

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Zamawiający: Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Adres: ul. 30 Stycznia 58
83-110 Tczew
tel.: (058) 777-66-35, (058) 777-66-73
fax: (058) 531-38-30
Strona internetowa: www.nzoztczew.pl
Przedmiot zamówienia: Dostawa sprzętu do rehabilitacyjnego i medycznego.

Kod CPV :

- | | |
|--|---------------|
| 1. Ergometr rowerowy do prób wysiłkowych kpl. 1 | CPV331230008 |
| 2. Urządzenia do ćwiczeń biernych kończyny górnej kpl. 1 | CPV331500006 |
| 3. Aparat do sekwencyjnego masażu uciskowego kpl. 1 | CPV331580002 |
| 4. Zestaw do terapii i ćwiczeń rehabilitacyjnych z wykorzystaniem systemu pasów, linek i podwieszek do ćwiczeń w odciążeniu, w odciążeniu z oporem, czynnych z oporem, wspomaganych, izometrycznych, sensomotorycznych | CPV 331580002 |
| 5. Samodzielny skaner laserowy kpl. 1 | CPV331582004 |
| 6. Trenerzy i taśmy zestaw 1 | CPV331550001 |
| 7. Osprzęt do UGUL kpl.1 | CPV331550001 |
| 8. Kule łokciowe szt. 20 | CPV331417100 |
| 9. Elektrokardiograf kpl. 2 | CPV331215009 |
| 10. Defibrylator kpl. 1 | CPV331821000 |
| 11. Narzędzia do laparoskopii wielorazowego użytku | CPV331622005 |

Numer sprawy nadany przez
Zamawiającego: **6/PN/2010**

Tryb postępowania: **POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
PUBLICZNEGO W TRYBIE PRZETARGU
NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ
ZAMÓWIENIA PONIŻEJ 125.000 EURO**

Podstawa prawna: *Ustawa z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych
(tekst jednolity Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655z późn. zm.)*

Zatwierdzam:

Zatwierdzam:

.....
Wiceprezes Zarządu

.....
Prezes Zarządu

Tczew, dnia 4.03.2010r.

I. Informacje ogólne.

1. Zamawiającym jest Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o., z siedzibą w Tczewie, przy ulicy 30 Stycznia 58.
2. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej 125.000 EURO zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2007 r., Nr 223, poz. 1655z późn. zm.), zwaną dalej Ustawą.

II. Przedmiot zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest:

„Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego i medycznego”.

2. Określenie przedmiotu zamówienia przy pomocy CPV:

- 33123000-8 – Ergometr rowerowy do prób wysiłkowych
- 33150000-6– Urządzenia do ćwiczeń biernych kończyny górnej
- 33158000-2– Aparat do sekwencyjnego masażu uciskowego
- 33158000-2– Zestaw do terapii i ćwiczeń rehabilitacyjnych z wykorzystaniem systemu pasów, linek i podwieszek do ćwiczeń w odciążeniu, w odciążeniu z oporem, czynnych z oporem, wspomaganych, izometrycznych, sensomotorycznych
- 33158200-4 – Samodzielny skaner laserowy
- 33155000-1– Trenerzy i taśmy zestaw
- 33155000-1– Osprzęt do UGUL
- 33141710-0– Kule łokciowe
- 33121500-9– Elektrokardiograf
- 33182100-0– Defibrylator
- 33162200-5– Narzędzia do laparoskopii wielorazowego użytku

3. Zakres przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu rehabilitacyjnego i medycznego dla Tczewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. mającej siedzibę w Tczewie przy ul. 30 Stycznia 58.

W ramach dostawy Zamawiający informuje, iż w **Pakiet: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11 dostawa będzie realizowana w ciągu 30 dni od dnia podpisania umowy.**

- Wykonawca oświadcza, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.
- Do oferty należy dołączyć oryginalne firmowe materiały informacyjne producenta z parametrami technicznymi przedmiotu zamówienia.
- Wykonawca zaoferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyposażenie opisane w zał. nr 5 niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem.
- Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do NZOZ Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia przy ul. 30 Stycznia 58 w Tczewie w terminie 30 dni od podpisania umowy

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w zał. nr 5 SIWZ.

III. Oferty częściowe.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

IV. Informacja o przewidywanych zamówieniach uzupełniających.

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających stanowiących nie więcej niż 20 % wartości zamówienia podstawowego.

V. Oferty wariantowe.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

VI. Termin wykonania zamówienia.

Termin realizacji zamówienia określony jest na 30 dni od dnia podpisania umowy.

VII. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.

1. W postępowaniu wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują, zgodnie z wyborem Zamawiającego:
 - pisemnie, na adres Zamawiającego: Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
ul. 30 stycznia 58, 83-110 Tczew.
 - faksem na numer: 058-531-38-30.
 - drogą elektroniczną na adres: klos.slawomir@nzotczew.pl
 - drogą elektroniczną na adres: zaopatrzenie@nzotczew.pl
2. Pismo może być każdorazowo poprzedzone faksem (058) 531-38-30 lub drogą elektroniczną, a jego oryginał niezwłocznie przekazany w formie pisemnej. W przypadku przesłania korespondencji faksem, każda ze stron zobowiązana jest na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzić fakt ich otrzymania. Korespondencja przesłana za pomocą faksu, po godzinach urzędowania (po godz. 15:00) zostanie zarejestrowana w następnym dniu pracy Zamawiającego i uznana za wniesioną w dniu jej zarejestrowania.
3. Wykonawca może zwracać się do Zamawiającego na piśmie o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest zobowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem składania ofert. Pismo można przesłać pod nr tel./fax (058) 531-38-30, 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.**
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.nzotczew.pl
Umieszczone przez Zamawiającego informacje stają się automatycznie integralną częścią SIWZ. Wszelkie wprowadzone przez Zamawiającego zmiany są wiążące dla Wykonawcy.
5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców.

6. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

- W sprawach merytorycznych: Mirosław Wołoszyk - Starszy Inspektor ds. Zaopatrzenia - Tel. 058 777 66 45, zaopatrzenie@nzoztczew.pl
- W sprawach proceduralnych: Sławomir Kłos – Inspektor ds. Zamówień Publicznych Tel. 058 777-66-35, klos.slawomir@nzoztczew.pl

Wykonawcy mogą się kontaktować z ww. osobami w sprawach związanych z przedmiotowym zamówieniem w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-14.00, w siedzibie Zamawiającego w Tczewskim Centrum Zdrowia Sp. z o.o., ul. 30 Stycznia 58, 83-110 Tczew.

VIII. Warunki udziału w postępowaniu oraz sposób dokonywania oceny ich spełnienia.

1. **Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają taki obowiązek ich posiadania opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków:**

Wykonawcy prowadzą działalność gospodarczą w zakresie prowadzonego zamówienia.

2. **Wiedza i doświadczenie
opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków:**

W celu wykazania spełnienia warunków udziału w Postępowaniu, każdy z Wykonawców powinien przedłożyć wraz z ofertą oświadczenie, określone w zał. nr 3 SIWZ, że posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie.

3. **Osoby zdolne do wykonania zamówienia
opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków:**

W celu wykazania spełnienia warunków udziału w Postępowaniu, każdy z Wykonawców powinien przedłożyć wraz z ofertą oświadczenie, określone w zał. nr 3 SIWZ, że dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym, a także osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia.

4. **Sytuacja ekonomiczna i finansowa
opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków:**

W celu wykazania spełnienia warunków udziału w Postępowaniu, każdy z Wykonawców powinien przedłożyć wraz z ofertą oświadczenie, określone w zał. nr 3 SIWZ, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację Zamówienia.

IX. Wykaz oświadczeń i dokumentów niezbędnych do potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

1) **W zakresie wykazania spełnienia przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy należy przedłożyć oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określone w zał. nr 3 SIWZ.**

2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia określone w zał. nr 4 SIWZ,
- aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy,
- aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
- aktualnego zaświadczenia właściwego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

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, określonych w pkt. IX.2.

