

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

z dnia: 28-11-2011r.

I. Zamawiający	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL POWIATOWY W TCZEWIE SZPITAL TczeWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA (dawniej Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.) UL. 30 STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW. TEL./FAX 58.777.66.73 www.szpitaletczewskiesa.pl
II. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami	<ol style="list-style-type: none"> 1. W postępowaniu wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują, zgodnie z wyborem Zamawiającego: <ol style="list-style-type: none"> a) pisemnie, na adres Zamawiającego: NZOZ SZPITAL POWIATOWY TCZEW, ul. 30 Stycznia 57/58, 83-110 Tczew. b) faksem na numer: 58-531-38-30. c) drogą elektroniczną na adres: dombrowski.robort@szpitaletczewskiesa.pl 2. Pismo może być każdorazowo poprzedzone faksem (58) 531-38-30 lub drogą elektroniczną, a jego oryginał niezwłocznie przekazany w formie pisemnej. W przypadku przesłania korespondencji faksem, każda ze stron zobowiązana jest na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzić fakt ich otrzymania. Korespondencja przesłana za pomocą faksu oraz poczty elektronicznej, 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 (58) 531-38-30, niezwłocznie oryginał wysyłając pocztą, lub drogą elektroniczną Zamawiający udzieli wyjaśnień, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął (został zarejestrowany) 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.szpitaletczewskiesa.pl <u>Umieszczone przez Zamawiającego informacje stają się automatycznie integralną częścią SIWZ. Wszelkie wprowadzone przez Zamawiającego zmiany są wiążące dla Wykonawcy.</u> 5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców. 6. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: <ol style="list-style-type: none"> 6.1. W sprawach merytorycznych: Miroslaw Wołoszyk - Tel. 58.777.66-45, (od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-14.00) 6.2. W sprawach proceduralnych: Robert Dombrowski – Pełnomocnik Dyrektora ds. Jakości i Zamówień Publicznych, dombrowski.robort@szpitaletczewskiesa.pl <p>Wykonawcy mogą się kontaktować z w/w. osobami w sprawach związanych z przedmiotowym zamówieniem w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-14.00, w siedzibie Zamawiającego w NZOZ SZPITAL POWIATOWY TCZEW, ul. 30 stycznia 57/58, 83-110 Tczew.</p>
III. Tryb zamówienia	POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO o wartości szacunkowej zamówienia poniżej 193.000 euro. Zgodnie z art. 39 - 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm) wraz z przepisami wykonawczymi do ustawy
IV. Numer nadany przez Zamawiającego	26/PN/2011
V. Opis przedmiotu zamówienia i jego zakres	Zakres zamówienia obejmuje dostawę fabrycznie nowego sprzętu medycznego, na potrzeby Zamawiającego w okresie 30 dni od daty podpisania umowy Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w załączniku nr 5 do SIWZ.
VI. Kody CPV	33157400-9 (Medyczna aparatura oddechowa). Respiratory 33123210-3 (Urządzenia do monitorowania czynności serca). Pulsoksymetry 33190000-8 (Różne urządzenia i produkty medyczne). Ssaki 33157700-2 (Workiambu). Zestawy do resuscytacji 33192210-7 (Stoły do badań)

	33123200-0 (Urządzenia do elektrokardiografii). Długookresowy rejestrator ciśnienia
VII. Termin wykonania zamówienia	Zamówienie należy zrealizować w okresie 30 dni, od dnia podpisania umowy. Dostawa zamówienia nastąpi do siedziby Zamawiającego w Tczewie przy ulicy 30 Stycznia 57/58, na koszt Wykonawcy.
VIII. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków	<p>1.Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli przepisy prawa nakładają taki obowiązek ich posiadania, opis sposobu dokonywania oceny spełniania 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 niezbędne uprawnienia do prowadzenia działalności oraz Wykonawcy dołączą dokument potwierdzający, iż prowadzą działalność gospodarczą w zakresie prowadzonego zamówienia.</p> <p>2.Wiedza i doświadczenie, opis sposobu dokonywania oceny spełniania 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 do wykonania zamówienia.</p> <p>3.Potencjał techniczny, opis sposobu dokonywania oceny spełniania 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 dysponują potencjałem technicznym do wykonania zamówienia.</p> <p>4.Osoby zdolne do wykonania zamówienia, opis sposobu dokonywania oceny spełniania 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 odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.</p> <p>5.Sytuacja ekonomiczna i finansowa, opis sposobu dokonywania oceny spełniania 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.</p> <p>Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu (Warunek 2), potencjale technicznym (Warunek 3), osobach zdolnych do wykonania zamówienia (Warunek 4) lub zdolnościach finansowych (Warunek 5) 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 <u>pisemne zobowiązanie tych podmiotów</u> do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.</p> <p>Jeżeli wykonawca, wykazując spełnienie warunku, o którym mowa w art. 22 ust. 1 pkt. 4 (Warunek 5), polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, Zamawiający wymaga przedłożenia <u>informacji z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej</u>, 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.</p>
IX. Wykaz oświadczeń / dokumentów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu	<p>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</p> <p>2) W zakresie potwierdzenia nie podlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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, aktualny odpis z ewidencji działalności gospodarczej – w przypadku Wykonawców prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą lub wspólników spółki cywilnej, nie starszy niż 3 miesiące. aktualne zaświadczenie 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,

	<p>e) aktualne zaświadczenie 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.</p> <p>3. Inne dokumenty</p> <p>a) Formularz ofertowy (wzór zał. 1 do SIWZ),</p> <p>b) Formularz cenowy (wzór zał. 2 do SIWZ),</p> <p>c) uzupełniony i podpisany opis oferowanego przedmiotu zamówienia potwierdzający spełnianie wymagań technicznych określonych w zał. 5 do SIWZ, wraz z wymaganymi w tym załączniku dokumentami,</p> <p>d) podpisany wzór umowy (zał. nr 6 do SIWZ),</p> <p>e) umowa konsorcjum dostarczona po wyborze najkorzystniejszej oferty (o ile dotyczy),</p> <p>Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla Wykonawcy, określonych w pkt. IX.2.</p> <p>4. Dokumenty podmiotów zagranicznych - Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przedkłada:</p> <p>4.1) Dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:</p> <p>4.1.1) 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</p> <p>4.1.2) Nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu- wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert</p> <p>4.1.3) 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,</p> <p>5. 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.</p> <p>6. W przypadku nie złożenia do oferty pełnomocnictwa zgodnie z wymogami z pkt. XII.7 SIWZ tj: oryginał lub odpis pełnomocnictwa poświadczony notarialnie za zgodność z oryginałem lub kopia pełnomocnictwa poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oferty w imieniu Wykonawcy, wykonawcy są zobowiązani dołączyć je w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza.</p> <p>7. Oferta uczestników konsorcjum musi: zawierać wskazanie pełnomocnika do reprezentowania członków konsorcjum w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Uwaga! Treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zastosowanie mają przepisy § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane /Dz. U. Nr 226, poz. 1817/.</p>
X. Zaliczki	Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia
XI. Wadium	BRAK
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. Ofertę należy sporządzić zgodnie z niniejszą specyfikacją istotnych warunków zamówienia i

- przepisami Ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej.
 4. Kopie dokumentów muszą zostać przez Wykonawcę poświadczona 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. Wszystkie strony oferty zawierające treść muszą zostać podpisane przez osobę wymienioną w formularzu ofertowym.
 9. Wszystkie miejsca w dokumentach oferty, w których Wykonawca po napisaniu naniósł zmiany, muszą zostać podpisane przez osobę, o której mowa powyżej, w pkt. 8
 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 Prawo zamówień publicznych.
 11. 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, zastrzeżł, że nie mogą one być udostępniane.
 12. 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.
 13. 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.
 14. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania oferty lub niedostarczenia jej w wymaganym terminie.
 15. Koszty opracowania i dostarczenia oferty oraz uczestnictwa w przetargu obciążają wyłącznie Wykonawcę.
 16. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
 17. **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.
 18. 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:

**NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
SZPITAL POWIATOWY W TCZEWIE
SZPITAL TczeWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA
(dawniej Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.)
UL. 30 STYCZANIA 57/58, 83-110 TCZEW**

oraz opisane:

„Przetarg nieograniczony 26/PN/2011

Dostawa fabrycznie nowego sprzętu medycznego, na potrzeby Zamawiającego

Nie otwierać przed dniem 07-12-2011 r. do godziny 11:15”

19. Opakowanie poza oznakowaniem jak wyżej, musi zawierać nazwę i adres Wykonawcy, aby ofertę złożoną po terminie można było zwrócić bez otwierania.
20. 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.
21. 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

	<p>opatrzyć napisem „ZMIANA”.</p> <p>22. 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”.</p>
XIV. Miejsce i termin składania ofert	<p>Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ. SZPITAL POWIATOWY W TCZEWIE SZPITALE TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA (dawniej Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.) UL. 30 STYCZNIA 57/58. 83-110 TCZEW SEKRETARIAT DYREKTORA I piętro, budynek G, w dniach od poniedziałku do piątku, w godz. od 8.00 do 15.00 - do dnia 07-12-2011r. do godziny 11.00</p>
XV. Miejsce i termin otwarcia ofert	<p>1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 07-12-2011r. o godz. 11.15 w siedzibie Zamawiającego: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL POWIATOWY W TCZEWIE SZPITALE TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA (dawniej Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.) UL. 30 STYCZNIA 57/58. 83-110 TCZEW. DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH, budynek G.</p> <p>2. Zamawiający bezpośrednio przed otwarciem ofert podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.</p> <p>3. 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.</p> <p>4. 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.</p>
XVI. Sposób obliczenia ceny	<p>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.</p> <p>2. Cena określona w ofercie musi być skalkulowana w sposób jednoznaczny, bez podziału na wartości zależne od wielkości zamówienia, zawierająca koszty:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ceny przedmiot zamówienia; - ubezpieczenia i transportu do miejsca dostawy; - opłat pośrednich; - należności celnych (cło, podatek graniczny); - podatku VAT i akcyzy; <p>Cena oferty stanowi wartość umowy i będzie niezmienna w toku realizacji całej umowy.</p>
XVII. Kryteria wyboru oferty	<p style="text-align: center;">cena oferty (brutto) - 100 %</p> <p>przy czym każdej ofercie (nie odrzuconej) przyznana będzie liczba punktów obliczona według następującego wzoru:</p> $P_{of} = \frac{C_{min}}{C_{of}} \times 100$ <p>gdzie:</p> <p>P_{of} - liczba punktów przyznanych ofercie, C_{min} - najniższa z oferowanych cen, C_{of} - cena rozpatrywanej oferty.</p> <p>1. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - odpowiada wymaganiom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych, - odpowiada wszystkim wymaganiom zawartym w SIWZ, - uzyska najwyższą wartość łącznej oceny punktowej. <p>1. 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.</p> <p>2. Pozostałym Wykonawcom, spełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.</p> <p>3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.</p> <p>4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.</p> <p>5. Oferta zostanie odrzucona w przypadkach określonych w art. 89 ustawy PZP.</p>
XVIII. Formalności, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego	<p>1. Niezwłocznie po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, o których mowa w punkcie XVIII.1 SIWZ również na stronie internetowej oraz w miejscu publicznym dostępnym w swojej siedzibie.</p> <p>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.</p>

	Zgodnie z art. 94 ust. 1 ustawy PZP zawarcie umowy nastąpi w terminie związania ofertą nie wcześniej niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty. W przypadku, kiedy w postępowaniu została złożona tylko jedna oferta, zgodnie z art. 94 ust. 2, pkt 1a, Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów, o których mowa w art. 94 ust. 1 ustawy PZP
XIX. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy	Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy
XX. Wzór umowy / szczególne postanowienia	<p>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.</p> <p><u>UWAGA:</u></p> <p>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:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) ustawowej zmiany podatku VAT (w następstwie zmieni się tylko kwota brutto) b) wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia c) wystąpienia konieczności przedłużenia terminu realizacji dostawy w związku z koniecznością udzielenia zamówień uzupełniających.
XXI. Środki ochrony prawnej przysługujących wykonawcy	<p>Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>3. W niniejszym postępowaniu odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu; 2) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia; 3) odrzucenia oferty odwołującego. <p>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.</p> <p>5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>9. Na czynności, o których mowa w ust. 8, nie przysługuje odwołanie, z zastrzeżeniem ust. 3.</p> <p>10. Odwołanie wnosi się na podstawie art. 182 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.</p> <p>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 Zamawiającego.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>15. Przystąpienie do postępowania odwoławczego następuje na warunkach określonych w art. 185 ustawy.</p>

XXII. Przystąpienie do przetargu podmiotów występujących wspólnie	<p>1. W oparciu o art. 23 ust. 1 Ustawy Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.</p> <p>2. W przypadku, o którym mowa powyżej Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika (lidera) do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty.</p> <p>3. Zamawiający wszelką korespondencję (oświadczenia, dokumenty itp.) będzie kierował do pełnomocnika/ lidera konsorcjum.</p> <p>4. Jeżeli oferta wykonawców, o których mowa powyżej zostanie wybrana Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych podmiotów.</p> <p>5. Wykonawcy, o których mowa powyżej ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy.</p> <p>6. Do Wykonawców występujących wspólnie stosuje się przepisy dotyczące Wykonawcy.</p>
XXIII. Oferty częściowe	<p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych zwanych „Pakietami”</p> <p>Zamawiający do przedmiotowego zamówienia przewidział 6 pakietów</p> <p>Szczegółowy opis każdego pakietu znajduje się w załączniku nr 5</p>
XXIV. Umowa ramowa	NIE PRZEWIDUJE SIĘ
XXV. Oferty wariantowe	NIE PRZEWIDUJE SIĘ
XXVI. Zamówienia uzupełniające	NIE PRZEWIDUJE SIĘ
XXVII. Załączniki do SIWZ	<p>1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy (wzór),</p> <p>2. Załącznik nr 2 – Formularz cenowy (wzór),</p> <p>3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie z art. 22 ust. 1 (wzór)</p> <p>4. Załącznik nr 4 - Oświadczenie z art. 24 ust. 1 (wzór)</p> <p>5. Załącznik nr 5 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia</p> <p>6. Załącznik nr 6 – Wzór umowy</p>

Zatwierdzam SIWZ:

.....
Wiceprezes Zarządu – Marzena Mrozek

.....
Prezes Zarządu – Janusz Boniecki

FORMULARZ OFERTY

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

Dla

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
SZPITAL POWIATOWY W TCZEWIE
SZPITAL TczeWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA
(dawniej Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.)
UL. 30 STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne nr 26/PN/2011 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Dostawę fabrycznie nowego sprzętu medycznego, na potrzeby Zamawiającego
MY NIŻEJ PODPISANI**

działając w imieniu i na rzecz

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

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

- 1. OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie i zgodnie z warunkami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 2. OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

3. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia (pakiet/y nr)

łącznie:

a) za cena netto:..... PLN

(słownie:)

b) za cena brutto w wysokości PLN

(słownie:)

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

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

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

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

*niepotrzebne skreślić

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

*podać nr stron, z których informacje oferty są uprawnione do utajnienia, w przypadku braku stron uprawnionych do utajnienia należy pole zakropkowane skreślić.

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

10. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: _____

11. OFERTE niniejszą składamy na _____kolejno ponumerowanych stronach.

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

_____ dnia __. __.2011 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr 26/PN/2011, na:

Dostawę fabrycznie nowego sprzętu medycznego, na potrzeby Zamawiającego

zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z poniższym zestawieniem.

Pakiet nr 1 (wypełnić, jeśli dotyczy)

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Respirator do wentylacji pacjenta w warunkach domowych i szpitalnych zgodnie z opisem zawartym w pakiecie nr 1 (załącznik nr 5 SIWZ)				
Ogólna wartość pakietu:			XXXXX		

Pakiet nr 2 (wypełnić, jeśli dotyczy)

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Pulsoksymetr zgodnie z opisem zawartym w pakiecie nr 2 (załącznik nr 5 SIWZ)				
Ogólna wartość pakietu:			XXXXX		

Pakiet nr 3 (wypełnić, jeśli dotyczy)

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Ssak przenośny akumulatorowo-sieciowy zgodnie z opisem zawartym w pakiecie nr 3 (załącznik nr 5 SIWZ)				
Ogólna wartość pakietu:			XXXXX		

Pakiet nr 4 (wypełnić, jeśli dotyczy)

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Zestaw do resuscytacji dorosłych zgodnie z opisem zawartym w pakiecie nr 4 (załącznik nr 5 SIWZ)				
Ogólna wartość pakietu:			XXXXX		

Pakiet nr 5 (wypełnić, jeśli dotyczy)

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Stół do badań zgodnie z opisem zawartym w pakiecie nr 5 (załącznik nr 5 SIWZ)				
Ogólna wartość pakietu:			XXXXX		

Pakiet nr 6 (wypełnić, jeśli dotyczy)

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	<p style="text-align: center;">Długookresowy rejestrator ciśnienia zgodnie z opisem zawartym w pakiecie nr 6 (załącznik nr 5 SIWZ)</p>				
Ogólna wartość pakietu:			XXXXX		

_____ dnia __.__.2011 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 26/PN/2011, na:

Dostawę fabrycznie nowego sprzętu medycznego, na potrzeby Zamawiającego

oświadczamy, że:

1. Posiadamy uprawnienia, wymagane przepisami prawa, do wykonywania działalności i czynności w zakresie przedmiotu niniejszego zamówienia.
2. Posiadamy wiedzę i doświadczenie.
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 __. __. 2011 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO 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 26/PN/2011 na:

Dostawę fabrycznie nowego sprzętu medycznego, na potrzeby Zamawiającego

oświadczamy, że nie podlega
(oznaczenie Wykonawcy)

wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na mocy art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych z późn. zm. (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz.759).

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

1a) Wykonawców, z którymi Zamawiający rozwiązał lub wypowiedział umowę w sprawie zamówienia publicznego albo odstąpił od umowy w sprawie zamówienia publicznego, z powodu okoliczności, za które wykonawca ponosi odpowiedzialność, jeśli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy, albo odstąpienie od niej nastąpiło w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, a wartość niezrealizowanego zamówienia wyniosła, co najmniej 5% wartości umowy

2) Wykonawców, w stosunku, do których otwarto likwidację lub, których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego

3) Wykonawców, którzy zalegają z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków, gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu

4) Osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo

przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego

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

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

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

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

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

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

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

13) Wykonawców, którzy nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu.

_____ dnia __.__.2011 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA 26/PN/2011

Dostawa fabrycznie nowego sprzętu medycznego, na potrzeby Zamawiającego

Pakiet 1. Respirator do wentylacji pacjenta w warunkach domowych i szpitalnych

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1	Respirator do wentylacji pacjenta w warunkach domowych i szpitalnych	kpl	12						
Ogólna wartość pakietu:						XXXXXX			XXXXXX

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Pakiet nr 1

Respirator do wentylacji pacjenta w warunkach domowych i szpitalnych – 12 kpl.

Producent/Firma:.....

Typ aparatu:

Lp	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Respirator przystosowany do użytku domowego jak i w szpitalu	Tak	
2	Respirator do wentylacji inwazyjnej oraz nieinwazyjnej	Tak	
3	Respirator przystosowany do wentylacji okresowej i ciągłej	Tak	
4	Zakres parametrów umożliwiający prowadzenie wentylacji u dorosłych i u dzieci	Tak	
5	Urządzenie przenośne waga respiratora z wewnętrznym akumulatorem	Tak, podać	

	max. 5 kg		
Monitor graficzny			
6	Napisy i komunikaty w języku polskim	Tak	
7	Wyświetlacz LCD umożliwiający wyświetlanie wszystkich parametrów wentylacji na jednej stronie	Tak	
8	Ekrany dla monitorowania, ustawiania parametrów wentylacji i ustawiania alarmów	Tak	
9	Możliwość wyświetlania krzywych oddechowych ciśnienie/czas i przepływ/czas z automatycznym dostosowaniem skali wykres	Tak	
Zasilanie respiratora			
10	Własne zintegrowane źródło powietrza zapewniające ciągłe zasilanie respiratora w powietrze zarówno przy zasilaniu sieciowym jak i akumulatorowym	Tak	
11	Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu poprzez przepływomierz, koncentratora lub butli tlenowej, przepływ do 15 litrów na minutę, złącza do przełączania tlenu w komplecie	Tak	
12	Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce	Tak	
13	Zasilanie ze zintegrowanego akumulatora na minimum 8 godzin pracy - respiratora wraz z wbudowanym źródłem powietrza	Tak, podać	
Tryb wentylacji			
14	Wentylacja wspomagana/kontrolowana	Tak	
15	SIMV Zsynchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa dostępna z oddechem VCV oraz PCV	Tak	
16	Wentylacja spontaniczna	Tak	
17	Dodatnie ciśnienie końcowo-wydechowe/Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP/CPAP	Tak	
18	Wentylacja przy bezdechu - zabezpieczająca minimalna częstość oddechowa	Tak	
Rodzaj oddechu wymuszonego			
19	Oddech kontrolowany objętością VCV	Tak	
20	Oddech kontrolowany ciśnieniem PCV	Tak	
21	Oddech kontrolowany ciśnieniem PCV z docelową objętością (VT target, AutoFlow)	Tak	
Rodzaj oddechu spontanicznego			
22	Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV	Tak	
23	Oddech wspomagany ciśnieniem PSV z docelową objętością (VT target, VG)	Tak	

24	CPAP ciągle dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych	Tak	
Parametry regulowane			
25	Częstość oddechów w trybach kontrolowanych w zakresie nie mniejszym niż od 5 do 55 na minutę	Tak, podać	
26	Objętość pojedynczego oddechu w zakresie nie mniejszym niż od 50 do 2000 ml	Tak, podać	
27	Docelowa objętość pojedynczego oddechu w zakresie nie mniejszym niż od 50 do 2000 ml	Tak, podać	
28	Stosunek wdech/ wydech zakres min. 1:1 do 1:4	Tak, podać	
29	Szczytowe ciśnienie wdechowe w zakresie nie mniejszym niż od 5 do 55 cmH ₂ O	Tak, podać	
30	Ciśnienie wspomaganie PSV/ASB w zakresie nie mniejszym niż od 5 do 55 cmH ₂ O	Tak, podać	
31	Regulacja CPAP w zakresie nie mniejszym niż od 4 do 20 mbar	Tak, podać	
32	Trigger wdechowy posiadający nie mniej niż 4 poziomy regulacji i funkcje wyłączenia	Tak, podać	
Inne funkcje wentylacji			
33	Możliwość wyboru krzywej przepływu dla oddechów obowiązkowych objętościowo- kontrolowanych. Minimum prostokątna i opadająca	Tak	
34	Regulacja narastania ciśnienia przy oddechu PCV min. 3 poziomy	Tak, podać	
35	Regulacja procentowego kryterium przełączania na fazę wydechową w zakresie nie mniejszym niż od (-) 10 do (-) 80% przepływu szczytowego	Tak, podać	
36	Westchnienia automatyczne z regulacją parametrów	Tak	
Pomiary parametrów wentylacji			
37	Pomiar ciśnienia szczytowego	Tak	
38	Pomiar ciśnienia końcowo wydechowego	Tak	
39	Pomiar całkowitej częstości oddychania	Tak	
40	Pomiar rzeczywistej wydechowej objętości pojedynczego oddechu	Tak	
41	Pomiar stosunku I/T.	Tak	
42	Pomiar czasu wdechu	Tak	
43	Pomiar czasu wydechu	Tak	
44	Pomiar czasu bezdechu	Tak	
45	Pomiar nieszczelności	Tak	
46	Możliwość pomiaru stężenia wdechowego tlenu, pomiar wyświetlany na ekranie respiratora	Tak	

Alarmy		
47	Hierarchia alarmów w zależności od ważności	Tak
48	Alarm zaniku zasilania sieciowego	Tak
49	Alarm zaniku zasilania bateryjnego	Tak
50	Alarm zbyt niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym	Tak
51	Alarm wysokiej objętości oddechowej	Tak
52	Alarm niskiej objętości oddechowej	Tak
53	Alarm wysokiego ciśnienia wdechowego	Tak
54	Alarm niskiego ciśnienia wdechowego/rozłączenia	Tak
55	Alarm wysokiej częstości oddechów	Tak
56	Alarm niskiej częstości oddechów lub bezdechu	Tak
57	Możliwość przeglądania zapamiętanych alarmów min. 5 zdarzeń	Tak, podać
Inne pożądane funkcje i wymagane wyposażenie dodatkowe		
58	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji	Tak
59	Możliwość pracy z układem wdechowym przeciekowym „Leakage valve”	Tak
60	Możliwość pracy z układem wdechowym jednoramiennym z zaworem wydechowym	Tak
61	Możliwość pracy z układem wdechowym dwuramiennym z zaworem wydechowym, niezbędne elementy do podłączenia układu na wyposażeniu respiratora	Tak
62	Min. 10 zestawów jednorazowych obwodów oddechowych z zaworem wydechowym dla dorosłych dostosowanych do respiratora na każdy respirator	Tak, podać
63	Maski NIV wielorazowe min. dwa rozmiary na każdy respirator	Tak, podać
64	Torba transportowa do każdego respiratora	Tak
65	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	Tak
66	Respirator oprogramowany po polsku	Tak
67	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak
68	Urządzenie z wyposażeniem fabrycznie nowe, rok produkcji 2011	Tak
Warunki gwarancji i inne		
69	Gwarancja min. 24 miesięcy	Tak, podać
70	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie	Tak (opis)

	wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu (dołączyć oświadczenie do oferty)		
71	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych, co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
72	Możliwość zgłoszenia 24 godziny na dobę	Tak	
73	Adres i numer zgłoszeniowy	Tak	
74	Zapewnienie aparatu zastępczego na czas naprawy	Tak	
75	Reakcja serwisu: odebranie respiratora do naprawy od pacjenta lub z siedziby zamawiającego na koszt Dostawcy w czasie max. 24 godziny od zgłoszenia	Tak	
76	Przeglądy okresowe w okresie gwarancyjnym niezbędne w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń, bezpłatne	Tak	
77	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak	
78	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 365 dni lub godziny pracy)	podać	
79	Przy dostawie sprzętu do każdej sztuki dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, karta gwarancyjna, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE lub deklaracja zgodności	Tak	
80	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi min. trzy szkolenia (lekarze oraz pielęgniarki w systemie zmianowym)	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 zaoferuje 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 Szpitala Tczewskie S.A., przy ul. 30 Stycznia 57/58 w Tczewie w terminie 30 dni od podpisania umowy.

Podpis wykonawcy.....

Pakiet 2. Pulsoksymetr

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1	Pulsoksymetr	kpl	9						
Ogólna wartość pakietu:						xxxxxx			xxxxxx

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**Pakiet nr 2****Pulsoksymetr - 9 kpl.**

Producent/Firma:.....

Typ aparatu:

Lp	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	WYŚWIETLANIE		
2	Mono LCD 128x64	Tak	
3	Wyświetlanie krzywej pulsu i SpO2	Tak	
4	Wyświetlanie trendy: tabelaryczne i graficzne	Tak	
5	Parametry		
a	SpO2	Tak	
b	Analiza APG (przyspieszony fotopetyzmograf)	Tak	
6	Trendy		
a	Min. 72 godziny	Tak, podać	
7	Interfejs	Tak	
a	Port karty SD max. 2 GB	Tak	

8	Saturacja	Tak	
a	Zakres 0-100%	Tak	
b	Dokładność 100-70% +/-2% , 69-50% +/-3%	Tak, podać	
c	Zakres pulsu 0-300 bpm	Tak	
d	Dokładność 0-240 bpm+/- 2bpm, 241-300 +/- 3 bpm	Tak	
e	Niska perfuzja max 0,1%	Tak, podać	
9	Czas gotowości Krzywa; do 2 sekund, % SpO; do 10 sekund	Tak, podać	
10	Dwuczęściowy pulsoksymetr, odłączany czujnik na palec	Tak	
11	Czujnik na palec typ soft, odczyt podczas ruchu pacjenta	Tak	
12	Możliwość dezynfekcji czujnika domowymi sposobami: woda alkohol	Tak	
13	Zasilanie bateryjne i akumulatorowe	Tak	
14	Czas pracy (ciągłej) z kompletem baterii min. 12 godzin	Tak	
15	Waga urządzenia wraz z baterią max. 400 g	Tak	
16	Ładowarka i komplet akumulatorów w zestawie	Tak	
17	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	Tak	
18	Spełnia normę EN ISO 9919:2005 dotyczące podstaw bezpieczeństwa i zasadniczych parametrów wyposażenia pulsoksymetrów do medycznego stosowania	Tak	
19	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
20	Urządzenie z wyposażeniem fabrycznie nowe, rok produkcji 2011	Tak	
Warunki gwarancji i inne			
21	Gwarancja na pulsoksymetr i czujnik min 24 miesięcy	Tak	
22	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu (dołączyć oświadczenie do oferty)	Tak (opis)	
23	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
24	Możliwość zgłoszenia 24 godziny na dobę	Tak	
25	Adres i numer zgłoszeniowy	Podać	
26	Zapewnienie sprzętu zastępczego na czas naprawy	Tak	
27	Reakcja serwisu: odebranie pulsoksymetru do naprawy od pacjenta lub z siedziby	Tak	

	zamawiającego na koszt Dostawcy w czasie max.24 od zgłoszenia		
28	Przeglądy okresowe w okresie gwarancyjnym niezbędne w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń, bezpłatne	Tak	
29	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	Podać	
30	Przy dostawie sprzętu do każdej sztuki dołączyć, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE lub deklaracja zgodności	Tak	
31	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	Tak	

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

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

Wykonawca zaoferuje 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 Szpitala Tczewskie S.A. przy ul. 30 Stycznia 57/58 w Tczewie w terminie 30 dni od podpisania umowy.

Podpis wykonawcy.....

Pakiet 3. Ssak przenośny akumulatorowo-sieciowy

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

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**Pakiet nr 3****Ssak przenośny akumulatorowo-sieciowy – 5 kpl.**

Producent/Firma:.....

Typ aparatu:

Lp	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Ssak akumulatorowo-sieciowy	Tak	
2	Waga do 4 kg	Tak	
3	Wskaźnik stanu baterii optyczny	Tak	
4	System ostrzegania o niewystarczającej pojemności baterii	Tak	
5	System zabezpieczający przed przeładowaniem baterii oraz nadmiernym wyładowaniem	Tak	
6	Wydajność baterii przy pracy ciągłej i maksymalnej sile ssania min. 45 minut	Tak, podać	
7	Ssak wyposażony w pojemnik 1L wielorazowego użytku, który jest kompatybilny z jednorazowymi wkładami o pojemności 1L wyposażone w filtr hydrofobowy i antibakteryjny pełniący funkcję zastawki antyrefluksowej oraz zabezpieczający źródło ssania przed zalaniem	Tak	
8	Źródło ssania zabezpieczone dwuetapowo na ssaku poprzez filtr antibakteryjny i hydrofobowy automatycznie odcinający ssanie po kontakcie z płynem, wbudowane na ssaku oraz dodatkowo we filtry we wkładach workowych jednorazowego użytku do gromadzenia wydzielin	Tak	

9	Regulacja ssania za pomocą pokrętła znajdującego się na przednim panelu	Tak	
10	Przyciski sterujące umieszczone na zewnętrznym przednim panelu	Tak	
11	Regulator i wskaźnik mocy ssania	Tak	
12	Cicha praca kompresora poniżej 40 dB	Tak	
13	Moc ssania/zakres 50-550 mmHg	Tak	
14	Płynna regulacja ssania	Tak	
15	Przepływ min. 30L na minutę	Tak	
16	Zasilanie 230-240V/50Hz i akumulatorowe	Tak	
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	Fabrycznie nowy rok produkcji 2011	Tak	
Warunki gwarancji i inne			
20	Gwarancja min 24 miesięcy	Tak	
21	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu (dołączyć oświadczenie do oferty)	Tak, (opis)	
22	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych, co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
23	Możliwość zgłoszenia 24 godziny na dobę	Tak	
24	Adres i numer zgłoszeniowy	Podać	
25	Zapewnienie ssaka zastępczego na czas naprawy	Tak	
26	Reakcja serwisu: odebranie ssaka do naprawy od pacjenta lub z siedziby zamawiającego na koszt Dostawcy w czasie max.24 od zgłoszenia	Tak	
27	Przeglądy okresowe w okresie gwarancyjnym niezbędne w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak	
28	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak	
29	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać	
30	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	
31	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.

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

Wykonawca zaoferuje 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 Szpitalu Tczewskie S.A. przy ul. 30 Stycznia 57/58 w Tczewie w terminie 30 dni od podpisania umowy.

Podpis wykonawcy.....

Pakiet 4. Zestaw do resuscytacji dorosłych

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1	Zestaw do resuscytacji dorosłych z kompletem masek	kpl	9						
Ogólna wartość pakietu:						xxxxxx			xxxxxx

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**Pakiet nr 4****Zestaw do resuscytacji dorosłych – 9 kpl.**

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 z dostawą	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 zaoferuje 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 Szpitalu Tczewskie S.A. przy ul. 30 Stycznia 57/58 w Tczewie w terminie 30 dni od podpisania umowy.

Podpis wykonawcy.....

Pakiet 5. Stół do badań

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Wartość brutto	Producent
1	Stół do badań	kpl	1						
Ogólna wartość pakietu:						XXXXXX			XXXXXX

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**Pakiet nr 5****Stół do badań – 1 kpl.**

Producent/Firma:.....

Typ sprzętu:

Lp	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	Tak	
2	Szerokość całkowita 670 mm (+/- 20 mm)	Tak, podać	
3	Długość całkowita 1950 mm (+/- 20 mm)	Tak, podać	
4	Wysokość leża regulowana hydraulicznie przy pomocy dźwigni nożnej dostępnej z dwóch stron stołu w zakresie: od 750 mm do 1050 mm (+/- 50 mm)	Tak, podać	
5	Kąt przechyłu Trendelenburga: 18 ⁰ (+/- 3 ⁰)	Tak, podać	
6	Kąt przechyłu anty - Trendelenburga: 13 ⁰ (+/- 3 ⁰)	Tak, podać	
7	Pozycje Trendelenburga i anty-Trendelenburga regulowane bezstopniowo sprężynami gazowymi	Tak	
8	Bezstopniowa regulacja oparcia pleców w zakresie: 0 - 80 ⁰ (+/- 5 ⁰)	Tak, podać	
9	Regulacja segmentu siedziska 0 ⁰ -20 ⁰ (+/- 5 ⁰)	Tak, podać	

10	Leże 4 segmentowe	Tak	
11	Segmenty leża tapicerowane bezszwowo	Tak	
12	Możliwość uzyskania pozycji fotelowej	Tak	
13	Z boku stołu nierdzewne szyny do mocowania wyposażenia dodatkowego	Tak	
14	Wyposażenie dodatkowe: podkolanniki jeden komplet	Tak	
15	Pod stołem wysuwana, nierdzewna misa z możliwością chowania pod leże	Tak	
16	Pod leżem uchwyt wyposażony w prześcieradło jednorazowego użytku	Tak	
17	Możliwość wyboru kolorów elementów tapicerowanych (min. 10 kolorów)	Tak, podać	
18	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	Tak	
19	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
Warunki gwarancji i inne			
20	Przy dostawie sprzętu do dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, , atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE lub deklaracja zgodności	Tak	
21	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2011	Tak	
22	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak	
23	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu (dołączyć oświadczenie do oferty)	Tak (opis)	
24	Adres i numer zgłoszeniowy	Podać	
25	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych, co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
26	Czas reakcji serwisu 24 godzin od momentu zgłoszenia	Tak	
27	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni roboczych	Tak	
28	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać	
29	Przeglądy okresowe koniecznych do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń, bezpłatne	Tak	
30	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	Tak - podać	

31	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	Tak	
----	--	-----	--

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

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

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

Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do NZOZ Szpital Powiatowy w Tczewie Szpital Tczewskie S.A. przy ul. 30 Stycznia 57/58 w Tczewie w terminie 30 dni od podpisania umowy.

Podpis wykonawcy.....

Pakiet 6. Długookresowy rejestrator ciśnienia

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Wartość brutto	Producent
1	Długookresowy rejestrator ciśnienia	kpl	1						
Ogólna wartość pakietu:						xxxxxx			xxxxxx

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**Pakiet nr 6****Długookresowy rejestrator ciśnienia- 1 kpl.**

Producent/Firma:.....

Typ aparatu:

Lp	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Metoda pomiaru korotkowa i oscylometryczna	Tak	
2	Pomiar i rejestracja wartości tętna, ciśnienia skurczowego i rozkurczowego, wartość średniego ciśnienia tętniczego	Tak	
3	Rejestrator przystosowany technicznie do pomiarów u dorosłych i dzieci	Tak	
4	Funkcja dyktafonu – możliwość nagrania głosowego danych pacjenta	Tak	
5	Zakres pomiaru ciśnienia 30-300 mmHg	Tak	
6	Zakres pomiaru tętna 25-300 bpm	Tak	
7	Rejestrator z wbudowanym wyświetlaczem LCD	Tak	
8	Wbudowany w rejestrator port USB do komunikacji z komputerem	Tak	
9	Czas rejestracji 48 godzin	Tak	
10	Możliwość uruchomienia i zaprogramowania badania poprzez komputer oraz bezpośrednio z rejestratora bez użycia komputera	Tak	
11	Możliwość bezpośredniej weryfikacji wyników pomiarowych przy użyciu rejestratora	Tak	
12	Automatyczna rejestracja momentu rozpoczęcia pomiaru	Tak	

13	Automatyczne dostosowanie ciśnienia napompowania do pacjenta	Tak	
14	Możliwość wykonywania pomiaru na życzenie pacjenta (przycisk pacjenta)	Tak	
15	Możliwość przerywania pomiaru w trakcie jego wykonywania	Tak	
16	Możliwość wykonania pauzy w czasie badania i wznowienia rejestracji bez konieczności ponownego programowania urządzenia	Tak	
17	Cztery programy pomiarowe z możliwością niezależnego dostosowania i programowania interwałów	Tak	
18	Możliwość podziału doby na 8 podokresów	Tak	
19	Możliwość programowania interwałów międzypomiarowych od 10 do 120 minut	Tak	
20	Pamięć 400 pomiarów i 30 sekund nagrania głosowego	Tak	
21	Oprogramowanie do obsługi rejestratora dla Windows w zestawie	Tak	
22	Archiwizacja danych pacjentów i zapisów w komputerze	Tak	
23	Oprogramowanie umożliwiające prezentację graficzną (wykresy, histogramy) i tabelaryczną (wartości pomiarów, statystyki) mierzonych parametrów z identyfikacją metody pomiarowej	Tak	
24	Możliwość ustalenia i prezentacji wartości progowych ciśnienia dla podokresów pomiarowych	Tak	
25	Dane statystyczne na temat ciśnienia maksymalnego, średniego, minimalnego, odchylenia standardowego liczone dla każdego mierzonego parametru, oddzielnie dla każdego podokresu i całości badania	Tak	
26	Obliczanie wskaźnika BMI pacjenta	Tak	
27	Automatyczna i ręczna eliminacja błędnych pomiarów	Tak	
28	Możliwość porównania wykresów i statystyk dwóch różnych badań na jednym ekranie	Tak	
29	Możliwość konfiguracji zawartości raportu końcowego z uwzględnieniem danych prezentowanych przez oprogramowanie	Tak	
30	W zestawie min. 2 komplety akumulatorów i ładowarka	Tak	
31	W zestawie min. 2 mankiety w rozmiarze M i L dla dorosłych	Tak	
32	Aparatura fabrycznie nowa rok produkcji 2011	Tak	
33	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych	Tak, załączyć	
34	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
Warunki gwarancji i inne			
35	Przy dostawie sprzętu do dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i	Tak	

	użytku na terenie Polski, certyfikat CE lub deklaracja zgodności		
36	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak, podać	
37	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu (dołączyć oświadczenie do oferty)	Tak, opis	
38	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych, co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
39	Czas reakcji serwisu max. 24 godzin od momentu zgłoszenia	Tak	
40	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni roboczych	Tak	
41	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak	
42	Przeglądy okresowe konieczne do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń, bezpłatne	Tak	
43	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	Tak	
44	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 zaoferuje 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 Szpital Tczewskie S.A. przy ul. 30 Stycznia 57/58 w Tczewie w terminie 30 dni od podpisania umowy.

Podpis wykonawcy.....

_____ dnia __.__.2011 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

UMOWA (Wzór)

Nr 26/PN/2011

Zawarta w dniu roku w Tczewie pomiędzy :

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej. Szpital Powiatowy w Tczewie. Szpitale Tczewskie Spółka Akcyjna (dawniej Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o. o.) wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Nr KRS 0000386185, NIP 593-25-26-795, REGON 220620689,

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

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

a

.....
.....

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

- 1)

na podstawie wyboru oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr 26/PN/2011 art. 39-46 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2011r., z późn. zm. i aktami wykonawczymi do ustawy, zwanej dalej „PZP”, (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), złożonej zgodnie z ogłoszeniem z dnia 28-11-2011r.

§ 1.

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

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

3. Wykonawca oświadcza, iż jest uprawniony do swobodnego rozporządzania sprzętem, który jest wolny od wad fizycznych i prawnych oraz, że posiada wszelkie niezbędne uprawnienia oraz zgody i zezwolenia odpowiednich organów, urzędów itp. do realizacji przedmiotu niniejszej umowy oraz że wykonanie niniejszej umowy przez Wykonawcę nie będzie naruszać jakichkolwiek praw osób trzecich. Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających posiadanie przez Wykonawcę niezbędnych uprawnień oraz zgody i zezwoleń odpowiednich organów, urzędów itp., o których mowa w zdaniu poprzedzającym, na każde żądanie Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia zgłoszenia żądania.

4. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia sprzętu na własny koszt i ryzyko do magazynu Zamawiającego, zlokalizowanego w Tczewie przy ul. 30 stycznia 57/58 w terminie 30 dnia od podpisania umowy. W przypadku powierzenia usługi transportowej podmiotom, o których mowa w art. 23 lub w art. 36 ust. 4 i 5. Ustawy – Prawo zamówień publicznych Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania tychże podmiotów, jak za działania lub zaniechania własne.

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

6. Wykonawca oświadcza, że udziela Zamawiającemu gwarancji jakości na dostarczony sprzęt na okres co najmniej 24 miesięcy.

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

8. W razie stwierdzenia, że dostarczony sprzęt ma wady, Wykonawca zobowiązany będzie do bezpłatnej wymiany wadliwego Sprzętu na Sprzęt wolny od wad – niezwłocznie, ale w każdym razie nie później niż w terminie 2 dni roboczych od dnia pozytywnego rozpatrzenia reklamacji, przesłanej przez Zamawiającego faxem lub pocztą elektroniczną lub od dnia wydania ekspertyzy, o której mowa w ust. 10 niniejszego paragrafu, w razie potwierdzenia przez przedmiotową ekspertyzę zasadności reklamacji złożonej przez Zamawiającego.

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

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

przewidzianymi przepisami prawa oraz określonymi przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, wszelkie koszty związane z uzyskaniem ekspertyzy ponosić będzie Wykonawca, który zobowiązany będzie do ich zwrotu w terminie 7 dni od dnia zgłoszenia żądania przez Zamawiającego.

11. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego sprzętu i żądania ich niezwłocznej wymiany na sprzęt wolne od wad w przypadku:
a) dostarczenia sprzętu niewłaściwej jakości lub niezgodnego z wymogami określonymi w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
b) dostarczenia sprzętu niezgodnego z zamówieniem.

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

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

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

15. Wykonawca wraz z dostarczonym sprzętem zobowiązuje się dostarczyć ulotki w języku polskim, zawierające niezbędne informacje dla bezpośredniego użytkownika 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 sprzętu, którego sprzedaż i dostawa jest przedmiotem niniejszej umowy (łącznie cena sprzętu), zgodnie z ofertą, będącą integralną częścią niniejszej umowy, wynosi:

netto: PLN

(słownie:),

brutto:..... PLN

(słownie:),

w tym podatek od towarów i usług VAT wg stawki.....% w kwocie PLN

§ 3.

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

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

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

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

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

3. Zamawiającemu przysługuje prawo potrącenia ewentualnych kar umownych z należności dla Wykonawcy przysługujących mu na podstawie postanowień niniejszej umowy.

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

5. Kary umowne wynikające z postanowień niniejszej umowy płatne będą przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w terminie 7 dni od daty wezwania Wykonawcy do ich zapłaty.

§ 4.

1. Zapłata za zamówiony i dostarczony sprzętu 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@nzotczew.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 57/58, 83-110 Tczew

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

- 1) dla Wykonawcy – _____
- 2) dla Zamawiającego – _____

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, strony rozumieją okres obejmujący czas od chwili podpisania niniejszej umowy do chwili odebrania przez Zamawiającego dostarczonych przez Wykonawcę sprzętu 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. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

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

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

Zamawiający:

Wykonawca: