

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 narzędzi, aparatury i sprzętu medycznego.

Kod CPV :

- | | |
|---|---------------|
| 1. Narzędzia chirurgiczne | CPV 331622005 |
| 2. Aparat kriochirurgiczny do zabiegów ginekologicznych | CPV 331650004 |
| 3. Ssak jezdny elektryczny | CPV 331900008 |
| 4. Respirator do wentylacji pacjenta w warunkach domowych | CPV 331574009 |
| 5. Koncentrator tlenu | CPV 331578003 |
| 6. Pulsoksymetr | CPV 331232103 |
| 7. Ssak przenośny akumulatorowo –sieciowy | CPV 331900008 |
| 8. Zestaw do resuscytacji | CPV 331577002 |

Numer sprawy nadany przez
Zamawiającego: 13/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 11.06.2010r.

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 narzędzi, aparatury i sprzętu medycznego”.

2. Określenie przedmiotu zamówienia przy pomocy CPV:

33162200-5 – Narzędzia chirurgiczne

33165000-4 – Aparat kriochirurgiczny do zabiegów ginekologicznych

33190000-8 – Ssak jezdny elektryczny

33157400-9 – Respirator do wentylacji pacjenta w warunkach domowych

33157800-3 – Koncentrator tlenu

33123210-3 – Pulsoksymetr

33190000-8 – Ssak przenośny akumulatorowo – sieciowy

33157700-2 – Zestaw do resuscytacji

3. Zakres przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa narzędzi, aparatury i sprzętu 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 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, 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

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 nie przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających.

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 oraz Wykonawca zobowiązany jest złożyć wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku posiadania wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, **minimum dwóch dostaw** odpowiadających oferowanemu przedmiotowi zamówienia, **czyli dostaw w wysokości brutto min: 4.000,00 zł. jedna** - z podaniem wartości dostaw, nazw przedmiotu dostaw, dat wykonania dostaw i odbiorców dostaw, oraz załączeniem dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały lub są wykonane należycie (referencje). (zał. nr 7 do SIWZ)

- 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.

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu (Warunek 2), potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia (Warunek 3) lub zdolnościach finansowych (Warunek 4) 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 wykonywaniu zamówienia.

Jeżeli wykonawca, wykazując spełnienie warunku, o którym mowa w art. 22 ust. 1 pkt. 4 (Warunek 4), polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, Zamawiający wymaga przedłożenia informacji z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert - dotyczącej tych podmiotów.

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

- 1) W zakresie wykazania spełniania 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 poświadczonych 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. Uzupełniony 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 poświadczone 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 13/PN/2010

„Dostawa narzędzi, aparatury i sprzętu medycznego”

„Nie otwierać przed dniem 21.06.2010 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 **21.06.2010.r. do godz. 11:00.**
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **21.06.2010r. o godz. 11.15** w siedzibie Zamawiającego, ul. 30 Stycznia 58, w budynku G w pokoju nr 202.

3. Zamawiający bezpośrednio przed otwarciem ofert podaje 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. Nie 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
7. Załącznik nr 7 - Wykaz wykonanych zamówień (wzór)

XXII. Zamawiający wymaga wniesienia wadium

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium

Wysokość wadium na całość zamówienia ustala się w kwocie 5.015,08 zł
(słownie: pięć tysięcy piętnaście złotych 08/100).

2. Oferta musi być zabezpieczona wadium w w/w wysokości dla całości zamówienia lub w zależności od pakietu na które składana jest oferta w wysokości:

- Pakiet I – 904,14

- Pakiet II – 291,04

- Pakiet III – 111.28

- Pakiet IV – 2.876,16

- Pakiet V – 222,56

- Pakiet VI – 160,50

- Pakiet VII – 417,30

- Pakiet VIII – 32,10

3. Wadium może być wniesione w pieniądzu, poręczeniach oraz gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych oraz poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo kredytowej udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6 ust. 3 pkt 4 lit. B ustawy z dnia 9 listopada 2000 roku o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (art.45 ust. 6 PZP).

4. Wadium musi być udzielane do końca terminu związania ofertą.

5. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.

6. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na poniższy rachunek bankowy

Zamawiającego :

Nordea Bank Polska S.A.

43 1440 1101 0000 0000 0814 5121

7. Kopię potwierdzenia wniesienia wadium pod rygorem odrzucenia oferty należy dołączyć do oferty jako załącznik

8. Zamawiający zwraca wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem art. 46 ust. 4a ustawy Pzp.

9. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

10. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.

11. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy Pzp jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez zamawiającego.

12. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez wykonawcę.

13. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana:

- a) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
- b) nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
- c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.

14. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust.3 ustawy Pzp, nie złożył dokumentów lub oświadczeń potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w **pkt. VII i VIII** lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nie leżących po jego stronie.

15. Wskazane jest, aby przy wnoszeniu wadium Wykonawca powołał się na nazwę przetargu.

XXIII. Zamawiający nie wymaga wniesienia 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 13/PN/2010 o postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę narzędzi, aparatury i sprzętu 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, 7 do SIWZ.

_____ dnia __.__.2010 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

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

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr 13/PN/2010 na **dostawę narzędzi, aparatury i sprzętu 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 Narzędzia chirurgiczne

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

Pakiet nr 2 Aparat kriochirurgiczny do zabiegów ginekologicznych

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku u VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	APARAT KRIOCHIRURGICZNY DO ZABIEGÓW GINEKOLOGICZNYCH ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 2.					
OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU			XXX	XXXX		XXXXX

Pakiet nr 3 Ssak jezdny elektryczny

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku u VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	SSAK JEZDNY ELEKTRYCZNY ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 3.					
OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU			XXX	XXXX		XXXXX

Pakiet nr 4 Respirator do wentylacji pacjenta w warunkach domowych

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku u VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	RESPIRATOR DO WENTYLACJI PACJENTA W WARUNKACH DOMOWYCH ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 4.					
OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU			XXX	XXXX		XXXXX

Pakiet nr 5 Koncentrator tlenu

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

Pakiet nr 6 Pulsoksymetr

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku u VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	PULSOKSYMETR ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 6.					
OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU			XXX	XXXX		XXXXX

Pakiet nr 7 Ssak przenośny akumulatorowo –sieciowy

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku u VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	SSAK PRZENOŚNY AKUMULATOROWO –SIECIOWY ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 7.					
OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU			XXX	XXXX		XXXXX

Pakiet nr 8 Zestaw do resuscytacji

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku u VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	ZESTAW DO RESUSCYTACJI ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 8.					
OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU			XXX	XXXX		XXXXX

_____ dnia __.__.2010 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

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 13/PN/2010 na **dostawę narzędzi, aparatury i sprzętu 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 13/PN/2010 na **dostawę narzędzi, aparatury i sprzętu 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 Narzędzia chirurgiczne

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Pinceta anatomiczna dł. 160mm, autoklawowalna	szt.	5						
2	Pinceta anatomiczna dł. 200mm, autoklawowalna	szt.	3						
3	Pinceta anatomiczna dł. 250mm, autoklawowalna	szt.	2						
4	Pinceta chirurgiczna standard 1x2 zębki, dł. 160mm, autoklawowalna	szt.	5						
5	Pinceta chirurgiczna standard 1x2 zębki, dł. 200mm, autoklawowalna	szt.	5						
6	Pinceta chirurgiczna standard 1x2 zębki, dł. 180mm, autoklawowalna	szt.	15						
7	Kleszcze hemoroidowe typ Heywood-Smitha dł. 215mm, autoklawowalne	szt.	5						
8	Kleszcze jelitowe typ Baby-Allis dł. 130mm proste 4x5 ząbków, autoklawowalne	szt.	10						
9	Kleszcze jelitowe typ Allis dł. 220mm proste 5x6 ząbków, autoklawowalne	szt.	2						
10	Kleszczyki naczyniowe typ Pean odgięte dł. 140mm skok ząbków 0,7mm, autoklawowalne	szt.	10						
11	Kleszczyki naczyniowe typ Rochester-Pean odgięte dł.160mm skok ząbków 0,9mm, autoklawowalne	szt.	30						
12	Kleszcze naczyniowe typ Rochester-Pean zakrzywione dł. 200mm, autoklawowalne	szt.	10						
13	Spinki do serwet typ Backhaus dł. 110mm odgięty 50 stopni rozstaw szczęk 14mm, autoklawowalne	szt.	30						
14	Kleszczyki naczyniowe typ Kocher proste 1x2 zębki dł. 150mm, autoklawowalne	szt.	10						
15	Kleszczyki naczyniowe typ Kocher zakrzywione 1x2 zębki dł. 150mm, autoklawowalne	szt.	10						