3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przedkłada:

3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert,
- 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert,
- nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert,

4) W stosunku do spółki cywilnej:

Zamawiający na zasadzie art. 25 ustawy, żąda przedłożenia w ofercie umowy spółki cywilnej, jako dokumentu niezbędnego do przeprowadzenia postępowania, wskazującego na sposób reprezentowania spółki. Jeżeli złożenie oferty i podpisanie umowy w sprawie zamówienia publicznego przekracza zakres czynności zwykłych spółki, a z treści umowy

spółki nie wynika stosowne umocowanie danego wspólnika lub wspólników, dla ważności oferty wymagane jest jej podpisanie przez wszystkich wspólników albo wspólnika umocowanego w drodze odrębnej uchwały wspólników, stanowiącej załącznik do umowy spółki cywilnej bądź też przez pełnomocnika.

5) W przypadku złożenia do oferty pełnomocnictwa zgodnie z pkt. XIII.7 SIWZ, wykonawcy są zobowiązani dołączyć je w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

6) 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 30 grudnia 2009 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane /Dz. U. Nr 226, poz. 1817/.

X. Informacja o pozostałych dokumentach jakie Wykonawca musi złożyć w niniejszym postępowaniu.

1. formularz ofertowy (wzór zał. 1 do siwz),
2. Formularz cenowy (wzór zał. 2 do siwz),
3. Uzupelniony i podpisany opis oferowanego przedmiotu zamówienia potwierdzający spełnianie wymagań technicznych określonych w (wzór zał. 5 do siwz), wraz z wymaganymi w tym załączniku dokumentami.
4. podpisany wzór umowy (zał. nr 6 do siwz),
5. umowa konsorcjum dostarczona po wyborze najkorzystniejszej oferty (o ile dotyczy).

XI. Zaliczki

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

XII. Termin związania z ofertą.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.

XIII. Sposób przygotowania oferty.

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta powinna być sporządzona zgodnie z niniejszą specyfikacją istotnych warunków zamówienia i przepisami Ustawy.
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej.
4. Kopie dokumentów powinny być przez Wykonawcę poświadczane za zgodność z oryginałem.
5. Dokumenty, które wymagane są jako wypełnione wzory dokumentów (załączniki do niniejszej specyfikacji) należy sporządzić wg załączonych do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzorów z podaniem wszystkich wymienionych w nich danych.

6. 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.
7. 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.
8. Wskazane jest aby wszystkie strony oferty zawierające treść były podpisane przez osobę wymienioną w formularzu ofertowym.
9. Wszystkie miejsca w dokumentach oferty, w których Wykonawca po napisaniu naniósł zmiany, wskazane jest aby były podpisane przez osobę, o której mowa powyżej.
10. 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.

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.

11. Protokół postępowania wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania, z tym, że oferty udostępnia się od chwili ich otwarcia,
12. Udostępnianie protokołu oraz załączników do protokołu odbywać się będzie na poniższych zasadach:
 - wykonawca zobowiązany jest złożyć w siedzibie Zamawiającego pisemny (lub faxem) wniosek o udostępnienie protokołu lub załączników do protokołu,
 - zamawiający ustali, z uwzględnieniem złożonego w ofercie zastrzeżenia o tajemnicy przedsiębiorstwa, zakres informacji, które mogą być Wykonawcy udostępnione,
 - po przeprowadzeniu powyższych czynności, Zamawiający niezwłocznie udostępni protokół lub załączniki do protokołu zgodnie z wyborem wnioskodawcy wskazanym we wniosku, o czym poinformuje Wykonawcę .

W wyjątkowych przypadkach, w szczególności związanych z zapewnieniem sprawnego toku prac dotyczących badania i ceny ofert, Zamawiający udostępni oferty do wglądu w terminie przez siebie wyznaczonym.
13. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania oferty lub niedostarczenia jej w wymaganym terminie.
14. Koszty opracowania i dostarczenia oferty oraz uczestnictwa w przetargu obciążają wyłącznie Wykonawcę.
15. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
16. **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.
17. Ofertę wraz z oświadczeniami i dokumentami należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego

opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane do Zamawiającego na adres:

Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
ul 30 Stycznia 58, 83-110 Tczew
oraz opisane: Przetarg nieograniczony 6/PN/2010

„Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego i medycznego.”

„Nie otwierać przed dniem 11.03.2010 r. do godziny 11:15”

18. Opakowanie poza oznakowaniem jak wyżej, musi zawierać nazwę i adres Wykonawcy, aby ofertę złożoną po terminie można było zwrócić bez otwierania.
19. 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.
20. 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.
21. Powiadomienie o wycofaniu oferty powinno być opakowane i zaadresowane w ten sam sposób, co oferta. Dodatkowo opakowanie, w którym jest przekazywane to powiadomienie należy opatrzyć napisem WYCOFANIE.

XIV. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, ul. 30 Stycznia 58 w Tczewie w Sekretariacie na drugim piętrze w budynku G, w dniach od poniedziałku do piątku, w godz. od 8.00 do 15.00 do dnia **11.03.2010.r. do godz. 11:00.**
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **11.03.2010r. o godz. 11.15** w siedzibie Zamawiającego, ul. 30 Stycznia 58, w budynku G w pokoju nr 202.
3. Zamawiający bezpośrednio przed otwarciem ofert poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. W pierwszej kolejności otwarte zostaną koperty oznaczone określeniami „ZMIANA” i „WYCOFANIE”. Z treści zawartych w nich powiadomień, podane zostaną wszystkim obecnym tylko numery ofert, których dotyczą. Koperty z ofertami, których dotyczą wycofania, będą zwrócone Wykonawcom bez ich otwierania.
5. Podczas otwarcia ofert podane będą nazwy (firmy) i adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

XV. Sposób obliczenia ceny oferty.

1. Cena oferty zostanie określona z uwzględnieniem wszystkich kosztów, które poniesie Wykonawca w związku z realizacją zamówienia. Ceny oferty muszą być podane w złotych polskich brutto i netto.
2. Cena określona w ofercie musi być skalkulowana w sposób jednoznaczny, bez podziału na wartości zależne od wielkości zamówienia, zawierająca koszty:
 - ceny przedmiotu zamówienia;
 - ubezpieczenia i transportu do miejsca wykonania usługi;

- opłat pośrednich ;
- należności celnych (cło, podatek graniczny);
- podatku VAT i akcyzy;

Cena oferty stanowi wartość umowy i będzie niezmienna w toku realizacji całej umowy.

XVI. Kryterium wyboru oferty i ocena ofert.

cena oferty - 100 %

przy czym każdej ofercie (nieodrzuconej) przyznana będzie przez każdego członka Komisji Przetargowej liczba punktów obliczona według następującego wzoru:

$$P_{of} = \frac{C_{min}}{C_{of}} \times 100$$

gdzie:

- P_{of} - liczba punktów przyznanych ofercie,
- C_{min} - najniższa z oferowanych cen,
- C_{of} - cena rozpatrywanej oferty.

1. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta:
 - odpowiada wymaganiom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych,
 - odpowiada wszystkim wymaganiom zawartym w SIWZ,
 - uzyska najwyższą wartość łącznej oceny punktowej.
2. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców w zakresie tego kryterium, a oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania kryterium, otrzyma maksymalną ilość punktów czyli 100.
3. Pozostałym Wykonawcom, spełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.
5. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
6. Oferta zostanie odrzucona w przypadkach określonych w art. 89 Pzp.

XVII. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty oraz zawarcia umowy.

1. Niezwłocznie po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:
 - Wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru,
 - Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, o których mowa w punkcie XVII.1 SIWZ również na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
3. Zamawiający w formie pisemnej lub telefonicznej zawiadomi wybranego Wykonawcę o miejscu i terminie zawarcia umowy na wykonanie zamówienia po powiadomieniu o wyborze najkorzystniejszej oferty.

