, - odpowiada wszystkim wymaganiom zawartym w SIWZ, - uzyska najwyższą wartość oceny punktowej. <p>2. Oferty będą oceniane w odniesieniu do kryterium najniższej ceny, a oferta wypełniająca w najwyższym stopniu</p>

	<p>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 wyborze najkorzystniejszej oferty i Wykonawcach, którzy złożyli swoje oferty w postępowaniu również na swojej stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie – tablica ogłoszeń.</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 5 dni 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 PZP, 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 warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach	<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 projekcie umowy - zał. nr 5 do SIWZ.</p> <p>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:</p> <ol style="list-style-type: none"> ustawowej zmiany podatku VAT wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia. <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 o wartości szacunkowej poniżej progów ustalonych na podstawie art. 11 ust. 8 Prawa Zamówień Publicznych
XVIII. Zaliczki	Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia
XIX. Przystąpienie do przetargu podmiotów występujących wspólnie	<p>1. W oparciu o art. 23 ust. 1 Ustawy Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, tworząc KONSORCJUM.</p> <p>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.</p> <p>3. Zamawiający wszelką korespondencję (oświadczenia, dokumenty itp.) będzie kierował do pełnomocnika/ lidera konsorcjum.</p> <p>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.</p> <p>5. Wykonawcy, o których mowa powyżej ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy (jeśli takowe było wymagane).</p> <p>6. Do Wykonawców występujących wspólnie stosuje się przepisy dotyczące Wykonawcy.</p>
XX. Oferty częściowe	TAK. 5 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"> Załącznik nr 1 – Formularz ofertowo - cenowy (wzór) Załącznik nr 2 – Oświadczenie z art. 22 ust. 1 (wzór) Załącznik nr 3 - Oświadczenie z art. 24 ust. 1 (wzór) Załącznik nr 4 – Szczegółowy opis przedmiotu Załącznik nr 5 – Projekt umowy Załącznik nr 6 – Wykaz dostaw (wzór) Załącznik nr 7 – Oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej (wzór)

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ (WZÓR)

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

Dla

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

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne nr 16/PN/2014 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

Dostawę aparatury i sprzętu do rehabilitacji

(w ramach programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych PFRON pn. „Program wyrównywania różnic między regionami II”, w obszarze A projektu pn.: „Uzupełnieniu wyposażenia Oddziału Rehabilitacyjnego Szpitali Tczewskich S.A. w sprzęt rehabilitacyjny”)

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 wspólników 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 **łącną** wartość netto: PLN
(słownie:)

b) za **łącną cenę brutto w wysokości** PLN
(słownie:)

zgodnie ze opisem i wymogami zawartymi, w załączniku nr 4 do SIWZ, zgodnie z poniższymi tabelą/ami cenowa/y, 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 wystarczającą podstawą do skalkulowania ceny oferty

Tabela cenowa dotycząca **Pakietu nr 1** - Dostawa urządzeń do terapii ruchowej kończyn górnych i dolnych – 2 szt.

Lp.	Opis	Ilość j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Poz. Nr 1 – Urządzenie do terapii ruchowej kończyn górnych i dolnych zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 4 SIWZ	1 szt.			___ %		
2.	Poz. Nr 2 – Urządzenie do terapii ruchowej kończyn górnych i dolnych zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 4 SIWZ	1 szt.			___ %		
Łączna wartość Pakietu:					XXXXX		
Słownie – wartość brutto pakietu:							
<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** - Dostawa Systemu Rehabilitacji Ruchowej w Rzeczywistości Wirtualnej typu „SEE ME” – 1 szt.

Lp.	Opis	Ilość j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Systemu Rehabilitacji Ruchowej w Rzeczywistości Wirtualnej typu „SEE ME” zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 4 SIWZ	1 szt.			___ %		
Słownie – wartość brutto pakietu:							
<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** - Dostawa Stołu Rehabilitacyjnego do Pionizacji

Lp.	Opis	Ilość j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Stół Rehabilitacyjny do Pionizacji zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 4 SIWZ	1 szt.			— %		
Słownie – wartość brutto pakietu:							
<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** - Dostawa aparatu do elektro i ultradźwiękowej terapii

Lp.	Opis	Ilość j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Dostawa aparatu do elektro i ultradźwiękowej terapii zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 4 SIWZ	1 szt.			— %		
Słownie – wartość brutto pakietu:							
<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** - Dostawa przyrządów do fizjoterapii (Lustro korekcyjne – 2 szt., Rower treningowy – 2 szt., Orbitrek – 1 szt., Steper – 1 szt.)

