



**SZPITALA
TCZEWSKIE SA**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)
Postępowanie nr 01/PN/2013**

z dnia: 17-01-2013r.	
I. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego	SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA UL. 30 STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW. TEL./FAX 58.777.66.73 www.szpitalatczewskiesa.pl
II. Tryb udzielenia zamówienia	PRZETARG NIEOGRANICZONY o wartości szacunkowej zamówienia poniżej 200.000 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
III. Opis przedmiotu zamówienia	<u>Dostawa fabrycznie nowych aparatury i sprzętu medycznego do wentylacji pacjenta w warunkach domowych oraz aparatu do elektrochirurgii na potrzeby Zamawiającego</u> Kod główny: CPV 33.10.00.00-1 (Urządzenia medyczne) Zamawiający do przedmiotowego zamówienia przewidział 6 pakietów Pakiet nr 1 _____ Respirator do wentylacji pacjenta w warunkach domowych (CPV: 33.17.00.00-2 - Aparatura do anestezji i resuscytacji) Pakiet nr 2 _____ Pulsoksymetr (CPV: 33.12.32.10-3 - Urządzenia do monitorowania czynności serca) Pakiet nr 3 _____ Ssak przenośny akumulatorowo-sieciowy (CPV: 33.19.00.00-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne) Pakiet nr 4 _____ Zestaw do resuscytacji dorosłych (CPV: 33.15.77.00-2 - Worki ambu) Pakiet nr 5 _____ Koncentrator tlenu (CPV: 33.15.78.00-3 - Urządzenia do podawania tlenu) Pakiet nr 6 _____ Aparat do elektrochirurgii (CPV: 33.16.10.00-6 - Urządzenia elektrochirurgiczne) Przedmiot zamówienia i jego zakres został szczegółowo opisany w załączniku nr 4 do SIWZ, w tabelach dotyczących pakietów 1, 2, 3,4,5,6, a także w dodatkowych wymaganiach dotyczących każdego pakietu, które zostały zawarte w tymże załączniku nr 4 do SIWZ.
IV. Termin wykonania zamówienia	Do 30 dni od dnia podpisania umowy
V. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków	W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust 1 ustawy Pzp., tj. 1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli przepisy prawa nakładają taki obowiązek ich posiadania. Zamawiający uzna ten warunek za spełniony przez Wykonawcę jeśli Wykonawca przedłoży wraz z ofertą oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (wg. Załącznika nr 2 do SIWZ) <u>Ocena spełnienia tego warunku odbędzie się wg kryteriów „spełnia/nie spełnia”</u> 2. Posiadają wiedzę i doświadczenie, niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia. Zamawiający uzna ten warunek za spełniony przez Wykonawcę jeśli Wykonawca oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (wg. Załącznika nr 2 do SIWZ) dołączy do oferty: wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw do placówek służby zdrowia w zakresie odpowiadającym przedmiotowi niniejszego zamówienia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie (minimum 1 dostawy), zgodnie ze wzorem w załączniku nr 6 do SIWZ. <u>Ocena spełnienia tego warunku odbędzie się wg kryteriów „spełnia/nie spełnia”</u>

	<p>3. Dysponują potencjałem technicznym niezbędnym do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia. Zamawiający uzna ten warunek za spełniony przez Wykonawcę jeśli Wykonawca dołączy do oferty oświadczenie (wg. Załącznika nr 2 do SIWZ) Ocena spełnienia tego warunku odbędzie się wg kryteriów „spełnia/nie spełnia”</p> <p>4. Dysponują osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia. Zamawiający uzna ten warunek za spełniony przez Wykonawcę jeśli Wykonawca dołączy do oferty oświadczenie (wg. Załącznika nr 2 do SIWZ) Ocena spełnienia tego warunku odbędzie się wg kryteriów „spełnia/nie spełnia”</p> <p>5. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację przedmiotu niniejszego zamówienia. Zamawiający uzna ten warunek za spełniony przez Wykonawcę jeśli Wykonawca oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (wg. Załącznika nr 2 do SIWZ) dołączy do oferty: informację z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, w których Wykonawca posiada rachunek, potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Ocena spełnienia tego warunku odbędzie się wg kryteriów „spełnia/nie spełnia”</p>
<p>VI. Wykaz oświadczeń lub dokumentów jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu</p>	<p>1) W zakresie wykazania spełnienia przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp należy przedłożyć wraz z ofertą oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określone wg wzoru, w zał. nr 2 SIWZ, oraz</p> <p>a) <u>wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw do placówek służby zdrowia w zakresie odpowiadającym przedmiotowi niniejszego zamówienia, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie (minimum 1 dostawy), zgodnie ze wzorem w załączniku nr 6 do SIWZ</u></p> <p>b) <u>informację z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, w których Wykonawca posiada rachunek, potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,</u></p> <p>Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.</p> <p>Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu na zdolność finansową innych podmiotów, przedkłada informację z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, dotyczącą podmiotu, z którego zdolności finansowej korzysta na podstawie art. 26 ust. 2b ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Pzp), potwierdzającą wysokość posiadanych przez ten podmiot środków finansowych lub jego zdolność kredytową, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.</p> <p>Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt. VI.2, poniżej.</p> <p>2) W zakresie potwierdzenia nie podlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, należy przedłożyć wraz z ofertą:</p> <p>a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia określone w zał. nr 3 SIWZ,</p> <p>b) 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 Pzp, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp,</p> <p>c) 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> <p>d) 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</p>

	<p>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> <ol style="list-style-type: none"> Formularz ofertowy - cenowy (zał. 1 do SIWZ), uzupełniony i podpisany (w zakresie Pakietu/Pakietów, na które Wykonawca składa ofertę) Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zał. 4 do SIWZ, podpisany/zaparafowany Projekt Umowy (zał. nr 5 do SIWZ), firmowe materiały informacyjne producenta z parametrami technicznymi zaoferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia, dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zaoferowanego przedmiotu zamówienia, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych, umowa konsorcjum dostarczona po wyborze najkorzystniejszej oferty (o ile dotyczy), <p>4. Dokumenty podmiotów zagranicznych - Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przedkłada:</p> <p>4.1) Dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 4.1.1) Nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert 4.1.2) Nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu- wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert 4.1.3) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert <p>5. W stosunku do spółki cywilnej: Zamawiający na zasadzie art. 25 ustawy Pzp, żąda przedłożenia w ofercie umowy spółki cywilnej, 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. Pełnomocnictwo: W przypadku, gdy upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy osoby, która podpisała ofertę, nie wynika z właściwego wypisu z rejestru sądowego lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, oferta powinna zawierać również dokument potwierdzający to upoważnienie, np. odpowiednie pełnomocnictwo, umowa spółki cywilnej itp. Pełnomocnictwo może mieć następujące formy: oryginał lub odpis pełnomocnictwa poświadczony notarialnie za zgodność z oryginałem lub kopia pełnomocnictwa poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oferty w imieniu Wykonawcy.</p> <p>W przypadku nie złożenia do oferty pełnomocnictwa zgodnie z wymogami z niniejszego punktu powyżej, tj: oryginał lub odpis pełnomocnictwa poświadczony notarialnie za zgodność z oryginałem lub kopia pełnomocnictwa poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oferty w imieniu Wykonawcy, wykonawcy są zobowiązani dołączyć je w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza.</p> <p>7. Oferta uczestników konsorcjum musi: zawierać wskazanie pełnomocnika do reprezentowania członków konsorcjum w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Uwaga! Treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zastosowanie mają przepisy § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 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>
<p>VII. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie</p>	<p>1. W postępowaniu wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują przynajmniej w jeden z następujących sposobów:</p> <ol style="list-style-type: none"> pisemnie, na adres Zamawiającego: SZPITALE TCZEWSKIE S.A., ul. 30 Stycznia 57/58, 83-110 Tczew. faksem na numer: 58-531-38-30.

osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami	<p>c) drogą elektroniczną na adres: dombrowski.robort@szpitaletczewskiesa.pl (preferowane)</p> <p>lub zgodnie z wyborem Zamawiającego jeśli zostanie przez niego konkretnie wskazany.</p> <p>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 do Zamawiającego, po godzinie 14.30 zostanie zarejestrowana w następnym dniu pracy Zamawiającego i uznana za wniesioną w dniu jej zarejestrowania.</p> <p>3. Wykonawca może zwracać się do Zamawiającego na piśmie o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zamawiający jest zobowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem składania ofert. Pismo można przesłać faksem lub drogą mailową (preferowane), niezwłocznie oryginał wysyłając pocztą. 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.</p> <p>4. Zamawiający wszelkie informacje, m.in. treść zapytań i odpowiedzi, zmiany SIWZ, informacje o wyborze najkorzystniejszych ofert, do których umieszczenia na stronie internetowej jest zobowiązany, publikuje na stronie www.szpitaletczewskiesa.pl <u>Umieszczone przez Zamawiającego informacje stają się automatycznie integralną częścią SIWZ. Wszelkie informacje i wprowadzone przez Zamawiającego zmiany są wiążące dla Wykonawcy, jeśli zostały przekazane przed terminem złożenia ofert.</u></p> <p>Jeśli Zamawiający przekaże Wykonawcy informacje, o których mowa w pkt. 4, powyżej (nie dotyczy informacji do których przekazania Zamawiający jest zobowiązany przed terminem otwarcia ofert), drogą faksową lub elektroniczną (mail) przyjmuje się, że Wykonawca zapoznał się z treścią korespondencji w chwili wysłania ich przez Zamawiającego. W tym celu Wykonawcy, w formularzu ofertowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ, mają obowiązek podać aktualne, działające numery faksów lub aktualny adres e-mail.</p> <p>5. Zamawiający nie przewiduje zwołań zebrania wszystkich Wykonawców.</p> <p>6. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: a) Robert Dombrowski – Pełnomocnik Dyrektora ds. Zamówień Publicznych i Jakości, dombrowski.robort@szpitaletczewskiesa.pl</p>
VIII. Wymagania dotyczące wadium	ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA WADIUM
XIX. Termin związania z ofertą	Termin związania ofertą wynosi 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert
X. Opis sposobu przygotowania ofert	<p>1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na jeden lub kilka pakietów</p> <p>2. Ofertę należy sporządzić zgodnie z niniejszą specyfikacją istotnych warunków zamówienia i przepisami Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.</p> <p>3. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej.</p> <p>4. Kopie dokumentów muszą zostać przez Wykonawcę poświadczane za zgodność z oryginałem.</p> <p>5. Dokumenty, które wymagane są jako wypełnione wzory dokumentów należy sporządzić wg załączonych do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzorów z podaniem co najmniej wszystkich wymienionych w nich danych.</p> <p>6. Wszystkie strony oferty zawierające treść muszą zostać podpisane / zaparafowane przez Wykonawcę lub osobę/y przez niego upoważnioną/e zgodnie z wymogami punktu VI.6 SIWZ</p> <p>7. Wszystkie miejsca w dokumentach oferty, w których Wykonawca po napisaniu naniósł zmiany, muszą zostać podpisane przez osobę, o której mowa powyżej, w pkt. 6</p> <p>8. Informacje zawarte w ofercie, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, muszą być oznaczone klauzulą: „Dokument stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” i wydzielone w formie załącznika. Należy również określić strony oferty, na której znajdują się zastrzeżone informacje. Wykonawca nie może zastrzec informacji i dokumentów, których jawność wynika z innych aktów prawnych, w tym m.in. z zapisu art.86 ust.4 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.</p> <p>9. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy Prawo Zamówień Publicznych oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzeżł, że nie mogą one być udostępniane.</p> <p>10. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania oferty lub niedostarczenia jej w wymaganym terminie.</p> <p>11. Koszty opracowania i dostarczenia oferty oraz uczestnictwa w przetargu obciążają wyłącznie Wykonawcę.</p> <p>12. UWAGA: Wykonawcy z wymaganą reprezentacją łączną powinni przyjąć, że w każdym przypadku, gdy w specyfikacji istotnych warunków zamówienia jest mowa o osobie uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy, chodzi o osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.</p> <p>13. Ofertę wraz z oświadczeniami i dokumentami należy umieścić w zamkniętym opakowaniu,</p>

	<p>uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane do Zamawiającego na adres:</p> <p style="text-align: center;">SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA UL. 30 STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW oraz opisane: „Przetarg nieograniczony 01/PN/2013</p> <p style="text-align: center;"><u>Dostawa fabrycznie nowych aparatury i sprzętu medycznego do wentylacji pacjenta w warunkach domowych oraz aparatu do elektrochirurgii, na potrzeby Zamawiającego</u></p> <p style="text-align: center;">„Nie otwierać przed dniem 25-01-2013 r. do godziny 11:15”</p> <p>14. Opakowanie poza oznakowaniem jak wyżej, musi zawierać nazwę i adres Wykonawcy, aby w przypadku złożenia oferty po terminie przewidzianym do składania ofert powiadomić Wykonawcę o tym fakcie, zaś po upływie terminu do wniesienia odwołania zwrócić taką ofertę Wykonawcy - bez otwierania</p> <p>15. Wykonawca może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed terminem składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.</p> <p>16. Zmiany dotyczące treści oferty powinny być przygotowane, opakowane i zaadresowane w ten sam sposób, co oferta. Dodatkowo opakowanie, w którym jest przekazywana zmieniona oferta należy opatrzyć napisem „ZMIANA”.</p> <p>17. Powiadomienie o wycofaniu oferty powinno być zaadresowane w ten sam sposób, co oferta. Powiadomienie to należy opatrzyć napisem „WYCOFANIE”.</p>
<p>XI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert</p>	<p>1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego tj: SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA UL. 30 STYCZNIA 57/58. 83-110 TCZEW w SEKRETARIACIE – pok. Nr 3 - I piętro, budynek G, w dniach od poniedziałku do piątku, w godz. od 8.00 do 15.00 - do dnia 25-01-2013r. do godz. 11.00</p> <p>2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 25-01-2013r. o godz. 11.15 w siedzibie Zamawiającego j.w. w pok. nr 17 - ZAMÓWIENIA PUBLICZNE, budynek G.</p>
<p>XII. Opis sposobu obliczania ceny</p>	<p>1. Cena oferty musi zostać określona z uwzględnieniem wszystkich kosztów, które poniesie Wykonawca w związku z realizacją zamówienia. Cena oferty musi być podana 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, a także rozładunku i wniesienia; - opłat pośrednich; - należności celnych (cło, podatek graniczny); - podatku VAT i akcyzy; <p>3. Cena oferty stanowi wartość umowy i będzie niezmienna w toku realizacji całej umowy, z zastrzeżeniem sytuacji, o których mowa w pkt. XVI.2 SIWZ</p>
<p>XIII. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert</p>	<p style="text-align: center;">cena oferty (brutto) - 100 %</p> <p>przy czym każdej ofercie (nie odrzuconej) przyznana będzie liczba punktów obliczona według następującego wzoru:</p> $P_{of} = \frac{C_{min}}{C_{of}} \times 100$ <p>gdzie:</p> <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: - odpowiada wymaganiom określonym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych, - odpowiada wszystkim wymaganiom zawartym w SIWZ, - uzyska najwyższą wartość oceny punktowej.</p> <p>2. Oferty będą oceniane w odniesieniu do kryterium najniższej ceny, a oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania kryterium, otrzyma maksymalną ilość punktów, czyli 100.</p> <p>3. Pozostałym Wykonawcom, spełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.</p> <p>4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty oraz wezwać do uzupełnienia dokumentów i oświadczeń.</p> <p>5. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.</p> <p>6. Oferta zostanie odrzucona w przypadkach określonych w art. 89 ustawy PZP.</p>

<p>XIV. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego</p>	<p>1. Niezwłocznie po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty, wykonawcach, których oferty zostały odrzucone oraz wykonawcach, których zostali wykluczeni z postępowania</p> <p>2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, o których mowa w punkcie XIV.1 SIWZ również na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.</p> <p>3. Zamawiający w formie pisemnej, telefonicznej, elektronicznej lub w formie faksu zawiadomi wybranego Wykonawcę o miejscu i terminie zawarcia umowy na wykonanie zamówienia, zgodnie z art. 94 ust. 1 ustawy PZP, gdzie zawarcie umowy nastąpi w terminie związania ofertą nie wcześniej niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty. W przypadku, kiedy w postępowaniu została złożona tylko jedna oferta, zgodnie z art. 94 ust. 2, pkt 1a, Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów, o których mowa w art. 94 ust. 1 ustawy PZP</p> <p>4. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.</p>
<p>XV. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy</p>	<p>Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy</p>
<p>XVI. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach</p>	<p>1. Obowiązki Zamawiającego i Wykonawcy, terminy, kary umowne oraz inne istotne postanowienia umowy, która zostanie zawarta pomiędzy Zamawiającym a wybranym Wykonawcą, są określone w projekcie umowy - zał. nr 5 do SIWZ.</p> <p>2. Zmiany i uzupełnienia umowy mogą mieć miejsce tylko w przypadkach określonych w Ustawie Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm), lub w przypadku wystąpienia następujących zdarzeń:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) ustawowej zmiany podatku VAT (zmianie ulegnie tylko cena brutto). b) wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia. <p>Jako sposób zmian i uzupełnień dozwolonych w treści umowy ustala się formę pisemnego oświadczenia, które każdorazowo powinno zawierać uzasadnienie, pod rygorem nieważności takiego oświadczenia.</p>
<p>XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia</p>	<p>Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI 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, dla zamówień o wartości szacunkowej poniżej 200.000 euro.</p>
<p>XVIII. Zaliczki</p>	<p>Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia</p>
<p>XIX. Przystąpienie do przetargu podmiotów występujących wspólnie</p>	<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>
<p>XX. Oferty częściowe</p>	<p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych zwanych „Pakietami”. W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający przewidział 6 pakietów.</p>
<p>XXI. Umowa ramowa</p>	<p>NIE PRZEWIDUJE SIĘ</p>
<p>XXII. Oferty wariantowe</p>	<p>NIE PRZEWIDUJE SIĘ</p>
<p>XXIII. Zamówienia uzupełniające</p>	<p>NIE PRZEWIDUJE SIĘ</p>
<p>XXIV. Załączniki do SIWZ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowo - cenowy (wzór) 2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie z art. 22 ust. 1 (wzór) 3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie z art. 24 ust. 1 (wzór) 4. Załącznik nr 4 – Szczegółowy opis przedmiotu 5. Załącznik nr 5 – Projekt umowy 6. Załącznik nr 6 – Wykaz dostaw (wzór)

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ (WZÓR)

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

Dla

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

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne nr 01/PN/2013 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

Dostawę fabrycznie nowych aparatury i sprzętu medycznego do wentylacji pacjenta w warunkach domowych oraz aparatu do elektrochirurgii, 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 w części dotyczącej **pakietu/ów nr:**, łącznie:

a) za wartość netto:..... PLN

(słownie:)

b) za cena brutto w wysokości PLN

(słownie:)

zgodnie ze opisem i wymogami dotyczącymi każdego pakietu na który składamy ofertę, w załączniku nr 4 do SIWZ, zgodnie z poniższymi tabelami cenowymi, dotyczącymi każdego pakietu, **i potwierdzamy, że załącznik 4 do SIWZ, o którym mowa stanowi integralną część oferty razem z niniejszym załącznikiem nr 1 do SIWZ – Formularzem Ofertowo - Cenowym i jest podstawą do skalkulowania ceny oferty**

***Pakiet nr 1. Respirator do wentylacji pacjenta w warunkach domowych. CPV: 33.17.00.00-2**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto pln	Wartość netto pln	Wysokość podatku VAT %	Wartość podatku VAT pln	Wartość brutto pln	Producent
1	Respirator do wentylacji pacjenta w warunkach domowych , zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, dla Pakietu nr 1	zest.	10						
Ogólna wartość pakietu :						XXXXXX			XXXXXX

* wypełnić tabelę jeśli dotyczy.

***Pakiet nr 2. Pulsoksymetr. CPV: 33.12.32.10-3**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto pln	Wartość netto pln	Wysokość podatku VAT %	Wartość podatku VAT pln	Wartość brutto pln	Producent
1	Pulsoksymetr zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, dla Pakietu nr 2	szt.	10						
Ogólna wartość pakietu :						XXXXXX			XXXXXX

* wypełnić tabelę jeśli dotyczy.

***Pakiet nr 3. Ssak przenośny akumulatorowo-sieciowy. CPV: 33.19.00.00-8**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto pln	Wartość netto pln	Wysokość podatku VAT %	Wartość podatku VAT pln	Wartość brutto pln	Producent
1	Ssak przenośny akumulatorowo-sieciowy zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, dla Pakietu nr 3	szt.	10						
Ogólna wartość pakietu :						XXXXXX			XXXXXX

* wypełnić tabelę jeśli dotyczy.

***Pakiet nr 4. Zestaw do resuscytacji dorosłych. CPV: 33.15.77.00-2**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto pln	Wartość netto pln	Wysokość podatku VAT %	Wartość podatku VAT pln	Wartość brutto pln	Producent
1	Zestaw do resuscytacji dorosłych z kompletem masek zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, dla Pakietu nr 4	zest.	10						
Ogólna wartość pakietu :						XXXXXX			XXXXXX

* wypełnić tabelę jeśli dotyczy.

***Pakiet nr 5. Koncentrator tlenu. CPV: 33.15.78.00-3**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto pln	Wartość netto pln	Wysokość podatku VAT %	Wartość podatku VAT pln	Wartość brutto pln	Producent
1	Koncentrator tlenu zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, dla Pakietu nr 5	szt.	5						
Ogólna wartość pakietu :						XXXXXX			XXXXXX

* wypełnić tabelę jeśli dotyczy.

***Pakiet nr 6. Aparat do elektrochirurgii. CPV: 33.16.10.00-6**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto pln	Wartość netto pln	Wysokość podatku VAT %	Wartość podatku VAT pln	Wartość brutto pln	Producent
1	Aparat do elektrochirurgii z akcesoriami do zabiegów ginekologicznych zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, dla Pakietu nr 6	zest.	1						
Ogólna wartość pakietu :						XXXXXX			XXXXXX

* wypełnić tabelę jeśli dotyczy.

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

5. AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (projekt umowy).

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

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

*niepotrzebne skreślić. UWAGA: Nie wypełnienie pustego pola jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż zrealizuje zamówienie samodzielnie

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

*podać nr stron, z których informacje oferty są uprawnione do utajnienia. UWAGA: Nie wypełnienie pustego pola jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż oferta i wszystkie do niej załączniki są jawne.

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

w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

10. UDZIELAMY - miesięcznej gwarancji na oferowany przedmiot zamówienia, zgodnie z opisem i naszą deklaracją zawartą w tabeli, w załączniku nr 4 do niniejszego SIWZ,

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

_____ Faks:/e-mail: _____

12. OFERTE niniejszą składamy na _____ kolejno ponumerowanych stronach.

13. POD GROŻBĄ ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.)

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

_____ dnia __. __. ____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ (WZÓR)

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (zgodnie z art. 22 ust. 1)
---------------------------------------	---

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr 01/PN/2013, na:

Dostawę fabrycznie nowych aparatury i sprzętu medycznego do wentylacji pacjenta w warunkach domowych oraz aparatu do elektrochirurgii, 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 w zakresie przedmiotu niniejszego zamówienia.
3. Dysponujemy potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia.
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, zapewniającej wykonanie przedmiotu niniejszego zamówienia.

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków, do oferty załączamy wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez Zamawiającego w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

_____ dnia __. __. ____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ (WZÓR)

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

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr 01/PN/2013 na:

Dostawę fabrycznie nowych aparatury i sprzętu medycznego do wentylacji pacjenta w warunkach domowych oraz aparatu do elektrochirurgii, 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 (informacja):

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 będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769) – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku

11) Wykonawców będących spółką jawna, spółką partnerska, spółką komandytowa, spółką komandytowo-akcyjna lub osoba prawna, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku

12) Wykonawców, którzy wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba, że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji; przepisu nie stosuje się do wykonawców, którym udziela się zamówienia na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 2 lub art. 67 ust. 1 pkt 1 i 2 Pzp

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

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

15) Wykonawców, którzy nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu

_____ dnia __.__.____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA 01/PN/2013
Dostawa fabrycznie nowych aparatury i sprzętu medycznego do wentylacji pacjenta w warunkach domowych oraz aparatu do elektrochirurgii, na potrzeby Zamawiającego

Pakiet nr 1. Respirator do wentylacji pacjenta w warunkach domowych. CPV: 33.17.00.00-2

ILOŚĆ: 10 ZESTAWÓW

Producent/Firma:

Typ aparatu:

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI I INNYCH WYMAGAŃ

Lp	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Wartość oferowana
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 max. 6,5 kg	Tak, podać	
Monitor graficzny			
6	Napisy i komunikaty w języku polskim	Tak	
7	Wyświetlacz LCD umożliwiający wyświetlanie wszystkich parametrów wentylacji na jednej stronie	Tak	
8	Ekran dla monitorowania, ustawiania parametrów wentylacji i ustawiania alarmów	Tak	
9	Wyświetlanie krzywych oddechowych ciśnienie/czas i przepływ/czas z automatycznym dostosowaniem skali wykres	Tak	
10	Wyświetlanie pętli oddechowych ciśnienie/objętość i przepływ/objętość z automatycznym dostosowaniem skali wykresu	Tak	
Zasilanie respiratora			
11	Własne zintegrowane źródło powietrza zapewniające ciągłe zasilanie respiratora w powietrze zarówno przy zasilaniu sieciowym jak i akumulatorowym	Tak	
12	Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu poprzez przepływomierz, koncentratora lub butli tlenowej, przepływ do 10 litrów na minutę, złącza do przełączania tlenu w komplecie	Tak	
13	Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce	Tak	
14	Zasilanie DC 12-15 VDC możliwość zasilania z gniazda samochodowego	Tak	
15	Zasilanie ze zintegrowanego akumulatora na minimum 10 godzin pracy-respiratora wraz z wbudowanym źródłem powietrza	Tak, podać	
Tryb wentylacji			
16	Wentylacja wspomagana/kontrolowana	Tak	
17	SIMV zsynchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa dostępna z oddechem VCV oraz PCV	Tak	
18	Wentylacja spontaniczna	Tak	
19	Dodatnie ciśnienie końcowo-wydechowe/Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach	Tak	

	oddechowych PEEP/CPAP		
20	Wentylacja z gwarantowaną minutową objętością (MVG)	Tak	
21	Wentylacja przy bezdechu - zabezpieczająca minimalna częstość oddechowa	Tak	
	Rodzaj oddechu wymuszonego		
22	Oddech kontrolowany objętością VCV	Tak	
23	Oddech kontrolowany ciśnieniem PCV	Tak	
	Rodzaj oddechu spontanicznego		
24	Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV	Tak	
25	Oddech wspomagany ciśnieniem PSV z docelową objętością (VT target, VG)	Tak	
26	CPAP ciągle dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych	Tak	
	Parametry regulowane		
27	Częstość oddechów w trybach kontrolowanych w zakresie nie mniejszym niż od 2 do 70 na minutę	Tak, podać	
28	Objętość pojedynczego oddechu w zakresie nie mniejszym niż od 40 do 2000 ml	Tak, podać	
29	Docelowa objętość pojedynczego oddechu w zakresie nie mniejszym niż od 100 do 2000 ml	Tak, podać	
30	Czas wdechu od 0,2 do 3 sekund	Tak, podać	
31	Szczytowe ciśnienie wdechowe w zakresie nie mniejszym niż od 5 do 55 cmH ₂ O	Tak, podać	
32	Ciśnienie wspomagania PSV/ASB w zakresie nie mniejszym niż od 5 do 55 cmH ₂ O	Tak, podać	
33	Regulacja CPAP w zakresie nie mniejszym niż od 4 do 25 mbar	Tak, podać	
34	Trigger wdechowy ciśnieniowy w zakresie nie mniej niż od -9,0 do -0,5 cmH ₂ O	Tak, podać	
35	Trigger wdechowy przepływowy w zakresie nie mniej niż od 1 do 15 l/min	Tak, podać	
	Inne funkcje wentylacji		
36	Możliwość wyboru krzywej przepływu dla oddechów obowiązkowych objętościowo- kontrolowanych. Minimum prostokątna i opadająca	Tak	
37	Regulacja narastania ciśnienia przy oddechu PCV min. 5 poziomy	Tak, podać	
38	Regulacja procentowego kryterium przełączania na fazę wydechową w zakresie nie mniejszym niż od (-) 10 do (-) 70% przepływu szczytowego	Tak, podać	
39	Westchnienia automatyczne	Tak	
	Pomiary parametrów wentylacji		
40	Pomiar ciśnienia szczytowego	Tak	
41	Pomiar ciśnienia końcowo wydechowego	Tak	
42	Pomiar całkowitej częstości oddychania	Tak	
43	Pomiar rzeczywistej wydechowej objętości pojedynczego oddechu	Tak	
44	Pomiar rzeczywistej wydechowej objętości minutowej	Tak	
45	Pomiar stosunku I:E	Tak	
46	Pomiar czasu wdechu	Tak	
47	Pomiar czasu bezdechu	Tak	
48	Pomiar przepływu szczytowego wdechowego	Tak	
49	Pomiar stężenia wdechowego tlenu, pomiar wyświetlany na ekranie respiratora, czujnik tlenu wbudowany w respirator	Tak	
	Alarmy		
50	Hierarchia alarmów w zależności od ważności	Tak	
51	Alarm zaniku zasilania sieciowego	Tak	
52	Alarm zaniku zasilania baterijnego	Tak	
53	Alarm zbyt niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym	Tak	
54	Alarm wysokiej minutowej objętości oddechowej	Tak	

55	Alarm niskiej objętości oddechowej	Tak	
56	Alarm niskiej minutowej objętości oddechowej	Tak	
57	Alarm wysokiego ciśnienia wdechowego	Tak	
58	Alarm niskiego ciśnienia wdechowego	Tak	
59	Alarm rozłączenia	Tak	
60	Alarm wysokiej częstości oddechów	Tak	
61	Alarm niskiej częstości oddechów lub bezdechu	Tak	
62	Możliwość przeglądania zapamiętanych alarmów min. 40 zdarzeń	Tak, podać	
Inne pożądane funkcje i wymagane wyposażenie dodatkowe			
63	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji	Tak	
64	Możliwość zapamiętywania min. 3 konfiguracji nastaw dla różnych pacjentów	Tak	
65	Min. 10 zestawów jednorazowych obwodów oddechowych z zastawką wydechową oraz min. 1 komplet obwód oddechowy wielorazowego użytku dla dorosłych dostosowanych do respiratora na każdy respirator	Tak, podać	
66	Maski twarzowo-nosowe NIV wielorazowe min. dwa rozmiary (rozmiar L, M) oraz filtry na cząstki stałe min. 5 szt. na każdy respirator	Tak, podać	
67	Torba transportowa do każdego respiratora	Tak	
68	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych	Tak, załączyć do oferty	
69	Respirator oprogramowany po polsku	Tak	
70	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
71	Urządzenie z wyposażeniem fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2012	Tak, podać	
Warunki gwarancji i inne			
69	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak, podać	
70	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu	Tak (opis)	
71	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
72	Możliwość zgłoszenia awarii 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	

1. Do oferty należy dołączyć także:

- a) firmowe materiały informacyjne producenta z parametrami technicznymi zaoferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia,
- b) dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zaoferowanego przedmiotu zamówienia, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.

2. Wykonawca zaoferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” w każdej z rubryk. Przedstawione w tabeli wymagania

są wymaganiami minimalnymi (granicznymi). Zapis „Nie” w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako tej, której treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem przewidzianym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych. Kolumna „wartość oferowana” dla ważności oferty musi zostać wypełniona w każdym miejscu, pod rygorem odrzucenia oferty j.w.

3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia wraz z podaniem jego typu.

4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do magazynu Szpitali Tczewskich S.A. przy ul. 30 Stycznia 57/58 w Tczewie, w terminie do 30 dni od dnia podpisania umowy. W przypadku powierzenia usługi transportowej podmiotom, o których mowa w art. 23 lub w art. 36 ust. 4 i 5. Ustawy – Prawo zamówień publicznych Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania tychże podmiotów, jak za działania lub zaniechania własne.

5. Wszelkie przeliczenia w ofercie zaokrągla się matematycznie – do 0,4 włącznie „w dół”, od 0,5 włącznie „w górę”.

_____ dnia __. __. ____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Pakiet nr 2. Pulsoksymetr. CPV: 33.12.32.10-3

ILOŚĆ: 10 SZTUK

Producent/Firma:

Typ aparatu:

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI I INNYCH WYMAGAŃ

Lp	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	Wyświetlanie		
2	Mono LCD 128x64	Tak	
3	Wyświetlanie krzywej pulsu i SpO2	Tak	
4	Wyświetlanie trendy: tabelarytryczne 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, % SpO2; 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, załączyć do oferty	
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 min. 2012	Tak	
	Warunki gwarancji i inne		
21	Gwarancja na pulsoksymetr i czujnik min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania -odbioru	Tak	
22	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu	Tak (opis)	
23	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	

24	Możliwość zgłoszenia awarii 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 zamawiającego na koszt Dostawcy w czasie max.24 od zgłoszenia	Tak	
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	

1. Do oferty należy dołączyć także:

- a) firmowe materiały informacyjne producenta z parametrami technicznymi zaoferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia,
- b) dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zaoferowanego przedmiotu zamówienia, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.

2. Wykonawca zaoferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” w każdej z rubryk. Przedstawione w tabeli wymagania są wymaganiami minimalnymi (granicznymi). Zapis „Nie” w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako tej, której treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem przewidzianym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych. Kolumna „wartość oferowana” dla ważności oferty musi zostać wypełniona w każdym miejscu, pod rygorem odrzucenia oferty j.w.

3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia wraz z podaniem jego typu.

4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do magazynu Szpitali Tczewskich S.A. przy ul. 30 Stycznia 57/58 w Tczewie, w terminie do 30 dni od dnia podpisania umowy. W przypadku powierzenia usługi transportowej podmiotom, o których mowa w art. 23 lub w art. 36 ust. 4 i 5. Ustawy – Prawo zamówień publicznych Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania tychże podmiotów, jak za działania lub zaniechania własne.

5. Wszelkie przeliczenia w ofercie zaokrągla się matematycznie – do 0,4 włącznie „w dół”, od 0,5 włącznie „w górę”.

_____ dnia __. __. ____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Pakiet nr 3. Ssak przenośny akumulatorowo-sieciowy. CPV: 33.19.00.00-8

ILOŚĆ: 10 SZTUK

Producent/Firma:

Typ aparatu:

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI I INNYCH WYMAGAŃ

Lp	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	Ssak akumulatorowo-sieciowy	Tak	
2	Ssak akumulatorowo-sieciowy z możliwością zasilania 12 V i 230V z kablem w komplecie	Tak	
3	Urządzenie przenośne waga max. 5,4 kg	Tak, podać	
4	Możliwość stosowania u dzieci i dorosłych	Tak	
5	Próżniowa pompa tłokowa – bezobsługowa, bezolejowa nie wymagająca konserwacji	Tak	
6	Regulacja podciśnienia w zakresie minimum 0-80 kPa	Tak	
7	Przepływ min. 20 l/min	Tak, podać	
8	Regulator i wskaźnik mocy ssania	Tak	
9	Cicha praca kompresora poniżej 45 dB	Tak	
10	Moc ssania/zakres 50-550 mmHg	Tak, podać	
11	Płynna regulacja ssania ciągłego	Tak	
12	Wbudowany akumulator - czas pracy minimum 60 minut przy pełnym obciążeniu ssaka	Tak, podać	
13	Proste wyjmowanie i operowanie przewodem ssącym	Tak	
14	Trwała obudowa ABS łatwa do czyszczenia z uchwytem do przenoszenia	Tak	
15	Zbiornik wielorazowy z tworzywa sztucznego o pojemności max. 1L, sterylizacja w temperaturze 134°	Tak	
16	Możliwość stosowania wkładów jednorazowych	Tak	
17	Ssak wyposażony w filtr antybakteryjny	Tak	
18	Zewnętrzne źródło zasilania	Tak	
19	Bateria wewnętrzna	Tak	
20	Ładowarka sieciowa w zestawie	Tak	
21	Wskaźnik naładowania akumulatora minimum trzy pozycyjny informujący o stanie naładowania akumulatorów	Tak	
22	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych	Tak, załączyć do oferty	
23	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
24	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji min. 2012	Tak, podać	
	Warunki gwarancji i inne		
25	Gwarancja min 24 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu przekazania -odbioru	Tak	
26	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu	Tak, (opis)	
27	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
28	Możliwość zgłoszenia 24 godziny na dobę	Tak	
29	Adres i numer zgłoszeniowy	Podać	
30	Zapewnienie ssaka zastępczego na czas naprawy	Tak	
31	Reakcja serwisu: odebranie ssaka do naprawy od pacjenta lub z siedziby zamawiającego na koszt Wykonawcy w czasie max.24godzin od zgłoszenia	Tak	

32	Przeglądy okresowe w okresie gwarancyjnym niezbędne w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak	
33	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak	
34	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać	
35	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	
36	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu	Tak	

1. Do oferty należy dołączyć także:

- a) firmowe materiały informacyjne producenta z parametrami technicznymi zaoferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia,
- b) dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zaoferowanego przedmiotu zamówienia, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.

2. Wykonawca zaoferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” w każdej z rubryk. Przedstawione w tabeli wymagania są wymaganiami minimalnymi (granicznymi). Zapis „Nie” w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako tej, której treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem przewidzianym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych. Kolumna „wartość oferowana” dla ważności oferty musi zostać wypełniona w każdym miejscu, pod rygorem odrzucenia oferty j.w.

3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia wraz z podaniem jego typu.

4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do magazynu Szpitali Tczewskich S.A. przy ul. 30 Stycznia 57/58 w Tczewie, w terminie do 30 dni od dnia podpisania umowy. W przypadku powierzenia usługi transportowej podmiotom, o których mowa w art. 23 lub w art. 36 ust. 4 i 5. Ustawy – Prawo zamówień publicznych Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania tychże podmiotów, jak za działania lub zaniechania własne.

5. Wszelkie przeliczenia w ofercie zaokrągla się matematycznie – do 0,4 włącznie „w dół”, od 0,5 włącznie „w górę”.

_____ dnia __. __. ____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Pakiet nr 4. Zestaw do resuscytacji dorosłych. CPV: 33.15.77.00-2

ILOŚĆ: 10 ZESTAWÓW

Producent/Firma:.....

Typ aparatu:

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI I INNYCH WYMAGAŃ

Lp	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	Resuscytator dla dorosłych dla pacjentów o wadze od 30 kg wielorazowego użytku, wykonany z silikonu z maskami , worek o pojemności 1800 ml w komplecie z maską silikonową nr 3, 4, 5	Tak	
2	Autoklawowalny w temperaturze 134 st. C, sterylizacji muszą podlegać wszystkie części resuscytatora włącznie z rezerwuarem tlenu	Tak	
3	Zawór bezpieczeństwa 60cm H2O	Tak	
4	Zastawka PEEP (5-20cm H2O) montowana za pomocą dodatkowej złączki obrotowej	Tak	
5	Obrotowe złącze zaworu pacjenta	Tak	
6	Rezerwuar tlenowy o pojemności 2700 ml	Tak	
7	Dren tlenowy silikonowy o długości 2 m	Tak	
8	Pasek gwarantujący pewny i wygodny uchwyt	Tak	
9	Cały zestaw zapakowany w plastikową walizkę z uchwytem	Tak	
10	Gwarancja minimum 24 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu przekazania -odbioru	Tak, podać	
11	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	Tak, załączyć do oferty	
12	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji min. 2012	Tak, podać	
13	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	

1. Do oferty należy dołączyć także:

- firmowe materiały informacyjne producenta z parametrami technicznymi zaoferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia,
- dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zaoferowanego przedmiotu zamówienia, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.

2. Wykonawca zaoferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” w każdej z rubryk. Przedstawione w tabeli wymagania są wymaganiami minimalnymi (granicznymi). Zapis „Nie” w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako tej, której treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem przewidzianym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych. Kolumna „wartość oferowana” dla ważności oferty musi zostać wypełniona w każdym miejscu, pod rygorem odrzucenia oferty j.w.

3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia wraz z podaniem jego typu.

4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do magazynu Szpitali Tczewskich S.A. przy ul. 30 Stycznia 57/58 w Tczewie, w terminie do 30 dni od dnia podpisania umowy. W przypadku powierzenia usługi transportowej podmiotom, o których mowa w art. 23 lub w art. 36 ust. 4 i 5. Ustawy – Prawo zamówień publicznych Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania tychże podmiotów, jak za działania lub zaniechania własne.

5. Wszelkie przeliczenia w ofercie zaokrąglą się matematycznie – do 0,4 włącznie „w dół”, od 0,5 włącznie „w górę”.

_____ dnia _____.____.____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Pakiet nr 5. Koncentrator tlenu. CPV: 33.15.78.00-3

ILOŚĆ: 5 SZTUK

Producent/Firma:

Typ sprzętu:

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI I INNYCH WYMAGAŃ

Lp	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	Urządzenie przeznaczone do dostarczania dodatkowego tlenu pacjentom w przypadku którym wymagane jest stosowanie terapii tlenowej o niskim przepływie	Tak	
2	Zasilanie sieciowe 230V, 50Hz	Tak	
3	Pobór mocy max. 360W	Tak, podać	
4	Gwarantowane stężenie tlenu w zależności od przepływu minimalne wymagane to 95% -4% przy przepływach do 4 l/minutę	Tak, podać zakresy gwarantowane stężenia tlenu	
5	Zmienny poziom przepływu tlenu	Tak	
6	Poziom hałasu max. 40 dBA	Tak, podać	
7	Obudowa koncentratora wykonana z wysokiej jakości tworzywa ABS	Tak	
8	Waga max. 20 kg	Tak, podać	
9	Alarmy zapewniające bezpieczeństwo użytkownika: - brak zasilania - usterki procesowej - brak przepływu tlenu (niskie, wysokie ciśnienie tlenu) - inne alarmy	Tak, podać	
10	Bezobsługowa praca urządzenia	Tak	
11	Koncentrator tlenu w komplecie z kaniulami donosowymi min. 2 szt. o długości min. 2 m, nawilżacz wielorazowego użytku min. 1 szt. oraz komplet filtrów powietrza min. 5 szt.	Tak	
12	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	Tak, załączyć do oferty	
13	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
14	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji min. 2012	Tak, podać	
Warunki gwarancji i inne			
15	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	
16	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak	
17	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu	Tak (opis)	
18	Adres i numer zgłoszeniowy	Podać	
19	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
20	Czas reakcji serwisu 24 godzin od momentu zgłoszenia	Tak	
21	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż trzy dni roboczych	Tak	
22	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać	

23	Przeglądy okresowe koniecznych do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak	
24	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać	
25	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	Tak	

1. Do oferty należy dołączyć także:

a) firmowe materiały informacyjne producenta z parametrami technicznymi zaoferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia,

b) dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zaoferowanego przedmiotu zamówienia, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.

2. Wykonawca zaoferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” w każdej z rubryk. Przedstawione w tabeli wymagania są wymaganiami minimalnymi (granicznymi). Zapis „Nie” w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako tej, której treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem przewidzianym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych. Kolumna „wartość oferowana” dla ważności oferty musi zostać wypełniona w każdym miejscu, pod rygorem odrzucenia oferty j.w.

3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia wraz z podaniem jego typu.

4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do magazynu Szpitali Tczewskich S.A. przy ul. 30 Stycznia 57/58 w Tczewie, w terminie do 30 dni od dnia podpisania umowy. W przypadku powierzenia usługi transportowej podmiotom, o których mowa w art. 23 lub w art. 36 ust. 4 i 5. Ustawy – Prawo zamówień publicznych Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania tychże podmiotów, jak za działania lub zaniechania własne.

5. Wszelkie przeliczenia w ofercie zaokrągla się matematycznie – do 0,4 włącznie „w dół”, od 0,5 włącznie „w górę”.

_____ dnia __. __. ____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Pakiet nr 6. Aparat do elektrochirurgii. CPV: 33.16.10.00-6

ILOŚĆ: 1 ZESTAW

Producent/Firma:

Typ aparatu:

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI I INNYCH WYMAGAŃ

Lp	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	Urządzenie działające w trybie mono i bipolarnym	Tak	
2	Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz	Tak	
3	Zabezpieczenie przeciwporażeniowe Klasa I CF	Tak	
4	Pobór mocy do max. 350W	Tak, podać	
5	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu	Tak	
6	Częstotliwość pracy generatora 357kHz	Tak	
7	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji zgodnie z normą EN 60601-1	Tak	
8	Aparat wyposażony w panel sterowania z przyciskami wyboru trybów i mocy. Panel łatwy do utrzymania w czystości, brak elementów wypukłych, pokręteł itp.	Tak	
9	Autotest urządzenia oraz podłączonego osprzętu po włączeniu zasilania	Tak	
10	Odrębne cyfrowe wyświetlacze nastawionej mocy dla każdego z dostępnych rodzajów pracy (cięcie i koagulacja monopolarna, koagulacja bipolarna)	Tak	
11	System kontroli elektrody neutralnej. Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej za pomocą min. 8 stopniowego wskaźnika diodowego	Tak	
12	Sygnalizacja złej aplikacji elektrody jednorazowej dwudzielnej, informacja dźwiękowa i wizualna	Tak	
13	Aparat wyposażony w główny wyłącznik zasilania umieszczony z tyłu aparatu, oraz przycisk „czuwania” na panelu frontowym	Tak	
14	Regulacja mocy we wszystkich dostępnych trybach pracy aparatu: w zakresie 1-30W z krokiem co 1W, oraz z krokiem co 5W powyżej 30W	Tak	
15	Urządzenie wyposażone w wyjścia: - jedno monopolarne w systemie 3-pin (europejskie) - jedno bipolarne (2-bolcowe) –umożliwiające podłączenie standardowych narzędzi bipolarnych - gniazdo elektrody neutralnej, okrągłe 6,3mm	Tak	
16	Odrębna regulacja nastawień dla wszystkich dostępnych trybów pracy	Tak	
17	Wizualna i akustyczna sygnalizacja pracy.	Tak	
18	Aktywacja funkcji monopolarnych włącznikiem nożnym lub przyciskami w uchwycie elektrody czynnej	Tak	
19	Aktywacja koagulacji bipolarnej z włącznika nożnego lub automatycznie. Możliwość regulacji czasu opóźnienia automatycznego startu w zakresie 0.1-3 sek	Tak	
20	Funkcja automatycznego ograniczenia czasu trwania koagulacji bipolarnej. Możliwość regulacji czasu trwania koagulacji w zakresie 0.1 – 3 sek.	Tak	
21	Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji – min 5 poziomów	Tak, podać	
22	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie kodu	Tak	
23	Aparat wyposażony w dwa gniazda do podłączenia włącznika nożnego umieszczone z tyłu aparatu. Jedno obsługujące włącznik nożny uniwersalny (mono / bipolarny) oraz drugi przeznaczony do sterowania pracą bipolarną	Tak	
24	Możliwość pracę aparatu z bezprzewodowym (radiowym) włącznikiem nożnym	Tak	
25	Możliwość zmiany trybu (monopolar/bipolar) aktywowanego włącznikiem nożnym za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	Tak	
	Parametry pracy aparatu		
27	Cięcie monopolarne :	Tak	

	- czyste – z mocą 250W - z hemostazą – z mocą 250W		
28	Koagulacja monopolarna - miękka – moc 150W - forsowna – moc 150W	Tak	
29	Koagulacja bipolarna z mocą 100W	Tak	
30	System automatycznego dopasowania mocy cięcia i koagulacji do zmiennych parametrów impedancji tkanki	Tak	
	Wyposażenie		
31	Kabel elektrody neutralnej jednorazowej, wielorazowy, o dł.min.3m- min. 1szt.	Tak, podać	
32	Elektrody neutralne jednorazowego użytku, dwudzielne, hydrożelowe z systemem rozpraszającym prąd równomiernie na całej powierzchni elektrody, nie wymagające aplikacji w określonym kierunku w stosunku do pola operacyjnego, kompatybilne z system monitorowania aplikacji elektrody neutralnej, owalne, o rozmiarach 176x122mm, 110cm ² , min. 50 szt.	Tak, podać	
33	Włącznik nożny 2-przyciskowy z kablem o dł.min.5m-1szt.	Tak, podać	
34	Uchwyt elektrod czynnych monopolarnych, wielorazowy (do 100 cykli sterylizacji poświadczony przez producenta) z nierozłącznym kablem o dł.min.3m- min. 3szt.	Tak, podać	
35	Elektroda monopolarna, czynna, wielorazowa, kulka 4mm, dł.100mm, - min. 1szt.	Tak, podać	
36	Elektroda monopolarna, czynna, wielorazowa, kulka 6mm, dł.100mm- min. 1szt.	Tak, podać	
37	Elektroda monopolarna, czynna, wielorazowa, pętla 10mm, dł.100mm- min. 1szt.	Tak, podać	
38	Elektroda monopolarna, czynna, wielorazowa, nóż prosty 25mm, dł.100mm- min. 1szt.	Tak, podać	
39	Elektroda monopolarna, czynna, wielorazowa, pętla 20x20mm, dł.120mm- min. 1szt.	Tak, podać	
40	Elektroda monopolarna, czynna, wielorazowa, żagielek do konizacji 15x25mm, dł.115mm- min. min. 1szt.	Tak, podać	
41	Elektroda monopolarna, czynna, wielorazowa, pętla 20mm, dł.120mm- min. 1szt.	Tak, podać	
42	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych	Tak, załączyć do oferty	
43	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
44	Aparat z wyposażeniem fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2012	Tak, podać	
	Warunki gwarancji i inne		
45	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	
46	Gwarancja min. 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak, podać	
47	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu	Tak, opis	
48	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
49	Czas reakcji serwisu max. 24 godzin od momentu zgłoszenia	Tak	
50	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż trzy dni robocze	Tak	
51	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak	
52	Przeglądy okresowe konieczne do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak	
53	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać	

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

1. Do oferty należy dołączyć także:

- a) firmowe materiały informacyjne producenta z parametrami technicznymi zaoferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia,
- b) dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zaoferowanego przedmiotu zamówienia, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.

2. Wykonawca zaoferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” w każdej z rubryk. Przedstawione w tabeli wymagania są wymaganiami minimalnymi (granicznymi). Zapis „Nie” w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako tej, której treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem przewidzianym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych. Kolumna „wartość oferowana” dla ważności oferty musi zostać wypełniona w każdym miejscu, pod rygorem odrzucenia oferty j.w.

3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia wraz z podaniem jego typu.

4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do magazynu Szpitali Tczewskich S.A. przy ul. 30 Stycznia 57/58 w Tczewie, w terminie do 30 dni od dnia podpisania umowy. W przypadku powierzenia usługi transportowej podmiotom, o których mowa w art. 23 lub w art. 36 ust. 4 i 5. Ustawy – Prawo zamówień publicznych Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania tychże podmiotów, jak za działania lub zaniechania własne.

5. Wszelkie przeliczenia w ofercie zaokrągla się matematycznie – do 0,4 włącznie „w dół”, od 0,5 włącznie „w górę”.

_____ dnia __. __. ____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ

UMOWA Nr .../01/PN/2013
<PROJEKT>

Zawarta w dniu roku w Tczewie pomiędzy :

Szpital Tczewski Spółka Akcyjna wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Nr KRS 0000386185, NIP 593-25-26-795, REGON 220620689,

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

1) Pana Janusza Bonieckiego – Prezesa Zarządu

2) Panią Marzenę Mrozek - Wiceprezes Zarządu

a

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

1)

na podstawie wyboru oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr 01/PN/2013 art. 39-46 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004r., z późn. zm. i aktami wykonawczymi do ustawy, zwanej dalej „PZP”, (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), złożonej zgodnie z ogłoszeniem z dnia-.....-.....r.

§ 1.

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu <określenie przedmiotu umowy> określone w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, w terminie **do dnia r.**
<określenie przedmiotu umowy> objęte zakresem przedmiotowym niniejszej umowy zwane będą w dalszej części niniejszej umowy „Urządzeniami”.
2. Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży i dostawy Urządzeń w zakresie i ilościach zgodnych z zestawieniem wyspecyfikowanym w złożonej przez Wykonawcę ofercie, do postępowania 01/PN/2013, które stanowi jednocześnie załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Załączony do złożonej przez Wykonawcę oferty formularz ofertowo - cenowy oraz załącznik nr 4 do SIWZ będący podstawą skalkulowania ceny oferty, stanowią integralną część niniejszej umowy. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia do postępowania 01/PN/2013 stanowi także integralną część niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, iż jest uprawniony do swobodnego rozporządzania Urządzeniami, które są wolne od wad fizycznych i prawnych oraz, że posiada wszelkie niezbędne

uprawnienia oraz zgody i zezwolenia odpowiednich organów, urzędów itp. do realizacji przedmiotu niniejszej umowy oraz że wykonanie niniejszej umowy przez Wykonawcę nie będzie naruszać jakichkolwiek praw osób trzecich. Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających posiadanie przez Wykonawcę niezbędnych uprawnień oraz zgody i zezwoleń odpowiednich organów, urzędów itp., o których mowa w zdaniu poprzedzającym, na każde żądanie Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia zgłoszenia żądania.

4. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych Urządzeń:
 - a) jednorazowo ciągu 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy, z zastrzeżeniem pkt. b, poniżej
 - b) w dzień roboczy ustalony z Zamawiającym, w godz. od 8:00 do 14:00.
5. Wykonawca oświadcza, iż zaoferowany przedmiot umowy będzie kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem, bez konieczności dokonania dodatkowych zakupów
6. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania, rozładunku oraz wniesienia Urządzeń do Magazynu Zamawiającego w Tczewie, przy ulicy 30 Stycznia 57/58, na własny koszt i ryzyko. 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.
7. Wykonawca zobowiązuje się do odpowiedniego zabezpieczenia Urządzeń podczas transportu nie obciążając przy tym Zamawiającego żadnymi dodatkowymi kosztami.
8. Wykonawca oświadcza, że dostarczone Zamawiającemu Urządzenia będą posiadały oznaczenia wymagane w obowiązujących przepisach prawa
9. Wykonawca oświadcza, że parametry jakościowe dostarczonych Urządzeń nie będą gorsze niż te określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz ofercie złożonej przez Wykonawcę do postępowania 01/PN/2013.
10. Wykonawca gwarantuje, że dostarczy Urządzenia fabrycznie nowe, o najwyższej jakości, zapewniającej bezpieczne ich użytkowanie, które są dopuszczone do użytkowania w podmiotach świadczących usługi medyczne
11. Wykonawca oświadcza, że udziela Zamawiającemu gwarancji jakości na dostarczone Urządzenia, na okres wskazany w ofercie Wykonawcy, złożonej do postępowania 01/PN/2013, lecz nie krótszy niż 24 miesiące

12. Zamawiający zastrzega prawo zgłaszania Wykonawcy reklamacji w odniesieniu do dostarczonych Urządzeń. Wykonawca zobowiązuje się do rozpatrywania zgłoszonych przez Zamawiającego reklamacji bez zbędnej zwłoki, nie później jednak, niż w wartości 5 dni roboczych od dnia przesłania przez Zamawiającego reklamacji faksem lub pocztą elektroniczną.
13. W razie stwierdzenia, że dostarczone Urządzenia mają wady, Wykonawca zobowiązany będzie do bezpłatnej wymiany wadliwych Urządzeń na Urządzenia wolne od wad – niezwłocznie, ale w każdym razie nie później niż w terminie 7 dni roboczych od dnia pozytywnego rozpatrzenia reklamacji, przesłanej przez Zamawiającego faksem lub pocztą elektroniczną lub od dnia wydania ekspertyzy, o której mowa w ust. 15 niniejszego paragrafu, w razie potwierdzenia przez przedmiotową ekspertyzę zasadności reklamacji złożonej przez Zamawiającego.
14. Nieuzasadnione odrzucenie przez Wykonawcę reklamacji, o której mowa w ust. 12 niniejszego paragrafu może stanowić podstawę do odstąpienia przez Zamawiającego od niniejszej umowy z winy Wykonawcy i skutkować po stronie Wykonawcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości określonej w § 3 ust. 1 pkt c) niniejszej umowy.
15. W przypadku odrzucenia reklamacji, o której mowa w ust. 12 i 13 niniejszego paragrafu Zamawiający ma prawo wystąpić do właściwego organu, urzędu lub innej instytucji, w celu uzyskania ekspertyzy w zakresie jakości i właściwości Urządzeń dostarczonych przez Wykonawcę oraz ich zgodności z wymogami przewidzianymi przepisami prawa oraz określonymi przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, wszelkie koszty związane z uzyskaniem ekspertyzy ponosić będzie Wykonawca, który zobowiązany będzie do ich zwrotu w terminie 7 dni od dnia zgłoszenia żądania przez Zamawiającego.
16. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonych Urządzeń w przypadku dostarczenia Urządzeń niezgodnych z wymaganiami Zamawiającego. Odmowa przyjęcia Urządzeń w przypadku opisanym w niniejszym ustępie nie skutkuje przedłużeniem terminu realizacji niniejszej umowy.
17. Zamawiający może także odmówić przyjęcia dostarczonych przez Wykonawcę Urządzeń, w przypadku ich dostarczenia przez Wykonawcę z opóźnieniem tj.: po terminie obowiązywania niniejszej umowy. W takim wypadku uznaje się, iż umowa nie została zrealizowana z winy Wykonawcy.
18. Po dostarczeniu zamówionych Urządzeń, następuje ich przyjęcie przez Zamawiającego. Przyjęcie, o którym mowa w zdaniu powyżej, może być poprzedzone sprawdzeniem

dostawy. Strony zgodnie postanawiają, iż sprawdzenie dostawy, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym nie jest równoznaczne z uznaniem, iż zamówione Urządzenia spełniają warunki określone w SIWZ oraz ofercie Wykonawcy złożonej do postępowania 01/PN/2013 i są wolne od wad

19. Po przyjęciu dostarczonych Urządzeń, Zamawiający wrywkowo sprawdzi ilość oraz czy dostarczone Urządzenia są wolne od widocznych wad fizycznych lub jakościowych. Przedstawiciel Wykonawcy upoważniony jest do obecności podczas tych czynności. Czynność ta nie zwalnia Zamawiającego od prawa złożenia ewentualnej reklamacji w terminie późniejszym, co do ilości oraz wad fizycznych lub jakościowych.
20. Dostarczone przez Wykonawcę Urządzenia winny mieć na opakowaniu odpowiednie oznaczenia, a w szczególności: rodzaj, nazwę Produktu, ilość, nazwę i adres producenta oraz inne oznakowania wymaganego przez obowiązujące przepisy prawa
21. Wykonawca wraz z dostawą Urządzeń zobowiązuje się dostarczyć wymagane certyfikaty, materiały informacyjne producenta oraz komplet dokumentacji technicznej dla tych Urządzeń - w języku polskim, zawierające niezbędne informacje dla bezpośredniego użytkownika.
22. Zamawiający może wykonywać uprawnienia z tytułu rękojmi niezależnie od uprawnień z tytułu gwarancji. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy ustawy – Kodeks cywilny.

§ 2.

1. Całkowita wartość Urządzeń, których sprzedaż i dostawa jest przedmiotem niniejszej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą przez Wykonawcę wynosi:

netto: (słownie: ...)

brutto: (słownie: ...)

podatek VAT %

2. Wykonawca gwarantuje stałość cen Urządzeń, z zastrzeżeniem postanowień ust. 3 pkt a) niniejszego paragrafu oraz postanowień Par. 8 ust. 2 pkt a) i b).

3. W trakcie obowiązywania niniejszej umowy strony dopuszczają możliwość zmiany wartości (ceny) Urządzeń wobec wartości ustalonej w ust. 1 niniejszego paragrafu wyłącznie w przypadku:

- a) zmiany stawki podatku VAT obejmującej Urządzenia, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian,

4. Zmiany wartości (cen) Urządzeń wynikające z wystąpienia zdarzeń, o których mowa w ust. 3 pkt a) niniejszego paragrafu następują z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego przedmiotowe wartości. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o zmianach wynikających z uregulowań prawnych wskazanych w ust. 3 pkt a) niniejszego paragrafu w formie pisemnej, przynajmniej z siedmiodniowym wyprzedzeniem przed dostawą. W przypadku, gdy termin wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego przedmiotowe wartości jest krótszy niż 7 dni od daty jego opublikowania Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o zmianach wynikających z uregulowań prawnych wskazanych w ust. 3 pkt. a) niniejszego paragrafu w formie pisemnej niezwłocznie, w każdym jednak razie nie później niż w terminie 3 dni od dnia wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego przedmiotowe wartości

§ 3.

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

a) **opóźnienia w dostawie Urządzeń** - Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 1% wartości brutto wskazanej w § 2, ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień zwłoki, z zastrzeżeniem pkt. b) niniejszego ustępu.

b) opóźnienie, o którym mowa w pkt. a) niniejszego ustępu nie może przekroczyć łącznie 14 dni. Po przekroczeniu tego terminu uważa się iż umowa nie została wykonana i stosuje się odpowiednio zapis pkt. c) niniejszego ustępu, co do wysokości kary umownej.

c) **nieuzasadnionego zerwania niniejszej umowy** - Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 20 % łącznej wartości brutto Urządzeń wskazanej w § 2, ust. 1 niniejszej umowy.

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

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

4. Strony mają prawo odstąpić od niniejszej umowy w przypadkach określonych w Ustawie Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004r., z późn. zm. i aktami wykonawczymi do ustawy, zwanej dalej „PZP”, (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

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

§ 4.

1. Zapłata za zamówione i dostarczone Urządzenia nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT, po spełnieniu warunków, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, w terminie 30 dni od dnia otrzymania przedmiotowej faktury (prawidłowo wystawionej) przez Zamawiającego, z zastrzeżeniem, iż przedmiotowa faktura zostanie wystawiona po odbiorze Urządzeń przez Zamawiającego. Z czynności odbioru zostanie sporządzony protokół stanowiący załącznik do Faktury VAT. Zapłata nastąpi w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.

2. Wykonawca nie może bez uprzedniego uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności przysługujących mu wobec Zamawiającego, a wynikających z niniejszej umowy na rzecz jakiegokolwiek podmiotu trzeciego.

§ 5.

1. Osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy są:
ze strony Wykonawcy –,
tel., e-mail.....
oraz ze strony Zamawiającego – –
tel., e-mail:

2. W razie zmiany danych osób odpowiedzialnych za realizację niniejszej umowy każda ze stron zobowiązuje się powiadomić o tych zmianach drugą stronę na piśmie. Zmiana wywołuje skutek z chwilą poinformowania o niej drugiej strony.

§ 6.

1. Wszelkie oświadczenia i informacje składane przez Strony wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Strony wskazują następujące adresy do doręczeń w związku z Umową:

1) dla Wykonawcy –

2) dla Zamawiającego – 30 Stycznia 57/58, 83-110 Tczew

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

1) dla Wykonawcy –

2) dla Zamawiającego –

4. Każda ze Stron jest obowiązana niezwłocznie powiadomić pisemnie drugą Stronę o każdej zmianie adresu pod rygorem uznania pisma skierowanego na dotychczasowy adres za skutecznie doręczone. Zmiana wywołuje skutek z chwilą poinformowania o niej drugiej strony.

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

§ 7.

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

2. Przez wykonywanie niniejszej umowy w rozumieniu ust. 1 niniejszego paragrafu, strony rozumieją okres obejmujący czas od chwili podpisania niniejszej umowy, do czasu odebrania przez Zamawiającego dostarczonych przez Wykonawcę Urządzeń, w tym w szczególności logistyczny proces dostarczenia Urządzeń w miejsce wskazane przez Zamawiającego.

§ 8.

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają w pierwszej kolejności zapisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), a następnie przepisy Kodeksu Cywilnego

2. Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą mieć miejsce tylko w przypadkach określonych w Ustawie Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm), lub w przypadku wystąpienia następujących zdarzeń:

- a) ustawowej zmiany podatku VAT (zmianie ulegnie tylko cena brutto).
- b) wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia.

Jako sposób zmian i uzupełnień dozwolonych w treści niniejszej umowy ustala się formę pisemnego oświadczenia, które każdorazowo powinno zawierać uzasadnienie, pod rygorem nieważności takiego oświadczenia.

3. Strony będą dążyć do rozstrzygnięcia sporów mogących wyniknąć przy realizacji niniejszej umowy na drodze ugodowej. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy rozstrzygane będą przez Sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

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

Wykonawca:

Zamawiający:

**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ
(WZÓR)**

01/PN/2013

Dostawa fabrycznie nowych aparatury i sprzętu medycznego do wentylacji pacjenta w warunkach domowych oraz aparatu do elektrochirurgii, na potrzeby Zamawiającego

WYKAZ DOSTAW

w okresie ostatnich trzech lat - minimum 1 dostawa

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres Wykonawcy

.....

Numer telefonu/fax

L.p.	Całkowita wartość brutto dostawy	Przedmiot dostawy	Daty wykonania dostawy (od dnia do dnia)	Dla kogo wykonano dostawę

DO WYKAZU NALEŻY DOŁĄCZYĆ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE NALEŻYTE WYKONANIE DOSTAWY

_____ dnia __.__.____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)