Zgodnie z art. 94 ust. 1 ustawy 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. 1a, Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów, o których mowa w art. 94 ust. 1

XVIII. Wzór umowy.

Obowiązki Zamawiającego i Wykonawcy, terminy, kary umowne oraz inne istotne postanowienia umowy, która zostanie zawarta pomiędzy Zamawiającym a wybranym Wykonawcą, są określone we **wzorze umowy** - zał. nr 6 do siwz., który do momentu podpisania z wybranym Wykonawcą może ulec zmianie stosownie do potrzeb, o czym wszystkie strony umowy zostaną poinformowane.

UWAGA:

1. Dopuszcza się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że konieczność zmiany umowy wystąpi w wyniku następujących zdarzeń:
 - a) wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia,

XIX. Środki ochrony prawnej.

Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI Ustawy Prawo zamówień publicznych.

1. Środki ochrony prawnej określone w ustawie przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
3. W niniejszym postępowaniu odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - 1) opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu;
 - 2) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - 3) odrzucenia oferty odwołującego.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
6. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia za pomocą jednego ze sposobów określonych w art. 27 ust. 2.
7. Zgodnie z art. 181 ustawy Wykonawca **może** w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie ust. 3.
8. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.
9. Na czynności, o których mowa w ust. 8, nie przysługuje odwołanie, z zastrzeżeniem ust.3.
10. Odwołanie wnosi się na podstawie art. 181 ust. 1 pkt. 2 w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2, albo w terminie 10 dni -jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
11. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu i postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
12. Odwołanie wobec czynności innych, niż określone powyżej wnosi w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
13. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający może przedłużyć termin składania ofert. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.
14. Zgodnie z art. 185 Zamawiający przesyła niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od dnia otrzymania, kopię odwołania innym wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zamieszcza ją również na stronie internetowej, na której jest zamieszczone ogłoszenie o zamówieniu lub jest udostępniana specyfikacja, wzywając wykonawców do przystąpienia do postępowania odwoławczego.
15. Przystąpienie do postępowania odwoławczego następuje na warunkach określonych w art. 185 ustawy.

XX. Przystąpienie do przetargu podmiotów występujących wspólnie.

1. W oparciu o art. 23 ust. 1 Ustawy Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.
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.

3. Zamawiający wszelką korespondencję (oświadczenia, dokumenty itp.) będzie kierował do pełnomocnika/ lidera konsorcjum.

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.

5. Wykonawcy, o których mowa powyżej ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

6. Do Wykonawców występujących wspólnie stosuje się przepisy dotyczące wykonawcy.

XXI. Wykaz załączników do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. Załącznik nr 1 – formularz ofertowy (wzór),
2. Załącznik nr 2 – formularz cenowy (wzór),
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie z art. 22 ust. 1 (wzór)
4. Załącznik nr 4 - Oświadczenie z art. 24 ust. 1 (wzór)
5. Załącznik nr 5 – Opis przedmiotu zamówienia
6. Załącznik nr 6 – wzór umowy

XXII. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

FORMULARZ OFERTY

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	OFERTA
---------------------------------------	---------------

Dla Tczewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
ul. 30 Stycznia 58
83-110 Tczew

Nawiązując do ogłoszenia nr 6/PN/2010 o postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu rehabilitacyjnego i medycznego.

MY NIŻEJ PODPISANI

działając w imieniu i na rzecz

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

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

- 1.**OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie i zgodnie z warunkami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 2.**OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
- 3.**OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto: _____ zł
(słownie złotych: _____),
zgodnie z załączonym do oferty Formularzem cenowym, łącznie z podatkiem VAT.
- 4.**ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminach określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 5.**ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do udzielenia pisemnej gwarancji jakości na okres (co najmniej 24) miesięcy.*

*niepotrzebne skreślić.

6. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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

8. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami*/przy udziale niżej wymienionych podwykonawców wyszczególnionych w załączniku do oferty*.

*niepotrzebne skreślić.

9. **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, w przypadku braku stron uprawnionych do utajnienia należy pole zakropkowane skreślić.

10. **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.

11. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
ul. 30 Stycznia 58
83 – 110 Tczew

12. **OFERTE** niniejszą składamy na _____kolejno ponumerowanych stronach.

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

_____ dnia __.__.2010 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

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

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr 6/PN/2010 na **dostawę sprzętu rehabilitacyjnego i medycznego dla Tczewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o., mieszczącego się przy ulicy 30 Stycznia 58**, zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za następującym wynagrodzeniem:

Pakiet nr 1 Ergometr rowerowy do prób wysiłkowych

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku u VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	ERGOMETR ROWEROWY DO PRÓB WYSIŁKOWYCH ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 1.					
OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU			XXX	XXXX		XXXXX

Pakiet nr 2 Urządzenia do ćwiczeń biernych kończyny górnej

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku u VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	URZĄDZENIA DO ĆWICZEŃ BIERNYCH KOŃCZYNY GÓRNEJ ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 2.					
OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU			XXX	XXXX		XXXXX

Pakiet nr 3 Aparat do sekwencyjnego masażu uciskowego

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku u VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	APARAT DO SEKWENCYJNEGO MASAŻU UCISKOWEGO ZGODNIE WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 3.					
OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU			XXX	XXXX		XXXXX

Pakiet nr 4 Zestaw do terapii i ćwiczeń rehabilitacyjnych z wykorzystaniem systemu pasów, linek i podwieszek do ćwiczeń w odciążeniu, w odciążeniu z oporem, czynnych z oporem, wspomaganych, izometrycznych, sensomotorycznych

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku u VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	ZESTAW DO TERAPII I ĆWICZEŃ REHABILITACYJNYCH Z WYKORZYSTANIEM SYSTEMU PASÓW, LINEK I PODWIESZEK DO ĆWICZEŃ W ODCIĄŻENIU, W ODCIĄŻENIU Z OPOREM, CZYNNYCH Z OPOREM, WSPOMAGANYCH, IZOMETRYCZNYCH, SENSOMOTORYCZNYCH ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 4.					
OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU			XXX	XXXX		XXXXX

Pakiet nr 5 Samodzielny skaner laserowy

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku u VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	SAMODZIELNY SKANER LASEROWY ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 5.					
OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU			XXX	XXXX		XXXXX

Pakiet nr 6 Trenerzy i taśmy zestaw

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku u VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	TRENERZY I TAŚMY ZESTAW ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 6.					
OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU			XXX	XXXX		XXXXXX

Pakiet nr 7 Osprzęt do UGUL

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku u VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	OSPRZĘT DO UGUL ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 7.					
OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU			XXX	XXXX		XXXXXX

Pakiet nr 8 Kule łokciowe

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku u VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	KULE ŁOKCIOWE ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 8.					
OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU			XXX	XXXX		XXXXXX

Pakiet nr 9 Elektrokardiograf

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku u VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	ELEKTROKARDIOGRAF ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 9.					
OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU			XXX	XXXX		XXXXXX

Pakiet nr 10 Defibrylator

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku u VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	DEFIBRYLATOR ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 10.					
OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU			XXX	XXXX		XXXXX

Pakiet nr 11 Narzędzia do laparoskopii wielorazowego użytku

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku u VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	NARZĘDZIA DO LAPAROSKOPII WIELORAZOWEGO UŻYTKU ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 11.					
OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU			XXX	XXXX		XXXXX

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	OŚWIADCZENIE (zgodnie z art. 22 ust. 1)
---------------------------------------	--

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr 6/PN/2010 na **dostawę sprzętu rehabilitacyjnego i medycznego dla Tczewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. mieszczącego się przy ulicy 30 Stycznia 58**, oświadczamy, że:

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

_____ dnia __.__.2010 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W
POSTĘPOWANIU**

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	OŚWIADCZENIE (zgodnie z art. 24 ust. 1 i 2)
---------------------------------------	--

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr 6/PN/2010 na **dostawę sprzętu rehabilitacyjnego i medycznego dla Tczewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. mieszczącego się przy ulicy 30 stycznia 58**, oświadczamy, że:

Oświadczam, że nie podlega wykluczeniu z postępowania o

(oznaczenie Wykonawcy)

udzielenie zamówienia na mocy art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2007 r., Nr 223, Poz. 1655 z późn. zm.).

