



Samodzielny Publiczny SZPITAL MIEJSKI W SOSNOWCU

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego
o wartości szacunkowej poniżej 193 000 euro
(art. 39 – 46 w zw. z art. 6a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych
Dz.U. z 2010r. Nr 113, poz. z późn. zm.)

NA DOSTAWĘ ERGOMETRA
kod CPV 33155000 – 1; 33124100-6

Numer sprawy: ZZP-2200-82/10

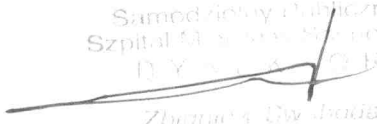
SPIS TREŚCI:

- I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.
- II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, WARUNKI DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU I REALIZACJI ZAMÓWIENIA.
- III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA.
- IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW.
- V. INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY.
- VI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.
- VII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.
- VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.
- IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.
- X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.
- XI. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.
- XII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT.
- XIII. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.
- XIV. POZOSTAŁE REGULY POSTĘPOWANIA.
- XV. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.
- XVI. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.
- XVII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSLUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia składa się z 15 ponumerowanych stron.

Specyfikację istotnych warunków zamówienia

Zatwierdził w dniu 9.12.2010

Samodzielny Publiczny
Szpital Miejski w Sosnowcu
Dyrektor

Zbigniew Dworak



SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty;
2. Załącznik nr 2 - Formularz oświadczeń;
3. Załącznik nr 3 - Wzór umowy
4. Załącznik nr 4 - Formularz asortymentowo – cenowy.
5. Załącznik nr 5 - Szczegółowe warunki gwarancji i serwisu
6. Załącznik nr 6 – Formularz oświadczenia

I. Nazwa i adres Zamawiającego

Samodzielny Publiczny Szpital Miejski w Sosnowcu

ul. Szpitalna 1

41-219 Sosnowiec

Regon: 240837054

NIP: 644-337-38-32

Tel. (032) 41 30 131

Fax (032) 41 30 112

www.szpital.sosnowiec.pl

zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia, warunki dotyczące przedmiotu i realizacji zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **ergometra**, stanowiącego wyposażenie Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z zestawieniem wymaganych parametrów technicznych znajduje się w załączniku 4 do SIWZ.
3. Na przedmiot zamówienia określony w ust. 1 składa się:
 - 3.1. dostawa przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Samodzielny Publiczny Szpital Miejski w Sosnowcu, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1.
 - 3.2. montaż i uruchomienie urządzenia;
 - 3.3. przeprowadzenie szkolenia pracowników Zamawiającego w zakresie eksploatacji urządzenia;
 - 3.4. dostarczenie instrukcji obsługi w języku polskim ;
 - 3.5. przedłożenie dokumentu określającego zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym.
4. Przedmiot i warunki realizacji zamówienia w całym okresie wykonywania umowy winny być zgodne z aktualnie obowiązującymi przepisami ustawy o wyrobach medycznych oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
5. Termin płatności: do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionego oryginału faktury. Należność za zrealizowaną dostawę będzie płatna w złotych polskich na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT **opisanej numerem umowy i zawierającej opis zgodny z opisem sprzętu**, dostarczonej Zamawiającemu wraz z urządzeniem oraz podpisanym przez obie strony protokołem zdawczo-odbiorczym
6. Wymagane warunki gwarancji:
Okres gwarancji min. 12 miesięcy, liczony od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego,

III. Termin realizacji zamówienia:

1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany **do 7 dni** od daty zawarcia umowy.

2. Miejsce dostawy:

Samodzielny Publiczny Szpital Miejski w Sosnowcu, ul. Szpitalna 1.

Dostawa w godz. 8⁰⁰ ± 14⁰⁰ w dni pracy Zamawiającego tj. od poniedziałku do piątku.