16	Kleszczyki preparacyjne i do podwiązek typ Overholt-Geissendoerfer odgięte fig. 0 dł. 195mm, autoklawowalne	szt.	5						
17	Kleszczyki preparacyjne i do podwiązek typ Overholt-Geissendoerfer odgięte fig. 3 dł. 225mm, autoklawowalne	szt.	5						
18	Kleszczyki preparacyjne i do podwiązek typ Overholt-Geissendoerfer odgięte fig. 2 dł. 220mm, autoklawowalne	szt.	5						
19	Kleszczyki preparacyjne i do podwiązek typ Overholt odgięte fig. 0 dł. 215mm skok ząbków 0,6 mm, autoklawowalne	szt.	5						
20	Kleszcze preparacyjne typ Overholt delikatne fig. 2 dł. 220mm, autoklawowalne	szt.	5						
21	Imadło chirurgiczne typ Masson dł. 265mm szczęki z nacięciami krzyżowymi i kanalikami, autoklawowalne	szt.	2						
22	Imadło chirurgiczne typ Hegar bez żłobień dł. 205mm, autoklawowalne	szt.	10						
23	Imadło chirurgiczne typ Mayo-Hegar dł. 190mm, autoklawowalne	szt.	3						
24	Kleszczyki naczyniowe delikatne typ Halsted-Mosquito bez ząbka odgięte dł. 125mm skok ząbków 0,6mm, autoklawowalne	szt.	20						
25	Kleszczyki do otrzewnej typ Mikulicz 1x2 ząbki dł. 190mm, autoklawowalne	szt.	15						
26	Kleszcze do otrzewnej typ Kocher, odgięte, dł. 200 mm, autoklawowalne	szt.	10						
27	Pinceta atraumatyczna typ De Bakey szczeka szer. 2,0mm, dł.200mm, autoklawowalna	szt.	2						
28	Pinceta atraumatyczna typ De Bakey szczeka szer. 1,5mm, dł.200mm, autoklawowalna	szt.	2						
29	Kleszcze naczyniowe typ Kocher proste dł. 200mm, autoklawowalne	szt.	6						
30	Szczypce opatrunkowe typ Maier z zamkiem proste dł. 265mm, autoklawowalne	szt.	8						
31	Kleszczyki do otrzewnej typ Faure dł. 205mm, autoklawowalne	szt.	1						
32	Zaciski histerektomijne typ Wertheim dł. 235mm, autoklawowalne	szt.	1						
33	Zaciski histerektomijne typ Wertheim delikatny dł. 235mm, autoklawowalne	szt.	1						
34	Kleszcze do kamieni żółciowych typ Desjardins dł. 225mm, autoklawowalne	szt.	4						
35	Hak brzuszny typ Fritsch 34x50mm, dł. 240mm, autoklawowalny	szt.	2						

36	Hak brzuszny typ Balfour , autoklawowalny	szt.	1									
37	Kaniula irygacyjna typ Hajek o średnicy 2,0 mm, dł. 165mm, autoklawowalna	szt.	2									
38	Sonda z okienkiem śr. 2,5 dł. 160cm, autoklawowalna	szt.	2									
39	Uchwyt skalpela nr 3, dł. 125mm, autoklawowalny	szt.	4									
40	Uchwyt skalpela nr 4, dł. 135mm, autoklawowalny	szt.	4									
41	Uchwyt skalpela nr 7, dł. 160mm, autoklawowalny	szt.	2									
42	Kontener bezobsługowy w systemie otwartym, wykonany ze stopu aluminium o wymiarach 470x285x12mm na wannie po obu stronach miejsce na plombę, tabliczki z nazwą oddziału i zestawu, pokrywa z polimeru z filtrem teflonowym wystarczający minimum 5000 cykli sterylizacji	szt.	1								xxxxxxx	xxxxxxx
Ogólna wartość pakietu :												

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 2 Aparat do kriochirurgii

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

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Pakiet nr 2

Przedmiot zamówienia: dostawa aparatu kriochirurgicznego 1 kpl.

Producent/Firma:.....