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1) wykonawców, którzy wyrządzili szkodę nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;
- 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, którzy wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania 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,
- 11) 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,
- 12) złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania,
- 13) nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu”.

_____ dnia __.__.2010 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Pakiet 1 Ergometr rowerowy do prób wysiłkowych

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Ergometr rowerowy do prób wysiłkowych	kpl	1						
Ogólna wartość pakietu :									
						XXXXXX		XXXXXXX	XXXXXXX

ZALĄCZNIK NR 1

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI
Pakiet nr 1

Przedmiot zamówienia: dostawa ergometru rowerowego do prób wysiłkowych kpl.1

Producent/Firma:.....

Typ sprzętu:

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	ERGOMETR ROWEROWY DO PRÓB WYSIŁKOWYCH	Tak	
2	KOMPATYBILNY Z POSIADANYM SYSTEMEM WYSIŁKOWYM CARDIOVIT AT-104	Tak	
3	Instalacja najnowszego oprogramowania do prób wysiłkowych na Cardiovit AT-104 PC	Tak	
4	Komputerowo sterowane hamowanie z ciągłym pomiarem momentu	Tak	

5	Siła hamowania niezależna od obrotów na minutę	Tak
6	Zakres obciążenia min. 20-800W	Tak
7	Zakres prędkości obrotów 30-130 obr./min	Tak
8	Dokładność obciążenia 3%	Tak
9	Obciążenie nastawiane przez wewnętrzny program	Tak
10	Obciążenie ręczne nastawiane skokowo co 5 lub 25 W	Tak
11	Interwał czasowy: 1 min do 99 min	Tak
12	Graficzny wyświetlacz LCD min. 320x240 pikseli z podświetlaniem	Tak
13	Alfabetyczny wyświetlacz parametrów	Tak
14	Ciągła regulacja wysokości siodełka i kierownicy w zakresie min 120-210cm	Tak
15	Dokładność długoczoowa: wyrównywanie momentu w dowolnym czasie za pomocą ciężaru	Tak
16	Złącze RS 232	Tak
17	Masa ergometru max. 60 kg	Tak
18	Układ mechaniczny nie wymagający konserwacji	Tak
	Warunki gwarancji	
19	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	Tak
20	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak
21	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
22	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2010	Tak
23	Gwarancja min. 24 miesięcy	Tak, podać
24	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak (opis)
25	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak
26	Czas reakcji serwisu 24 godzin od momentu zgłoszenia	Tak
27	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni roboczych	Tak
28	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać
29	Przeglądy okresowe koniecznych do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń, bezpłatne	Tak
30	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać
31	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	Tak

Wykonawca oświadcza, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

Do oferty należy dołączyć oryginalne firmowe materiały informacyjne producenta z parametrami technicznymi przedmiotu zamówienia.

Wykonawca zaferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” w każdej z rubryk. Zapis Nie w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z wymaganiami SIWZ.

Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do NZOZ Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia przy ul. 30 Stycznia 58 w Tczewie w terminie 30 dni od podpisania umowy

Podpis wykonawcy.....

Pakiet 2 Urządzenie do ćwiczeń biernych kończyny górnej

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Urządzenia do ćwiczeń biernych kończyny górnej	kpl	1						
Ogólna wartość pakietu :									
						XXXXXX		XXXXXXX	XXXXXXX

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Pakiet nr 2

Przedmiot zamówienia: dostawa urządzenia do ćwiczeń biernych kończyny górnej kpl.1

Producent/Firma:.....

Typ sprzętu:

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Urządzenie do ćwiczeń biernych kończyny górnej z możliwością treningu CPM dla stawu barkowego, łokciowego, nadgarstka	Tak	
2	Mobilizacja stawu barkowego	Tak	
3	Wymagane ruchu do treningu CPM dla stawu barkowego: unoszenie przodem: min od 5° do 180° Odwiedzenie – przywiedzenie: min od 35° do 150° Rotacja zew/wew: min od 90° - 0 - 90°	Tak	
4	Regulacja prędkości ruchu min: 1,5°/s do 5°/s	Tak, podać	
5	Program rozgrzewki	Tak	
6	Regulacja czasu trwania ćwiczeń	Tak	
7	Automatyczne zwiększanie zakresu ruchu	Tak	
8	Ustawienie przerwy po osiągnięciu skrajnych zakresów ruchu	Tak	
9	Możliwość współpracy z kartą pamięci dla programowanie treningu dla pacjenta	Tak	
10	Możliwość pracy z urządzeniem ustawionym w różnych pozycjach np. dla pacjenta leżącego	Tak	
11	Pilot bezpieczeństwa dla pacjenta	Tak	
12	Stojak na akcesoria mobilny	Tak	
13	Warunki gwarancji		
14	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	Tak	
15	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
16	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	
17	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2010	Tak	
18	Gwarancja min. 24 miesięcy	Tak, podać	
19	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak (opis)	
20	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
21	Czas reakcji serwisu 24 godzin od momentu zgłoszenia	Tak	
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 koniecznych do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak	
25	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie	podać	

	okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urzędnika (w okresie 1 roku)	
26	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	Tak

Wykonawca oświadcza, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

Do oferty należy dołączyć oryginalne firmowe materiały informacyjne producenta z parametrami technicznymi przedmiotu zamówienia.

Wykonawca zaferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” w każdej z rubryk. Zapis Nie w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z wymaganiami SIWZ.

Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do NZOZ Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia przy ul. 30 Stycznia 58 w Tczewie w terminie 30 dni od podpisania umowy

Podpis wykonawcy.....

Pakiet 3 Aparat do sekwencyjnego masażu uciskowego

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Aparat do sekwencyjnego masażu uciskowego	kpl	1						
Ogólna wartość pakietu :									
						XXXXXX		XXXXXXXX	XXXXXXXX

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI
Pakiet nr 3

Przedmiot zamówienia: dostawa aparatu do sekwencyjnego masażu uciskowego kpl. 1

Firma:.....
Typ sprzętu:

Lp.	Parametry graniczne	Wartość	Oferowana
------------	---------------------	---------	-----------

		wymagana	wartość
1	ZASILANIE 230V / 50HZ	Tak	
2	Maksymalny pobór mocy 110W	Tak	
3	Cisnienie minimalne min 20mmHg	Tak, podać	
4	Cisnienie maksymalne min 140 mmHg	Tak, podać	
5	Obsługiwana ilość komór 12 lub 24	Tak, podać	
6	Predefiniowane algorytmy zabiegowe, zgodne z opisem w instrukcji użytkownika.	Tak	
7	Specjalne algorytmy zabiegowe: dwa rodzaje drenażu limfatycznego zgodnie z techniką MDL (manualnego drenażu limfatycznego) wg E. Voddera, dwa rodzaje drenażu limfatycznego zgodnie z techniką MDL (manualnego drenażu limfatycznego) wg E. Voddera	Tak	
8	Kolorowy panel LCD 5,7" (320 x 240)	Tak	
9	Wymiary aparatu 410 x 430 x 150 mm	Tak, podać	
10	Ciężar 10 kg	Tak	
11	Stały pomiar i niezależna, elektroniczna regulacja ciśnienia w poszczególnych komorach mankietu uciskowego	Tak	
12	Automatyczne opróżnianie mankietu po zakończeniu zabiegu	Tak	
13	Opcja awaryjnego odsysania umożliwiająca szybkie i skuteczne opróżnienie komór mankietu uciskowego w przypadku wystąpienia jakichkolwiek objawów bólowych u pacjenta	Tak	
14	Niezależna regulacja ciśnienia, tempa masażu oraz korekcja ciśnienia dla każdej komory w każdym algorytmie osobno	Tak	
15	Wydajność pompy min 28 l / min	Tak, podać	
16	Standardowy czas dopompowania komory około 3 s	Tak, podać	
17	Pomiar czasu pozostającego do zakończenia zabiegu	Tak	
18	Zestaw mankietów na kończyny górne, pas biodrowy, dwa mankiety na nogi, kpl. jednorazowych mankietów na nogę, pas poszerzający	Tak	
19	<i>Wyświetlacz graficzny w języku polskim</i>	Tak	
	Warunki gwarancji		
19	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	Tak	
20	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
21	Przy dostawie sprzętu do 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	
22	Aparat fabrycznie nowy rok produkcji 2010	Tak	
23	Gwarancja min. 24 miesięcy	Tak, podać	
24	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak (opis)	