Lp.	Opis	Ilość j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	<u>Poz. Nr 1</u> – Lustro korekcyjne zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 4 SIWZ	2 szt.			___ %		
2.	<u>Poz. Nr 2</u> – Rower treningowy zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 4 SIWZ	2 szt.			___ %		
3.	<u>Poz. Nr 3</u> – Orbitrek zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 4 SIWZ	1 szt.			___ %		
4.	<u>Poz. Nr 4</u> – Stepper zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 4 SIWZ	1 szt.			___ %		
Łączna wartość Pakietu:					XXXXX		
Słownie – wartość brutto pakietu:							
<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.

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).

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 – min 24 miesiące.

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 GROŹBĄ 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>	OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (zgodnie z art. 22 ust. 1)
---------------------------------------	---

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr 16/PN/2014, na:

Dostawę aparatury i sprzętu do rehabilitacji

(w ramach programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych PFRON pn. „Program wyrównywania różnic między regionami II”, w obszarze A projektu pn.: „Uzupełnieniu wyposażenia Oddziału Rehabilitacyjnego Szpitali Tczewskich S.A. w sprzęt rehabilitacyjny”)

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>	OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (zgodnie z art. 24 ust. 1 i 2)
---------------------------------------	--

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr 16/PN/2014 na:

Dostawę aparatury i sprzętu do rehabilitacji

(w ramach programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych PFRON pn. „Program wyrównywania różnic między regionami II”, w obszarze A projektu pn.: „Uzupełnieniu wyposażenia Oddziału Rehabilitacyjnego Szpitali Tczewskich S.A. w sprzęt rehabilitacyjny”)

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-akcyjną 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 16/PN/2014

Dostawa aparatury i sprzętu do rehabilitacji

(w ramach programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych PFRON pn. „Program wyrównywania różnic między regionami II”, w obszarze A projektu pn.: „Uzupełnieniu wyposażenia Oddziału Rehabilitacyjnego Szpitali Tczewskich S.A. w sprzęt rehabilitacyjny”)

Pakiet nr 1. Dostawa urządzeń do terapii ruchowej kończyn górnych i dolnych – 2 szt.

Poz. Nr 1 – Urządzenie do terapii ruchowej kończyn górnych i dolnych – 1 szt.

Firma: _____

Typ sprzętu: _____

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Urządzenie służące do terapii ruchowej aktywnej, pasywnej i wspomaganej kończyn górnych i dolnych pacjentów cierpiących na różnego rodzaju ograniczenia sprawności fizycznej	Tak	
2	Monitor dotykowy z uwypuklonymi przyciskami	Tak	
3	Możliwości terapii, funkcje treningu - pasywne poruszanie nóg lub rąk z pomocą silnika - trening wspomagany - aktywny trening z pomocą silnika - trening aktywny z możliwością dokładnego ustawienia oporu	Tak	
4	Minimum 13 programów treningowych w tym: - program podstawowy - sprawnościowa gra treningowa - program rozluźniający - program wzmacniający - program wytrzymałościowy - program koordynacyjny - program dla osób chorych na SM - program dla osób chorych na chorobę Parkinsona. - program dla osób po udarze mózgowym - program do samodzielnego planowania jednostki treningowej. - program neurologiczny - program kardiologiczny - program ortopedyczny	Tak	
5	Możliwość rozdzielania pracy KKD i KKG na dwóch pacjentów dzięki obustronnie obrotowej części trenera kończyn górnych	Tak	
6	Możliwość treningu symetrii KKD i KKG poprzez gry motywujące	Tak	
7	Równomierne pedałowanie spowodowane napędem rozluźniającym	Tak	
8	Program do rozluźniania spastyki, zgodny z terapeutyczną zasadą automatycznej zmiany kierunku pedałowania, niewymagający manualnego wyboru rodzaju występującej spastyki	Tak	
9	Automatyczne rozpoznawanie spastyki	Tak	
10	Elektroniczny przycisk, uaktywniający funkcję pomocy przy wsiadaniu i wysiadaniu (zapinanie nóg), umożliwiający obracanie pedałów i ich zatrzymywanie w dowolnej pozycji na osi obrotu	Tak	

