

**Zamawiający:**

**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**Szpital Powiatowy w Tczewie**

**Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.**

**ul. 30 Stycznia 58**

**83 – 110 Tczew**

**tel/fax 058 531 38 30**

**NIP 593-25-26-795**

**REGON 220620689**

**[www.nzoztczew.pl](http://www.nzoztczew.pl)**

**sekretariat@nzoztczew.pl**

**zaopatrzenie@nzoztczew.pl**

**Przetarg nieograniczony poniżej 133.000 Euro**

***Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia***

„Dostawa sterylizatora parowego zasilanego parą z przetwornicy”

CPV 33191100-6

## **Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia zawiera:**

Rozdział I: **Instrukcja dla Wykonawców.**

Rozdział II: **Formularz oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.**

Rozdział III: **Formularz Oferty z formularzami załączników:**

**Załącznik Nr 1: Formularz cenowy.**

Rozdział IV: **Opis przedmiotu zamówienia.**

**Załącznik Nr 1: Wymagania techniczne**

Rozdział V: **Istotne dla stron postanowienia umowy.**

Niniejsza Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia zwana jest w dalszej treści Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, SIWZ lub specyfikacją.

## ROZDZIAŁ I

### INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW

#### 1. Zamawiający.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Szpital Powiatowy w Tczewie  
Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.  
ul. 30 Stycznia 58  
83 – 110 Tczew  
tel/fax 058 531 38 30  
NIP 593-21-37-881  
REGON 0000300558  
[www.nzoztczew.pl](http://www.nzoztczew.pl)  
[sekretariat@nzoztczew.pl](mailto:sekretariat@nzoztczew.pl)  
[zaopatrzenie@nzoztczew.pl](mailto:zaopatrzenie@nzoztczew.pl)

Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku, godz. 7.30 do 15.00

#### 2. Oznaczenie postępowania.

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem:4/PN/2009.

Wykonawcy zobowiązani są do powoływania się na wyżej podane oznaczenie we wszelkich kontaktach z Zamawiającym.

#### 3. Tryb postępowania.

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (DzU z 2006 r. Nr 164 poz. 1163 ze zm.), zwanej dalej ustawą Pzp.

#### 4. Przedmiot zamówienia.

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest dostawa sterylizatora parowego zasilanego parą z przetwornicy. Kod CPV 33191100-6  
Szczegółowe określenie przedmiotu zamówienia zawarte jest w Rozdziale IV niniejszej SIWZ.

#### 5. Termin realizacji zamówienia.

Zamówienie należy zrealizować w ciągu 30 dni od podpisania umowy.

Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego jest Pan Mirosław Wołoszyk - Starszy Inspektor ds. Zaopatrzenia.

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

6.1. W postępowaniu wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują, zgodnie z wyborem Zamawiającego:

- pisemnie, na adres Zamawiającego: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital powiatowy w Tczewie 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: [zaopatrzenie@nzoztczew.pl](mailto:zaopatrzenie@nzoztczew.pl),

- 6.2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
- 6.3. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania wszystkich Wykonawców.
- 6.4. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:  
W sprawach merytorycznych: Mirosław Wołoszyk - Starszy Inspektor ds. Zaopatrzenia Tel. 058 777 66 45, [zaopatrzenie@nzoztczew.pl](mailto:zaopatrzenie@nzoztczew.pl)  
• W sprawach proceduralnych: Sławomir Kłos – Inspektor ds. Zamówień publicznych Tel. 058 777 66 73, [klos.slawomir@nzoztczew.pl](mailto:klos.slawomir@nzoztczew.pl)