25	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak
26	Czas reakcji serwisu 24 godzin od momentu zgłoszenia	Tak
27	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni roboczych	Tak
28	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać
29	Przeglądy okresowe koniecznych do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń, bezpłatne	Tak
30	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać
31	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	Tak

Wykonawca oświadcza, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

Do oferty należy dołączyć oryginalne firmowe materiały informacyjne producenta z parametrami technicznymi przedmiotu zamówienia.

Wykonawca zaferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” w każdej z rubryk. Zapis Nie w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z wymaganiami SIWZ.

Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do NZOZ Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia przy ul. 30 Stycznia 58 w Tczewie w terminie 30 dni od podpisania umowy

Podpis wykonawcy.....

Pakiet 4 Zestaw do terapii i ćwiczeń rehabilitacyjnych

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Zestaw do terapii i ćwiczeń rehabilitacyjnych z wykorzystaniem systemu pasów, linek i podwieszek do ćwiczeń w odciążeniu, w odciążeniu z oporem, czynnych z oporem, wspomaganym, izometrycznych, sensomotorycznych	kpl	1						
Ogólna wartość pakietu :									
									XXXXXXXX
									XXXXXXXX

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI
Pakiet nr 4

Przedmiot zamówienia: dostawa zestawu do terapii i ćwiczeń rehabilitacyjnych z wykorzystaniem systemu pasów, linek i podwieszek do ćwiczeń w odciążeniu, w odciążeniu z oporem, czynnych z oporem, wspomaganych, izometrycznych, sensomotorycznych

Producent/Firma:.....

Typ aparatu:

L-p	PARAMETRY GRANICZNE	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Aparat do ćwiczeń wyposażony w linkę z zaczepem 30 cm – 2 szt. linkę z zaczepem 60 cm – 4 szt., podwieszka kkg + kkd – po 2 szt., podwieszka pod głowę – 1 szt., podwieszka pod miednicę – 2 szt., linka elastyczna z oporem 30 kg – po 2 szt. o długości około 30 cm i 60 cm, linka elastyczna z oporem 50 kg – po 2 szt. o długości około 30 cm i 60 cm	Tak	
2	Aparat do ćwiczeń wyposażony w zwalniacz linki	Tak	
3	Konstrukcja sufitowa do zawieszenia aparatów składająca się z 2 rurek aluminiowych do przesuwania aparatu wzdłuż długości	Tak	
4	Kolumna do ćwiczeń oporowych z regulacją wysokości od ok. 2,0 do 3,2 m	Tak	
5	Trawers do zawieszenia aparatu	Tak	
6	Nóżki o długości około 1 m do zawieszenia konstrukcji sufitowej	Tak, podać	
7	Gumowa podkładka do ćwiczeń sensomotorycznych	Tak	
8	Zestaw obciążników 2 szt. - 1,0 kg, 2 szt.- 2,5 kg	Tak	
9	Płyta CD z instruktażem	Tak	
	Warunki gwarancji		
10	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	Tak	
11	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
12	Przy dostawie sprzętu do 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	
13	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2010	Tak	
14	Gwarancja min. 24 miesięcy	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 24 godzin 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, podać	
20	Przeglądy okresowe koniecznych do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak	
21	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać	
22	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	Tak	

Wykonawca oświadcza, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i inwestycji.

Do oferty należy dołączyć oryginalne firmowe materiały informacyjne producenta z parametrami technicznymi przedmiotu zamówienia.

Wykonawca zaferuje w swojej ofercie urządzenie już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” w każdej z rubryk. Zapis Nie w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z wymaganiami SIWZ.

Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do NZOZ Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia przy ul. 30 Stycznia 58 w Tczewie w terminie 30 dni od podpisania umowy.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich technicznych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

Podpis wykonawcy.....

Pakiet 5 Samodzielny skaner laserowy

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Samodzielny skaner laserowy	kpl	1			XXXXXX		XXXXXXXX	XXXXXXXX
Ogólna wartość pakietu :									

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Pakiet nr 5

Przedmiot zamówienia: dostawa samodzielnego skanera laserowego kpl. 1

Firma:.....
 Typ sprzętu:

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	SAMODZIELNY SKANER LASEROWY	TAK, PODAĆ	
2	Sterownik skanerowy z dodatkowym wolnym gniazdem	Tak	
3	Dwa rodzaje światła w jednym aparacie: - światło czerwone 650 nm, 50mW - światło podczerwone 810 nm, 400 mW	Tak	
4	Cztery tryby pracy: R, IR, R+IR jednocześnie, IR impulsowo, możliwość ustawiania: - dawki w (J), - dawki w (J/cm2) - długości i szerokości obszaru schorzenia w (cm) - czasu zabiegu, - częstotliwości,	Tak	
5	Dowolna regulacja wielkości pola zabiegu	Tak	
6	Funkcja „pilot”,	Tak	
7	Uniwersalny, ruchomy statyw z półką,	Tak	
8	Możliwość przyłączenia dodatkowo jednej, dowolnej sondy	Tak	

9	Okulary przeciwlaserowe – szt.2	Tak
	Warunki gwarancji	
10	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	Tak
11	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak
12	Przy dostawie sprzętu do 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
13	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2010	Tak
14	Gwarancja min. 24 miesięcy	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 24 godzin od momentu zgłoszenia	Tak
18	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni roboczych	Tak, podać
19	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać
20	Przeglądy okresowe koniecznych do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak
21	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać
22	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	Tak

Wykonawca oświadcza, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

Do oferty należy dołączyć oryginalne firmowe materiały informacyjne producenta z parametrami technicznymi przedmiotu zamówienia.

Wykonawca zaferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” w każdej z rubryk. Zapis Nie w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z wymaganiami SIWZ.

Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do NZOZ Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia przy ul. 30 Stycznia 58 w Tczewie w terminie 30 dni od podpisania umowy

Podpis wykonawcy.....

Pakiet 6 Trenerzy, taśmy

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Trenerzy , taśmy	zest.	1						
Ogólna wartość pakietu :									
						XXXXXX		XXXXXXXX	XXXXXXXX

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI
Pakiet nr 6

Przedmiot zamówienia: dostawa trenerów i taśm

Producent/Firma:.....