11	Przycisk z wyłącznikiem bezpieczeństwa	Tak	
12	Trening symetryczny kończyn dolnych lub górnych: jednoczesne wyświetlanie danych o wysiłku, oddzielnie lewej i prawej strony	Tak	
13	Pomiar początkowego, końcowego oraz średniego napięcia mięśniowego	Tak	
14	Analiza treningu, widoczne dane o treningu oraz uzyskany postęp, podczas treningu, ewentualnie po jego zakończeniu na monitorze pokazują się wymiennie następujące dane: Trening pasywny: - prędkość (obroty na minutę) - czas treningu (min) - stopień trudności (napięcie mięśniowe) - przebyty odcinek (km) Trening aktywny: - wspomaganie pedałowania - użyta energia (Joule / kcal) - osiągnięcia prawej i lewej strony (symetria) - opór hamulców (bieg / stopień obciążenia) - dane o osiągnięciach (siła nacisku na pedały w Watt) - części treningu biernego i aktywnego pokazywane są osobno (droga, czas)	Tak	
15	Wytrzymała i stabilna konstrukcja metalowa, rozciągnięta podstawa	Tak	
16	Zasilacz zewnętrzny stabilizujący napięcie sieciowe	Tak	
17	Możliwość ustawienia obrotów od 1 do 60 na minutę	Tak, podać	
18	Duży ekran min. 80 mm x 110 mm	Tak, podać	
19	Stacjonarna jednostka obsługi z 8 dużymi, wyczuwalnymi przez dotyk przyciskami oraz automatyczna instrukcja obsługi	Tak	
20	Menu urządzenia w języku polskim	Tak	
21	Specjalny przycisk „wspomaganie pedałowania” wyczuwalne i widoczne przejście z treningu biernego na pasywny. Samodzielna aktywność pacjenta natychmiast rozpoznana, na ekranie wyświetla się symbol przedstawiający rower. Od momentu w którym pacjent przestaje pedałowac, prędkość automatycznie zredukowana	Tak	
22	Urządzenie łatwe w transporcie dzięki dwóm rolkom ułatwiającym przesuwanie	Tak	
23	Wyściełane gąbką obejmą na stopy wraz z rzepami mocującymi	Tak	
24	Dwustopniowa zamiana wielkości zamachu pedałów -70 i 125 mm	Tak	
25	Stały, osobny uchwyt dla zwiększonego bezpieczeństwa podczas treningu nóg. Wysokość i odległość uchwytu można łatwo zmieniać bez konieczności użycia narzędzi	Tak	
26	Usztywniające prowadnice do podudzi z płyną regulacją wysokości	Tak	
27	Miernik pomiaru pulsu wraz oprogramowaniem mocowany do małowiny	Tak	
28	Rozciągnięta podpórka zabezpieczająca przed wywróceniem się wózka inwalidzkiego	Tak	
29	Elastyczne opaski na stawy rąk zapinane na rzepy, łatwe i szybkie mocowanie dłoni do uchwytów treningowych, stosowane przy pacjentach z niedowładem lub osłabionymi siłami	Tak	
30	Łatwe w obsłudze zapięcia stóp	Tak	
31	Urządzenie do szybkiego przestawiania zamachu pedałów	Tak	
Warunki gwarancji inne			
32	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
33	Przy dostawie sprzętu dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE lub deklaracja zgodności	Tak	
34	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2014	Tak	
35	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak	

36	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu	Tak (opis)	
37	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
38	Czas reakcji serwisu max 24 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	Tak, podać	
39	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni roboczych	Tak	
40	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać	
41	Przeglądy okresowe konieczne do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń, bezpłatne	Tak	
42	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać	
43	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 14 dni od dnia zawarcia umowy.

Poz. Nr 2 – Urządzenie do terapii ruchowej kończyn górnych i dolnych – 1 szt.

