

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)
Postępowanie nr 22/PN/2013**

z dnia: 31-10-2013r.	
I. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego	SZPITALE 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 2013 r., poz. 907 z późn. zm) wraz z przepisami wykonawczymi do ustawy
III. Opis przedmiotu zamówienia	<p align="center">Dostawa aparatury i sprzętu do rehabilitacji (w ramach programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych PFRON pn. „Program wyrównywania różnic między regionami II”, projektu polegającego na „Uzupełnieniu wyposażenia Oddziału Rehabilitacyjnego Szpitali Tczewskich S.A. w sprzęt rehabilitacyjny”)</p> <p align="center">Kod główny: CPV 33.10.00.00-1 (Urządzenia medyczne)</p> <p>Pakiet nr 1. Aparat do wytwarzania impulsowego pola elektromagnetycznego wielkiej częstotliwości - 2szt. CPV: 33.15.82.00-4</p> <p>Pakiet nr 2. Aparat do krioterapii wykorzystujący ciekły azot ze zbiornikiem - 1 szt. CPV: 33.15.70.00-5</p> <p>Pakiet nr 3. Pole magnetyczne niskiej częstotliwości -1 szt. CPV: 33.15.80.00-2</p> <p>Pakiet nr 4. Laser punktowy ze skanerem - 1szt. CPV: 33.15.80.00-2</p> <p>Pakiet nr 5. Wirówka kończyn górnych - 1 szt. oraz Wirówka kończyn dolnych i kręgosłupa - 1 szt. CPV: 33.15.00.00-6</p> <p>Pakiet nr 6. Aparat do elektroterapii - 1 szt. CPV: 33.15.82.00-4</p> <p>Pakiet nr 7. Aparat do ultradźwięków - 1 szt. CPV: 33.15.80.00-2</p> <p align="center">Zamawiający przewidział podzielenie zamówienia na 7 części zwane „Pakietami” Przedmiot zamówienia i jego zakres został szczegółowo opisany w załączniku nr 4 do SIWZ, w pakietach nr 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7,</p>
IV. Termin wykonania zamówienia	30 dni od dnia podpisania umowy
V. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków	<p>W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust 1 ustawy Pzp., tj.</p> <p>1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli przepisy prawa nakładają taki obowiązek ich posiadania. Zamawiający uzna ten warunek za spełniony przez Wykonawcę jeśli Wykonawca dołączy do oferty oświadczenie (wg. Załącznika nr 2 do SIWZ) <u>Ocena spełnienia tego warunku odbędzie się wg kryteriów „spełnia/nie spełnia”</u></p> <p>2. Posiadają wiedzę i doświadczenie, niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia. Zamawiający uzna ten warunek za spełniony przez Wykonawcę jeśli Wykonawca oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (wg. Załącznika nr 2 do SIWZ) dołączy do oferty: wykaz, zgodnie ze wzorem w załączniku nr 6 do SIWZ, wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw (minimum 1 dostawa) 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 (podmiotów) na rzecz których dostawy były wykonywane, oraz załączeniem dowodów (np. referencje), czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. <u>Ocena spełnienia tego warunku odbędzie się wg kryteriów „spełnia/nie spełnia”</u></p> <p>3. Dysponują potencjałem technicznym niezbędnym do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia. Zamawiający uzna ten warunek za spełniony przez Wykonawcę jeśli Wykonawca dołączy do oferty oświadczenie (wg. Załącznika nr 2 do SIWZ) <u>Ocena spełnienia tego warunku odbędzie się wg kryteriów „spełnia/nie spełnia”</u></p> <p>4. Dysponują osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia. Zamawiający uzna ten warunek za spełniony przez Wykonawcę jeśli Wykonawca dołączy do oferty oświadczenie (wg. Załącznika nr 2 do SIWZ)</p>

	<p>Ocena spełnienia tego warunku odbędzie wg kryteriów „spełnia/nie spełnia”</p> <p>5. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację przedmiotu niniejszego zamówienia.</p> <p>Zamawiający uzna ten warunek za spełniony przez Wykonawcę jeśli Wykonawca dołączy do oferty oświadczenie (wg. Załącznika nr 2 do SIWZ)</p> <p>Ocena spełnienia tego warunku odbędzie się wg kryteriów „spełnia/nie spełnia”</p>
<p>VI. Wykaz oświadczeń lub dokumentów jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu</p>	<p>1. W zakresie wykazania spełnienia przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp należy przedłożyć wraz z ofertą oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określone wg wzoru, w zał. nr 2 SIWZ, oraz</p> <p><u>a) wykaz, zgodny ze wzorem w załączniku nr 6 do SIWZ, wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw (minimum 1 dostawa) 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 (podmiotów) na rzecz których dostawy były wykonywane, oraz załączeniem dowodów (np. referencje), czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.</u></p> <p>Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.</p> <p>Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu na zdolność finansową innych podmiotów, przedkłada Oświadczenie (wg. Załącznika nr 2 do SIWZ) tego podmiotu</p> <p>Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt. VI.2, poniżej.</p> <p>2. W zakresie potwierdzenia nie podlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, należy przedłożyć wraz z ofertą:</p> <p>a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia określone w zał. nr 3 do SIWZ,</p> <p>b) aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,</p> <p>c) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, 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,</p> <p>d) aktualne zaświadczenie właściwego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, 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.</p> <p>3. Inne dokumenty</p> <p>a) Formularz ofertowo - cenowy (zał. 1 do SIWZ)</p> <p>b) podpisany Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zał. 4 do SIWZ</p> <p>c) podpisany/zaparafowany Projekt Umowy (zał. nr 5 do SIWZ) wraz z załącznikami</p> <p>d) materiały informacyjne (broшуry, foldery itp.) potwierdzające parametry techniczne zaoferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia,</p> <p>e) dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych: certyfikat CE i deklaracja zgodności dla zaoferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia. Zgodnie z wytycznymi w zał. nr 4 do SIWZ,</p> <p>f) umowa konsorcjum dostarczona po wyborze najkorzystniejszej oferty (o ile dotyczy)</p> <p>4. Dokumenty podmiotów zagranicznych - Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza</p>

	<p>terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przedkłada:</p> <p>4.1) Zamiast dokumentów o których mowa w cz. VI, pkt. 2, ppkt b), c), d) niniejszej SIWZ, Wykonawca składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający odpowiednio, że:</p> <p>4.1.1) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert</p> <p>4.1.2) nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu- wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert</p> <p>5. W stosunku do spółki cywilnej: Zamawiający na zasadzie art. 25 ustawy Pzp, żąda przedłożenia w ofercie umowy spółki cywilnej, jako dokumentu niezbędnego do przeprowadzenia postępowania, wskazującego na sposób reprezentowania spółki. Jeżeli złożenie oferty i podpisanie umowy w sprawie zamówienia publicznego przekracza zakres czynności zwykłych spółki, a z treści umowy spółki nie wynika stosowne umocowanie danego wspólnika lub wspólników, dla ważności oferty wymagane jest jej podpisanie przez wszystkich wspólników albo wspólnika umocowanego w drodze odrębnej uchwały wspólników, stanowiącej załącznik do umowy spółki cywilnej bądź też przez pełnomocnika.</p> <p>6. Pełnomocnictwo: W przypadku, gdy upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy osoby, która podpisała ofertę, nie wynika z właściwego wypisu z rejestru sądowego lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, oferta powinna zawierać również dokument potwierdzający to upoważnienie, np. odpowiednie pełnomocnictwo, umowa spółki cywilnej itp. Pełnomocnictwo może mieć następujące formy: oryginał lub odpis pełnomocnictwa poświadczony notarialnie za zgodność z oryginałem lub kopia pełnomocnictwa poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oferty w imieniu Wykonawcy. W przypadku nie złożenia do oferty pełnomocnictwa zgodnie z wymogami z niniejszego punktu powyżej, tj: oryginał lub odpis pełnomocnictwa poświadczony notarialnie za zgodność z oryginałem lub kopia pełnomocnictwa poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oferty w imieniu Wykonawcy, wykonawcy są zobowiązani dołączyć je w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza.</p> <p>7. Oferta uczestników konsorcjum musi: zawierać wskazanie pełnomocnika do reprezentowania członków konsorcjum w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Uwaga! Treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zastosowanie mają przepisy § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane /Dz. U. Nr 226, poz. 1817/.</p> <p>8. Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej a) Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu stawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, co Wykonawca, o czym mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp, albo informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej zgodnie ze wzorem w załączniku nr 7 do SIWZ</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"> pisemnie, na adres Zamawiającego: SZPITALA TCZEWSKIE S.A., ul. 30 Stycznia 57/58, 83-110 Tczew. faksem na numer: 58-531-38-30. drogą elektroniczną na adres: dombrowski.robort@szpitaletczewskiesa.pl (preferowane) <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 – wersja edytowalna), niezwłocznie oryginał wysyłając pocztą. Zamawiający udzieli wyjaśnień, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.</p> <p>4. Zamawiający wszelkie informacje, m.in. treść zapytań i odpowiedzi, zmiany SIWZ, informacje o wyborze najkorzystniejszych ofert, do których umieszczenia na stronie internetowej jest zobowiązany, publikuje na stronie www.szpitaletczewskiesa.pl <u>Umieszczone przez Zamawiającego informacje stają się automatycznie integralną częścią SIWZ. Wszelkie informacje i wprowadzone przez Zamawiającego zmiany są wiążące dla Wykonawcy, jeśli zostały przekazane</u></p>

	<p><u>przed terminem złożenia ofert.</u></p> <p>Jeśli Zamawiający przekazuje 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. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za podanie przez Wykonawcę nieprawidłowych danych, o których mowa w zdaniu poprzedzającym.</p> <p>5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców.</p> <p>6. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:</p> <p>a) Robert Dombrowski – Pełnomocnik ds. Zamówień Publicznych i Jakości, <u>dombrowski.robert@szpitaletczewskiesa.pl</u></p>
VIII. Wymagania dotyczące wadium	ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA WADIUM
XIX. Termin związania z ofertą	Termin związania ofertą wynosi 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert
X. Opis sposobu przygotowania ofert	<p>1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę</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 poświadczona za zgodność z oryginałem.</p> <p>5. Załączniki do SIWZ, które wymagane są jako wypełnione wzory dokumentów należy sporządzić wg załączonych do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzorów z podaniem co najmniej wszystkich wymienionych w nich danych.</p> <p>6. Wszystkie strony oferty zawierające treść muszą zostać podpisane / zaparafowane przez Wykonawcę lub osobę/y przez niego upoważnioną/e zgodnie z wymogami punktu VI.6 SIWZ</p> <p>7. Wszystkie miejsca w dokumentach oferty, w których Wykonawca po napisaniu naniósł zmiany, muszą zostać podpisane przez osobę, o której mowa powyżej, w pkt. 6</p> <p>8. Informacje zawarte w ofercie, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, muszą być oznaczone klauzulą: „Dokument stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” i wydzielone w formie załącznika. Należy również określić strony oferty, na której znajdują się zastrzeżone informacje. Wykonawca nie może zastrzec informacji i dokumentów, których jawność wynika z innych aktów prawnych, w tym m.in. z zapisu art.86 ust.4 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.</p> <p>9. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy Prawo Zamówień Publicznych oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane.</p> <p>10. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania oferty lub niedostarczenia jej w wymaganym terminie.</p> <p>11. Koszty opracowania i dostarczenia oferty oraz uczestnictwa w przetargu obciążają wyłącznie Wykonawcę.</p> <p>12. UWAGA: Wykonawcy z wymaganą reprezentacją łączną powinni przyjąć, że w każdym przypadku, gdy w specyfikacji istotnych warunków zamówienia jest mowa o osobie uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy, chodzi o <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 (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane do Zamawiającego na adres:</p> <p style="text-align: center;">SZPITALE TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA UL. 30 STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW</p> <p style="text-align: center;">oraz opisane: „Przetarg nieograniczony 22/PN/2013 Dostawa aparatury i sprzętu do rehabilitacji <i>(w ramach programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych PFRON pn. „Program wyrównywania różnic między regionami II”, projektu polegającego na „Uzupelnieniu wyposażenia Oddziału Rehabilitacyjnego Szpitali Tczewskich S.A. w sprzęt rehabilitacyjny”)</i></p> <p style="text-align: center;">Nie otwierać przed dniem 13-11-2013 r. do godziny 11:15”</p> <p style="text-align: center;"><u>UWAGA: Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za przypadkowe otwarcie oferty niezabezpieczonej w powyższy sposób</u></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 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. UWAGA: ilekroć w SIWZ pojawi się nazwa własna danego produktu / producenta, oznacza to, że dopuszcza się także produkt równoważny.</p> <p>19. Ilekroć na którymkolwiek etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i w jakimkolwiek dokumencie pojawi się nazwa „SIWZ” lub jej rozszerzenie tj.: „Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia” należy przyjąć, że chodzi także o wszystkie załączniki wskazane w SIWZ, niezbędne do sporządzenia oferty przez Wykonawcę.</p>
XI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert	<p>1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego tj:</p> <p>SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA UL. 30 STYCZNA 57/58. 83-110 TCZEW w SEKRETARIACIE – pok. Nr 3 - I piętro, budynek G, w dniach od poniedziałku do piątku, w godz. od 8.00 do 15.00 - do dnia 13-11-2013r. do godz. 11.00</p> <p>2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 13-11-2013r. o godz. 11.15 w siedzibie Zamawiającego j.w. w pok. nr 17 - ZAMÓWIENIA PUBLICZNE, budynek G.</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 min. koszty:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ceny przedmiotu zamówienia; - ubezpieczenia - opłat pośrednich; - należności celnych (cło, podatek graniczny); - podatku VAT i akcyzy; <p>3. Cena oferty stanowi wartość umowy i będzie niezmienna w toku realizacji całej umowy, z zastrzeżeniem sytuacji, o których mowa w pkt. XVI.2 SIWZ</p>
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;">cena oferty (brutto) - 100 %</p> <p>przy czym każdej ofercie (nie odrzuconej) przyznana będzie liczba punktów obliczona według następującego wzoru:</p> $P_{of} = \frac{C_{min}}{C_{of}} \times 100$ <p>gdzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> P_{of} - liczba punktów przyznanych ofercie, C_{min} - najniższa z oferowanych cen, C_{of} - cena rozpatrywanej oferty. <p>1. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - odpowiada wymaganiom określonym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych, - odpowiada wszystkim wymaganiom zawartym w SIWZ, - uzyska najwyższą wartość oceny punktowej. <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 sposobie, miejscu i terminie zawarcia umowy na wykonanie zamówienia, zgodnie z art. 94 ust. 1 ustawy PZP, gdzie zawarcie umowy nastąpi w terminie związania ofertą nie wcześniej niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty. W przypadku, kiedy w postępowaniu została złożona tylko jedna oferta, zgodnie z art. 94 ust. 2, pkt 1a, Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów, o których mowa w art. 94 ust. 1 ustawy PZP</p> <p>4. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.</p>
XV. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania	Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy

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 projekcie umowy - zał. nr 5 do SIWZ.</p> <p>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 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) lub w przypadku wystąpienia następujących zdarzeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> ustawowej zmiany podatku VAT (zmianie ulegnie tylko wartość netto). wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia. <p>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.</p>
XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia	Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 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"> W oparciu o art. 23 ust. 1 Ustawy Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. 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. Zamawiający wszelką korespondencję (oświadczenia, dokumenty itp.) będzie kierował do pełnomocnika/ lidera konsorcjum. Jeżeli oferta wykonawców, o których mowa powyżej zostanie wybrana Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych podmiotów. Wykonawcy, o których mowa powyżej ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy. Do Wykonawców występujących wspólnie stosuje się przepisy dotyczące Wykonawcy.
XX. Oferty częściowe	TAK. 7 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"> Załącznik nr 1 – Formularz ofertowo - cenowy (wzór) Załącznik nr 2 – Oświadczenie z art. 22 ust. 1 (wzór) Załącznik nr 3 - Oświadczenie z art. 24 ust. 1 (wzór) Załącznik nr 4 – Szczegółowy opis przedmiotu Załącznik nr 5 – Projekt umowy Załącznik nr 6 – Wykaz dostaw (wzór) Załącznik nr 7 – Oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej (wzór)

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ (WZÓR)

<p><i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i></p>	<h3>FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY</h3>
--	--------------------------------------

Dla

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

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne nr **22/PN/2013** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

Dostawę aparatury i sprzętu do rehabilitacji

(w ramach programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych PFRON pn. „Program wyrównywania różnic między regionami II”, projektu polegającego na „Uzupełnieniu wyposażenia Oddziału Rehabilitacyjnego Szpitali Tczewskich S.A. w sprzęt rehabilitacyjny”)

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 wspólników 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 zakresie Pakietu/ów nr: _____

a) za łączną wartość netto: PLN
(słownie:)

b) za łączną cenę brutto w wysokości PLN
(słownie:)

zgodnie ze opisem i wymogami zawartymi, w załączniku nr 4 do SIWZ, zgodnie z poniższymi tabelą/ami cenową/y, 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

Tabela cenowa dotycząca Pakietu nr 1

Lp.	Opis	Ilość j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Aparat do wytwarzania impulsowego pola elektromagnetycznego wielkiej częstotliwości zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 4 SIWZ	2 szt.			___ %		
<i>Kwoty podane w niniejszej tabeli są łącznym wynagrodzeniem Wykonawcy za cały przedmiot zamówienia w zakresie Pakietu nr 1</i>							

UWAGA: Wszystkie puste miejsca w tabeli cenowej muszą zostać wypełnione zgodnie z nazwą kolumn, w przypadku złożenia oferty w zakresie Pakietu nr 1. Jeśli Wykonawca nie składa oferty w zakresie Pakietu nr 1, powyższej tabeli nie wypełnia, bądź ją przekreśla, bądź pomija, w swoim formularzu.

Tabela cenowa dotycząca Pakietu nr 2

Lp.	Opis	Ilość j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Aparat do krioterapii wykorzystujący ciekły azot ze zbiornikiem zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 4 SIWZ	1 szt.			___ %		
<i>Kwoty podane w niniejszej tabeli są łącznym wynagrodzeniem Wykonawcy za cały przedmiot zamówienia w zakresie Pakietu nr 2</i>							

UWAGA: Wszystkie puste miejsca w tabeli cenowej muszą zostać wypełnione zgodnie z nazwą kolumn, w przypadku złożenia oferty w zakresie Pakietu nr 2. Jeśli Wykonawca nie składa oferty w zakresie Pakietu nr 2, powyższej tabeli nie wypełnia, bądź ją przekreśla, bądź pomija, w swoim formularzu.

Tabela cenowa dotycząca Pakietu nr 3

Lp.	Opis	Ilość j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Pole magnetyczne niskiej częstotliwości zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 4 SIWZ	1 szt.			___ %		
<i>Kwoty podane w niniejszej tabeli są łącznym wynagrodzeniem Wykonawcy za cały przedmiot zamówienia w zakresie Pakietu nr 3</i>							

UWAGA: Wszystkie puste miejsca w tabeli cenowej muszą zostać wypełnione zgodnie z nazwą kolumn, w przypadku złożenia oferty w zakresie Pakietu nr 3. Jeśli Wykonawca nie składa oferty w zakresie Pakietu nr 3, powyższej tabeli nie wypełnia, bądź ją przekreśla, bądź pomija, w swoim formularzu.

Tabela cenowa dotycząca Pakietu nr 4

Lp.	Opis	Ilość j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Laser punktowy ze skanerem zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 4 SIWZ	1 szt.			___ %		
<i>Kwoty podane w niniejszej tabeli są łącznym wynagrodzeniem Wykonawcy za cały przedmiot zamówienia w zakresie Pakietu nr 4</i>							

UWAGA: Wszystkie puste miejsca w tabeli cenowej muszą zostać wypełnione zgodnie z nazwą kolumn, w przypadku złożenia oferty w zakresie Pakietu nr 4. Jeśli Wykonawca nie składa oferty w zakresie Pakietu nr 4, powyższej tabeli nie wypełnia, bądź ją przekreśla, bądź pomija, w swoim formularzu.

Tabela cenowa dotycząca Pakietu nr 5

Lp.	Opis	Ilość j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Wirówka kończyn górnych zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 4 SIWZ	1 szt.			___ %		
	Wirówka kończyn dolnych i kręgosłupa zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 4 SIWZ	1 szt.			___ %		
Razem wartość pakietu					xxxxxx		
<i>Kwoty podane w niniejszej tabeli są łącznym wynagrodzeniem Wykonawcy za cały przedmiot zamówienia w zakresie Pakietu nr 5</i>							

UWAGA: Wszystkie puste miejsca w tabeli cenowej muszą zostać wypełnione zgodnie z nazwą kolumn, w przypadku złożenia oferty w zakresie Pakietu nr 5. Jeśli Wykonawca nie składa oferty w zakresie Pakietu nr 5, powyższej tabeli nie wypełnia, bądź ją przekreśla, bądź pomija, w swoim formularzu.

Tabela cenowa dotycząca Pakietu nr 6

Lp.	Opis	Ilość j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Aparat do elektroterapii zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 4 SIWZ	1 szt.			___ %		
<i>Kwoty podane w niniejszej tabeli są łącznym wynagrodzeniem Wykonawcy za cały przedmiot zamówienia w zakresie Pakietu nr 6</i>							

UWAGA: Wszystkie puste miejsca w tabeli cenowej muszą zostać wypełnione zgodnie z nazwą kolumn, w przypadku złożenia oferty w zakresie Pakietu nr 6. Jeśli Wykonawca nie składa oferty w zakresie Pakietu nr 6, powyższej tabeli nie wypełnia, bądź ją przekreśla, bądź pomija, w swoim formularzu.

Tabela cenowa dotycząca Pakietu nr 7

Lp.	Opis	Ilość j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Aparat do ultradźwięków zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 4 SIWZ	1 szt.			___ %		
<i>Kwoty podane w niniejszej tabeli są łącznym wynagrodzeniem Wykonawcy za cały przedmiot zamówienia w zakresie Pakietu nr 7</i>							

UWAGA: Wszystkie puste miejsca w tabeli cenowej muszą zostać wypełnione zgodnie z nazwą kolumn, w przypadku złożenia oferty w zakresie Pakietu nr 7. Jeśli Wykonawca nie składa oferty w zakresie Pakietu nr 7, powyższej tabeli nie wypełnia, bądź ją przekreśla, bądź pomija, w swoim formularzu.

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 w ramach danego pakietu).

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. ZOBOWIĄZUJEMY się, w przypadku wyboru naszej oferty, do udzielenia gwarancji i rękojmi na zaoferowany przedmiot zamówienia, w wymiarze i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, opisanymi w SIWZ, do niniejszego postępowania.

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

_____ Faks:/e-mail: _____

UWAGA: Nie wypełnienie pustego pola jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż adres do korespondencji jest tożsamy, z adresem siedziby Wykonawcy. W przypadku braku informacji odnośnie numeru faksu lub adresu e-mail Zamawiający uzna za obowiązujący numer / adres dostępny na jakimkolwiek dokumencie złożonym wraz z ofertą lub dostępny w wyszukiwarce internetowej.

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 2,3,4,5,6,7 do SIWZ.

_____ dnia __.__.____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ (WZÓR)

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

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr **22/PN/2013**, na:

Dostawę aparatury i sprzętu do rehabilitacji

(w ramach programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych PFRON pn. „Program wyrównywania różnic między regionami II”, projektu polegającego na „Uzupełnieniu wyposażenia Oddziału Rehabilitacyjnego Szpitali Tczewskich S.A. w sprzęt rehabilitacyjny”)

oświadczamy, że:

1. Posiadamy uprawnienia, wymagane przepisami prawa, do wykonywania działalności i czynności w zakresie przedmiotu niniejszego zamówienia.
2. Posiadamy wiedzę i doświadczenie w zakresie przedmiotu niniejszego zamówienia.
3. Dysponujemy potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia.
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, zapewniającej wykonanie przedmiotu niniejszego zamówienia.

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

_____ dnia __.__.____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ (WZÓR)

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

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr **22/PN/2013** na:

Dostawa aparatury i sprzętu do rehabilitacji

(w ramach programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych PFRON pn. „Program wyrównywania różnic między regionami II”, projektu polegającego na „Uzupełnieniu wyposażenia Oddziału Rehabilitacyjnego Szpitali Tczewskich S.A. w sprzęt rehabilitacyjny”)

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 2013 r., poz. 907).

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się (informacja):

1) Wykonawców, którzy wyrządzili szkodę nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie lub zostali zobowiązani do zapłaty kary umownej, jeżeli szkoda ta lub obowiązek zapłaty kary umownej wynosiły nie mniej niż 5% wartości realizowanego zamówienia i zostały stwierdzone orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania

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

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

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

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

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

6) Spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo

skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego

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

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

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

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

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

12) wykonawców, którzy wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania, z wyłączeniem czynności wykonywanych podczas dialogu technicznego, o którym mowa w art. 31a, ust. 1 Pzp 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

16) Wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), złożyli odrębne oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w tym samym postępowaniu, chyba, że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia

_____ dnia _____.____.____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA 22/PN/2013

Dostawa aparatury i sprzętu do rehabilitacji

(w ramach programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych PFRON pn. „Program wyrównywania różnic między regionami II”, projektu polegającego na „Uzupełnieniu wyposażenia Oddziału Rehabilitacyjnego Szpitali Tczewskich S.A. w sprzęt rehabilitacyjny”)

PAKIET NR 1 - Przedmiot zamówienia:

Dostawa aparatu do wytwarzania impulsowego pola elektromagnetycznego wielkiej częstotliwości – 2 szt.

Firma: _____

Typ sprzętu: _____

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Aparat 2-kanałowy do terapii impulsowym polem magnetycznym wielkiej częstotliwości (efekt termiczny i termiczny)	Tak	
2	Dwa kanały (zabiegi na większej powierzchni ciała lub na dwóch różnych obszarach jednocześnie)	Tak	
3	Wyświetlacz LCD	Tak	
4	Min. 38 procedur terapeutycznych wprowadzonych przez producenta	Tak, podać	
5	Możliwość wprowadzenia do pamięci min.45 własnych procedur terapeutycznych	Tak, podać	
6	Możliwość tworzenia własnych programów terapeutycznych	Tak	
7	Możliwość zmian parametrów zabiegów	Tak	
8	Automatyczna identyfikacja elektrod	Tak	
9	Aparat mobilny na kółkach	Tak	
10	Średnia moc w impulsie dla elektrody 140 mm: - przy pracy jednokanałowej – 70 W - przy pracy dwukanałowej – 2 x 40 W	Tak	
11	Możliwość doposażenia o elektrodę o średnicy 80 mm	Tak	
12	Częstotliwość – 27,12 MHz	Tak	
13	Moc szczytowa w impulsie – 200 W	Tak	
14	Szerokość impulsu: w zakresie 65 – 400 μs	Tak	
15	Częstotliwość powtarzania impulsów: - przy pracy jednokanałowej 25 do 875 Hz - przy pracy dwukanałowej 25 do 500 Hz	Tak	
16	Czas zabiegu : 0 – 60 min	Tak	
17	Maksymalny pobór mocy 700 W	Tak	
18	Zasilanie 230 V, 50 Hz	Tak	
19	Wyposażenie:		
20	- ramię – 1 szt.	Tak	
21	- przewód do aplikatora 140 mm – 1 szt.	Tak	
22	- aplikator 140 mm – 1 szt.	Tak	
Warunki gwarancji i inne			
23	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych: certyfikat CE i deklaracja zgodności	Tak, załączyć	
24	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	

25	Przy dostawie sprzętu dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE i deklaracja zgodności	Tak	
26	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2013	Tak	
27	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania-odbioru	Tak	
28	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu Podać nazwę, adres i numer zgłoszeniowy serwisu:	Tak (podać)	
29	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
30	Czas reakcji serwisu max 24 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	Tak	
31	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni roboczych	Tak	
32	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać	
33	Przeglądy okresowe konieczne do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń, bezpłatne	Tak	
34	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać	
35	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	Tak	

1. Złożenie oferty w niniejszym postępowaniu jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

2. Wykonawca zaferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” (+ ewentualna dodatkowa informacja wymagana przez Zamawiającego) 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, zgodnie z wymogami w tabeli, pod rygorem odrzucenia oferty j.w.

3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaferowanych urządzeń wraz z podaniem ich typu.

4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do Magazynu Medycznego Zamawiającego w Tczewie, przy ul. 30 Stycznia 57/58 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.

_____ dnia __. __. ____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

PAKIET NR 2 - Przedmiot zamówienia:

Dostawa aparatu do krioterapii wykorzystujący ciekły azot ze zbiornikiem – 1 szt.

Firma: _____

Typ sprzętu: _____

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Aparat krioterapeutyczny 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	Tak	
3	Wyświetlacz LED	Tak	
4	Ciężar aparatu bez zbiornika max. 10 kg	Tak	
5	Wymiary +/- 5% : - długość 500 mm - szerokość 400 mm - wysokość 900 mm	Tak	
6	Min. 4 stopniowa możliwość regulacji intensywność nadmuchu	Tak	
7	Pomiar wagowy ilości azotu pozostającego w zbiorniku zabiegowym	Tak	
8	Zasilanie 230 V, 50 Hz	Tak	
9	Typ ochrony typ B	Tak	
10	Urządzenie mobilne na kółkach	Tak	
Warunki gwarancji i inne			
11	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych: certyfikat CE i deklaracja zgodności	Tak, załączyć	
12	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
13	Przy dostawie sprzętu dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE i deklaracja zgodności	Tak	
14	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2013	Tak	
15	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania-odbioru	Tak	
16	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu Podać nazwę, adres i numer zgłoszeniowy serwisu:	Tak (podać)	
17	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
18	Czas reakcji serwisu max 24 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	Tak	
19	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni roboczych	Tak	
20	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać	
21	Przeglądy okresowe konieczne do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń, bezpłatne	Tak	
22	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać	
23	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	Tak	

1. Złożenie oferty w niniejszym postępowaniu jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

2. Wykonawca zaferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” (+ ewentualna dodatkowa informacja wymagana przez Zamawiającego) 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, zgodnie z wymogami w tabeli, pod rygorem odrzucenia oferty j.w.

3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaoferowanych urządzeń wraz z podaniem ich typu.

4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do Magazynu Medycznego Zamawiającego w Tczewie, przy ul. 30 Stycznia 57/58 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.

_____ dnia __.__.____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

PAKIET NR 3 - Przedmiot zamówienia:

Dostawa pola magnetycznego do niskiej częstotliwości – 1 szt.

Firma:_____

Typ sprzętu:_____

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Lp.	Parametry graniczne	Wartość	Oferowana
-----	---------------------	---------	-----------

		wymagana	wartość
1	Aparat do terapii polem magnetycznym niskiej częstotliwości	Tak	
a	Zasilanie 230 V, 50 Hz	Tak	
b	Graficzny wyświetlacz	Tak	
c	Kształt pola magnetycznego min. 6 rodzajów	Tak, podać	
d	Gniazda do podłączenia aplikatorów min. 2 szt.	Tak, podać	
e	Emisja ciągła i impulsowa	Tak	
f	Częstotliwość max. 60Hz	Tak	
g	Możliwość ustawienia własnych programów zabiegowych	Tak	
h	Wbudowane programy zabiegowe min. 50	Tak, podać	
2	Aplikator płaski dwuczęściowy	Tak	
a	Uniwersalny, mobilny statyw z półką, kółka z hamulcami	Tak	
b	Regulacja ułożenia aplikatora w co najmniej dwóch niezależnych osiach	Tak	
c	Pole magnetyczne skupione między częściami aplikatora	Tak	
3	Aplikator szpulowy niskiej częstotliwości	Tak	
a	Średnica 60 cm	Tak	
b	Leżanka tapicerowana z możliwością przesuwania na całej, swojej długości aplikatora	Tak	
4	Aparat nie wymagający dodatkowych zabezpieczeń ochronnych w użytkowanym pomieszczeniu (np. ekranizacja)	Tak	
Warunki gwarancji inne			
5	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych: certyfikat CE i deklaracja zgodności	Tak, załączyć	
6	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
7	Przy dostawie sprzętu dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE lub deklaracja zgodności	Tak	
8	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2013	Tak	
9	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania-odbioru	Tak, podać	
10	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu Podać nazwę, adres i numer zgłoszeniowy serwisu:	Tak (podać)	
11	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
12	Czas reakcji serwisu max 24 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	Tak	
13	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni roboczych	Tak	
14	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać	
15	Przeglądy okresowe konieczne do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak	
16	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać	
17	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	Tak	

1. Złożenie oferty w niniejszym postępowaniu jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

2. Wykonawca zaoferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” (+ ewentualna dodatkowa informacja wymagana przez Zamawiającego) 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, zgodnie z wymogami w tabeli, pod rygorem odrzucenia oferty j.w.

3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaoferowanych urządzeń wraz z podaniem ich typu.

4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do Magazynu Medycznego Zamawiającego w Tczewie, przy ul. 30 Stycznia 57/58 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.

_____ dnia __.__.____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

PAKIET NR 4 - Przedmiot zamówienia:

Dostawa Lasera punktowego ze skanerem – 1 szt.

Firma: _____

Typ sprzętu: _____

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Aparat do laseroterapii biostymulacyjnej współpracujący z aplikatorem: skanującym, prysznicowym i sondami punktowymi	Tak	
a	Tryb emisji : impulsowy i ciągły	Tak	
b	Regulacja mocy	Tak	

c	Gotowe programy zabiegowe	Tak	
d	Możliwość manualnego ustawienia parametrów zabiegowych	Tak	
e	Możliwość ustawienia własnych programów zabiegowych	Tak	
f	Programy z częstotliwościami Nogiera i Volla	Tak	
g	Sygnalizacja pracy akustyczna i świetlna	Tak	
h	Sterownik z wyświetlaczem graficznym	Tak	
i	Gniazda do podłączenia aplikatorów min. trzy	Tak	
j	Zasilanie 230 V,50 Hz	Tak	
2	Sonda punktowa	Tak	
a	Rodzaj promieniowania – podczerwone	Tak	
b	Moc min. 400 mW	Tak, podać	
c	Długość fali 810 nm +/- 10 nm	Tak	
d	Sekwencje zabiegowe dla sondy punktowej min. 10	Tak, podać	
3	Aplikator skanujący z dwoma źródłami promieniowania: - światło czerwone 100 mW - światło podczerwone 450 mW	Tak, podać	
a	Min. 3 rodzaje pola zabiegowego	Tak,	
b	Dowolna regulacja wielkości pola zabiegu	Tak	
c	Regulacja czasu zabiegu w stosunku do wielkości obszaru naświetlania	Tak	
d	Możliwość ustawienia aplikatora w min. 2 płaszczyznach	Tak, podać	
e	Ramię statywu z regulowaną wysokością między 50 cm a 150 cm +/- 10 cm	Tak, podać	
f	Wysięgnik na siłowniku pneumatycznym	Tak	
g	Uniwersalny, mobilny statyw z półką, kółka z hamulcami	Tak	
h	Sekwencje zabiegowe dla aplikatora skanującego min. 25	Tak, podać	
i	Okulary ochronne – 2 szt.	Tak	
j	Torba mieszcząca sterownik wraz z aplikatorami i osprzętem	Tak	
Warunki gwarancji i inne			
4	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych: certyfikat CE i deklaracja zgodności	Tak, załączyć	
5	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
6	Przy dostawie sprzętu dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE i deklaracja zgodności	Tak	
7	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2013	Tak	
8	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania-odbioru	Tak	
9	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu Podać nazwę, adres i numer zgłoszeniowy serwisu:	Tak (podać)	
10	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
11	Czas reakcji serwisu max 24 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	Tak	
12	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni roboczych	Tak	
13	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać	
14	Przeglądy okresowe konieczne do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak	
15	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać	
16	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	Tak	

1. Złożenie oferty w niniejszym postępowaniu jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

2. Wykonawca zaferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” (+ ewentualna dodatkowa informacja wymagana przez Zamawiającego) 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, zgodnie z wymogami w tabeli, pod rygorem odrzucenia oferty j.w.

3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaferowanych urządzeń wraz z podaniem ich typu.

4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do Magazynu Medycznego Zamawiającego w Tczewie, przy ul. 30 Stycznia 57/58 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.

_____ dnia _____.____.____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

PAKIET NR 5 - Przedmiot zamówienia:

Dostawa wirówki kończyn górnych – 1 szt.

Dostawa wirówki kończyn dolnych i kręgosłupa – 1 szt.

Wirówka kończyn górnych – 1 szt.

Firma: _____

Typ sprzętu: _____

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Wirówka do rehabilitacji kończyn górnych –masażu wirowego dłoni, przedramion i łokci	Tak	
2	Pompa z tworzywa sztucznego galwanicznie oddzielona	Tak	
3	Zasilanie 230 V / 50 Hz	Tak	
4	Odpyw automatyczny	Tak	
5	Zasysanie sitkiem filtrującym	Tak	
6	System napełniania ciepła/zimna woda	Tak	

7	Min. 4 dysze o regulowanym kierunku	Tak, podać	
8	Czytelny i prosty w obsłudze elektroniczny panel dotykowy sterujący pracą wirówki	Tak	
9	Pomiar temperatury wody	Tak	
10	Elektroniczne sterowanie umożliwiające min: -włączenie urządzenia -napełnianie wody dożądanego poziomu -zabezpieczenie przed pracą na sucho -ustawienie czasu zabiegu -automatyczne wyłączenie urządzenia po skończeniu czasu zabiegu	Tak, podać	
11	Regulowana wysokość nóg	Tak	
12	Wymiary +/- 5% - szerokość 790 mm - wysokość 930 mm - długość 770 mm	Tak, podać	
13	Wyposażenie: krzesło regulowane do wanny środek czyszczący - 1l	Tak	
14	Wirówka w kolorze niebieskim wewnątrz, biała obudowa	Tak	
Warunki gwarancji i inne			
15	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych: certyfikat CE i deklaracja zgodności	Tak, załączyć	
16	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
17	Przy dostawie sprzętu dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE i deklaracja zgodności	Tak	
18	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2013	Tak	
19	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania-odbioru	Tak	
20	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu Podać nazwę, adres i numer zgłoszeniowy serwisu:	Tak (podać)	
21	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
22	Czas reakcji serwisu max 24 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	Tak	
23	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni roboczych	Tak	
24	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać	
25	Przeglądy okresowe konieczne do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń, bezpłatne	Tak	
26	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać	
27	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	Tak	

Wirówka kończyn dolnych i kręgosłupa – 1 szt.

Firma: _____

Typ sprzętu: _____

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Wanna do masażu wirowego kończyn dolnych i kręgosłupa lędźwiowego	Tak	
2	Pompa z tworzywa sztucznego galwanicznie oddzielona	Tak	
3	Zasilanie 230 V / 50 Hz	Tak	
4	Odpływ automatyczny	Tak	
5	Zasysanie sitkiem filtrującym	Tak	
6	Automatyczny system napełniania ciepła/zimna woda	Tak	
7	Min. 12 dysz o regulowanym kierunku z napowietrzeniem podzielonych na min. 3 niezależne sekcje	Tak, podać	
8	Możliwość kombinowanej pracy sekcji - min. 7 kombinacji	Tak, podać	
9	Czytelny i prosty w obsłudze elektroniczny panel dotykowy sterujący pracą wirówki	Tak	
10	Pomiar temperatury wody	Tak	
11	Elektroniczne sterowanie umożliwiające: -włączenie urządzenia -napełnianie wody do żądanego poziomu -zabezpieczenie przed pracą na sucho -ustawienie czasu zabiegu -automatyczne wyłączenie urządzenia po skończeniu czasu zabiegu - elektrozapory regulujące poziom napełniania	Tak, podać	
12	Stopień ułatwiający wchodzenie do wanny	Tak	
13	Regulowana wysokość nóg	Tak	
14	Wymiary +/- 5%: - długość: 1440 mm - szerokość: 780 mm - wysokość: 680mm	Tak, podać	
15	Wirówka w kolorze niebieskim wewnątrz, biała obudowa	Tak	
Warunki gwarancji i inne			
16	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych: certyfikat CE i deklaracja zgodności	Tak, załączyć	
17	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
18	Przy dostawie sprzętu dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE i deklaracja zgodności	Tak	
19	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2013	Tak	
20	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania-odbioru	Tak	
21	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu Podać nazwę, adres i numer zgłoszeniowy serwisu:	Tak (podać)	
22	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
23	Czas reakcji serwisu max 24 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	Tak	
24	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni roboczych	Tak	
25	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać	
26	Przeglądy okresowe konieczne do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń, bezpłatne	Tak	
27	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać	

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

1. Złożenie oferty w niniejszym postępowaniu jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

2. Wykonawca zaferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” (+ ewentualna dodatkowa informacja wymagana przez Zamawiającego) 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, zgodnie z wymogami w tabeli, pod rygorem odrzucenia oferty j.w.

3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaoferowanych urządzeń wraz z podaniem ich typu.

4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do Magazynu Medycznego Zamawiającego w Tczewie, przy ul. 30 Stycznia 57/58 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.

_____ dnia __. __. ____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

PAKIET NR 6 - Przedmiot zamówienia:
Dostawa aparatu do elektroterapii – 1 szt.

Firma: _____
Typ sprzętu: _____

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Uniwersalny, dwukanałowy aparat do elektroterapii	Tak	
2	Dwa niezależne kanały do elektroterapii	Tak	
3	Wykrywanie przerwy w obwodzie zabiegowym	Tak	
4	Zegar zabiegowy	Tak	
5	Pamięć zabiegowa z wbudowanymi programami standardowymi	Tak	
6	Możliwość zaprogramowania własnych programów zabiegowych	Tak	
7	Możliwość podłączenia głowicy ultradźwiękowej i wykonywania terapii kombinowanej	Tak	
8	Elektroterapia - prądy:		
a	interferencyjne	Tak	
b	diadynamiczne (MF,DF,CP,LP)	Tak	
c	Tonoliza	Tak	
d	TENS (symetryczny, asymetryczny, naprzemienny, Burst) TENS (do terapii porażen spastycznych)	Tak	
e	Kotz'a	Tak	

f	Impulsowe (impuls trójkątny, prostokątny)	Tak	
g	Impulsowe wg Traberta	Tak	
h	mikroprądy	Tak	
i	galwaniczne	Tak	
9	Elektrodiagnostyka z graficzną prezentacją krzywej It	Tak	
10	Natężenie max. pr.galwanicznego min. 40 mA	Tak, podać	
11	Natężenie max. pr. TENS min. 120 mA	Tak, podać	
12	Napięcie max. 100 V	Tak, podać	
13	Wyposażenie dodatkowe min.: - przewód sieciowy – 1 szt. - kable pacjenta – 2 szt. - elektroda silikonowa min. 6 x 6 cm - min. 4 szt. - elektroda silikonowa min. 7 x 9 cm - min. 2 szt. - elektrody punktowe 5mm, 10mm, 15mm, 20 mm – min. 1 szt. - podkład wiskozowy 16 szt.(dostosowane do wielkości elektrod) - pasy rzepowe 40x10cm – min. 2 szt. - pasy rzepowe 100 x10cm – min. 2 szt. - złącze krokodylek - wyłącznik pacjenta	Tak	
14	Obsługa i menu aparatu w języku polskim	Tak	
15	Zasilanie 230 V,50 Hz	Tak	
Warunki gwarancji			
16	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych: certyfikat CE i deklaracja zgodności	Tak, załączyć	
17	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
18	Przy dostawie sprzętu dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE i deklaracja zgodności	Tak	
19	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2013	Tak	
20	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania-odbioru	Tak	
21	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu Podać nazwę, adres i numer zgłoszeniowy serwisu:	Tak (podać)	
22	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
23	Czas reakcji serwisu max 24 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	Tak	
24	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni roboczych	Tak	
25	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać	
26	Przeglądy okresowe konieczne do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak	
27	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać	
28	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	Tak	

1. Złożenie oferty w niniejszym postępowaniu jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia o powyższej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

2. Wykonawca zaoferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” (+ ewentualna dodatkowa informacja wymagana przez Zamawiającego) 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, zgodnie z wymogami w tabeli, pod rygorem odrzucenia oferty j.w.

3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaoferowanych urządzeń wraz z podaniem ich typu.

4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do Magazynu Medycznego Zamawiającego w Tczewie, przy ul. 30 Stycznia 57/58 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.

_____ dnia __. __. ____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

PAKIET NR 7 - Przedmiot zamówienia:

Przedmiot zamówienia: dostawa aparatu do ultradźwięków- 1 szt.

Firma: _____

Typ sprzętu: _____

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Aparat do terapii ultradźwiękowej	Tak	
2	Głowica o powierzchni 4cm ² o częstotliwości roboczej 1 i 3,5MHz	Tak	
3	Głowica o powierzchni 1cm ² o częstotliwości roboczej 1 i 3,5MHz	Tak	
4	Głowica do elektrofonoforezy o powierzchni 4 cm ² i częstotliwości 1MHz, z komorą na lek i płytką generującą ze szlachetnego metalu	Tak	
5	Wskaźnik poziomu obciążenia głowicy min. 4 punktowy, z sygnalizatorem dźwiękowym	Tak, podać	
6	Kontrola przylegania głowicy sprzężona z zegarem zabiegowym	Tak	
7	Praca ciągła i impulsowa	Tak	
8	Bank gotowych programów zabiegowych	Tak	
9	Program wolny umożliwiający modyfikację parametrów zabiegu	Tak	
10	Obsługa i menu aparatu w języku polskim	Tak	
11	Możliwość podłączenia dwóch głowic jednocześnie	Tak	
12	Zasilanie 230 V,50 Hz	Tak	
	Warunki gwarancji inne		
13	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z	Tak,	

	ustawą o wyrobach medycznych: certyfikat CE i deklaracja zgodności	załączyć	
14	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
15	Przy dostawie sprzętu dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE i deklaracja zgodności	Tak	
16	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2013	Tak	
17	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania-odbioru	Tak	
18	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu Podać nazwę, adres i numer zgłoszeniowy serwisu:	Tak (podać)	
19	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
20	Czas reakcji serwisu max 24 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia	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. Złożenie oferty w niniejszym postępowaniu jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

2. Wykonawca zaoferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” (+ ewentualna dodatkowa informacja wymagana przez Zamawiającego) 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, zgodnie z wymogami w tabeli, pod rygorem odrzucenia oferty j.w.

3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaoferowanych urządzeń wraz z podaniem ich typu.

4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do Magazynu Medycznego Zamawiającego w Tczewie, przy ul. 30 Stycznia 57/58 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.

_____ dnia __. __. ____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ

UMOWA Nr **XX/22/PN/2013**
PROJEKT

Zawarta w dniu **XX-XX-2013** 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

_____ wpisana do _____,

_____, NIP: _____, REGON: _____

z siedzibą: _____

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

- 1) _____,

na podstawie wyboru oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr **22/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 2013 r., poz. 907 z późn. zm), złożonej zgodnie z ogłoszeniem z dnia **XX-XX-2013r.**

§ 1.

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu <określenie przedmiotu umowy> określone w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, w terminie **do dnia XX/XX/XXXX 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 formularzu ofertowo - cenowym oraz załączniku nr 4 do SIWZ złożonych przez Wykonawcę w jego ofercie, do postępowania **22/PN/2013**, które to stanowią załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia do postępowania **22/PN/2013** oraz oferta Wykonawcy wraz z załącznikami, złożona w postępowaniu **22/PN/2013** stanowią 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 w ciągu do **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 **22/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 **22/PN/2013**, lecz nie krótszy niż **24** miesiące. Wykonawca jednocześnie udziela Zamawiającemu rękojmi na dostarczone Urządzenia na okres równy okresowi gwarancji.
12. Zamawiający zastrzega prawo zgłaszania Wykonawcy reklamacji w odniesieniu do dostarczonych Urządzeń i ich części. 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, pocztą elektroniczną lub pocztą tradycyjną (kurier, Poczta Polska).
13. W razie stwierdzenia, że dostarczone Urządzenia lub ich części mają wady, Wykonawca zobowiązany będzie do bezpłatnej wymiany wadliwych Urządzeń lub ich części na Urządzenia lub części 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 i 13 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 Zamawiający ma prawo uznać, 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 **22/PN/2013** i są wolne od wad.
19. Po przyjęciu dostarczonych Urządzeń, Zamawiający wyrywkowo 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 w postępowaniu **22/PN/2013** wynosi:
netto: _____ **PLN (słownie:** _____ **)**
brutto: _____ **PLN (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 netto, cena brutto 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 2013 r., poz. 907 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 wierzitelności przysługujących mu wobec Zamawiającego, a wynikających z niniejszej umowy na rzecz jakiegokolwiek podmiotu trzeciego.

§ 5.

1. Osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy są:
ze strony Wykonawcy – _____,
tel. _____, e-mail: _____
oraz ze strony Zamawiającego – Mirosław Wołoszyk – Starszy Inspektor ds. Zaopatrzenia
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 – Mirosław Wołoszyk
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 2013 r., poz. 907 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 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) lub w przypadku wystąpienia następujących zdarzeń:

- a) ustawowej zmiany podatku VAT (zmianie ulegnie tylko cena netto).
- 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.
- 5. Załącznikami do niniejszej umowy są:
 - a) Załącznik nr 1 - Formularz ofertowo - cenowy oraz załącznik nr 4 do SIWZ, złożone przez Wykonawcę w jego ofercie, do postępowania 22/PN/2013,
 - b) Oferta Wykonawcy wraz z załącznikami, złożona w postępowaniu 22/PN/2013,
 - c) SIWZ do postępowania 22/PN/2013.

Wykonawca:

Zamawiający:

Akceptuję projekt umowy:

_____ dnia __.__. ____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

22/PN/2013

Dostawa aparatury i sprzętu do rehabilitacji

(w ramach programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych PFRON pn. „Program wyrównywania różnic między regionami II”, projektu polegającego na „Uzupełnieniu wyposażenia Oddziału Rehabilitacyjnego Szpitali Tczewskich S.A. w sprzęt rehabilitacyjny”)

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 / wykonywania dostawy (od dnia do dnia)	Dla kogo wykonano dostawę – podmiot na rzecz którego wykonano dostawę

DO WYKAZU NALEŻY DOŁĄCZYĆ DOWÓD, ŻE DOSTAWY ZOSTAŁY WYKONANE LUB SĄ WYKONYWANE NALEŻYCIE (np. referencje)

_____ dnia __.__.____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SIWZ (WZÓR)

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ
---------------------------------------	---

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr 22/PN/2013, na:

Dostawa aparatury i sprzętu do rehabilitacji

(w ramach programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych PFRON pn. „Program wyrównywania różnic między regionami II”, projektu polegającego na „Uzupełnieniu wyposażenia Oddziału Rehabilitacyjnego Szpitali Tczewskich S.A. w sprzęt rehabilitacyjny”)

Zgodnie z przepisem art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późniejszymi zmianami) oświadczamy, że

_____ należymy / nie należymy*
(oznaczenie Wykonawcy)

do grupy kapitałowej.

*niepotrzebne skreślić

W związku z przynależnością do grupy kapitałowej podajemy jej uczestników (wypełnić jeśli dotyczy):

_____ dnia __. __. ____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)