Typ sprzętu:

Lp	PARAMETRY GRANICZNE	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	SIATKA REHABILITACYJNA SZT. 3	Tak	
1.1	Komplet 6 siatek różnych oporów	Tak	
1.2	Trzy obręcze	Tak	
2	DYSK KOREKCYJNY SZT.2	Tak	
2.1	Wypełniony powietrzem z wypustkami po jednej stronie	Tak	
2.2	Zawór regulujący ilość powietrza wewnątrz	Tak	
2.3	Rozmiar min 50 cm	Tak	
3	DYSK KOREKCYJNY SZT.2	Tak	
3.1	Wypełniony powietrzem z wypustkami po jednej stronie	Tak	
3.2	Zawór regulujący ilość powietrza wewnątrz	Tak	
3.3	Rozmiar min 36 cm	Tak	
4	TRENER RÓWNOWAGI SZT.6	Tak	
4.1	Wypełniony powietrzem	Tak	
4.2	Kolor czarny z możliwością regulacji stopnia wypełnienia - trudności	Tak	
4.3	Jedna strona gładka, druga posiadająca miękkie kolce	Tak	
5	TAŚMA LATEKSOVA REHABILITACYJNA KPL. 1	Tak	
5.1	Wykonane z czystego lateksu	Tak	
5.2	Zestaw: specjalnie mocna , mocna, średnia , słaba długość po 45,5	Tak	

m			
6	PIŁKA GIMNASTYCZNA Z POMPKA	Tak	
6.1	Wytrzymała na obciążenia dynamiczne min 450 kg	Tak	
6.2	Rozmiar 65 cm -2 szt., rozmiar 75 cm 1 szt.	Tak	
	Warunki gwarancji		
7	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji minimum 2010	Tak	
8	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	Tak	
9	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
10	Gwarancja min. 24 miesięcy	Tak, podać	
11	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak, (opis)	

Wykonawca oświadcza, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i inwestycji.

Do oferty należy dołączyć oryginalne firmowe materiały informacyjne producenta z parametrami technicznymi przedmiotu zamówienia.

Wykonawca zaferuje w swojej ofercie urządzenie już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” w każdej z rubryk. Zapis Nie w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z wymaganiami SIWZ.

Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do NZOZ Szpital Powiatowy w Tezowie Tezewskie Centrum Zdrowia przy ul. 30 Stycznia 58 w Tezowie w terminie 30 dni od podpisania umowy.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich technicznych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

Podpis wykonawcy.....

Pakiet 7 Osprzet do UGUL

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Osprzet do UGUL	kpl.	1						
Ogólna wartość pakietu :									
									XXXXXXXX
									XXXXXXXX

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI
Pakiet nr 7

Przedmiot zamówienia: dostawa osprzętu do UGUL zestaw 1
 Producent/Firma:.....
 Typ sprzętu:

L-p	PARAMETRY GRANICZNE	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	LINKA DŁUGOŚĆ 1600 MM SZT.8	Tak	
2	Linka długość 960 mm szt.6	Tak	
3	Linka długość 2450 mm szt.1 do ćwiczeń samowspomaganych	Tak	
4	Linka długość 5720 mm szt.1 do ćwiczeń samowspomaganych z obciążeniem	Tak	
5	Linka długość 3750 mm szt.3	Tak	
6	Podwieszka przedramienia i podudzi 100x420 mm szt.4	Tak	
7	Podwieszka ud i ramion 145 x 540 mm szt.4	Tak	
8	Podwieszka pod miednicę 230 x 750 mm szt.2	Tak	
9	Podwieszka klatki piersiowej 225x675/340x100 mm szt.1	Tak	
10	Podwieszka pod głowę 150 x 530 mm szt.1	Tak	
11	Podwieszka stóp 75 x 610 mm szt.4	Tak	
12	Podwieszka dwustawowa (pelota 160x80mm, pas 40x1350mm) szt.4	Tak	
16	Pas do wyciągu za miednicę uniwersalny 1330x170mm szt.1	Tak	
14	Kamaszek szt.1	Tak	
15	Ciężarek miękki 0,5 kg szt.2	Tak	
16	Ciężarek miękki 1,0 kg szt.2	Tak	
17	Ciężarek miękki 1,5 kg szt.2	Tak	
18	Ciężarek miękki 2,0 kg szt.2	Tak	
19	Ciężarek miękki 2,5 kg szt.2	Tak	
20	Ciężarek miękki 3,0 kg szt.2	Tak	
21	Ciężarek miękki 4,0 kg szt.1	Tak	
22	Esik 30 szt.	Tak	
	Warunki gwarancji		
23	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2010	Tak	
24	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	Tak	
25	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	

26	Gwarancja min. 24 miesięcy	Tak, podać
27	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak, (opis)

Wykonawca oświadcza, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i inwestycji.

Do oferty należy dołączyć oryginalne firmowe materiały informacyjne producenta z parametrami technicznymi przedmiotu zamówienia.

Wykonawca zaferuje w swojej ofercie urządzenie już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” w każdej z rubryk. Zapis Nie w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z wymaganiami SIWZ.

Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do NZOZ Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia przy ul. 30 Stycznia 58 w Tczewie w terminie 30 dni od podpisania umowy.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich technicznych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

Podpis wykonawcy.....

Pakiet 8 Kule łokciowe

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Kule łokciowe	szt.	20						
Ogólna wartość pakietu :									
						XXXXXX		XXXXXXXX	XXXXXXXX

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Pakiet nr 8

Przedmiot zamówienia: dostawa kul łokciowych szt. 20

Producent/Firma:.....

Typ sprzętu:

L-p	PARAMETRY GRANICZNE	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Wytrzymałe aluminiowe rurki	Tak	
2	Obejmą z tworzywa sztucznego	Tak	
3	Wygodny uchwyt	Tak	
4	Nasadka gumowa	Tak	
5	Możliwość regulacji części przedramiennej kuli	Tak	
6	Skokowa regulacja wysokości co 25 mm	Tak	
7	Regulacja wysokości 87-117,5 cm	Tak	
8	Waga max 0,5 kg	Tak	
9	Maksymalne dopuszczalne obciążenie min 90 kg	Tak	
	Warunki gwarancji		
10	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2010	Tak	
11	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	Tak	
12	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
13	Gwarancja min. 24 miesięcy	Tak, podać	
14	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak, (opis)	

Wykonawca oświadcza, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i inwestycji.

Do oferty należy dołączyć oryginalne firmowe materiały informacyjne producenta z parametrami technicznymi przedmiotu zamówienia.

Wykonawca zaferuje w swojej ofercie urządzenie już posiadające wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” w każdej z rubryk. Zapis Nie w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z wymaganiami SIWZ.

Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do NZOZ Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia przy ul. 30 Stycznia 58 w Tczewie w terminie 30 dni od podpisania umowy.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich technicznych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

Podpis wykonawcy.....

Pakiet 9 Elektrokardiogram

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Elektrokardiogram 12 kanałowy z oprogramowaniem do PC	szt.	2			XXXXXX		XXXXXXXX	XXXXXXXX
Ogólna wartość pakietu :									

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI
Pakiet nr 9

1.Przedmiot zamówienia: dostawa elektrokardiogramu 12-kanałowego szt.2

Producent/Firma:.....

Typ aparatu:

L-p	PARAMETRY GRANICZNE	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Zasilanie sieciowe 230 V 50 Hz	Tak	
2	Wbudowane zasilanie akumulatorowe pozwalające na co najmniej 5 godzin ciągłej pracy	Tak, podać	
3	Typ akumulatorów	Podać	
4	Ochrona przed impulsem defibrylacji	Tak	
5	Komunikacja w języku polskim	Tak	
6	Ciężar aparatu max. 1,4 kg	Tak	
7	Wyświetlacz graficzny do prezentacji co najmniej 3 odprowadzeń EKG, wartości parametrów i menu	Tak, podać rozdzielczość	
8	Głowica drukująca z automatyczną regulacją linii izotermicznej	Tak	
9	Analiza i interpretacja EKG	Tak	
10	Sygnal EKG 12 odprowadzeń standardowych - wydruk w formacie 3-kanałowym	Tak	
11	Czułość: 5/10/20 mm/mV	Tak	
12	Prędkość zapisu: 5/25/50 mm/s	Tak	
13	Szerokość papieru co najmniej 80 mm	Tak, podać	
14	Klawiatura funkcyjna lub alfanumeryczna	Tak	

15	Sygnalizacja kontaktu elektrod	Tak	
16	Torba do przenoszenia elektrokardiografu z miejscem akcesoria	Tak	
17	Oprogramowanie i przewodów połączeniowy do przekazywania i archiwizacji danych na komputerze osobistym	Tak	
18	Inne walory techniczne nie ujęte powyżej	podać	
	Warunki gwarancji		
19	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	Tak	
20	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
21	Przy dostawie sprzętu do 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	
22	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2010	Tak	
23	Gwarancja min. 24 miesięcy	Tak	
24	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak (opis)	
25	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
26	Czas reakcji serwisu 24 godzin od momentu zgłoszenia	Tak	
27	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni roboczych	Tak	
28	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać	
29	Przeglądy okresowe koniecznych do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak	
30	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać	
31	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	Tak	

Wykonawca oświadcza, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

Do oferty należy dołączyć oryginalne firmowe materiały informacyjne producenta z parametrami technicznymi przedmiotu zamówienia.