Firma: _____

Typ sprzętu: _____

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Urządzenie służące do terapii ruchowej aktywnej, pasywnej i wspomaganej kończyn górnych i dolnych pacjentów cierpiących na różnego rodzaju ograniczenia sprawności fizycznej	Tak	
2	Monitor dotykowy z uwypuklonymi przyciskami	Tak	
3	Możliwości terapii, funkcje treningu - pasywne poruszanie nóg lub rąk z pomocą silnika - trening wspomagany - aktywny trening z pomocą silnika - trening aktywny z możliwością dokładnego ustawienia oporu	Tak	
4	Minimum 13 programów treningowych w tym: - program podstawowy - sprawnościowa gra treningowa - program rozluźniający - program wzmacniający - program wytrzymałościowy - program koordynacyjny - program dla osób chorych na SM - program dla osób chorych na chorobę Parkinsona. - program dla osób po udarze mózgowym - program do samodzielnego planowania jednostki treningowej. - program neurologiczny	Tak	

	- program kardiologiczny - program ortopedyczny		
5	Możliwość rozdzielania pracy KKD i KKG na dwóch pacjentów dzięki obustronnie obrotowej części trenera kończyn górnych	Tak	
6	Możliwość treningu symetrii KKD i KKG poprzez gry motywujące		
7	Równomierne pedałowanie spowodowane napędem rozluźniającym	Tak	
8	Program do rozluźniania spastyki, zgodny z terapeutyczną zasadą automatycznej zamiany kierunku pedałowania, niewymagający manualnego wyboru rodzaju występującej spastyki	Tak	
9	Automatyczne rozpoznawanie spastyki	Tak	
10	Elektroniczny przycisk, uaktywniający funkcję pomocy przy wsiadaniu i wysiadaniu (zapinanie nóg), umożliwiający obracanie pedałów i ich zatrzymywanie w dowolnej pozycji na osi obrotu	Tak	
11	Przycisk z wyłącznikiem bezpieczeństwa	Tak	
12	Trening symetryczny kończyn dolnych lub górnych: jednoczesne wyświetlanie danych o wysiłku, oddzielnie lewej i prawej strony	Tak	
13	Pomiar początkowego, końcowego oraz średniego napięcia mięśniowego	Tak	
14	Analiza treningu, widoczne dane o treningu oraz uzyskany postęp, podczas treningu, ewentualnie po jego zakończeniu na monitorze pokazują się wymiennie następujące dane: Trening pasywny: - prędkość (obroty na minutę) - czas treningu (min) - stopień trudności (napięcie mięśniowe) - przebyty odcinek (km) Trening aktywny: - wspomaganie pedałowania - użyta energia (Joule / kcal) - osiągnięcia prawej i lewej strony (symetria) - opór hamulców (bieg / stopień obciążenia) - dane o osiągnięciach (siła nacisku na pedały w Watt) - części treningu biernego i aktywnego pokazywane są osobno (droga, czas)	Tak	
15	Wytrzymała i stabilna konstrukcja metalowa, rozciągana podstawa	Tak	
16	Odstęp pomiędzy stopami 12 cm dostosowany do szerokości miednicy dziecka – bez odwodzenia KKD na zewnątrz	Tak	
17	Możliwość indywidualnego dopasowania wysokości silnika KKD dla małych pacjentów o wzroście od 90 cm do 185 cm	Tak	
18	Możliwe stosowanie treningu w pozycji leżącej	Tak	
19	Zasilacz zewnętrzny stabilizujący napięcie sieciowe	Tak	
20	Możliwość ustawienia obrotów od 1 do 60 na minutę	Tak, podać	
21	Duży ekran min. 80 mm x 110 mm	Tak, podać	
22	Stacjonarna jednostka obsługi z 8 dużymi, wyczuwalnymi przez dotyk przyciskami oraz automatyczna instrukcja obsługi	Tak	
23	Menu urządzenia w języku polskim	Tak	
24	Specjalny przycisk „wspomaganie pedałowania” wyczuwalne i widoczne przejście z treningu biernego na pasywny. Samodzielna aktywność pacjenta natychmiast rozpoznana, na ekranie wyświetla się symbol przedstawiający rower. Od momentu w którym pacjent przestaje pedałowac, prędkość automatycznie zredukowana	Tak	
25	Urządzenie łatwe w transporcie dzięki dwóm rolkom ułatwiającym przesuwanie	Tak	
26	Wyściełane gąbką obejmą na stopy wraz z rzepami mocującymi	Tak	
27	Dwustopniowa zamiana wielkości zamachu pedałów -70 i 125 mm	Tak	
28	Stały, osobny uchwyt dla zwiększonego bezpieczeństwa podczas treningu nóg. Wysokość i odległość uchwytu można łatwo zmieniać bez konieczności użycia narzędzi	Tak	