Typ sprzętu:

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	APARAT KRIOCHIRURGICZNY DO ZABIEGÓW GINEKOLOGICZNYCH		
2	Aparat nie wymagający zasilania elektrycznego z sieci	Tak	
3	Czynnik chłodzący podtlenek azotu	Tak	
4	Cisnienie robocze minimum 3,4 –5,0 MPa	Tak	
5	W obudowie zamontowany wskaźnik ciśnienia i przepływomierz	Tak	
6	Uruchomienie aparatu podczas zabiegu przyciskiem nożnym, podać czas osiągnięcia minimalnej temperatury	Tak	
7	Czas osiągnięcia minimalnej temperatury na końcówce krioaplikatora podczas uruchomienia aparatury pedałem	Podać	
8	Bezpieczny i ergonomiczny uchwyt z krioaplikatorem	Tak	
10	Uniwersalna sonda natryskowa autoklawowalna	Tak	
11	W zestawie minimum trzy sondy do tarczy szyjki macicy o różnych rozmiarach, końcówki kryte złotem, autoklawowalne	Tak, podać	
12	Ciężar aparatu max. 4 kg	Tak	
13	Max. wymiary aparatu 300x280x250mm	Tak, podać	
14	Ciężar aparatu z obudową butli i pełną butlą max 44 kg	Tak	
15	Max. wymiary aparatu z obudową butli 1100x500x250mm	Tak	

Warunki gwarancji		
16	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	Tak
17	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak
18	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
19	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2010	Tak
20	Gwarancja min. 24 miesięcy	Tak
21	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak (opis)
22	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak
23	Czas reakcji serwisu 24 godzin od momentu zgłoszenia	Tak
24	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni roboczych	Tak
25	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać
26	Przeglądy okresowe koniecznych do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak
27	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać
28	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 przedmiot zamówienia. Wykonawca zaofertuje 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 Ssak jezdny

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

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Pakiet nr 3

Przedmiot zamówienia: dostawa ssaka jezdnego 1 kpl.

Producent/Firma:

Typ sprzętu:

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	SSAK JEZDNY – PODSTAWA NA KÓŁKACH UMOŻLIWIAJĄCA ŁA TWE I SZYBKIE PRZEMIESZCZANIE	Tak	
2	Pompa bezolejowa	Tak	
3	Przepływ min. 25 litrów na minutę	Tak, podać	
4	Moc ssania 0-82 kPa (0-620 mmHg)	Tak, podać	
5	Ssak wyposażony w regulator siły ssania z czytelnym manometrem – płynna regulacja siły ssania	Tak	
6	Ssak dwuzbiornikowy na zbiorniki 1 lub 2 litrowe kompatybilne z jednorazowymi wkładami o pojemności 1 lub 2 litry wyposażonymi w filtr hydrofobowy i antybakteryjny zabezpieczający źródło ssania przed zalaniem	Tak	
7	Ssak wyposażony w dwa źródła ssania, każde źródło ssania zabezpieczone przed nakręcanym filtrem hydrofobowym bezpośrednio na źródle ssania	Tak	
8	Dwuetażowe zabezpieczenie ssaka przed zalaniem	Tak	
9	Ssak wyposażony w dwa mocowniki do zbiorników wielorazowych	Tak	
10	Cicha praca ssaka max. 45 dB	Tak, podać	
11	Zasilanie z sieci 230V, 50 Hz	Tak	
12	Kabel zasilający min. 3 m	Tak	
13	Ssak wyposażony w system płynnego przełączenia ssania z jednego zbiornika na drugi	Tak	

14	Koszyk na dreny i akcesoria		Tak
15	Możliwość zamontowania włącznika nożnego		Tak
16	Waga max. 17 kg		Tak, podać
	Warunki gwarancji		
17	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.		Tak
18	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą		Tak
19	Przy dostawie sprzętu dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokoł przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE lub deklaracja zgodności		Tak
20	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2010		Tak
21	Gwarancja min. 24 miesięcy		Tak
22	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski		Tak (opis)
23	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy		Tak
24	Czas reakcji serwisu 24 godzin od momentu zgłoszenia		Tak
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	Przebieg okresowe koniecznych 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

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 Respirator do wentylacji pacjenta

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Respirator do wentylacji pacjenta w warunkach domowych	kpl	5						
2	Maska wielorazowego użytku rozmiar L od respiratora do wentylacji pacjenta w warunkach domowych	szt.	10						
Ogólna wartość pakietu :									
								XXXXXXXX	XXXXXXXX

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Pakiet nr 4

Przedmiot zamówienia: dostawa respiratorów do wentylacji pacjenta w warunkach domowych kpl. 5

Producent/Firma:.....