Wykonawca zaferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” w każdej z rubryk. Zapis Nie w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z wymaganiami SIWZ.

Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do NZOZ Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia przy ul. 30 Stycznia 58 w Tczewie w terminie 30 dni od podpisania umowy

Podpis wykonawcy.....

Pakiet 10 Defibrylator

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Defibrylator	kpl	1			XXXXXX		XXXXXXX	XXXXXXX
Ogólna wartość pakietu :									

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Pakiet nr 10

Przedmiot zamówienia: dostawa defibrylatora 1 kpl.

Producent/Firma:.....

Typ sprzętu:

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
	DEFIBRYLACJA		
1	Tryb ręczny	Tak	
2	Fala dwufazowa o zakresie energii co najmniej do 200J	Tak	
3	Defibrylacja wewnętrzna o zakresie energii do 50J	Tak	
4	Tryb AED	Tak	
5	Defibrylacja automatyczna minimum 150J	Tak, podać	
6	Dźwiękowa i tekstowa komunikacja w języku polskim prowadząca użytkownika przez proces defibrylacji półautomatycznej	Tak	
7	Kardiowersja	Tak	
8	Łyzki defibrylacyjne dla dorosłych i dzieci	Tak	
	MONITOROWANIE EKG		
9	- przewód 3-końcówkowy, odprowadzenia: I,II,III	Tak	
10	- zakres pomiaru częstości akcji serca minimum 30-300 B/min	Tak	
11	- wzmocnienie 0.5,1, 2 cm/mV	Tak, podać	
12	Alarmy przekroczenia : dolnej granicy HR i górnej granicy HR	Tak	
13	Archiwizacja danych, komunikacja PC	Tak	
14	Pamięć wewnętrzna rejestracja zdarzeń i EKG przy 12 godz. monitorowaniu pacjenta	Tak	

15	Komunikacja z PC przez łącze szeregowe lub IrDA	Tak
	EKRAN	
16	Przekątna ekranu minimum 4"	Tak
17	Podświetlenie ekranu	Tak, podać
18	Zasilanie sieciowo-akumulatorowe	Tak
19	Pojemność w pełni naładowanych akumulatorów musi wystarczyć na minimum 200 wyłączeń z maksymalnym ładunkiem lub minimum 4 godzinne monitorowanie pacjenta	Tak, podać
20	Czas ładowania wewnętrznego kondensatora do maksymalnej energii poniżej 12 s	Tak, podać
	Warunki gwarancji	
21	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	Tak
22	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak
23	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
24	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji minimum 2010	Tak
25	Gwarancja min. 24 miesięcy	Tak
26	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak (opis)
27	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak
28	Czas reakcji serwisu 24 godzin od momentu zgłoszenia	Tak
29	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni	Tak
30	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać
31	Przeglądy okresowe koniecznych do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak
32	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać
33	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	Tak

Wykonawca oświadcza, że oferowany przedmiot zamówienia o powyższej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

Do oferty należy dołączyć oryginalne firmowe materiały informacyjne producenta z parametrami technicznymi przedmiotu zamówienia.

Wykonawca zaferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” w każdej z rubryk. Zapisz Nie w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z wymaganiami SIWZ.

Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do NZOZ Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia przy ul. 30 Stycznia 58 w Tczewie w terminie 30 dni od podpisania umowy

Podpis wykonawcy.....

Pakiet 11 Narzędzia do laparoskopii wielorazowego użytku

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Preparator laparoskopowy typu KELLY, długi, obie bransze ruchome, śred. 5mm, izolowany, z podłączeniem do koagulacji monopolarnej, bez zapinki, rozbieralny do mycia (3 elementy: rączka, tubus, wkład pracujący), zatrzaskowe składanie instrumentu, długość robocza 36cm, obrotowy, autoklawowalny	szt.	2						
2	Igła Veressa, przyłącze typu Luer, wielorazowa, autoklawowalna, dł. 13cm	szt.	1						
3	Nożyczki laparoskopowe, ząbkowane, obie bransze ruchome, długość bransz 17mm, zagięte, śred. 5mm, izolowane, z podłączeniem do koagulacji monopolarnej, bez zapinki, rozbieralne do mycia (3 elementy: rączka, tubus, wkład pracujący), zatrzaskowe składanie instrumentu, długość robocza 36cm, obrotowe, autoklawowalne	szt.	1						
4	Kleszcze laparoskopowe, chwytające, 2x3 zęby, bransze o dł. 25-26mm, jedna bransza ruchoma, śred. 5mm, izolowane, bez podłączenia do koagulacji monopolarnej, z zapinką, rozbieralny do mycia (3 elementy: rączka metalowa, tubus, wkład pracujący), zatrzaskowe składanie instrumentu, długość robocza 36cm, obrotowy, autoklawowalny	szt.	1						
5	Trokar wielorazowy, piramidalny grot, do instrumentów 10mm, dł. 10,5cm, kurek zamykający dużego przepływu do podłączenia insuflacji, rozbieralny – trzy częściowy (zawór, kaniula, grot z otworem wentylacyjnym), zawór z dźwignią umożliwiającą otwarcie trokara podczas wprowadzania optyki lub instrumentu, skośne zakończenie kaniuli, nasadka redukcyjna na 5mm w zestawie, autoklawowalny	szt.	1						

ISTOTNE DLA STON POSTANOWIENIA UMOWY

Nr 6/PN/2010 projekt

zawarta zgodnie z art.39 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwaną dalej „**PZP**” (tekst jednolity Dz. U. z 2007 r., Nr 223, poz. 1655 z póź. zm.),

w dniu ___ - __ - 2010r. w Tczewie, pomiędzy Tczewskim Centrum Zdrowia Sp. z o.o. mieszczącym się przy ulicy 30 stycznia 58, 83-110 w Tczewie, ul. 30 Stycznia 58, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Nr KRS 0000306925, NIP 593-25-26-795, REGON 220620689 zwanym w dalszej treści umowy „**ZAMAWIAJĄCYM**”, reprezentowanym przez:

Pana Janusza Bonieckiego - Prezesa Zarządu

A

.....
NIP, REGON, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym w, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Nr KRS,

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

Pana– Dyrektora / Prezesa Zarządu

w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego 6/PN/2010, zawarto umowę następującej treści:

§ 1.

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu sprzęt rehabilitacyjny lub medyczny określony w pakiecie numer, opisany szczegółowo w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w terminie 30 dni od zawarcia umowy.

2. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy sprzętu _____ (zwany w dalszej części umowy **sprzętem**) w zakresie i ilościach zgodnych z zestawieniem wyspecyfikowanym w złożonej przez Wykonawcę ofercie. Załączony do złożonej przez Wykonawcę oferty formularz cenowy oraz opis przedmiotu zamówienia stanowią integralną część niniejszej umowy.