29	Usztywniające prowadnice do podudzi z płyną regulacją wysokości	Tak	
30	Miernik pomiaru pulsu wraz oprogramowaniem mocowany do małżowiny	Tak	
31	Rozciągana podpórka zabezpieczająca przed wywróceniem się wózka inwalidzkiego	Tak	
32	Metalowe usztywniające prowadnice do treningu rąk z mocowaniem materiałowym	Tak	
33	Elastyczne opaski na stawy rąk zapinane na rzepy, łatwe i szybkie mocowanie dłoni do uchwytów treningowych, stosowane przy pacjentach z niedowładem lub osłabionymi siłami	Tak	
34	Łatwe w obsłudze zapięcia stóp	Tak	
35	Urządzenie do szybkiego przestawiania zamachu pedałów	Tak	
Warunki gwarancji inne			
36	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
37	Przy dostawie sprzętu dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE lub deklaracja zgodności	Tak	
38	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2014	Tak	
39	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak	
40	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu	Tak (opis)	
41	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
42	Czas reakcji serwisu max 24 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	Tak, podać	
43	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni roboczych	Tak	
44	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać	
45	Przeglądy okresowe konieczne do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń, bezpłatne	Tak	
46	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać	
47	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 powyższe 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 14 dni od dnia zawarcia umowy.

_____ dnia _____.____._____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Pakiet nr 2. Dostawa Systemu Rehabilitacji Ruchowej w Rzeczywistości Wirtualnej typu „SEE ME” – 1 szt.

Firma: _____

Typ sprzętu: _____

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	System do wspomaganie rehabilitacji ruchowej w rzeczywistości wirtualnej	Tak	
2	Oprogramowanie do kompleksowego prowadzenia , wspomaganie i dokumentowania procesu rehabilitacji z audio- wizualnym biofeedbackiem w rzeczywistości wirtualnej	Tak	
3	Spektrum ćwiczeń wykonywanych w systemie obejmuje przywracanie i trening funkcji tj.: - zakres ruchu - siła - wytrzymałość - trening kardiologiczny - zaburzenia balansu i równowagi - kontrola postawy - reakcja na bodźce zewnętrzne - reakcja na bodźce w zaplanowanej wcześniej lub losowej przestrzeni - przekraczanie linii środkowej ciała - jakość ruchu - świadomość ruchu i propriocepcja - ruchy bilateralne w odpowiedzi na dwustronne bodźce - zaburzenia funkcji poznawczych - pamięć - percepcja - zadania kognitywne	Tak	
4	Zadania wykonywane za pomocą gier komputerowych w modułach awatarowych i z odbiciem lustrzanym pacjenta	Tak	
5	Praca na 2 monitorach jednocześnie – pacjent i terapeuta, który ma możliwość natychmiastowego modyfikowania parametrów zadania	Tak	
6	Min. 10 gier terapeutycznych	Tak	
7	Baza danych bez ograniczeń ilości rekordów	Tak	
8	Czujnik ruchu Kinetic rozpoznający ruchy ciała we wszystkich płaszczyznach (XYZ)- niewymagający stosowania kostiumów, rękawic, czy umieszczanych na ciele pacjenta markerów	Tak	
9	Archiwizacja danych z treningów na indywidualnych kontach pacjentów, z możliwością wglądu w te dane oraz generowanie raportów z konkretnej sesji i z sesji długoterminowych	Tak	
10	Możliwość tworzenia zestawów ćwiczeń oraz ich automatyczne uruchamianie po ustalonym czasie	Tak	
11	System umożliwiający indywidualny dobór ćwiczeń dla pacjentów	Tak	
12	Kontroler Kinetic dla Windows	Tak	
13	Laptop z systemem operacyjnym Windows 7 lub 8 , procesor min. Intel i3, Karta grafiki zgodna z DirectX 10 i wyjściem HDMI	Tak	
14	Telewizor LCD 50 cali	Tak	
	Warunki gwarancji i inne		
15	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
16	Przy dostawie sprzętu dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę	Tak	

	gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE lub deklaracja zgodności		
17	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2014	Tak	
18	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak	
19	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu	Tak (opis)	
20	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
21	Czas reakcji serwisu max 24 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	Tak, podać	
22	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni roboczych	Tak	
23	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać	
24	Przeglądy okresowe konieczne do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń, bezpłatne	Tak	
25	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać	
26	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 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 14 dni od dnia zawarcia umowy.

_____ dnia __. __. ____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Pakiet nr 3. Dostawa Stołu Rehabilitacyjnego do Pionizacji – 1 szt.

Firma: _____

Typ sprzętu: _____

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

L.p.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Stół rehabilitacyjny do pionizacji pacjenta	Tak	
2	Długość leżyska 1950mm (+/-) 50mm	Tak	
3	Szerokość leżyska 800mm(+/-) 50mm	Tak	
4	Maksymalne obciążenie min. 200 kg	Tak	
5	Zasilanie siłownika elektryczne 220/240V	Tak	
6	Siłownik o pracy ciągłej	Tak	
7	Elektryczna regulacja wysokości ustawienia blatu stołu w zakresie 500-900 mm	Tak	
8	Elektryczna regulacja ustawienia kąta leża min. 0-90°	Tak	
9	Stół wyposażony w system jezdny kółka z hamulcami umożliwiające łatwe przemieszczanie	Tak	
10	Leże tapicerowane z trzema otworami do mocowania pasów i pufek	Tak	
11	Pasy stabilizacyjne min. 4 szt.	Tak	
12	Tapicerowana półka pod nogi	Tak	
13	Stolik z możliwością montażu na dwóch szynach z pokrętkami szybkiego demontażu	Tak	
14	Stabilizator głowy	Tak	
15	Banan/Pufka do stabilizacji KKD	Tak	
16	Podest z sandałami stabilizującymi	Tak	
17	Możliwość wyboru koloru elementów tapicerowanych min. 4 kolorów w tym jasno zielony i jasno niebieski	Tak	
Warunki gwarancji inne			
18	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
19	Przy dostawie sprzętu dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE lub deklaracja zgodności	Tak	
20	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2014	Tak	
21	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak	
22	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu	Tak (opis)	
23	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
24	Czas reakcji serwisu max 24 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	Tak, podać	
25	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni roboczych	Tak	
26	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać	
27	Przeglądy okresowe konieczne do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak	
28	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać	
29	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 14 dni od dnia zawarcia umowy.

_____ dnia __.__.____ r.

(*podpis Wykonawcy/Wykonawców*)

Pakiet nr 4. Dostawa aparatu do elektro i ultradźwiękowej terapii – 1 szt.

Firma: _____

Typ sprzętu: _____

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Uniwersalny, dwukanałowy aparat do elektroterapii, ultradźwięków i pracy skojarzonej (elektro i ultra), z możliwością współpracy z urządzeniem do terapii podciśnieniowej	Tak	
2	Dwa niezależne kanały do elektroterapii z możliwością indywidualnego ustawienia intensywności prądu na każdym obwodzie	Tak	
3	Wyświetlacz ciekłokrystaliczny – dotykowy o przekątnej min. 5,8”	Tak	
4	Możliwość zapisania danych pacjenta, rodzaju schorzenia, skali bólu	Tak	
5	Pamięć zabiegowa z wbudowanymi programami standardowymi	Tak	
6	Możliwość tworzenia i zaprogramowania własnych sekwencji zabiegowych	Tak	
7	Możliwość podłączenia głowicy ultradźwiękowej i wykonywania terapii kombinowanej	Tak	
8	Elektroterapia – min. 12 rodzajów prądów	Tak	
9	Prądy interferencyjne	Tak	
10	Prądy diadynamiczne (MF,DF,CP,LP oraz programy łączone)	Tak	
11	Tonoliza	Tak	
12	Prądy TENS (dwukierunkowy symetryczny; tradycyjny – modulowany częstotliwością i amplitudą ; typu Burst)	Tak	
13	Prądy Kotz’a	Tak	
14	Prądy Impulsowe (impulsy trójkątne, impulsy prostokątne)	Tak	
15	Prądy Traberta	Tak	
16	Prąd Faradyczny	Tak	
17	Prądy Nemeć’a	Tak	
18	Prądy do jontoforezy i galwanizacji	Tak	
19	Prądy HV – stymulacja wysokonapięciowa	Tak	
20	Prądy do stymulacji urologicznej- niskiej częstotliwości dwukierunkowy , symetryczny impuls prostokątny	Tak	
21	Min. 170 programów zabiegowych w tym min. 30 dla ultradźwięków	Tak	
22	Ultradźwięki tryb ciągły i przerywany : Max. wartość natężenia w pracy ciągłej- 2W/cm ² , w pracy impulsowej - 3W/cm ²	Tak	
23	Wyposażenie dodatkowe min.: - elektroda silikonowo - węglowa min. 6 x 12 cm - min. 4 szt. - podkład wiskozowy 4 szt.(dostosowane do wielkości elektrod) - pasy podtrzymujące elektrody o dł. 0.5m – min. 2 szt. - pasy podtrzymujące elektrody o dł. 1 m – min. 2 szt - komplet przewodów - głowica ultradźwiękowa 1 MHz – 5 cm ² - żel do ultradźwięków –min. 2 szt.	Tak	
24	Obsługa i menu aparatu w języku polskim	Tak	
25	Zasilanie siłownika elektryczne 220/240V	Tak	
Warunki gwarancji i inne			
26	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	

27	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2014	Tak	
28	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak, podać	
29	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu	Tak, opis	
30	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni	Tak	
31	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak	
32	Przeglądy okresowe konieczne do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy sprzętu, bezpłatne	Tak	
33	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy sprzętu (w okresie 1 roku)	podać	
34	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
35	Czas reakcji serwisu max 24 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	Tak	
36	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 14 dni od dnia zawarcia umowy.

_____ dnia __. __. ____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Pakiet nr 5. Dostawa przyrządów do fizjoterapii (Lustro korekcyjne – 2 szt., Rower treningowy – 2 szt., Orbitrek – 1 szt., Steper – 1 szt.)

Poz. Nr 1 – Lustro korekcyjne – 2 szt.

Firma: _____

Typ sprzętu: _____

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

L.p.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Lustro korekcyjne ze skrzydłami bocznymi	Tak	
2	Lustro 3-częściowe o wymiarach tafli min. 70 x 160 cm	Tak	
3	Dwa skrzydła boczne wymiary min. 35 x 160 cm	Tak	
4	Na środkowej części siatka posturograficzna	Tak	
6	Ramy luster wykonane są z kształowników stalowych	Tak	
7	Lustro mobilne wyposażone w kółka z hamulcem umożliwiające łatwe przemieszczanie	Tak	
Warunki gwarancji i inne			
8	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
9	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2014	Tak	
10	Gwarancja min. 24 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak	
11	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu	Tak (opis)	

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 14 dni od dnia zawarcia umowy.

Poz. Nr 2 – Rower treningowy – 2 szt.

Firma: _____

Typ sprzętu: _____

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Rower treningowy magnetyczny	Tak	
2	System hamowania magnetyczny	Tak	
3	Skala obciążenia regulacja elektryczna	Tak	
4	Rodzaj pomiaru tętna sensory dotykowe	Tak	
5	Rolki transportowe	Tak	
6	Regulacja siodełka pionowa i pozioma	Tak	

7	Siedzisko żelowe	Tak	
8	Zasilanie siłownika elektryczne 220/240V	Tak	
9	Maksymalne obciążenie min. 135 kg	Tak	
10	Funkcje:	Tak	
a	Opór magnetyczny	Tak	
b	Obciążenie regulacja elektryczna	Tak	
c	Koło zamachowe min. 9 kg	Tak	
d	Wyświetlacz kolorowy LED; czas, dystans, prędkość, RPM, WATT, kalorie, tętno, body fat, recovery	Tak	
11	Programy: min. 16, 6 programów ustalonych, 4 po 1 dla każdego użytkownika, 1 program HR-55%,75%,90%	Tak	
Warunki gwarancji i inne			
12	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
13	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2014	Tak	
14	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak, podać	
15	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak, opis	
16	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
17	Czas reakcji serwisu max 24 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	Tak	
18	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni roboczych	Tak	
19	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak	
20	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 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 14 dni od dnia zawarcia umowy.

Poz. Nr 3 – Orbitrek – 1 szt.

Firma: _____

Typ sprzętu: _____

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Orbitrek do ćwiczeń kkd i kkg	Tak	
2	Opór magnetyczny	Tak	
3	Obciążenie min. 10 stopniowe	Tak	
4	Koło zamachowe min. 16 kg	Tak	
5	Wyświetlacz pokazujący : - dystans, - czas	Tak	

	- prędkość - kalorie - tętno		
6	Pomiar pulsu dzięki sensorom dotykowym	Tak	
7	Rolki transportowe	Tak	
8	System napędu – pas klinowy	Tak	
9	Maksymalne obciążenie min 130 kg	Tak	
Warunki gwarancji i inne			
10	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
11	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2014	Tak	
12	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak, podać	
13	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak, opis	
14	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
15	Czas reakcji serwisu max 24 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	Tak	
16	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni roboczych	Tak	
17	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak	
18	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 14 dni od dnia zawarcia umowy.

Poz. Nr 4 – Stepper – 1 szt.

Firma: _____

Typ sprzętu: _____

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Stepper do ćwiczeń kończyn dolnych	Tak	
2	Opór wywoływany przez dwa tłoki hydrauliczne	Tak	
3	Regulacja obciążenia w skali 1-12	Tak	
4	Maksymalne obciążenie 110 kg	Tak	
5	Wymiary max 95/80/155 cm	Tak	
6	Komputer treningowy wyposażony w funkcje:	Tak	
7	Pomiar czasu	Tak	
8	Pomiar ilości stopni pokonanych w jednostce treningowej	Tak	
9	Pomiar tempa	Tak	

10	Pomiar całkowitej wysokości	Tak	
11	Pomiar temperatury w pomieszczeniu	Tak	
12	Zużycie energii/pomiar tętna	Tak	
13	Pomiar tętna w fazie odpoczynku z oceną sprawności	Tak	
Warunki gwarancji i inne			
14	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
15	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2014	Tak	
16	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak	
17	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu	Tak	
18	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak (opis)	
19	Czas reakcji serwisu max 24 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	Tak	
20	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni roboczych	Tak, podać	
21	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak	
22	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	Tak, podać	

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 14 dni od dnia zawarcia umowy.

_____ dnia __. __. ____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ

UMOWA Nr XX/16/PN/2014

PROJEKT

Zawarta w dniu XX-XX-2014 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 16/PN/2014 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-2014r.

§ 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 16/PN/2014, które to stanowią załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia do postępowania 16/PN/2014 oraz oferta Wykonawcy wraz z załącznikami, złożona w postępowaniu 16/PN/2014 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 14 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.
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 16/PN/2014.
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 16/PN/2014, lecz nie krótszy niż 24 miesiące. 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 16/PN/2014 i są wolne od wad.
19. Po przyjęciu dostarczonych Urządzeń, Zamawiający wrywkowo 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 16/PN/2014 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).

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.

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 5% 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 7 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) **nieuzasadnionego 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.
2. Przez wykonywanie niniejszej umowy w rozumieniu ust. 1 niniejszego paragrafu, strony rozumieją okres obejmujący czas od chwili zawarcia 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,
 - 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 trzech jednobrzmiących egzemplarzach – 2 egzemplarze otrzymuje Zamawiający, 1 egzemplarz Wykonawca
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 16/PN/2014,
 - b) Oferta Wykonawcy wraz z załącznikami, złożona w postępowaniu 16/PN/2014,
 - c) SIWZ do postępowania 16/PN/2014.

Wykonawca:

Zamawiający:

Akceptuję projekt umowy:

_____ dnia __. __. ____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

16/PN/2014

Dostawa aparatury i sprzętu do rehabilitacji

(w ramach programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych PFRON pn. „Program wyrównywania różnic między regionami II”, w obszarze A projektu pn.: „Uzupełnieniu wyposażenia Oddziału Rehabilitacyjnego Szpitali Tczewskich S.A. w sprzęt rehabilitacyjny”)

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).

Uwaga, w przypadku świadczenia dostaw na rzecz Zamawiającego, w określonym w SIWZ zakresie i okresie, Wykonawca nie jest zobowiązany dołączając do niniejszego wykazu dowodu należytego wykonania dostawy

_____ dnia __.__.____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SIWZ (WZÓR)

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

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr 16/PN/2014, na:

Dostawę aparatury i sprzętu do rehabilitacji

(w ramach programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych PFRON pn. „Program wyrównywania różnic między regionami II”, w obszarze A projektu pn.: „Uzupełnieniu wyposażenia Oddziału Rehabilitacyjnego Szpitali Tczewskich S.A. w sprzęt rehabilitacyjny”)

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 późn. zm), oświadczamy, że

_____ należymy / nie należymy*
(oznaczenie Wykonawcy)

do grupy kapitałowej.

W związku z przynależnością do grupy kapitałowej podajemy jej uczestników:

(Wykonawca nie należący do grupy kapitałowej poniższe rubryki przekreśla lub pozostawia niewypełnione).

_____ dnia __. __. ____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