## **7. Warunki udziału w postępowaniu, oraz sposób dokonywania oceny spełniania tych warunków.**

- 7.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, spełniający warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy, którzy:
- 7.1.1. Posiadają uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności w zakresie dostawy sprzętu medycznego, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- 7.1.2. Posiadają wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia wymienionymi w punkcie 7.2.1;
- 7.1.3. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- 7.1.4. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania zgodnie z art. 24 ustawy.
- 7.2. Zamawiający ustala następujące warunki udziału w postępowaniu:
- 7.2.1. W zakresie warunku wskazanego w punkcie 7.1.2  
Ocena spełnienia warunków szczegółowych nastąpi na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń, o których mowa w punkcie 8.1.1
- 7.2.2. W zakresie warunku wskazanego w punkcie 7.1.3. Ocena spełnienia warunków szczegółowych nastąpi na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń, o których mowa w punkcie 8.1.3.
- 7.2.3. W zakresie warunku wskazanego w punkcie 7.1.1. i 7.1.4. Ocena spełnienia warunków szczegółowych nastąpi na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń, o których mowa w punkcie 8.1.3.

## **8. Oświadczenia i Dokumenty jakie powinni dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków określonych w punkcie 7.**

- 8.1. W celu wykazania spełnienia warunków udziału w Postępowaniu, każdy z Wykonawców powinien przedłożyć wraz z ofertą następujące oświadczenia i dokumenty:
- 8.1.1. Warunki określone w punkcie 7.2.2 SIWZ - wraz z ofertą każdy z Wykonawców powinien złożyć oświadczenie, określone w rozdziale 2 SIWZ, że posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia.
- 8.1.2. Warunki określone w punkcie 7.2.3 SIWZ - wraz z ofertą każdy z Wykonawców powinien złożyć oświadczenie określone w rozdziale 2 SIWZ potwierdzające, że

znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia.

8.1.3. Warunki określone w punkcie 7.2.3 SIWZ - do ofert każdy z Wykonawców powinien załączyć.

A) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

## **9. Opis sposobu przygotowania ofert.**

9.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

9.1.1. Dopuszcza się składanie ofert częściowych zwanych dalej pakietami. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert na poszczególne pozycje w ramach pakietów.

9.1.2. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

9.2. Oferta winna zawierać wypełniony formularz „Oferta”, zamieszczony w Rozdziale III SIWZ wraz z załącznikami oraz niżej wymienione dokumenty:

9.3.1. Opis oferowanego przedmiotu zamówienia potwierdzający spełnianie wymagań technicznych określonych w Rozdziale IV SIWZ wraz z wymaganymi w tym Rozdziale dokumentami,

9.3.2. Wypełniony i podpisany załącznik nr 1 Formularz cenowy

9.3.3. Wypełniony i podpisany załącznik nr 2 Formularz Parametry techniczne, Parafowany i uzupełniony projekt umowy,

9.4. Wraz z ofertą winny być złożone:

9.4.1. Oświadczenia i dokumenty wymagane postanowieniami pkt 8.

9.4.2. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą. Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności, co do wykonywania, których pełnomocnik jest upoważniony.

9.4.3. Pełnomocnictwo do reprezentowania wszystkich wykonawców w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie kilku wykonawców, zgodnie z art. 23 ustawy Pzp.

9.4.4. Pełnomocnictwa muszą być złożone w oryginale lub kopii potwierdzonej notarialnie.

9.5. Oferta winna być sporządzona, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej (ręcznie, na maszynie do pisania lub w postaci wydruku komputerowego), w języku polskim, w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści. Dokumenty wystawione w języku obcym, winny być przedłożone wraz z tłumaczeniem na język polski poświadczonym przez Wykonawcę.

9.6. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w złożonej ofercie części zamówienia, która zamierza powierzyć podwykonawcy. W przypadku nie wskazania części zamówienia, która ma być realizowana przez podwykonawcę Zamawiający uzna, że całość zamówienia będzie wykonywana przez Wykonawcę osobiście.

9.7. Z zastrzeżeniem pkt 9.4.2. i 9.4.3. wszystkie dokumenty winny być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

- 9.8. Wszystkie strony oferty winny być podpisane czytelnie lub parafowane wraz z pieczętą imienną przez Wykonawcę. Wszelkie zmiany w treści oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) powinny być podpisane lub parafowane przez Wykonawcę – w przeciwnym wypadku nie będą uwzględniane.
- 9.9. Strony oferty winny być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane, z zastrzeżeniem sytuacji opisanej w pkt. 9.11. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.
- 9.10. W przypadku, gdyby oferta zawierała informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje te winny być umieszczone w osobnym wewnętrznym opakowaniu, trwale ze sobą połączone i ponumerowane z zachowaniem ciągłości numeracji stron oferty. Nie mogą stanowić tajemnicy przedsiębiorstwa informacje podawane do wiadomości podczas otwarcia ofert, tj. informacje dotyczące nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie, zgodnie z art. 86 ust 4 Pzp.
- 9.11. 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  
Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.  
ul 30 Stycznia 58, 83-110 Tczew  
oraz opisane: **Przetarg nieograniczony 4/PN/2009**  
**„Oferta na dostawę sterylizatora parowego zasilanego parą z przetwornicy „Nie otwierać przed dniem 03.02.2009 r. do godziny 12:15”**
- 9.12. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 9.13. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej przez siebie oferty lub wycofać złożoną przez siebie ofertę. Oświadczenia o wprowadzeniu zmian lub o wycofaniu oferty winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie, pod rygorem nieważności, przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenia winny być opakowane tak jak oferta, a opakowania winny zawierać odpowiednio dodatkowe oznaczenie wyrazem: „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

## **10. Miejsce i termin składania ofert.**

- 10.1. Oferty winny być złożone w terminie **do 03.02.2009 r. do godziny 12:00** w siedzibie Zamawiającego (sekretariat),
- 10.2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania, po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.

## **11. Termin, do którego Wykonawca będzie związany złożoną ofertą.**

- 11.1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 11.2. W uzasadnionych przypadkach, co najmniej na 7 dni przed upływem terminu związania ofertą, Zamawiający może, tylko jeden raz, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu, o którym mowa w pkt 11.1., o dalsze 60 dni. Zgoda Wykonawcy na przedłużenie terminu związania ofertą winna być wyrażona na piśmie i dopuszczalna jest tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie okresu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.
- 11.3. W przypadku wniesienia protestu po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ostatecznego rozstrzygnięcia protestu.

## **12. Wskazanie miejsca i terminu otwarcia ofert.**

Oferty zostaną otwarte w dniu **03.02.2009 r. o godzinie 12:15** w siedzibie Zamawiającego, w pokoju Działu Zamówień Publicznych .

## **13. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej**

13.1. Oceniane będą wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu na podstawie ustawy Pzp. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

a) cena brutto 100%

13.2. Sposób obliczenia wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

a) w kryterium cena brutto zostanie zastosowany następujący wzór:

$$A = (n : w) \times 100$$

n – najniższa cena brutto z ofert podlegających ocenie

w – cena brutto z badanej oferty

13.3. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta:

13.3.1. Odpowiada wymaganiom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych,

13.3.2. Odpowiada wszystkim wymaganiom zawartym w SIWZ

13.3.3. Uzyska najwyższą wartość łącznej oceny punktowej.

13.4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

13.5. Oferta zostanie odrzucona w przypadkach określonych w art. 89 pzp.

## **14. Wybór ofert**

14.1. Niezwłocznie po dokonaniu wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o: Wyborze najkorzystniejszej

oferty, podając nazwę (firmę) i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru,

14.1.1. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,

14.2. Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

14.3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, o których mowa w pkt 14.1. również na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

14.4. Miejsce i termin podpisania umowy zostanie wskazany Wykonawcy, którego ofertę wybrano odrębnym pismem.

## **15. Opis sposobu obliczenia ceny oferty.**

15.1. 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.

15.2. 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;

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

**16. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

## **17. Pouczenie o środkach ochrony prawnej.**

17.1. Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z działem IV PZP..

## ROZDZIAŁ II

### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

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

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na **dostawę sterylizatora parowego zasilanego parą z przetwornicy dla Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. mieszczącego się przy ulicy 30 stycznia 58**, oświadczamy, że:

1. Posiadamy uprawnienia, wymagane ustawami, do wykonywania działalności i czynności w zakresie przedmiotu niniejszego zamówienia.
2. Posiadamy wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia określonymi w pkt 7.2.1 SIWZ..
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej wskazanej w wartości szacunkowej, zapewniającej wykonanie zamówienia, dla realizacji zadania we własnym zakresie
4. Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_. \_\_.2009 r.

\_\_\_\_\_

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

### ROZDZIAŁ III

#### FORMULARZ OFERTY WRAZ Z FORMULARZAMI ZAŁĄCZNIKÓW

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

Dla Niepublicznego Zakładu Opieki  
Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Tczewie  
Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.  
ul. 30 Stycznia 58 Tczew

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę sterylizatora parowego zasilanego parą z przetwornicy.**

#### 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.

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: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Szpital Powiatowy w Tczewie  
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 1 do formularza oferty , załącznik nr 2, oraz projekty umowy.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_. \_\_.2008 r.

---

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**ZAŁĄCZNIK NR 1**  
**do Formularza oferty**

**FORMULARZ CENOWY**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na **dostawę sterylizatora parowego zasilanego parą z przetwornicy dla Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie 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:

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	STERYLIZATOR PAROWY ZASILANEGO PARĄ Z PRZETWORNICY .					
<b>OGÓLNA WARTOŚĆ</b>			<b>XXX</b>	<b>XXXX</b>		<b>XXXXX</b>

**Rozdział IV**  
**Opis Przedmiotu Zamówienia**  
**Załącznik nr 2**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**

**Przedmiot zamówienia: dostawa sterylizatora**

Producent/Firma:.....

Oferowany model, typ: .....

Rok produkcji nie wcześniej niż grudzień 2008 rok .....

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
	<b>Budowa sterylizatora</b>		
1	Sterylicator fabrycznie nowy	Tak	
2	Zasilany parą z własnej wbudowanej elektrycznej wytwornicy pary zasilanej wodą zdeminalizowaną (Zamawiający zapewnia dostarczenie do sterylizatora wody zdeminalizowanej).Maksymalna moc zainstalowana - 45 kW	Tak	
3	Budowa, konstrukcja i wykonanie sterylizatora zgodnie z wymogami normy PN EN 285, znak CE, notyfikacja czterocyfrowa	Tak (oświadczenie, dokument do wglądu na żądanie Zamawiającego)	
4	Zgodność z dyrektywą dotyczącą urządzeń ciśnieniowych 97/23/EC dla komory sterylizatora oraz wytwornicy pary	Tak (oświadczenie, dokument do wglądu na żądanie Zamawiającego)	
5	Pojemność komory sterylizatora 6 jednostek wsadu zgodnie z PN-EN 285	Tak	
6	Możliwość przeprowadzania walidacji zgodnie z PN-EN ISO 17665-1	Tak (oświadczenie, dokument do wglądu na żądanie Zamawiającego)	
7	Komora przelotowa	Tak	
8	Drzwi komory przesuwne automatycznie w kierunku pionowym, zamykane i ryglowane, wyposażone w wyłącznik bezpieczeństwa uniemożliwiający zamknięcie drzwi, gdy natrafią one na opór, otwieranie drzwi ku dołowi	Tak	
9	Sterowany mikroprocesorowo sterownikiem PLC do komunikacji z operatorem, wyposażony w kolorowy wyświetlacz graficzny o przekątnej ekranu minimum 5,5 " i rozdzielczości minimum 300 x 200 punktów	Tak	
10	Złącze umożliwiające podłączenie sterylizatora do systemu komputerowego monitorowania procesów sterylizacji i ewidencji narzędzi oraz wyliczania kosztów	Tak	
11	Rejestracja istotnych parametrów procesu w postaci wydruku numerycznego i graficznego kolorowego wykresu istotnych parametrów procesu na standardowym papierze formatu A4 - kolorowa drukarka laserowa	Tak	
12	Orurowanie doprowadzające media wykonane ze stali kwasoodpornej	Tak	
13	Rejestracja parametrów procesu poprzez: wydruk cyfrowy i liniowy, wykres parametrów z 2 niezależnych źródeł /2 czujniki temperatury i 2 czujniki ciśnienia, każdy z osobnym układem przetwarzającym/, wydruk na jednej drukarce	Tak	
14	Komora, płaszcz, drzwi, zbiornik wytwornicy pary wykonane ze stali kwasoodpornej	Tak	
15	Powierzchnie frontowe (panele) wykonane ze stali nierdzewnej	Tak	

16	Materiał ramy sterylizatora - stal nierdzewna	Tak	
17	Niezależny system kontroli pracy sterownika wstrzymujący proces w przypadku nieprawidłowości w pracy sterylizatora	Tak	
18	Wyświetlanie aktualnego etapu procesu na monitorze sterownika w postaci komunikatu tekstowego w języku polskim	Tak	
19	Komunikaty na wyświetlaczu (informacyjne i ostrzegawcze) oraz wszystkie napisy na panelu operatora w języku polskim	Tak	
20	Komora wykonana w sposób umożliwiający łatwe przeprowadzenie czynności konserwacji i utrzymania czystości: - kanał uszczelki wykonany w sposób nie przewężający światła komory, - łatwe do demontażu przez obsługę szyny i filtr drenu.	Tak	
21	Funkcje wyświetlacza (informacja o czasie pozostałym do końca procesu, realizowany program i jego faza, temperatura, wykres realizowanego programu w postaci liniowej, wykres realizowanego programu w postaci słupkowej)	Tak	
22	Wyświetlanie informacji na ekranie sterownika o przyczynie błędu i awarii w postaci tekstowej w języku polskim	Tak	
23	Zabezpieczenie przed skasowaniem programowanych danych w przypadku braku napięcia zasilającego pamięć sterownika	Tak	
24	Pomiar ciśnienia w komorze niezależny od ciśnienia atmosferycznego	Tak	
25	Blokada drzwi przed otwarciem podczas trwania procesu sterylizacyjnego	Tak	
26	Program testujący Bowie-Dick	Tak	
27	Program testu szczelności	Tak	
28	Programy sterylizacji 121 st.C i 134 st. C dla materiałów opakowanych oraz program szybki	Tak	
29	Sposób wytwarzania próżni w komorze za pomocą elektrycznej, mechanicznej pompy próżniowej z uszczelnieniem wodnym wbudowanej w sterylizator	Tak	
30	Wbudowany system oszczędzania wody chłodzącej	Tak	
31	Możliwość zastosowania dodatkowych kombinacji suszenia	Tak	
32	Czas suszenia nastawny do 90 minut	Tak	
33	Możliwość modyfikacji programów suszenia poprzez zmianę czasu suszenia, zastosowanie pulsacji parowych lub pulsacji powietrznych.	Tak	
34	Komunikaty o przyczynie błędu lub awaryjnego wyłączenia w postaci tekstowej w języku polskim drukowane na drukarce parametrów w sposób wyróżniający się od normalnego wydruku	Tak	
35	Pomiar ciśnienia z dwóch niezależnych źródeł, dwa czujniki i dwa układy przetwarzające	Tak	
36	Pomiar temperatury z dwóch niezależnych źródeł, dwa czujniki i dwa układy przetwarzające	Tak	
37	Sterowanie mechanizmu zamykania drzwi sprężonym powietrzem	Tak	
38	Zawory procesowe zasilane tylko pneumatycznie	Tak	
39	Mechanizmy blokujące drzwi zawierają niezależne elementy kontrolne monitorujące siebie nawzajem	Tak	
40	Przednia powierzchnia sterylizatora bez wystających elementów (poza wyłącznikami bezpieczeństwa sterylizatora)	Tak	
41	Panele czołowe sterylizatora ruchome, odchylane wraz z panelami wyposażonymi w sterownik	Tak	
42	Możliwość uruchomienia programu szybkiego jedynie po zastosowaniu kodu dostępu	Tak	
43	Płaszcz parowy żebrowany (pierścieniowy)	Tak	
44	Szerokość sterylizatora nie więcej niż 115cm (istniejące warunki lokalowe)	Tak	
45	Budowa sterylizatora nie powodująca stosowania specjalnych podmurówek, cokołów i impregnacji podłoża, odprowadzenie do kanalizacji z prawej strony sterylizatora (poza jego obrysem – wykonana kratka kanalizacyjna), zamawiający dopuszcza inne odprowadzenie do kanalizacji pod warunkiem adaptacji istniejącej instalacji przez oferenta.	Tak	
	<b>Wyposażenie i akcesoria</b>		
46	Wózek wsadowy sterylizatora parowego umożliwiający sterylizację w koszach sterylizacyjnych lub kontenerach (1 sztuka) wykonany ze stali kwasoodpornej	Tak	
47	Możliwość zastosowania dodatkowych, łatwo wymiennych półek, możliwych	Tak	

	do umieszczenia na różnych wysokościach		
48	Wózek transportowy za/wyładowczy sterylizatora parowego (2 sztuki) wykonane ze stali kwasoodpornej	Tak	
49	Kosz sterylizacyjny wykonany ze stali kwasoodpornej – sztuk 10 o pojemności 1 jednostki sterylizacyjnej o wymiarach 585 x 395 x 195mm	Tak	
50	Kosz sterylizacyjny wykonany ze stali kwasoodpornej – sztuk 10 o pojemności 1 jednostki sterylizacyjnej o wymiarach 585 x 395 x 100mm	Tak	
51	Taca sterylizacyjna do kosza o wymiarach 480 x 250 x 50mm– sztuk 10	Tak	
52	Taca sterylizacyjna do kosza o wymiarach 240 x 250 x 50mm – sztuk 10	Tak	
53	Koszyczek wykonany z drobnej siatki z pokrywą przeznaczony do drobnych artykułów, wymiary około 100x100x60 mm	Tak	
54	<b>Gwarancja</b>		
55	Okres gwarancji – min. 24 miesięcy	Tak, podać	
56	Liczba bezpłatnych przeglądów gwarancyjnych w czasie okresu gwarancji - min. 4	Tak	
57	Potencjalne przyczyny utraty gwarancji	podać	
58	Czas reakcji serwisu do 24 godzin - od momentu zgłoszenia do podjęcia naprawy	Tak	
59	Możliwość zgłoszenia 24h na dobę, 365 dni w roku	Tak	
60	Minimalna liczba napraw tego samego podzespołu powodująca jego wymianę na nowy – 3	Tak	
61	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty sprzedaży w latach - min. 10 lat	Tak	
62	Uprawnienia serwisantów do wykonywania napraw urządzeń ciśnieniowych oraz elektroenergetycznych	Tak (oświadczenie, dokument do wglądu na żądanie Zamawiającego)	
63	Zapewnienie możliwości serwisowania posiadanego przez Zamawiającego sprzętu tj. sterylizatora firmy GETINGE (model GE669), myjni dezynfektora firmy GETINGE (model 46-5) oraz oferowanego sterylizatora w okresie pogwarancyjnym przez jeden serwis, możliwość podpisania umowy serwisowej, autoryzacja wytwórcy dla serwisu pogwarancyjnego	Tak (oświadczenie, dokument do wglądu na żądanie Zamawiającego)	
	<b>Szkolenie</b>		
64	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
65	Podstawowe szkolenie dla personelu technicznego : - liczba osób 2 min.	Tak	
	<b>Inne</b>		
66	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	Tak, załączyć	
67	Transport krajowy i zagraniczny wraz z ubezpieczeniem, wszelkie opłaty celne, skarbowe oraz inne opłaty pośrednie po stronie dostawcy	Tak	
68	Podłączenie sterylizatora do istniejących instalacji (woda, woda uzdatniona, energia elektryczna, sprężone powietrze, kanalizacja) doprowadzenie mediów dla sterylizatora wykona zamawiający we własnym zakresie na podstawie wskazówek serwisu dostawcy. Wykonanie przez oferenta zabudowy sterylizatora. wykona we własnym zakresie oferent. Zamawiający na żądanie oferenta udostępni do wglądu planowane miejsce zainstalowania sterylizatora	Tak	
69	Oferta obejmuje wykonanie przez dostawcę zabudowy sterylizatora. Koszt materiałów (paneli, drzwi serwisowych) jak i	Tak	

	robocizny w cenie oferty. Zamawiający na żądanie oferenta udostępni do wglądu planowane miejsce zainstalowania sterylizatora.		
70	Termin dostawy sterylizatora i koszy do niego oraz uruchomienia nie później niż 30 dni od daty podpisania umowy.	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.

**Podpis wykonawcy.....**

**ROZDZIAŁ V**  
**ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA UMOWY**

**UMOWA Nr 4/PN/2009 projekt**

W dniu \_\_ \_\_. 2009 r., pomiędzy,

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskim Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. 30-go Stycznia 58, 83-110 Tczew, KRS 0000306925 NIP 593-25-26-795 REGON 220620689,  
zwaną w dalszej części Umowy : „Zamawiającym”

reprezentowaną przez:

**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 4/PN/2009, zawarto umowę następującej treści:

**§ 1.**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu fabrycznie nowy: wyprodukowany w 2008 lub 2009 r. **sterylizator parowy zasilany parą z przetwornicy** zwanego w dalszej części umowy sterylizatorem o właściwościach zgodnych z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ, w zgodzie ze złożoną przez Wykonawcę ofertą.

2. Zgodnie ze złożoną ofertą, wartość brutto za całość przedmiotu dostawy, o której mowa w § 1.....**PLN**,(słownie.....)brutto.

**§ 2.**

- 1.. Wartość umowy określona w § 1 pozostanie niezmienna przez cały okres trwania umowy.
2. Podwyższenie ceny może odbyć tylko za zgodą obydwu stron, o nie więcej niż średnioroczny wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszony przez GUS za rok ubiegły. Zmiana wynagrodzenia w wyniku waloryzacji nastąpi w formie aneksu do umowy pod rygorem nieważności.

**§ 3.**

1. **Sterylizator** określony w SIWZ nr zostanie dostarczony i zainstalowany przez Wykonawcę w miejscu użytkowania, w siedzibie Zamawiającego w ciągu **30 dni od dnia podpisania umowy** do sterylizatorni szpitalnej przy ul. 30 stycznia 58 w Tczewie.

3. Upoważnioną osobą do kontaktów telefonicznych ze strony Zamawiającego jest Mirosław Wołoszyk.

#### § 4.

1. Należności regulowane będą przelewem, z konta Zamawiającego na konto Wykonawcy w sposób następujący: w terminie 30 dni od daty doręczenia faktury Zamawiający przeleje na konto Wykonawcy 100% wartości brutto przedmiotu dostawy.
2. Płatność za dostawę będzie dokonana przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki ustawowe za zwłokę w płatności za przedmiot umowy.

#### § 5.

1. Wykonawca zobowiązuje się do naprawienia szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy:
- a) w razie opóźnienia w realizacji przedmiotu umowy, Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 0,5% wartości niezrealizowanej części umowy za każdy dzień zwłoki.
  - b) strony mogą dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowań przewyższających kary umowne.

#### § 6.

W sprawach spornych, związanych z wykonaniem umowy, właściwym dla rozstrzygnięcia sporu jest sąd siedziby Zamawiającego.

#### § 7.

Wykonawca udziela gwarancji na przedmiot dostawy określony w §1 w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków zamówienia.

#### § 8.

Wszelkie zmiany w treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 9.

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).

#### § 10.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Zamawiający:**

**Wykonawca:**