3. Wykonawca oświadcza, iż jest uprawniony do swobodnego rozporządzania sprzętem, który jest wolny 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 dostarczenia sprzętu na własny koszt i ryzyko do magazynu Zamawiającego, zlokalizowanego w Tczewie przy ul. 30 stycznia 57 w terminie 30 dnia od podpisania umowy. W przypadku powierzenia usługi transportowej podmiotom, o których mowa w art. 23 lub w art. 36 ust. 4 i 5. Ustawy – Prawo zamówień publicznych Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania tychże podmiotów, jak za działania lub zaniechania własne.

5. Wykonawca zobowiązuje się do tego, że parametry jakościowe dostarczonego sprzętu nie będą, w okresie na jaki została zawarta niniejsza umowa, gorsze niż określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz ofercie złożonej przez Wykonawcę.

6. Wykonawca oświadcza, że udziela Zamawiającemu gwarancji jakości na dostarczony sprzęt na okres co najmniej ___ miesięcy.

7. Zamawiający zastrzega prawo zgłaszania Wykonawcy reklamacji w odniesieniu do dostarczonego sprzętu. Wykonawca zobowiązuje się do rozpatrywania zgłoszonych przez Zamawiającego reklamacji bez zbędnej zwłoki, nie później jednak, niż w 5 dni roboczych od dnia przesłania przez Zamawiającego reklamacji faxem lub pocztą elektroniczną.

8. W razie stwierdzenia, że dostarczony sprzęt ma wady, Wykonawca zobowiązany będzie do bezpłatnej wymiany wadliwego sprzętu na sprzęt wolny od wad – niezwłocznie, ale w każdym razie nie później niż w terminie 2 dni roboczych od dnia pozytywnego rozpatrzenia reklamacji, przesłanej przez Zamawiającego faxem lub pocztą elektroniczną lub od dnia wydania ekspertyzy, o której mowa w ust. 16 niniejszego paragrafu, w razie potwierdzenia przez przedmiotową ekspertyzę zasadności reklamacji złożonej przez Zamawiającego.

9. Nieuzasadnione odrzucenie przez Wykonawcę reklamacji, o której mowa w ust. 8 niniejszego paragrafu może zostać potraktowane jako podstawa do odstąpienia przez Zamawiającego od niniejszej umowy z winy Wykonawcy i wywołać skutek w postaci powstania po stronie Wykonawcy obowiązku zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości określonej w § 3 ust. 1 pkt c) niniejszej umowy.

10. W przypadku odrzucenia reklamacji, o której mowa w ust. 8 niniejszego paragrafu Zamawiający ma prawo wystąpić do właściwego organu, urzędu lub innej instytucji, w celu uzyskania ekspertyzy w zakresie jakości i właściwości Produktów 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.

11. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego sprzętu i żądania ich niezwłocznej wymiany na sprzęt wolne od wad w przypadku:

- a) dostarczenia sprzętu niewłaściwej jakości lub niezgodnych z wymogami określonymi w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.,
- b) dostarczenia sprzętu rehabilitacyjnego niezgodnych z zapotrzebowaniem lub zamówieniem.

12. Po dostarczeniu zamówionego sprzętu, następuje jego przyjęcie przez Zamawiającego. Przyjęcie, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, może być poprzedzone badaniem ilościowo – asortymentowym i jakościowym. Strony zgodnie postanawiają, iż pozytywny wynik badania, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym nie jest równoznaczny z uznaniem, iż zamówione Produkty zostały dostarczone w ilościach zgodnych z zamówieniem, o którym mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu.

13. Po przyjęciu dostarczonego sprzętu, Zamawiający w miarę możliwości rozpakowuje dostarczoną partię sprzętu. W trakcie czynności rozpakowywania Zamawiający dokonuje badania ilościowo – asortymentowego, jak również sprawdzenia, czy dostarczona partia sprzętu jest wolna od widocznych wad fizycznych lub jakościowych. Przedstawiciel Wykonawcy upoważniony jest do obecności podczas tych czynności.

14. Dostarczany przez Wykonawcę sprzęt winien mieć na opakowaniu odpowiednie oznaczenia, a w szczególności: rodzaj, nazwę, ilość, nazwę i adres producenta, datę produkcji oraz inne oznakowania zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

15. Wykonawca wraz z dostarczonym sprzętem zobowiązuje się dostarczyć ulotki w języku polskim, zawierające niezbędne informacje dla bezpośredniego użytkownika.

16. 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 sprzętu, którego sprzedaż i dostawa jest przedmiotem niniejszej umowy (łącznie cena sprzętu), zgodnie z ofertą, będącą integralną częścią niniejszej umowy, wynosi:

netto:.....PLN

(słownie:.....

.....),

brutto:.....

.....PLN

(słownie.....

.....),

w tym podatek od towarów i usług VAT wg stawki

.....% w kwocie PLN.

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.

§ 3.

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

a) drugiego opóźnienia w dostawie oraz każdego kolejnego opóźnienia w dostawie zamówionego sprzętu Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 1% zamówienia, za każdy dzień opóźnienia, licząc od dnia określonego na podstawie § 1 ust. 4 niniejszej umowy.

b) nieuzasadnionego zerwania niniejszej umowy, Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 5 % łącznej wartości netto sprzętu, których sprzedaż i dostawa jest przedmiotem niniejszej umowy.

c) odstąpienia od umowy przez Zamawiającego od niniejszej umowy w przypadku opisanym w ust. 4 niniejszego paragrafu, Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości wskazanej w pkt b) niniejszego ustępu.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych w przypadku, gdy nie pokryją wartości poniesionych szkód.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo potrącenia ewentualnych kar umownych z należnościami Wykonawcy przysługującymi mu na podstawie postanowień niniejszej umowy.

4. Zamawiający ma prawo odstąpić od niniejszej umowy w przypadku gdy opóźnienie w dostawie sprzętu będzie przekraczać 5 dni roboczych,

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 zamówiony i dostarczony sprzęt nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT, po spełnieniu warunków, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, w terminie 30 dni od dnia otrzymania przedmiotowej faktury przez Zamawiającego, 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 nr tel. 777 66 45, zaopatrzenie@nzoztczew.pl

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 58, 83-110 Tczew

3. Strony wskazują następujące osoby do dokonywania uzgodnień w związku z wykonaniem Umowy

1) dla Wykonawcy -

2) dla Zamawiającego – Tomasz Bronk

4. Każda ze Stron jest obowiązana niezwłocznie powiadomić drugą Stronę o każdej zmianie adresu pod rygorem uznania pisma skierowanego na dotychczasowy adres za skutecznie doręczone.

5. Dokonanie zmian w zakresie określonym w niniejszym § Umowy nie stanowi zmiany Umowy, jednakże wymaga pisemnego poinformowania drugiej strony.

§ 7.

1. Strony zgodnie postanawiają, że Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za wszelkie szkody poniesione przez Zamawiającego oraz jakiegokolwiek osoby trzecie, powstałe w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, w tym także spowodowane zaistnieniem zdarzeń losowych oraz nieszczęśliwych wypadków.

2. Przez wykonywanie niniejszej umowy w rozumieniu ust. 1 niniejszego paragrafu, strony rozumieją okres obejmujący czas od chwili złożenia zamówienia przez Zamawiającego do chwili odebrania przez Zamawiającego dostarczonych przez Wykonawcę sprzętu w tym w szczególności.

§ 8.

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. Nr 19, poz. 177 ze zmianami).

2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

3. Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą mieć miejsce tylko w razie wystąpienia okoliczności mających wpływ na wykonanie zobowiązań stron wynikających z niniejszej umowy, nie dających się przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy.

4. Strony będą dążyć do rozstrzygnięcia sporów mogących wyniknąć przy realizacji niniejszej umowy na drodze ugodowej.

5. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy rozstrzygane będą przez Sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

6. Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

Zamawiający:

Wykonawca: