



**SZPITAŁE  
TCZEWSKIE SA**

## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ) Postępowanie nr 02/PN/2013**

z dnia: 23-01-2013r.

I. Nazwa (firma) oraz adres  
Zamawiającego

**SZPITAŁE TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA**  
UL. 30 STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW. TEL./FAX 58.777.66.73 www.szpitaletczewskiesa.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

### **Dostawa aparatury, sprzętu i przyrządów do rehabilitacji oraz cyfrowego aparatu ultrasonograficznego na potrzeby Zamawiającego**

**Kod główny: CPV 33.10.00.00-1**  
(Urządzenia medyczne)

Zamawiający do przedmiotowego zamówienia przewidział 15 pakietów

**Pakiet 1 Stanowisko treningowe do systemu rehabilitacji kardiologicznej.**  
(CPV: 33.15.00.00-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)

**Pakiet 2 Aparat do krioterapii wykorzystujący ciekły azot ze zbiornikiem.**  
(CPV: 33.15.70.00-5 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej)

**Pakiet 3 Stół do rehabilitacji z elektrycznie regulowaną wysokością.**  
(CPV: 33.19.21.50-8 Łóżka terapeutyczne)

**Pakiet 4 Stół do masażu przenośny.**  
(CPV: 33.19.21.50-8 Łóżka terapeutyczne)

**Pakiet 5 Sonda punktowa laserowa kompatybilna z aparatem Terapus 2 Scan.**  
(CPV: 33.15.84.00-6 Sprzęt do terapii mechanicznej)

**Pakiet 6 Przyrządy do rehabilitacji.**  
(CPV: 33.15.50.00-1 Przyrządy do fizykoterapii)

**Pakiet 7 Kształtki rehabilitacyjne.**  
(CPV: 33.15.50.00-1 Przyrządy do fizykoterapii)

**Pakiet 8 Maty do rehabilitacji.**  
(CPV: 33.15.50.00-1 Przyrządy do fizykoterapii)

**Pakiet 9 Osprzęt do UGUL.**  
(CPV: 33.15.50.00-1 Przyrządy do fizykoterapii)

**Pakiet 10 Huśtawka terapeutyczna.**  
(CPV: 33.15.50.00-1 Przyrządy do fizykoterapii)

**Pakiet 11 Piaskownica oraz platforma do terapii dzieci.**  
(CPV: 33.15.50.00-1 Przyrządy do fizykoterapii)

**Pakiet 12 Siedzisko rehabilitacyjne dla dzieci.**  
(CPV: 33.15.50.00-1 Przyrządy do fizykoterapii)

	<p><b>Pakiet 13 Instrumentorium logopedyczne.</b> (CPV: 33.15.50.00-1 Przyrządy do fizykoterapii)</p> <p><b>Pakiet 14 Testy psychologiczne.</b> (CPV: 33.15.60.00-8 Przyrządy do testów psychologicznych)</p> <p><b>Pakiet 15 Cyfrowy aparat ultrasonograficzny.</b> (CPV: 33.11.22.00-0 Aparaty ultrasonograficzne)</p> <p>Przedmiot zamówienia i jego zakres został szczegółowo opisany w załączniku nr 4 do SIWZ, w tabelach dotyczących pakietów 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15 a także w dodatkowych wymaganiach dotyczących każdego pakietu, które zostały zawarte w tymże załączniku nr 4 do SIWZ.</p>
IV. Termin wykonania zamówienia	Do 30 dni od dnia podpisania umowy
V. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków	<p><b>W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust 1 ustawy Pzp., tj.</b></p> <p><b>1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli przepisy prawa nakładają taki obowiązek ich posiadania.</b> Zamawiający uzna ten warunek za spełniony przez Wykonawcę jeśli Wykonawca przedłoży wraz z ofertą oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (<b>wg. Załącznika nr 2 do SIWZ</b>) <u>Ocena spełnienia tego warunku odbędzie się wg kryteriów „spełnia/nie spełnia”</u></p> <p><b>2. Posiadają wiedzę i doświadczenie, niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia.</b> Zamawiający uzna ten warunek za spełniony przez Wykonawcę jeśli Wykonawca oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (<b>wg. Załącznika nr 2 do SIWZ</b>) 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> <p><b>3. Dysponują potencjałem technicznym niezbędnym do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia.</b> Zamawiający uzna ten warunek za spełniony przez Wykonawcę jeśli Wykonawca dołączy do oferty oświadczenie (<b>wg. Załącznika nr 2 do SIWZ</b>) <u>Ocena spełnienia tego warunku odbędzie się wg kryteriów „spełnia/nie spełnia”</u></p> <p><b>4. Dysponują osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia.</b> Zamawiający uzna ten warunek za spełniony przez Wykonawcę jeśli Wykonawca dołączy do oferty oświadczenie (<b>wg. Załącznika nr 2 do SIWZ</b>) <u>Ocena spełnienia tego warunku odbędzie się wg kryteriów „spełnia/nie spełnia”</u></p> <p><b>5. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację przedmiotu niniejszego zamówienia.</b> Zamawiający uzna ten warunek za spełniony przez Wykonawcę jeśli Wykonawca oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (<b>wg. Załącznika nr 2 do SIWZ</b>) 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. <u>Ocena spełnienia tego warunku odbędzie się wg kryteriów „spełnia/nie spełnia”</u></p>
VI. Wykaz oświadczeń lub dokumentów jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu	<p><b>1) W zakresie wykazania spełniania 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</b></p> <p><u>a) 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><u>b) 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</p>

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.

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.

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.

**2) W zakresie potwierdzenia nie podlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, należy przedłożyć wraz z ofertą:**

- a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia określone w zał. nr 3 SIWZ,
- 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,
- 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,
- 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 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.

**3. Inne dokumenty**

- a) Formularz ofertowo - cenowy (zał. 1 do SIWZ),
- b) uzupełniony i podpisany (w zakresie Pakietu/Pakietów, na które Wykonawca składa ofertę) Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zał. 4 do SIWZ,
- c) podpisany/zaparafowany Projekt Umowy (zał. nr 5 do SIWZ),
- d) firmowe materiały informacyjne producenta z parametrami technicznymi zaoferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia,
- e) dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zaoferowanego przedmiotu zamówienia, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych,
- f) deklarację zgodności CE dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia
- g) umowa konsorcjum dostarczona po wyborze najkorzystniejszej oferty (o ile dotyczy),

**4. Dokumenty podmiotów zagranicznych - Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przedkłada:**

**4.1) Dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:**

- 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

**5. W stosunku do spółki cywilnej:**

	<p>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><b>6. Pełnomocnictwo:</b> 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><b>W przypadku nie złożenia do oferty pełnomocnictwa zgodnie z wymogami z niniejszego punktu powyżej, tj:</b> 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, <b>wykonawcy są zobowiązani dołączyć je w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza.</b></p> <p><b>7. Oferta uczestników konsorcjum musi:</b> 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 osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami</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"> <li>pisemnie, na adres Zamawiającego: SZPITALCZEWSKIE S.A., ul. 30 Stycznia 57/58, 83-110 Tczew.</li> <li>faksem na numer: 58-531-38-30.</li> <li>drogą elektroniczną na adres: <a href="mailto:dombrowski.robort@szpitaletczewskiesa.pl">dombrowski.robort@szpitaletczewskiesa.pl</a> (<b>preferowane</b>)</li> </ol> <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. <b>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.</b></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 <a href="http://www.szpitaletczewskiesa.pl">www.szpitaletczewskiesa.pl</a> <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:</p>

	a) Robert Dombrowski – Pełnomocnik Dyrektora ds. Zamówień Publicznych i Jakości, <a href="mailto:dombrowski.robert@szpitaletczewskiesa.pl">dombrowski.robert@szpitaletczewskiesa.pl</a>
VIII. Wymagania dotyczące wadium	<b>ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA WADIUM</b>
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: „<b>Dokument stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji</b>” 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. <b>UWAGA:</b> 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 <i>osoby</i> uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.</p> <p>13. Ofertę wraz z oświadczeniami i dokumentami należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firma) i adresem Wykonawcy, zaadresowane do Zamawiającego na adres:</p> <p style="text-align: center;"><b>SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA</b> UL. 30 STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW</p> <p style="text-align: center;"><b>oraz opisanę:</b> <b>„Przetarg nieograniczony 02/PN/2013</b></p> <p style="text-align: center;"><b><u>Dostawa aparatury, sprzętu i przyrządów do rehabilitacji oraz</u></b> <b><u>cyfrowego aparatu ultrasonograficznego na potrzeby</u></b> <b><u>Zamawiającego</u></b></p> <p style="text-align: center;"><b>„Nie otwierać przed dniem 31-01-2013 r. do godziny 11:15”</b></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>18. <b>UWAGA:</b> ilekroć w SIWZ pojawi się nazwa własna danego produktu / producenta, oznacza to, że dopuszcza się także produkt równoważny</p>
XI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert	<p>1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego tj: SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA UL. 30 STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW <b>w SEKRETARIACIE – pok. Nr 3 - I piętro, budynek G,</b> <b>w dniach od poniedziałku do piątku, w godz. od 8.00 do 15.00 - do dnia 31-01-2013r. do godz. 11.00</b></p>

	<p><b>2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 31-01-2013r. o godz. 11.15 w siedzibie Zamawiającego j.w. w pok. nr 17 - ZAMÓWIENIA PUBLICZNE, budynek G.</b></p>
XII. Opis sposobu obliczania ceny	<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"> <li>- ceny przedmiotu zamówienia;</li> <li>- ubezpieczenia i transportu do miejsca dostawy, a także rozładunku i wniesienia;</li> <li>- opłat pośrednich;</li> <li>- należności celnych (cło, podatek graniczny);</li> <li>- podatku VAT i akcyzy;</li> </ul> <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>
XIII. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert	<p style="text-align: center;"><b>cena oferty (brutto) - 100 %</b></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> <ul style="list-style-type: none"> <li><math>P_{of}</math> - liczba punktów przyznanych ofercie,</li> <li><math>C_{min}</math> - najniższa z oferowanych cen,</li> <li><math>C_{of}</math> - cena rozpatrywanej oferty.</li> </ul> <p>1. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- odpowiada wymaganiom określonym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych,</li> <li>- odpowiada wszystkim wymaganiom zawartym w SIWZ,</li> <li>- uzyska najwyższą wartość oceny punktowej.</li> </ul> <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>
XIV. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego	<p>1. Niezwłocznie po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty, wykonawcach, których oferty zostały odrzucone oraz wykonawcach, którzy 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 <b>5 dni</b> 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>
XV. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy	Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy
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>1. Obowiązki Zamawiającego i Wykonawcy, terminy, kary umowne oraz inne istotne postanowienia umowy, która zostanie zawarta pomiędzy Zamawiającym a wybranym Wykonawcą, są określone w <b>projekcie umowy</b> - 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"> <li>a) ustawowej zmiany podatku VAT (zmianie ulegnie tylko cena brutto).</li> <li>b) wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia.</li> </ul> <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>
XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących	Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy z dnia 29 stycznia 2004

wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia	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.
XVIII. Zaliczki	Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia
XIX. Przystąpienie do przetargu podmiotów występujących wspólnie	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W oparciu o art. 23 ust. 1 Ustawy Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.</li> <li>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.</li> <li>3. Zamawiający wszelką korespondencję (oświadczenia, dokumenty itp.) będzie kierował do pełnomocnika/ lidera konsorcjum.</li> <li>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.</li> <li>5. Wykonawcy, o których mowa powyżej ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy.</li> <li>6. Do Wykonawców występujących wspólnie stosuje się przepisy dotyczące Wykonawcy.</li> </ol>
XX. Oferty częściowe	Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych zwanych „Pakietami”. W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający przewidział 15 pakietów.
XXI. Umowa ramowa	NIE PRZEWIDUJE SIĘ
XXII. Oferty wariantowe	NIE PRZEWIDUJE SIĘ
XXIII. Zamówienia uzupełniające	NIE PRZEWIDUJE SIĘ
XXIV. Załączniki do SIWZ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowo - cenowy (wzór)</li> <li>2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie z art. 22 ust. 1 (wzór)</li> <li>3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie z art. 24 ust. 1 (wzór)</li> <li>4. Załącznik nr 4 – Szczegółowy opis przedmiotu</li> <li>5. Załącznik nr 5 – Projekt umowy</li> <li>6. Załącznik nr 6 – Wykaz dostaw (wzór)</li> </ol>

## ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ (WZÓR)

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

Dla

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

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne nr 02/PN/2013 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Dostawa aparatury, sprzętu i przyrządów do rehabilitacji oraz cyfrowego aparatu ultrasonograficznego 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 1 Stanowisko treningowe do systemu rehabilitacji kardiologicznej. CPV: 33.15.00.00-6**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wys podatku VAT %	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	<b>Stanowisko treningowe do systemu rehabilitacji kardiologicznej</b> zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, dla Pakietu nr 1	zest.	1						
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>						<b>XXX</b>		<b>XXX</b>	<b>XXX</b>

\* wypełnić tabelę jeśli dotyczy.

**\*Pakiet 2 Aparat do krioterapii wykorzystujący ciekły azot ze zbiornikiem. CPV: 33.15.70.00-5**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wys podatku VAT %	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	<b>Aparat do krioterapii wykorzystujący ciekły azot z dodatkowym zbiornikiem</b> zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, dla Pakietu nr 2	zest.	1						
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>						<b>XXX</b>		<b>XXX</b>	<b>XXX</b>

\* wypełnić tabelę jeśli dotyczy.

**\*Pakiet 3 Stół do rehabilitacji z elektrycznie regulowaną wysokością. CPV: 33.19.21.50-8**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wys podatku VAT %	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	<b>Stół do masażu dwusekcyjny z elektrycznie regulowaną wysokością</b> zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, dla Pakietu nr 3	szt.	1						
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>						<b>XXX</b>		<b>XXX</b>	<b>XXX</b>

\* wypełnić tabelę jeśli dotyczy.

**\*Pakiet 4 Stół do masażu przenośny. CPV: 33.19.21.50-8**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wys podatku VAT %	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	<b>Stół do masażu przenośny</b> zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, dla Pakietu nr 4	szt.	1						
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>						<b>xxx</b>		<b>xxx</b>	<b>xxx</b>

\* wypełnić tabelę jeśli dotyczy.

**\*Pakiet 5 Sonda punktowa laserowa kompatybilna z aparatem Terapus 2 Scan. CPV: 33.15.84.00-6**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wys podatku VAT %	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	<b>Sonda punktowa laserowa kompatybilna z aparatem Terapus 2 Scan oraz okulary ochronne dla pacjenta i terapeuty</b> zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, dla Pakietu nr 5	zest.	1						
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>						<b>xxx</b>		<b>xxx</b>	<b>xxx</b>

\* wypełnić tabelę jeśli dotyczy.

**\*Pakiet 6 Przyrządy do rehabilitacji. CPV: 33.15.50.00-1**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wys podatku VAT %	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	<b>Dyski, korekcyjne, taśmy rehabilitacyjne, wałki typ "fasolka", piłki rehabilitacyjne i gimnastyczne, platformy typ "balance", trampolina</b> zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, dla Pakietu nr 6	zest.	1						
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>						<b>xxx</b>		<b>xxx</b>	<b>xxx</b>

\* wypełnić tabelę jeśli dotyczy.

**\*Pakiet 7 Kształtki rehabilitacyjne. CPV: 33.15.50.00-1**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wys podatku VAT %	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	<b>Wałki, półwałki, kliny</b> zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, dla Pakietu nr 7	zest.	1						
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>						<b>xxx</b>		<b>xxx</b>	<b>xxx</b>

\* wypełnić tabelę jeśli dotyczy.

**\*Pakiet 8 Maty do rehabilitacji. CPV: 33.15.50.00-1**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wys podatku VAT %	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	<b>Profesjonalna mata piankowa do ćwiczeń rehabilitacyjnych</b> zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, dla Pakietu nr 8	szt.	5						
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>						<b>xxx</b>		<b>xxx</b>	<b>xxx</b>

\* wypełnić tabelę jeśli dotyczy.

**\*Pakiet 9 Osprzęt do UGUL. CPV: 33.15.50.00-1**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wys podatku VAT %	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	<b>Osprzęt do UGUL</b> zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, dla Pakietu nr 9	zest.	1						
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>						<b>xxx</b>		<b>xxx</b>	<b>xxx</b>

\* wypełnić tabelę jeśli dotyczy.

**\*Pakiet 10 Huśtawka terapeutyczna. CPV: 33.15.50.00-1**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wys podatku VAT %	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	<b>Huśtawka terapeutyczna typ "Konik"</b> zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, dla Pakietu nr 10	szt.	1						
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>						<b>xxx</b>		<b>xxx</b>	<b>xxx</b>

\* wypełnić tabelę jeśli dotyczy.

**\*Pakiet 11 Piaskownica oraz platforma do terapii dzieci. CPV: 33.15.50.00-1**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wys podatku VAT %	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	<b>Piaskownica do terapii dzieci</b> zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, dla Pakietu nr 11	zest.	1						
2	<b>Platforma do ćwiczeń rozwojowych</b> zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, dla Pakietu nr 11	zest.	1						
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>						<b>xxx</b>		<b>xxx</b>	<b>xxx</b>

\* wypełnić tabelę jeśli dotyczy.

**\*Pakiet 12 Siedzisko rehabilitacyjne dla dzieci. CPV: 33.15.50.00-1**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wys podatku VAT %	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	<b>Siedzisko rehabilitacyjne dla dzieci z dysfunkcją narządu ruchu</b> zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, dla Pakietu nr 12	zest.	1						
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>						<b>xxx</b>		<b>xxx</b>	<b>xxx</b>

\* wypełnić tabelę jeśli dotyczy.

**\*Pakiet 13 Instrumentorium logopedyczne. CPV: 33.15.50.00-1**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wys podatku VAT %	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	<b>Instrumentorium logopedyczne</b> zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, dla Pakietu nr 13	zest.	1						
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>						<b>xxx</b>		<b>xxx</b>	<b>xxx</b>

\* wypełnić tabelę jeśli dotyczy.

**\*Pakiet 14 Testy psychologiczne. CPV: 33.15.60.00-8**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wys podatku VAT %	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	<b>RHLB-PL- Bateria Testów do badania funkcji językowych i komunikacyjnych prawej półkuli mózgu lub równoważny</b> zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, dla Pakietu nr 14	zest.	1						
2	<b>Test psychologiczny DSR Dziecięca Szkoła Rozwojowa lub równoważny</b> zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, dla Pakietu nr 14	zest.	1						
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>							<b>xxx</b>	<b>xxx</b>	<b>xxx</b>

\* wypełnić tabelę jeśli dotyczy.

**\*Pakiet 15 Cyfrowy aparat ultrasonograficzny. CPV: 33.11.22.00-0**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wys podatku VAT %	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	<b>Cyfrowy aparat ultrasonograficzny</b> zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, dla Pakietu nr 15	szt.	1						
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>							<b>xxx</b>	<b>xxx</b>	<b>xxx</b>

\* 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** (wypełnić jeśli dotyczy) ..... - 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>	<b>OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (zgodnie z art. 22 ust. 1)</b>
---------------------------------------	---

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr 02/PN/2013, na:

**Dostawa aparatury, sprzętu i przyrządów do rehabilitacji oraz cyfrowego aparatu  
ultrasonograficznego 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>	<b>OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (zgodnie z art. 24 ust. 1 i 2)</b>
---------------------------------------	--

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr 02/PN/2013 na:

### **Dostawa aparatury, sprzętu i przyrządów do rehabilitacji oraz cyfrowego aparatu ultrasonograficznego 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 uiszczeniem 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 02/PN/2013**  
**Dostawa aparatury, sprzętu i przyrządów do rehabilitacji oraz cyfrowego aparatu**  
**ultrasonograficznego na potrzeby Zamawiającego**

**Pakiet 1 Stanowisko treningowe do systemu rehabilitacji kardiologicznej. CPV: 33.15.00.00-6 – 1 zestaw**

Producent/Firma: .....

Typ, symbol: .....

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Bieżnia treningowa do rehabilitacji kardiologicznej	Tak	
2	Współpraca z posiadanym systemem do rehabilitacji kardiologicznej PELETON Plus	Tak	
3	Możliwość współpracy z systemami komputerowymi, posiadającymi oprogramowanie do realizacji próby wysiłkowej	Tak	
4	Prędkość taśmy regulowana min. 0-25 km/h, regulacja prędkości co 0,1 km/h	Tak, podać	
5	Kąt wzniesienia regulowany min. od – 5 do + 25%, regulacja nachylenia co 0,5%	Tak, podać	
6	Sterowanie przewodowe przez port RS-232	Tak	
7	Sterowanie bezprzewodowe poprzez Bluetooth	Tak	
8	Możliwość samodzielnej pracy – bieżnia sterowana ręcznie lub automatycznie z wbudowanego wyświetlacza	Tak	
9	Możliwość realizacji 6-minutowego testu marszu – prędkość taśmy ustalana chodem pacjenta	Tak	
10	Łagodny rozruch od 0 km/h z pełnym obciążeniem	Tak	
11	Taśma antypoślizgowa	Tak	
12	Długość użytkowa pasa bieżni min. 1500 mm	Tak, podać	
13	Maksymalne wymiary podstawy bieżni 2000 x 800 mm	Tak, podać	
14	Maksymalne obciążenie min. 200 kg	Tak, podać	
15	Zasilanie 230 V, 50 Hz	Tak	
16	Komunikacja w języku polskim	Tak	
17	Podwójny system awaryjnego wyłącznika bezpieczeństwa - przycisk - zrywana linka mocowana do pasa ćwiczącego	Tak	
	<b>Bezprzewodowy moduł EKG</b>		
18	Współpraca z systemem do rehabilitacji kardiologicznej PELETON plus	Tak	
19	Transmisja sygnału poprzez bluetooth	Tak	
20	Wzmacniacz sygnału EKG – 2 kanałowy, różnicowy, zabezpieczony przed defibrylacją	Tak	
21	Pasma częstotliwości 0,05-150 Hz	Tak, podać	
22	Impedancja wejściowa >2,5MΩ	Tak	
23	Przetworzenie A/C 12 bitowe	Tak, podać	

24	Zasilanie akumulatorowe wraz z możliwością ładowania akumulatora bez konieczności wyciągania z modułu	Tak	
<b>Warunki gwarancji i inne</b>			
25	Wymagane oznakowane znakiem jakości CE	Tak,	
26	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
27	Obowiązkowo przy dostawie sprzętu dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, deklaracja zgodności	Tak	
28	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji min. 2012	Tak	
29	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak	
30	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak (opis)	
31	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
32	Czas reakcji serwisu max 48 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	Tak	
33	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni roboczych	Tak	
34	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać	
35	Przeglądy okresowe konieczne do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak	
36	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać	
37	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.
- c) deklarację zgodności CE

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 2 Aparat do krioterapii wykorzystujący ciekły azot ze zbiornikiem. CPV: 33.15.70.00-5 – 1 zestaw**

Producent/Firma: .....

Typ, symbol: .....

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Urządzenie krioterapeutyczne ze zbiornikiem 26 litrowym służące do miejscowego wychładzania powierzchni ciała pacjenta	Tak	
2	Chłodzenie strumieniem par azotu o temperaturze u wylotu dyszy -160 st. C, osiągnane max. w 35 s od włączenia urządzenia	Tak	
3	Min. 4 stopniowa możliwość regulacji intensywność nadmuchu	Tak, podać	
4	Panel sterujący graficznym, z kolorowym wyświetlaczem LCD TFT o przekątnej min. 5,4 cala	Tak, podać	
5	Pomiar wagowy ilości azotu pozostającego w zbiorniku zabiegowym	Tak	
6	Bezcisnieniowy - ciągłe ubytki azotu w skutek jego odparowywania następują samoistnie	Tak	
7	Zużycie ciekłego azotu: min.. od 0,1 do 0,15 kg/min (praca ciągła) w zależności od ustawionej intensywności nadmuchu	Tak, podać	
8	Straty dobowe bez włożonej głowicy max. 0,25 litrów	Tak	
9	Maksymalne straty dobowe z włożoną głowicą 0,7litrów	Tak	
10	Zasilanie 230 V, 50 Hz	Tak	
11	Typ ochrony typ B	Tak	
12	Urządzenie mobilne na kółkach	Tak	
13	Dodatkowy zbiornik na azot o pojemności 26 litrów	Tak	
	<b>Warunki gwarancji i inne</b>		
14	Wymagane oznakowane znakiem jakości CE	Tak,	
15	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
16	Obowiązkowo przy dostawie sprzętu dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, deklaracja zgodności	Tak	
17	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji min. 2012	Tak	
18	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak	
19	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak (opis)	
20	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
21	Czas reakcji serwisu max 48 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	Tak	
22	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni roboczych	Tak	
23	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać	
24	Przeglądy okresowe konieczne do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak	
25	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać	
26	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.
- c) deklarację zgodności CE

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 3 Stół do rehabilitacji z elektrycznie regulowaną wysokością. CPV: 33.19.21.50-8 – 1 szt.**

Producent/Firma: .....

Typ, symbol: .....

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Stół rehabilitacyjny	Tak	
2	Dwuczęściowe leże	Tak	
3	Regulowana wysokość leża, za pomocą siłownika elektrycznego	Tak	
4	Rama sterującą	Tak	
5	Wysokość regulowana w zakresie 450-950, ( +/-10 mm)	Tak, podać	
6	Regulacja zagłówka za pomocą sprężyny gazowej w zakresie $-70^{\circ} \div 35^{\circ}$ , (+/-5°)	Tak, podać	
7	Zagłówek z wymodelowanym wycięciem w kształcie gruszki okrągłe wycięcie z miękką poduszką i zatyczką	Tak	
8	Wymiary leżyska: – długość: 1950 mm, (+/- 50 mm) – szerokość: 680 mm, (+/- 30 mm)	Tak, podać	
9	Maksymalne obciążenie min. 150 kg	Tak	
10	Możliwość wyboru koloru elementów tapicerowanych min. 6 kolorów w tym niebieski	Tak	
11	Podstawa z systemem : 4 unoszone koła kierunkowe i 4 stopki	Tak	
	<b>Warunki gwarancji i inne</b>		
12	Wymagane oznakowane znakiem jakości CE	Tak,	
13	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
14	Obowiązkowo przy dostawie sprzętu dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, deklaracja zgodności	Tak	
15	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji min. 2012	Tak	
16	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak	
17	Czas reakcji serwisu max 48 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	Tak, podać	
18	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu ( dołączyć oświadczenie do oferty)	Tak (opis)	
19	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
20	Czas reakcji serwisu max. 48 godzin od momentu zgłoszenia w dni robocze	Tak	
21	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć 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 konieczne 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.
- c) deklarację zgodności CE

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 4 Stół do masażu przenośny. CPV: 33.19.21.50-8 – 1 szt.**

Producent/Firma: .....

Typ, symbol: .....

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Stół rehabilitacyjny składany	Tak	
2	Dwuczęściowe leże	Tak	
3	Konstrukcja nóg wykonana z aluminium o dużym przekroju ścianek odporna na uszkodzenia	Tak	
4	Wsparcie w środkowej części stołu wzmocniona płyta blatów	Tak	
5	Stalowy system linek umożliwiający szybkie złożenie stołu w podręczną walizkę	Tak	
6	Konstrukcja nóg pozwalająca na regulację wysokości stołu	Tak	
7	Antypoślizgowe stopki, dodatkowo zabezpieczające przed uszkodzeniem i porysowaniem podłogi	Tak	
8	Zaokrąglone naroża, wzmocnione dodatkowymi szwami z nici poliestrowych	Tak	
9	Konstrukcja mechanizmów regulacji zapobiegająca zerwaniom mocowań i drganiom podczas pracy	Tak	
10	Podłówek regulowany zbudowany z aluminiowego stelaża i sklejki	Tak	
11	Poduszka podłówkowa	Tak	
12	Możliwość zastosowania wyposażenia dodatkowego podłokietniki, półki przedniej	Tak	
13	Półka pod ramiona przednia	Tak	
14	Podłokietnik szt. 2	Tak	
15	Pokrowiec do przenoszenia stołu	Tak	
16	Wymiary leżyska: – długość: 1850 mm, (+/- 50 mm) – szerokość: 600 mm, (+/- 30 mm)	Tak, podać	
17	Maksymalne obciążenie min. 250 kg	Tak, podać	
18	Możliwość wyboru koloru elementów tapicerowanych min. 6 kolorów w tym niebieski	Tak	
	<b>Warunki gwarancji i inne</b>		
19	Wymagane oznakowane znakiem jakości CE	Tak,	
20	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji min. 2012	Tak	
21	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
22	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak	
23	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak, (opis)	
24	Czas reakcji serwisu max. 48 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	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.
- deklarację zgodności CE

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 5 Sonda punktowa laserowa kompatybilna z aparatem Terapus 2 Scan. CPV: 33.15.84.00-6 - 1 szt.**

Producent/Firma: .....

Typ, symbol: .....

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Sonda laserowa punktowa światło podczerwone od 808 nm/400 mW, kompatybilna z aparatem Teratus 2 Scan	Tak	
2	Przeznaczona do pracy ciągłej i impulsowej	Tak	
3	Okulary dla pacjenta odpowiednie do długości fali promieniowania - 1 szt.	Tak	
4	Okulary dla terapeuty odpowiednie do długości fali promieniowania - 1 szt.	Tak	
	<b>Warunki gwarancji i inne</b>		
5	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji min. 2012	Tak	
6	Wymagane oznakowane znakiem jakości CE	Tak,	
7	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
8	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak	
9	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak, (opis)	
10	Czas reakcji serwisu max. 48 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	Tak	
11	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak	
12	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	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
- deklarację zgodności CE

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 6 Przyrządy do rehabilitacji. CPV: 33.15.50.00-1 – 1 zestaw**

Producent/Firma: .....

Typ, symbol: .....

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Dysk korekcyjny – 4 szt.	Tak	
a	Wypełniony powietrzem z wypustkami po jednej stronie	Tak	
b	Zawór regulujący ilość powietrza wewnątrz	Tak	
c	Rozmiar min. 50 cm	Tak	
2	Dysk korekcyjny - 4 szt.	Tak	
a	Wypełniony powietrzem z wypustkami po jednej stronie	Tak	
b	Zawór regulujący ilość powietrza wewnątrz	Tak	
c	Rozmiar min. 35 cm	Tak	
3	Taśma lateksowa rehabilitacyjna - 4 szt.	Tak	
a	Wykonane z czystego lateksu o długości min. 45,5 m	Tak	
b	Zestaw: opór extra mocny kolor niebieski, opór specjalnie mocny kolor czarny, opór super mocny kolor srebrny, opór mocny kolor zielony	Tak	
4	Walek rehabilitacyjny podwójna piłka wypełniony powietrzem typ fasolka zapewniający większą stabilność o szerokości 70 cm i długości 115 cm - szt. 1	Tak	
a	Walek rehabilitacyjny podwójna piłka wypełniony powietrzem typ fasolka zapewniający większą stabilność o szerokości 55 cm i długości 90 cm - szt. 2	Tak	
5	Piłka rehabilitacyjna	Tak	
a	Wytrzymała na obciążenia dynamiczne min 450 kg	Tak	
b	Rozmiar 65 cm - 3 szt., rozmiar 55 cm -3 szt., rozmiar 45 cm – 3 szt.	Tak	
6	Piłka gimnastyczna	Tak	
a	Rozmiar 26 cm – 3 szt., rozmiar 22 cm – 3 szt.	Tak	
7	Platforma typ Balance o trzech stopniach trudności	Tak	
a	Podstawa sferyczna	Tak	
b	Twarda struktura	Tak	
a	Pierwszy stopień trudności - lekki kolor czerwony – 2 szt.	Tak	
c	Drugi stopień trudności - średni kolor zielony – 2 szt.	Tak	
d	Trzeci stopień trudności - ciężki kolor niebieski – 2 szt.	Tak	
8	Trampolina składana – 2 szt.	Tak	
a	Trampolina o zewnętrznej średnicy 122 cm składana na pół	Tak	
b	Średnica maty do odbić min. 102 cm	Tak	
c	Wsparcie trampoliny na min. 8 szt. nóżek	Tak	
d	Trampolina przeznaczona do użycia w pomieszczeniach i na zewnątrz	Tak	
e	Dopuszczalne obciążenie min. 100 kg	Tak	
	<b>Warunki gwarancji i inne</b>		
9	Przyrządy fabrycznie nowe rok produkcji min.2012	Tak	
10	Wymagane oznakowane znakiem jakości CE	Tak,	
11	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
12	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak	
13	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak, (opis)	

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.
- c) deklarację zgodności CE

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 7 Kształtki rehabilitacyjne. CPV: 33.15.50.00-1 – 1 zestaw**

Producent/Firma: .....

Typ, symbol: .....

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Kształtki rehabilitacyjne wykonane z pianki poliuretanowej o podwyższonej twardości, która nie ulega deformacji pokryte trwałą, zmywalną tkaniną powlekaną typu Skaj w kolorze do wyboru : niebieski, bordowy, zielony	Tak	
2	Walek o średnicy 10 cm i długości 30 cm – 6 szt.	Tak	
a	Walek o średnicy 12 cm i długości 60 cm – 12 szt.	Tak	
b	Walek o średnicy 15 cm i długości 60 cm – 10 szt.	Tak	
3	Półwalek o długości 60 cm, szerokości 19 cm, wysokości 9 cm – 12 szt.	Tak	
a	Półwalek o długości 60 cm, szerokości 15 cm, wysokości 10 cm – 10 szt.	Tak	
4	Klin o długości 20 cm, szerokości 15 cm, wysokości 10cm - 4 szt.	Tak	
a	Klin o długości 50 cm, szerokości 50 cm, wysokości 10cm - 2 szt.	Tak	
5	Walek rehabilitacyjny z rdzeniem w środku, który nie ulega deformacji – nie uginający się pod ciężarem pacjenta z uchwytem z boku ułatwiającym przenoszenie, pokryte trwałą, zmywalną tkaniną powlekaną typu Skaj w kolorze niebieski, zielony	Tak	
a	Walek o średnicy 10 cm i długości 100 cm – 2 szt.	Tak	
b	Walek o średnicy 15 cm i długości 100 cm – 1 szt.	Tak	
c	Walek o średnicy 25 cm i długości 100 cm – 2 szt.	Tak	
d	Walek o średnicy 35 cm i długości 100 cm – 3 szt.	Tak	
e	Walek o średnicy 40 cm i długości 100 cm – 2 szt.	Tak	
f	Walek o średnicy 45 cm i długości 100 cm – 2 szt.	Tak	
	<b>Warunki gwarancji i inne</b>		
6	Przyrządy fabrycznie nowe rok produkcji min. 2012	Tak	
7	Wymagane oznakowane znakiem jakości CE	Tak	
8	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
9	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak	
10	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak, (opis)	

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
- deklarację zgodności CE

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 zaofertowanego 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 8 Maty do rehabilitacji. CPV: 33.15.50.00-1 – 5 szt.**

Producent/Firma: .....

Typ, symbol: .....

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Profesjonalna mata piankowa do ćwiczeń rehabilitacyjnych	Tak	
2	Możliwość stosowania w budynkach, otwartej przestrzeni oraz w wodzie	Tak	
3	Mata nie wchłaniająca wilgoci możliwość zastosowania w hydroterapii	Tak	
4	Spód maty antypoślizgowy	Tak	
5	Antybakteryjna ochrona odporna na rozwój grzybów i bakterii	Tak	
6	Rozmiary: długość 200 cm (+/- 5 cm), szerokość 100 cm (+/- 3 cm), wysokość 25 cm – 2 szt., kolor zielony	Tak	
a	Rozmiar: długość 200 cm (+/- 5 cm), szerokość 125 cm (+/- 3 cm), wysokość 15 cm – 1 szt., kolor czerwony	Tak	
b	Rozmiar: długość 185 cm (+/- 5 cm), szerokość 60 cm (+/- 3 cm), wysokość 15 cm – 2 szt., kolor zielony	Tak	
7	Wieszaki do mat, po jednej sztuce odpowiednio do rozmiaru mat – 5 szt.	Tak	
<b>Warunki gwarancji i inne</b>			
8	Przyrządy fabrycznie nowe rok produkcji min. 2012	Tak	
9	Wymagane oznakowane znakiem jakości CE	Tak	
10	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
11	Gwarancja min. 24 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak	
12	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak, (opis)	

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
- c) deklarację zgodności CE

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 9 Osprzet do UGUL. CPV: 33.15.50.00-1 – 1 zestaw**

Producent/Firma: .....

Typ, symbol: .....

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Linka z karabińczykiem długość 1600 mm – 12 szt.	Tak	
2	Linka długość 2450 mm do ćwiczeń samowspomaganych – 2 szt.	Tak	
3	Podwieszka przedramienia i podudzi 420x100 mm – 6 szt.	Tak	
4	Podwieszka ud i ramię 540x135 mm – 6 szt.	Tak	
5	Podwieszka pod miednicę 830x230 mm - 6 szt.	Tak	
6	Podwieszka stóp 75 x 610 mm – 4 szt.	Tak	
7	Podwieszka dwustawowa (pelota 160x80mm – skórzana , pas 40x1350mm) – 12 szt.	Tak	
8	Ciężarek miękki 0,5 kg – 6 szt.	Tak	
9	Ciężarek miękki 1,0 kg – 6 szt.	Tak	
10	Pas do stabilizacji klatki piersiowej (pelota 118x300 mm, pas 40x1080 z rzepami) – 3 szt.	Tak	
11	Pas do stabilizacji ud (pelota 118x300 mm, dwa paski 30x1100 z rzepami) – 3 szt.	Tak	
12	Esik - 10 szt.	Tak	
13	Pasy stabilizujące do stołu pionizującego materiałowe z rzepami na obu końcach 1600x150 mm - 4 szt.	Tak	
	<b>Warunki gwarancji i inne</b>		
14	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji min.2012	Tak	
15	Wymagane oznakowane znakiem jakości CE	Tak	
16	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
17	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak	
18	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak, (opis)	

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
- deklarację zgodności CE

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 10 Huśtawka terapeutyczna. CPV: 33.15.50.00-1 – 1 szt.**

Producent/Firma: .....

Typ, symbol: .....

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Huśtawka terapeutyczna typ "Konik" o przekroju kwadratowym	Tak	
2	Wymiary 140x26x26 cm	Tak	
3	Obicie z skóry w kolorze zielonym, twarde w środku	Tak	
4	Regulacja zawieszenia góra/dół	Tak	
5	Dopuszczalne obciążenie min. 120 kg	Tak	
6	Sposób zawieszenia dwu zaczepowo	Tak	
	<b>Warunki gwarancji i inne</b>		
7	Przyrząd fabrycznie nowy rok produkcji 2012	Tak	
8	Wymagane oznakowane znakiem jakości CE	Tak	
9	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
10	Gwarancja min. 24 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak	
11	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	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.
- deklarację zgodności CE

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 11 Piaskownica oraz platforma do terapii dzieci. CPV: 33.15.50.00-1 – po 1- nym zestawie**

Producent/Firma: .....

Typ, symbol: .....

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI****piaskownica do terapii dzieci – 1 zestaw**

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Piaskownica do terapii dzieci, stymulacja motorykę małą	Tak	
2	Wykonana z drewna z dnem przezroczystym umożliwiające podkładanie kolorowego dna	Tak	
3	Piaskownica do pisania i rysowania, zabawy wałeczkami, przyozdabiania wykonywanych wzorów dołączonymi narzędziami: grabie, listwa wyrównująca oraz 1 kg białego piasku w zestawie	Tak	
4	Wymiary 65x60x4 cm	Tak	
5	Akcesoria do piaskownicy ; - 4 szt. podstawki do piaskownicy wysokość 10 cm - wycieraczka z rączką długość pióra 21 cm - piłeczka język średnica 6 cm - rurka z pleksy z otworem na piasek - 2 szt. drewniane biedronki z magnetycznymi rączkami	Tak	
	<b>Warunki gwarancji i inne</b>		
6	Przyrząd fabrycznie nowy rok produkcji min. 2012	Tak	
7	Wymagane oznakowane znakiem jakości CE	Tak,	
8	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
9	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak	
10	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak, (opis)	

Firma: .....

Typ, symbol: .....

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI****platforma do terapii dzieci – 1 zestaw**

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Platforma - przyrząd przeznaczony do ćwiczeń rozwijających koordynację, zwinności refleks i koncentrację	Tak	
2	Dwa stopnie trudności	Tak	
3	Trzy plansze z różnymi wzorami łatwe do wymiany	Tak	
4	Dopuszczalne obciążenie min. 120 kg	Tak	
5	Wymiary 54x40 cm, wykonana z tworzywa	Tak	
	<b>Warunki gwarancji i inne</b>		
6	Przyrząd fabrycznie nowy rok produkcji 2013	Tak	
7	Wymagane oznakowane znakiem jakości CE	Tak	
8	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	

9	Gwarancja min. 24 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak	
10	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak, (opis)	

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.
- c) deklarację zgodności CE

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 12 Siedzisko rehabilitacyjne dla dzieci. CPV: 33.15.50.00-1 – 1 szt.**

Producent/Firma: .....

Typ, symbol: .....

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Fotelik rehabilitacyjny dla dzieci z dysfunkcją narządu ruchu w wieku od 3 lat	Tak	
2	Konstrukcja stalowa z obiciem siedziska oraz pasami bezpieczeństwa	Tak	
3	Maksymalne parametry: - głębokość siedziska 33-43 cm - szerokość siedziska 30 cm - wysokość oparcia 41-51 cm - długość podnóżka 44-63 cm - kąt siedziska 30° - szerokość podpory piersiowej 17-26 cm - szerokość podpory biodrowej 19-30 cm - wymiary podstawy 65x77 cm	Tak	
4	Regulacje we wszystkich zakresach umożliwiają dopasowanie krzesła do każdej wady i do każdego wieku	Tak	
5	Zakres regulacji fotelika : - regulacja siedziska - regulacja oparcia - pelot bocznych - regulacja podnóża - zabezpieczenie antyprzewidzeniowe kończyn dolnych	Tak	
6	Możliwość regulacji wysokości do poziomu blatu np. biurka	Tak	
7	Regulacja wychylenia w przód i tył	Tak	
8	Blat	Tak	
9	Możliwość przesuwania i blokady kół	Tak	
10	Dopuszczalne obciążenie min. 80 kg	Tak	
<b>Warunki gwarancji i inne</b>			
11	Wymagane oznakowane znakiem jakości CE	Tak	
12	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
13	Obowiązkowo przy dostawie sprzętu dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, deklaracja zgodności	Tak	
14	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji min. 2012	Tak	
15	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak, podać	
16	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak (opis)	
17	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
18	Czas reakcji serwisu max 48 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	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
- c) deklarację zgodności CE

2. Wykonawca zaferuje 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 zaferowanego 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 13 Instrumentorium logopedyczne. CPV: 33.15.50.00-1 – 1 zestaw**

Producent/Firma: .....

Typ, symbol: .....

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Szpatułka laryngologiczne drewna – 200 szt.	Tak	
2	Szpatułka laryngologiczne plastikowe – 25 szt.	Tak	
3	Płytki przedsiónkowe trzy rozmiary – 1 zestaw	Tak	
4	Nakładka do masażu na palec w sterylnym opakowaniu – 100 szt.	Tak	
5	Wkładka artykulacyjna – 1 szt.	Tak	
6	Preparat dezynfekujący – 1 szt.	Tak	
7	Zimny paluch do uczulenia miejsc artykulacyjnych – 1 szt.	Tak	
8	Ekspander artykulacyjny – 1 szt.	Tak	
9	Zestaw do ćwiczeń pionizacji i lateralizacji – po 1 szt.	Tak	
10	Stabilizator żuchwy – 1 szt.	Tak	
11	Mikrofon MP3 – 1 szt.	Tak	
12	Szpatułki smakowe – 1 zestaw	Tak	
13	Gryzak wibracyjny i niewibracyjny – po 1 szt.	Tak	
14	Lustreczko laryngologiczne – 1 szt.	Tak	
15	Wibrator logopedyczny typ „Słownik” z zapasowymi szpatułkami – 1 zestaw	Tak	
16	Szpatułki logopedyczne do kształcenia różnych grup mięśniowych języka min. 4 rodzaje – 1 zestaw	Tak	
17	Łopatkki: miękka i twarda – 1 zestaw	Tak	
18	Wkładki dystansowe – 1 zestaw	Tak	
19	Płyn do uczulania miejsc artykulacji -1 szt.	Tak	
20	Modelina – 1 op.	Tak	
21	Watotrzymacz do uczulania miejsc artykulacji – 1szt.	Tak	
22	Piszczalki do ćwiczeń języka – 1 zestaw	Tak	
23	Płytką z zaporą przydatną przy nie prawidłowym zgryzie – 1 szt.	Tak	
24	Sonda przydatna w korekcji mowy nosowej – 1 szt.	Tak	
25	Sonda do ćwiczeń warg – 1 szt.	Tak	
26	Baloniki do ćwiczeń oddechowych – 1 zestaw	Tak	
	<b>Warunki gwarancji i inne</b>		
27	Wymagane oznakowane znakiem jakości CE	Tak	
28	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
- deklarację zgodności CE

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 14 Testy psychologiczne. CPV: 33.15.60.00-8**

Producent/Firma: .....

Typ, symbol: .....

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**

**Poz. 1. Test do badań funkcji językowych i komunikacyjnych prawej półkuli mózgu RHLB-PL –  
lub równoważny – 1 zestaw**

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Test służący do diagnozy deficytów neuropsychologicznych, zwłaszcza językowych i komunikacyjnych u osób z dysfunkcjami prawej półkuli mózgu	Tak	
2	składający się z 11 testów: - Test Wnioskowania, - Test Leksykalno-Semantyczny, - Test Humoru, - Test Komentarzy, - Test Metafor Rysunkowych, - Test Metafor Pisanych, - Test Wyjaśnień Metafor Rysunkowych, - Test Wyjaśnień Metafor Pisanych, - Test Prozodii Emocjonalnej, - Test Prozodii Językowej, - Analiza Dyskursu	Tak	
3	Materiał testowy zróżnicowany i stanowią go: słowne opisy różnych sytuacji (w testach: Wnioskowania, Humoru, Metafor Pisanych), obrazki (w testach: Leksykalno-Semantycznym i Metafor Rysunkowych), nagranie z bezsensownymi zdaniami (w testach prozodii).	Tak	
4	Pomoce w zeszyte testowym, zadania w testach prozodii nagrane na płytę CD	Tak	

Producent/Firma: .....

Typ, symbol: .....

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**

**Poz. 2. Test psychologiczny DSR Dziecięca Szkoła Rozwojowa lub równoważny - 1 zestaw**

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Test służący do diagnozowania aktualnego poziomu rozwoju dziecka	Tak	
2	W skład testu wchodzi: Skala Wykonaniowa i Skala Obserwacyjna. Skala Wykonaniowa zawiera 10 testów (Manipulacja, Percepcja, Bazgranie i rysowanie, Klocki, Porównywanie, Pamięć, Mowa, Słownik, Zachowania społeczne i Motoryka	Tak	
3	Dziecko badane testami przeznaczonymi dla jego wieku, naukę przeprowadzania badania ułatwia film	Tak	
4	Wynikiem ogólnym w Skali Wykonaniowej jest suma punktów otrzymanych w wykonywanych testach. Poczynając od 4 miesiąca życia można przeprowadzić analizę profilową	Tak	
5	Skala Obserwacyjna pozwala na podstawie obserwacji dziecka w trakcie badania ocenić cechy jego temperamentu: Wigor, Adaptacyjność, Rytmiczność i Wrażliwość	Tak	
6	Zastosowanie: wczesne wykrywanie sygnałów zaburzeń i opóźnień w rozwoju;	Tak	

	wykrywanie słabych i mocnych stron funkcjonowania dziecka; ocena ważnych dla rozwoju cech temperamentu; może służyć do badań przesiewowych, do określania kierunku oddziaływań stymulacyjnych lub korekcyjnych		
--	--	--	--

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
- c) deklarację zgodności CE

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 15 Cyfrowy aparat ultrasonograficzny. CPV: 33.11.22.00-0 - 1 szt.**

Producent/Firma: .....

Typ, symbol: .....

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Cyfrowy aparat ultrasonograficzny	Tak	
2	Zakres stosowanych częstotliwości pracy: 2-14 MHz	Tak	
3	Ilość przetwarzanych kanałów odbiorczych $\geq 512$	Tak	
4	Maksymalna częstotliwość odświeżania (Frame Rate) dla obrazu 2 D min. 350 Hz	Tak	
5	Maksymalna częstotliwość odświeżania (Frame Rate) dla obrazu 2 D + kolor lub Power min 300 Hz	Tak	
6	Minimum 4 gniazda do podłączenia głowic w tym co najmniej 3 aktywne	Tak	
7	Monitory LCD wysokiej rozdzielczości, kolorowy, bez przepłotu z możliwością pochylania i obracania, regulacji wysokości o przekątnej min. 15"	Tak	
8	2-D, M- mode, PW Doppler, Doppler kolorowy, Power Doppler oraz Kierunkowy Power Doppler, HPRF	Tak	
9	Szerokość bramki Dopplera PW min od 0,5 do 15 mm	Tak	
10	Funkcja umożliwiająca automatyczną optymalizację obrazu przy pomocy jednego przycisku dla trybu B mode PW	Tak	
11	Tryb Duplex (2D/PW)	Tak	
12	Tryb Triplex (2D/PW/CD)	Tak	
13	Jednoczesne wyświetlanie na ekranie dwóch obrazów w czasie rzeczywistym typu B+B/CD (jeden w trybie 2D drugi w trybie Kolor Doppler)	Tak	
14	Maksymalna głębokość penetracji na oferowanych głowicach powyżej 30 cm	Tak	
15	TGC min 8 stopniowe	Tak	
16	Liczba ogniskowych min. 4	Tak	
17	Możliwość obracania obrazu lewo-prawo, góra-dół	Tak	
18	Powiększenie obrazu zamrożonego min 1000%	Tak	
19	Powiększenie bez straty rozdzielczości obrazu w czasie rzeczywistym min 1000%	Tak	
20	Możliwość rozbudowy - obrazowanie 3D/4D z głowicy wolumetrycznej	Tak	
21	Możliwość rozbudowy - obrazowanie panoramiczne	Tak	
22	Obrazowanie rombów	Tak	
23	Obrazowanie w technologii skrzyżowanych ultradźwięków np. SonoCT	Tak	
24	Obrazowanie trapezowe	Tak	
25	Menu aparatu w języku polskim	Tak	
26	Regulacja wysokości pulpitu, możliwość obrotu lewo-prawo	Tak	
	<b>Głowice</b>		
27	Szerokopasmowa głowica typu convex	Tak	
28	Zakres częstotliwości emitowanych przez głowicę 1-7 MHz (+/- 1MHz)	Tak	
29	Ilość elementów min 128	Tak	
30	Możliwość zmiany częstotliwości min 5, w tym 2 harmoniczne	Tak	
31	PW Doppler	Tak	
32	Kolor Doppler	Tak	
33	Power (Angio) Doppler	Tak	
34	Głowica endowaginalna	Tak	
35	Zakres częstotliwości emitowanych przez głowicę 4-13 MHz +/- 1 MHz	Tak	

36	Możliwość zmiany częstotliwości min. 3	Tak	
37	Kąt obrazowania min 130 stopni	Tak	
38	PW Doppler	Tak	
39	Kolor Doppler	Tak	
40	Power (Angio) Doppler	Tak	
	<b>Oprogramowanie/Raporty/Pomiary</b>		
41	Pełny brzuszny, ginekologiczny, naczyniowy, położniczy, urologiczny, pediatryczny, ortopedyczny, małe narządy, kardiologiczny	Tak	
42	Raporty dla każdego rodzaju i trybu badania	Tak	
43	Możliwość dołączenia obrazów do raportu	Tak	
44	Możliwość wprowadzenia własnych opisów i komentarzy do raportu	Tak	
45	Menu aparatu w języku polskim	Tak	
46	Program pomiarów: min. 8 odległości na jednym obrazie, obwód, objętość, kąty	Tak	
	<b>Archiwizacja/Inne</b>		
47	Pamięć dynamiczna obrazu (CINE LOOP) dla trybu B z możliwością przeglądu w sposób płynny z regulacją prędkości powyżej 1100 obrazów	Tak	
48	Łącza USB do archiwizacji i przenoszenia danych na pamięć typu Pen Driver	Tak	
49	Dysk twardy aparatu min. 300 GB	Tak	
50	Możliwość archiwizacji sekwencji ruchomych i statycznych na dysku aparatu	Tak	
51	Wyjście Dicom 3.0	Tak	
52	Wideoprinter czarno-biały małego formatu	Tak	
53	Możliwość podłączenia bezprzewodowej drukarki komputerowej (atramentowej lub laserowej) do drukowania raportów z badań	Tak	
54	Zasilanie 230 V, 50 Hz	Tak	
	<b>Warunki gwarancji i inne</b>		
55	Wymagane oznakowane znakiem jakości CE	Tak	
56	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
57	Obowiązkowo przy dostawie sprzętu dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, deklaracja zgodności	Tak	
58	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji min. 2012	Tak	
59	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania - odbioru	Tak	
60	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak (opis)	
61	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
62	Czas reakcji serwisu max 24 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	Tak	
63	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż trzech dni roboczych	Tak	
64	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać	
65	Przeglądy okresowe konieczne do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak	
66	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać	
67	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
- c) deklarację zgodności CE

2. Wykonawca zaferuje 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 zaferowanego 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 .../02/PN/2013  
<PROJEKT>

Zawarta w dniu ..... roku w Tczewie pomiędzy :

**Szpital Tczewskie 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 02/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 02/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 02/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 02/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 02/PN/2013, lecz nie krótszy niż 24 miesiące (\*jeśli dotyczy)
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 02/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, po spełnieniu warunków, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, w terminie do 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. 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)**

**02/PN/2013**

**Dostawa aparatury, sprzętu i przyrządów do rehabilitacji oraz cyfrowego aparatu  
ultrasonograficznego 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)*