Typ aparatu:

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Urządzenie przystosowane do użytku domowego	Tak	
2	Urządzenie do wentylacji inwazyjnej oraz nieinwazyjnej	Tak	
3	Ekran jednokolorowy, sterowanie przy pomocy pokręta i przycisków funkcyjnych	Tak	
4	Napisy i komunikaty w języku polskim	Tak	
5	Zasilanie z sieci 230V, 50 Hz oraz wewnętrzne, bateryjne na przynajmniej 2 godziny pracy w przypadku zaniku zasilania zewnętrznego	Tak	
6	Czas ładowania całkowicie rozładowanego akumulatora wewnętrznego do pełni jego możliwości pracy, poniżej 140 minut	Tak	
7	Urządzenie przenośne waga respiratora z wewnętrznym akumulatorem do 5 kg	Tak, podać	
8	Hałas w trakcie pracy ≤ 29 dB	Tak, podać	
9	Możliwością podłączenia dodatkowego akumulatora zewnętrznego przedłużającego autonomię respiratora do min 10 godzin (kabel do podłączenia respiratora w zestawie)	Tak	
10	Zakres parametrów umożliwiający prowadzenie wentylacji u dorosłych i u dzieci,	Tak	
11	Możliwość zasilania tlenem z koncentratora tlenu (możliwość podłączenia dodatkowego źródła O2), złącza do przyłączenia źródła tlenu w komplecie	Tak	
12	Przewód zasilający w komplecie	Tak	

13	Możliwe tryby wentylacji: objętościowo-zmienny, ciśnieniowo-zmienny	Tak
14	Możliwość wentylacji kontrolowanej oraz wspomaganej	Tak
15	Respirator z jednoramiennym układem dla pacjenta	Tak
16	Ilość poziomów czułości triggera oddechowego min. 2	Tak
17	Alarm objętości	Tak
18	Alarm Częstości	Tak
19	Alarm Bezdechu	Tak
20	Alarm Ciśnienia	Tak
21	Alarm rozłączenia układu oddechowego z regulowanym interwałem czasowym do min 100 sek	Tak, podać
22	Alarm zasilania	Tak
23	Alarm akumulatora wewnętrznego	Tak
24	Alarm FIO2	Tak
25	Stopniowanie alarmów ze względu na ważność różniące się sygnałami dźwiękowymi i optycznymi	Tak
26	Regulowana głośność alarmów	Tak
27	PSV wentylacja wspomagana ciśnieniem	Tak
28	PCV wentylacja kontrolowana ciśnieniem	Tak
29	CV/ACV wentylacja kontrolowana objętością, wentylacja wspomagana kontrolowana objętością	Tak
30	Wentylacja przy bezdechu uruchamiana automatycznie z regulacją czasu w zakresie min. 5-60 sek	Tak
31	Automatyczna kompensacja przecieków (objętości i ciśnienia) spowodowanych zastosowaniem wentylacji przez maskę	Tak
32	CPAP	Tak
33	Objętość pojedynczego oddechu w trybie objętościowym w zakresie od min 100 do 1500 ml	Tak
34	Stosunek wdech-wydech (I:E) w zakresie min od 1:2 do 2:1	Tak
35	Krzywe przepływu i ciśnienia obrazowane jednocześnie w czasie rzeczywistym na wyświetlaczu respiratora	Tak
36	Zabezpieczenie ustawionych parametrów (blokada) przed przypadkową zmianą	Tak
37	Wentylacja awaryjna w przypadku braku możliwości realizacji zaprogramowanego trybu oddechowego	Tak
38	Możliwość wybierania trybu wentylacji przez opiekuna lub pacjenta spośród co najmniej 2 wcześniej zaprogramowanych trybów oddechowych	Tak
39	Torba podręczna	Tak
40	Min.10 kompletów jednorazowych drenów oddechowych wraz z zastawkami na respirator oraz zastawka do wentylacji nieinwazyjnej 2 sztuki na respirator. Akcesoria kompatybilne z urządzeniami Carina posiadanymi przez	Tak

	Zamawiającego		
41	Maska jednorazowego użytku NIV roz. M- szt. 1 roz. L –szt. 4		Tak
42	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.		Tak
43	Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce		Tak
44	Instrukcja obsługi w języku polskim		Tak
45	Urządzenie z wyposażeniem fabrycznie nowe, rok produkcji 2010		Tak
	<u>1. Gwarancja i serwis</u>		
46	Gwarancja min. 24 miesięcy		Tak
47	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski		Tak (opis)
48	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy		Tak
49	Możliwość zgłoszenia 24 godziny na dobę		Tak
50	Adres i numer zgłoszeniowy		Tak
51	Zapewnienie aparatu zastępczego na czas naprawy		Tak
52	Reakcja serwisu: odebranie respiratora do naprawy od pacjenta lub z siedziby zamawiającego na koszt Dostawcy w czasie max 24 od zgłoszenia.		Tak
53	Przeeglądy okresowe w okresie gwarancyjnym niezbędne w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne		Tak
54	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy, trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika		Tak
55	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 365 dni lub godziny pracy)		podać
56	Przy dostawie sprzętu do każdej sztuki dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, karta gwarancyjna, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE lub deklaracja zgodności		Tak
57	Przeszkolenie potwierdzone certyfikatem dla pracownika technicznego z podstawowej obsługi i konserwacji respiratorów uprawniającego do dokonania podstawowych napraw		Tak
58	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 zaofertuje 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 Koncentrator tlenu

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Koncentrator tlenu	kpl	4					XXXXXXXX	XXXXXXXX
Ogólna wartość pakietu :									

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI
Pakiet nr 5

Przedmiot zamówienia: dostawa koncentratorów tlenu kpl. 4

Producent/Firma:.....

Typ aparatu:

L.p.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	KONCENTRATOR TLENU PRZYGOTOWANY DO PODAWANIA TLENU DLA DWÓCH OSÓB RÓWNOCZEŚNIE	Tak	
2	Akustyczny alarm- brak zasilania	Tak	
3	Regulacja przepływu tlenu płynna	Tak	
4	Nateżenie przepływu tlenu 0,5-5,0 litra/minute	Tak, podać	
5	POZIOM GŁOŚNOŚCI MAX. 44 DB	Tak, podać	
6	Moc znamionowa max. 380W	Tak, podać	
7	Zasilanie z sieci 230V, 50 Hz	Tak	
8	Filtr zewnętrzny i bezpiecznik sieciowy min. po 2 szt.	Tak	
9	Max wymiary sprzętu 380x320x640mm	Tak, podać	
10	Waga koncentratora max. 24kg	Tak	
11	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	Tak	
12	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
13	Fabrycznie nowy rok produkcji min.2010	Tak	
	2.Gwarancja i serwis		
14	Gwarancja min 24 miesięcy	Tak	
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	Możliwość zgłoszenia 24 godziny na dobę	Tak	
18	Adres i numer zgłoszeniowy	Podać	

19	Zapewnienie koncentratora zastępczego na czas naprawy		
20	Reakcja serwisu: odebranie koncentratora do naprawy od pacjenta lub z siedziby zamawiającego na koszt Dostawcy w czasie max.24 od zgłoszenia	Tak	
21	Przeglądy okresowe w okresie gwarancyjnym niezbędne w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak	
22	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak	
23	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać	
24	Przy dostawie sprzętu do każdej sztuki dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, karta gwarancyjna, protokoł przekazania- odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE lub deklaracja zgodności	Tak	
25	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu	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 zaoferuje 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 6 Pulsoksymetr

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Pulsoksymetr	kpl	5					XXXXXXXX	XXXXXXXX
Ogólna wartość pakietu :									

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI
Pakiet nr 6

Przedmiot zamówienia: dostawa pulsoksymetrów szt. 5

Producent/Firma:.....

Typ aparatu:

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
	Możliwość zastosowania		
1	Pomiar saturacji	Tak	
2	Pomiar częstości akcji serca	Tak	
3	Możliwość pomiarów u dorosłych i dzieci	Tak	
	Konfiguracja		
4	Dwuczęściowy : pulsoksymetr, odłączany czujnik na palec	Tak	
5	Czujnik palcowy dla dorosłych typ sofl , odczyt podczas ruchu pacjenta	Tak	
	Konstrukcja		
6	Tworzywo ABS odporne na uderzenia	Tak	
7	Możliwość dezynfekcji czujnika domowymi sposobami: woda ,alkohol	Tak	
8	Przejrzysty wyświetlacz LCD	Tak	
9	Wskaźnik jakości sygnału/perfuzji	Tak	
10	Zakres pomiaru saturacji: 0-100%	Tak	
11	Zakres pomiaru pulsu: min. 20-300/bpm	Tak	
12	Waga 70 g (tolerancja +-2 g)	Tak	
13	Czas pracy (ciągłej) z kompletem baterii do 30 godzin	Tak	
14	Wskaźnik zużycia baterii	Tak	
15	Zasilanie bateryjne i akumulatorowe	Tak	
16	Ładowarka i komplet akumulatorów w zestawie	Tak	
17	Temperatura pracy w zakresie nie mniejszym niż:	Tak	

	5 +30 °C		
	Temperatura przechowywania -20 do +70		
18	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	Tak	
19	Spełnia normę EN ISO 9919:2005 dotyczące podstaw bezpieczeństwa i zasadniczych parametrów wyposażenia pulsoksymetrów do medycznego stosowania	Tak	
20	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
21	Urządzenie z wyposażeniem fabrycznie nowe, rok produkcji min.2010	Tak	
	3. Gwarancja i serwis		
22	Gwarancja na pulsoksymetr i czujnik min 24 miesięcy	Tak	
23	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak (opis)	
24	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
25	Możliwość zgłoszenia 24 godziny na dobę	Tak	
26	Adres i numer zgłoszeniowy	Tak	
27	Zapewnienie sprzętu zastępczego na czas naprawy	Tak	
28	Reakcja serwisu: odebranie pulsoksymetru do naprawy od pacjenta lub z siedziby zamawiającego na koszt Dostawcy w czasie max.24 od zgłoszenia	Tak	
29	Przeglądy okresowe w okresie gwarancyjnym niezbędne 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	Przy dostawie sprzętu do każdej sztuki dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, karta gwarancyjna, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE lub deklaracja zgodności	Tak	
32	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 zaofertuje 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 7 Ssak przenośny akumulatorowo-sieciowy

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Ssak przenośny akumulatorowo-sieciowy	kpl	5					XXXXXXXX	XXXXXXXX
Ogólna wartość pakietu :									

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI
Pakiet nr 7

Przedmiot zamówienia: dostawa przenośnych ssaków akumulatorowo-sieciowych szt. 5

Producent/Firma:.....

Typ aparatu:

L.p.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Ssak akumulatorowo-sieciowy	Tak	
2	Ssak wyposażony w pojemnik –karnister wielokrotnego użytku: wykonany z przezroczystego, nietluczonego się tworzywa , odcuchany skalą pomiarową co 100 ml, odporny na środki dezynfekujące, światło UV (lampy bakteriobójcze) oraz parę, autoklawowalny w temperaturze do 121°C, kompatybilny z wkładami jednorazowego użytku. Karnister nie posiadający żadnych dodatkowych przyłączy (otworów) typ próżnia- ssanie.	Tak	
3	Źródło ssania zabezpieczone przez filtr hydrofobowy umieszczony na drenie próżniowym oraz dodatkowo przez filtry antybakteryjne i hydrofobowe automatycznie odcinające ssanie po kontakcie z płynem wbudowane we wkład workowy jednorazowego użytku z funkcją samo zasysania i automatycznego uszczelniania bez konieczności wkładu w karnister. Wkłady jednorazowego użytku wykonane z wysokozagęszczonego polietylenu posiadające tylko dwa porty (pacjent i próżnia) oraz datę ważności (skuteczności filtra) fabrycznie nadrukowaną na każdym wkładzie	Tak	
4	Przyciski sterujące umieszczone na zewnętrznym przednim panelu		
5	Płynna regulacja mocy ssania za pomocą pokręta umieszczonego na przednim panelu wraz ze wskaźnikiem ssania	Tak	
6	Cicha praca kompresora max. 40 dB	Tak	
7	Moc ssania w zakresie, min. 50-550 mmHg z płynną regulacją	Tak, podać	
8	Przepływ min. 30L na minutę	Tak	
9	Zasilanie z sieci 230V, 50 Hz oraz 12V	Tak	

10	Ssak wyposażony w automatyczną ładowarkę wbudowaną w urządzenie, wyposażoną w przetwornik prądu zmiennego do ładowania baterii	Tak
11	Diodowy wskaźnik stanu naładowania baterii	Tak
12	System ostrzeżenia o niewystarczającej pojemności baterii	Tak
13	System zabezpieczający przed przeładowaniem baterii oraz nadmiernym wyładowaniem	Tak
14	Wydajność baterii przy pracy ciągłej i maksymalnej sile ssania min. 45 minut	Tak, podać
15	Waga ssaka max. 4 kg	Tak
16	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	Tak
17	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak
18	Fabrycznie nowy rok produkcji min.2010	Tak
	4.Gwarancja i serwis	
19	Gwarancja min 24 miesięcy	Tak
20	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak, (opis)
21	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak
22	Możliwość zgłoszenia 24 godziny na dobę	Tak
23	Adres i numer zgłoszeniowy	Podać
24	Zapewnienie ssaka zastępczego na czas naprawy	
25	Reakcja serwisu: odebranie ssaka do naprawy od pacjenta lub z siedziby zamawiającego na koszt Dostawcy w czasie max.24 od zgłoszenia	Tak
26	Przeglądy okresowe w okresie gwarancyjnym niezbędne w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak
27	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak
28	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać
29	Przy dostawie sprzętu do każdej sztuki dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, karta gwarancyjna, protokoł przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE lub deklaracja zgodności	Tak
30	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu	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 8 Zestaw do resuscytacji dorosłych

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Zestaw do resuscytacji dorosłych z kompletem masek	kpl	5					XXXXXXXX	
Ogólna wartość pakietu :									
								XXXXXXXX	XXXXXXXX

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI
Pakiet nr 8

Przedmiot zamówienia: dostawa resuscytatorów dla dorosłych szt. 5

Producent/Firma:.....

Typ aparatu:

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Resuscytator dla dorosłych silikonowy	Tak	
2	Autoklawowalny w temperaturze 134 st.C, sterylizacji muszą podlegać wszystkie części resuscytatora	Tak	
3	Zastawka bezpieczeństwa	Tak	
4	Rezerwuar tlenowy oraz dren tlenowy o długości 1 m	Tak	
5	Trzy maski silikonowe o rozmiarze 3,4 i 5	Tak	
6	Poręczne opakowanie z uchwytem	Tak	
7	Gwarancja min 24 miesięcy	Tak, podać	
8	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	Tak	
9	Instrukcja obsługi w języku polskim	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 zaoferuje 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.....

ISTOTNE DLA STON POSTANOWIENIA UMOWY

Nr 13/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 13/PN/2010, zawarto umowę następującej treści:

§ 1.

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

2. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy _____ (zwany w dalszej części umowy **przedmiotem zamówienia**) 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 przedmiotem zamówienia, 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 przedmiotu zamówienia na własny koszt i ryzyko do magazynu Zamawiającego, zlokalizowanego w Tczewie przy ul. 30 stycznia 57 w terminie 30 dni od dnia podpisania umowy. W przypadku powierzenia usługi transportowej podmiotom, o których mowa w art. 23 lub w art. 36 ust. 4 i 5. Ustawy – Prawo zamówień publicznych Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania tychże podmiotów, jak za działania lub zaniechania własne.

5. Wykonawca zobowiązuje się do tego, że parametry jakościowe dostarczonego przedmiotu zamówienia 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 przedmiot zamówienia na okres co najmniej ____ miesięcy.

7. Zamawiający zastrzega prawo zgłaszania Wykonawcy reklamacji w odniesieniu do dostarczonego przedmiotu zamówienia. 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 przedmiot zamówienia ma wady, Wykonawca zobowiązany będzie do bezpłatnej wymiany wadliwego przedmiotu zamówienia na przedmiot zamówienia 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 przedmiotu zamówienia i żądania ich niezwłocznej wymiany na przedmiot zamówienia wolne od wad w przypadku:

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

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

14. Dostarczany przez Wykonawcę przedmiot zamówienia 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 przedmiotem zamówienia zobowiązuje się dostarczyć ulotki w języku polskim, zawierające niezbędne informacje dla bezpośredniego użytkownika oraz atesty, certyfikaty, dopuszczające sprzęt do użytkowania w Zakładach Opieki Zdrowotnej.

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 przedmiotu zamówienia, 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.

§ 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 przedmiotu zamówienia Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 5% 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 przedmiotu zamówienia, 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 przedmiotu zamówienia 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 przedmiot zamówienia 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 przedmiotu zamówienia oraz gwarancji i rękojmi.

§ 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:

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	WYKAZ DOSTAW
---------------------------------------	---------------------

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 125 tys. euro na **dostaw narzędzi, aparatury i sprzętu medycznego dla Tczewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.** w Tczewie; **(nr sprawy: 13/PN/2010)** przedstawiamy:

wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem wartości dostaw, przedmiotu, dat wykonania dostaw, odbiorców dostaw.

Nazwa i adres zamawiającego	Przedmiot zamówienia	Wartość przedmiotu zamówienia	Termin realizacji

W załączeniu dokumenty potwierdzające, że dostawy, o których mowa powyżej zostały lub są wykonane należycie.

_____ dnia __.__.2010 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)