



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

O udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej powyżej 209 000 euro (art. 39 ÷ 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych)

### NA USŁUGI SERWISOWANIA I PRZEGLĄDÓW TECHNICZNYCH SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:

Kod CPV: 50.40.00.00-9 – Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

Numer sprawy: ZP-2200-31/16

#### SPIS TREŚCI:

- I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.
- II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, WARUNKI DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU I REALIZACJI ZAMÓWIENIA.
- III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.
- IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW.
- V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYMAGANYCH WARUNKÓW DOTYCZĄCYCH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I REALIZACJI ZAMÓWIENIA. ZAWARTOŚĆ OFERTY.
- 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 PRZYŚLUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.
- XVIII. UDOSTĘPNIENIE SIWZ

#### SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty,
2. Załącznik nr 2 - Formularz oświadczeń,
3. Załącznik nr 3, 1, 3.2 - Wzór umowy,
4. Załącznik nr 4.1 ÷ 4.30 - Formularz asortymentowo – cenowy,
5. Załącznik nr 5 – Wykaz usług
6. Załącznik nr 6 – Wykaz osób

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia składa się z 81 ponumerowanych stron

Specyfikację istotnych warunków zamówienia  
Zatwierdził Zarząd w dniu ...14.07.2016r...



SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI  
sp. z o.o.

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

1.  
NIP 6443504464

2.  
3.

4.

5.

ZAREJESTROWANY  
W SĄDZIE REJONOWYM  
KATOWICE - WSCHÓD  
W KATOWICACH  
WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY  
KRAJOWEGO REJESTRU  
SĄDOWEGO POD NUMEREM  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
63 847 000,00 ZŁ

DYREKTOR  
DS. FINANSOWO-EKONOMICZNYCH  
CZŁONEK ZARZĄDU  
mgr Robert Miodziła

PREZES ZARZĄDU  
DYREKTOR  
lek. med. Artur Nowak

Dr  
J. Cieszyński

## **I. Nazwa i adres zamawiającego**

Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

Regon: 240837054, NIP: 644-350-44-64,

Tel. (032) 41 30 125, 131, Fax (032) 41 30 131

[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl), [zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl](mailto:zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl)

## **II. Opis przedmiotu zamówienia, warunki dotyczące przedmiotu i realizacji zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa serwisowania sprzętu i aparatury medycznej będącej w posiadaniu Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. Sosnowiec ul. Zegadłowicza 3 lub ul. Szpitalna 1. Zamówienie składa się z 30 części tzw. pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia:

### **1.1 Pakiet nr 1÷28**

Pakiet nr 1 - Laser holmowy Sphinx

Pakiet nr 2 - Aparat EMG Keypoint Clinical System

Pakiet nr 3 - Zestaw laparoskopowy Olympus

Pakiet nr 4 - Zestawy: artroskopowego i laparoskopowego firmy Storz

Pakiet nr 5 - Zestaw napędów ortopedycznych ACCULAN 3TI

Pakiet nr 6 - Defibrylator Metrax XD100

Pakiet nr 7 - Respirator ParaPac 2D

Pakiet nr 8 - Zestaw napędów ortopedycznych System 6

Pakiet nr 9 - Diatermie elektrochirurgiczne firmy ERBE

Pakiet nr 10 - Aparat RTG Practix 33+

Pakiet nr 11 - Aparaty RTG: Multix Pro, Mobilett XP Eco i mammograf Mammomat 1000

Pakiet nr 12 - Respiratory Achieva

Pakiet nr 13 - Respirator Ivent

Pakiet nr 14 - Respiratory Bennett NBP 760

Pakiet nr 15 - Defibrylator DMS

Pakiet nr 16 - Defibrylator LIFEPAK 20

Pakiet nr 17 - Defibrylator Heart Star

Pakiet nr 18 - Pompy infuzyjne firmy Ascor

Pakiet nr 19 - Pompy infuzyjne firmy Terumo

Pakiet nr 20 - Diatermie elektrochirurgiczne firmy EMED

Pakiet nr 21 - Diatermie elektrochirurgiczne firmy KLS Martin

Pakiet nr 22 - Diatermia elektrochirurgiczna firmy Karl Storz

Pakiet nr 23 - System do zamykania naczyń dużych Ligasure

Pakiet nr 24 - Lampa/kabina do fototerapii firmy Cosmedico Licht

Pakiet nr 25 - Sterylizator gazowy SteriVac 5 XL (rok produkcji 2000) wraz z abatorem

Pakiet nr 26 - Serwisowanie sterylizatorów parowych SteriVap

Pakiet nr 27 - Sprzęt i aparatura noworodkowa firmy DRÄGER

Pakiet nr 28 - Aparaty do znieczulenia firmy DRÄGER

2. Opis aparatów, ich lokalizacja, terminy przeglądów i inne szczegóły realizacji przedmiotu zamówienia określone są w załącznikach 4.1 ÷ 4.28 do SIWZ i wzorze umowy.

3. W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca będzie zobowiązany do:

1. wykonania 2 przeglądów serwisowych z częstotliwością 1x na 12 miesięcy dotyczy Pakietów 1÷24, 27 dla wybranych pozycji i 1 przeglądu 4 x na 24 miesiące (co 6 miesięcy) dotyczy Pakietu nr 25, 26, 27, 28 dla wybranych pozycji zgodnych z wymaganiami producenta sprzętu i aparatury medycznej.

2. przeglądów serwisowych obejmujących wymianę wszystkich elementów objętych obowiązkową wymianą.

3. przeglądów obejmujących, w razie konieczności, wymianę części, które podlegają wymianie, co kilka lat, np.: akumulatory, filtry techniczne oraz drobne elementy (śruby, bezpieczniki, złącza, drobne podzespoły elektroniczne), jeżeli występują.

4. dokumentowania poszczególnych przeglądów kartą pracy oraz wpisem do paszportu technicznego, po zakończeniu przeglądu Wykonawcy każdorazowo sporządzony zostanie protokół serwisowy z informacją o sprawności urządzenia, zawierający opis wykonanych działań z wyszczególnieniem wymienianych elementów w trakcie przeglądu/wizyty serwisu, kolejna zalecana przez serwis data przeglądu oraz że przegląd/kalibracje/testy wykonano zgodnie z instrukcją techniczną i zaleceniami Producenta oraz zgodnie z procedurami zawartymi w instrukcjach serwisowych. Należy przestrzegać cykli pracy urządzeń, według których uzależniona jest wymiana zestawów serwisowych. Dokumenty poprzeglądowe/po wizycie serwisu Wykonawca przekaże w oryginale lub wyraźnej łatwej do odczytu kopii. Dokument winien zawierać zapis dot. nazwy aparatu, modelu, nr fabr., nazwisko osoby wykonującej usługę. Brak prawidłowego sporządzenia

raportu spowoduje zwrot dokumentów do serwisu. Prawidłowo wypełniony raport serwisowy jest podstawą przyjęcia faktury i dokonania zapłaty za usługę.

4. Wpis do paszportu będzie zawierać zapis: „Wykonano przegląd/naprawę urządzenia zgodnie z wymaganiami i instrukcją serwisową Producenta. Przeprowadzono testy/kalibracje/pomiary bezpieczeństwa elektrycznego (wymienić), urządzenie sprawne i dopuszczone do użytkowania (niesprawne – zalecana naprawa), kolejna zalecana przez serwis data przeglądu, czytelny podpis i pieczęć serwisu
5. w przypadku reklamacji, którejs z wymienianych części zakończenie(wykonanie) naprawy lub usunięcie wady nastąpi w ciągu 5 dni roboczych od wezwania Wykonawcy, przez Zamawiającego.
6. realizacji zamówienia zgodnie z przedstawionym przez Zamawiającego harmonogramem, zawartym w formularzu asortymentowo-cenowym +/-10 dni roboczych, po ustaleniu z Działem aparatury medycznej. Wykonawca będzie każdorazowo zgłaszał swoją wizytę min. 12 godz. przed przybyciem u Zamawiającego – Dział Aparatury Medycznej tel. 32/ 41 30 135 – WARUNEK BEZWZGLĘDNY.
7. wykonywania testów bezpieczeństwa elektrycznego. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania wyników testów bezpieczeństwa elektrycznego wraz z aktualnym certyfikatem legalizacji testera bezpieczeństwa elektrycznego, którym wykonano pomiary. Raport z pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego, wraz z w/w certyfikatem jest podstawą przyjęcia faktury i dokonania zapłaty za usługę.
8. Zakres przeglądów serwisowych będzie zgodny z zaleceniami producenta i aktualnie obowiązującymi przepisami technicznymi, a wykonanie przeglądu zostanie potwierdzone certyfikatem potwierdzającym pełną sprawność aparatu.
9. Podczas przeglądu technicznego będą wymienione tylko te części, które wskaże Wykonawca, po rzeczywistym stwierdzeniu konieczności wymiany i potwierdzeniu przez służby techniczne Zamawiającego, poza częściami, o których mowa w pkt. 3 ust. 2.

### **1.2 Pakiet nr 29 - Tomograf Komputerowy GE BrightSpeed 16 firmy GE**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na obsłudze serwisowej Tomografu Komputerowego GE BrightSpeed 16 firmy GE, zlokalizowanego w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim Sp. z o.o. Sosnowiec ulica Szpitalna 1.

W ramach obsługi serwisowej Wykonawca zobowiązany będzie do dokonywania przeglądów serwisowych, których częstotliwość i zakres jest zgodny z zaleceniami producenta i aktualnie obowiązującymi przepisami technicznymi. Wykonanie przeglądów zostanie potwierdzone certyfikatem potwierdzającym pełną sprawność aparatu.

Wykonawca zobowiązany będzie do wykonywania wszelkich napraw na wezwanie Zamawiającego oraz dostarczania wszystkich części zamiennych i podzespołów niezbędnych do napraw (łącznie z zalecaną przez producenta lampą RTG).

Wykonawca zobowiązany będzie do naprawy obudowy stołu podczas pierwszego przeglądu technicznego (wraz z częściami zamiennymi) zgodnie z zaleceniami z ostatniego przeglądu - "zalecana naprawa stołu - do wymiany: TOP SIDE COVER L 1700 ASSY, TOP COVER SIDE BRK 9A, TOP COVER REAR-1700 ASSY)".

W ramach obsługi serwisowej Wykonawca zobowiązany będzie do dokonywania przeglądów serwisowych i obsługi serwisowej wstrzykiwacza kontrastu Dual Shot Alpha Nemoto, będącego integralną częścią tomografu komputerowego. Częstotliwość i zakres przeglądów technicznych będzie zgodny z zaleceniami producenta i aktualnie obowiązującymi przepisami technicznymi. Wykonanie przeglądów zostanie potwierdzone certyfikatem potwierdzającym pełną sprawność aparatu.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 4.29 do SIWZ i wzorzec umowy.

### **1.3 Pakiet nr 30 – Tomograf Komputerowy Somaton Definition AS. firmy Siemens**

1. Przedmiotem zamówienia są przeglądy okresowe Tomografu Komputerowego Somaton Definition AS.

Wykonawca zobowiązany będzie do dokonywania przeglądów serwisowych, których częstotliwość i zakres jest zgodny z zaleceniami producenta i aktualnie obowiązującymi przepisami technicznymi. Wykonanie przeglądów zostanie potwierdzone certyfikatem potwierdzającym pełną sprawność aparatu.

W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca będzie zobowiązany do:

1. sprawdzenia bezpieczeństwa elektrycznego
2. kontroli występowania usterek zewnętrznych
3. inspekcji zużycia części
4. oczyszczania dróg chłodzenia i odprowadzania ciepła
5. smarowania ruchomych części mechanicznych
6. konserwacji software'u systemowego i aplikacyjnego

7. porządkowania przestrzeni dyskowej i bazy danych
  8. sprawdzenia funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy
  9. dokumentacji przeglądów
  10. Kontroli jakości: sprawdzenie jakości obrazu i sprawdzenie wartości pomiarowych i aplikacyjnych aparatury, ustawienie i regulacja odpowiednich wartości nastawień w przypadkach ich odchylenia od wartości optymalnych.
  11. Przeprowadzenia środków zapobiegawczych w celu zwiększenia bezpieczeństwa pracy urządzenia. Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę materiałów niezbędnych do przeprowadzenia przeglądów, nie obejmuje napraw i dostawy części zamiennych do naprawy.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 4.30 do SIWZ i wzorzec umowy. Przedmiot i warunki realizacji zamówienia określonego w pkt 1. 1.1, 1.2, 1.3 muszą być zgodne z ustawą z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. nr 107 poz. 679 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

### **III. Termin i miejsce realizacji zamówienia**

1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie od podpisania umowy do:

Pakiet 1 - do 22.03.2018r.

Pakiet 2 - do 28.12.2017r.

Pakiet 3 - do 31.12.2017r.

Pakiet 4 - do 31.12.2017r.

Pakiet 5 - do 30.11.2017r.

Pakiet 6 - do 31.12.2017r.

Pakiet 7 - do 31.12.2017r.

Pakiet 8 - do 21.11.2017r.

Pakiet 9 - do 18.03.2018r.

Pakiet 10 - do 31.12.2017r.

Pakiet 11 - do 31.10.2017r.

Pakiet 12 - do 31.10.2017r.

Pakiet 13 - do 31.10.2017r.

Pakiet 14 - do 31.10.2017r.

Pakiet 15 – do 31.10.2017r.

Pakiet 16 - do 31.12.2017r.

Pakiet 17 - do 31.10.2017r.

Pakiet 18 - do 30.04.2018r.

Pakiet 19 - do 11.11.2017r.

Pakiet 20 - do 31.12.2017r.

Pakiet 21 - do 31.10.2017r.

Pakiet 22 - do 31.12.2017r.

Pakiet 23 - do 31.12.2017r.

Pakiet 24 - do 31.10.2017r.

Pakiet 25 - do 30.06.2018r.

Pakiet 26 - do 31.07.2018r.

Pakiet 27 - do 31.07.2018r.

Pakiet 28 - do 31.03.2018r.

Pakiet nr 29 – umowa od 07.11.2016 do 36 miesięcy, przy czym pierwszy przegląd zgodnie z harmonogramem - 02.12.2016 r

Pakiet nr 30 - do 12 miesięcy, przy czym pierwszy przegląd zgodnie z harmonogramem - 09.2016 r,

2. Miejsce wykonywania usługi:

1. Usługa będzie wykonywana w siedzibie Zamawiającego (dotyczy Pakietu nr: 1, 2, 3, 4,6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30).
2. Usługa będzie wykonywana w siedzibie Wykonawcy (dotyczy Pakietu nr 5, 22,23 ),

### **IV. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

1. spełniają warunki określone w art. 22 ust.1 pkt. 1÷4 ustawy, tj. dotyczące:

1) posiadania wiedzy i doświadczenia:

- warunek zostanie uznany za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych, że wykonuje usługi serwisowania, przeglądów technicznych urządzeń, sprzętu, aparatury medycznej zgodne z przedmiotem zamówienia na który składa ofertę (wymieniony poniżej),

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie (co najmniej 1 zamówienie).

Pakiet nr 1 - Laser holmowy Sphinx

Pakiet nr 2 - Aparat EMG Keypoint Clinical System

Pakiet nr 3 - Zestaw laparoskopowy Olympus

Pakiet nr 4 - Zestawy: artroskopowego i laparoskopowego firmy Storz

Pakiet nr 5 - Zestaw napędów ortopedycznych ACCULAN 3TI

Pakiet nr 6 - Defibrylator Metrax XD100

Pakiet nr 7 - Respirator ParaPac 2D

Pakiet nr 8 - Zestaw napędów ortopedycznych System 6

Pakiet nr 9 - Diatermie elektrochirurgiczne firmy ERBE

Pakiet nr 10 - Aparat RTG Practix 33+

Pakiet nr 11 - Aparaty RTG: Multix Pro, Mobilett XP Eco i mammograf Mammomat 1000

Pakiet nr 12 - Respiratory Achieva

Pakiet nr 13 - Respirator Ivent

Pakiet nr 14 - Respiratory Bennett NBP 760

Pakiet nr 15 - Defibrylator DMS

Pakiet nr 16 - Defibrylator LIFEPAK 20

Pakiet nr 17 - Defibrylator Heart Star

Pakiet nr 18 - Pompy infuzyjne firmy Ascor

Pakiet nr 19 - Pompy infuzyjne firmy Terumo

Pakiet nr 20 - Diatermie elektrochirurgiczne firmy EMED

Pakiet nr 21 - Diatermie elektrochirurgiczne firmy KLS Martin

Pakiet nr 22 - Diatermia elektrochirurgiczna firmy Karl Storz

Pakiet nr 23 - System do zamykania naczyń dużych Ligasure

Pakiet nr 24 - Lampa/kabina do fototerapii firmy Cosmedico Licht

Pakiet nr 25 - Sterylizator gazowy SteriVac 5 XL (rok produkcji 2000) wraz z abatorem

Pakiet nr 26 - Serwisowanie sterylizatorów parowych SteriVap

Pakiet nr 27 - Sprzęt i aparatura noworodkowa firmy DRÄGER

Pakiet nr 28 - Aparaty do znieczulenia firmy DRÄGER

Pakiet nr 29 - Tomograf Komputerowy GE BrightSpeed 16 firmy GE

Pakiet nr 30 – Tomograf Komputerowy Somaton Definition AS firmy Siemens

## 2) dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

Wykonawca musi wykazać się dysponowaniem (dysponuje lub będzie dysponował) co najmniej jedną osobą, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadającą co najmniej 2-letnie doświadczenie w zakresie obsługi serwisowej aparatury medycznej wykazanej w części na którą składana jest oferta. Ocena spełnienia warunków dokonana zostanie na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę oświadczeń i dokumentów.

2. wykażą brak podstaw do wykluczenia z postępowania o zamówienie publiczne na podstawie art. 24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Warunki udziału Wykonawcy w postępowaniu oceniane będą na podstawie analizy treści złożonych przez Wykonawcę oświadczeń i dokumentów wymaganych przez Zamawiającego wymienionych w części V SIWZ.

## **V. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz wymaganych warunków dotyczących przedmiotu zamówienia i realizacji zamówienia. Zawartość oferty**

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, należy złożyć:

1.1. **oświadczenie**, według załącznika nr 2 do SIWZ,

1.2. **aktualny odpis z właściwego rejestru**, lub z 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, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

1.3. **aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub

rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

**1.4.aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych** lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

**1.5.aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4–8 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

**1.6 aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

**1.7. aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt. 10 i 11 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

1.8. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów:

1.8.1 o których mowa w:

a) pkt 1.2–1.4 i 1.6 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

– nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,

– nie zalega z uiszczaniem 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,

– nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie,

b) pkt 1.5 i 1.7 – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4–8,10 i 11 ustawy Pzp.

1.8.2. Dokumenty, o których mowa w pkt 1.8.1. lit. a) tiret pierwsze i trzecie, oraz lit. b) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w pkt 1.8.1 lit. a) tiret drugie, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

1.8.3. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 1.8.1., zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem. Przepis pkt. 1.8.2. stosuje się odpowiednio.

1.9. Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5–8, 10 i 11 ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania, dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5–8, 10 i 11 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, z tym że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem.

**1.10. Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

- Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej wg załącznika nr 2.1 do SIWZ,

- Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, (jeżeli dotyczy) albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej.

**2. W celu potwierdzenia, posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień należy złożyć:**

- oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ,

**3. W celu potwierdzenia, posiadania wiedzy i doświadczenia oraz dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia należy złożyć:**

**a)** oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ,

**b)** wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia

działalności jest krótszy w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz, których usługi zostały wykonane **oraz załączeniem dowodów**, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie – co najmniej 1 zamówienie w/g wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ.

Przedłożyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie z podaniem przedmiotu zamówienia, dat wykonania i odbiorców usług.

Przez główne usługi Zamawiający rozumie serwisowanie, przeglądy techniczne urządzeń, aparatury medycznej - opisanych w Rozdz. 2 SIWZ – opis przedmiotu zamówienia, odpowiednio do Pakietów, na które Wykonawca składa ofertę.

*Dowodem, o którym mowa wyżej są:*

- 1) poświadczenie, z tym, że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- 2) oświadczenie Wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w pkt 1).

W miejsce poświadczenia, o którym mowa w pkt.1), Wykonawca może przedłożyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie dostaw, określone w § 1 ust. 1 pkt. 3 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz.U. 2013, poz. 2317).

W przypadku gdy Zamawiający jest podmiotem na rzecz którego usługi wyszczególnione w wykazie usług (wg Załącznika nr 5) zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa wyżej.

c) wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadających odpowiednie kwalifikacje i minimum 2 letnie doświadczenie zawodowe (do przeglądu technicznego aparatury określonej w części II.1.1÷30 SIWZ – według załącznika nr 6 do SIWZ)

4. W celu potwierdzenia, posiadania sytuacji ekonomicznej i finansowej należy złożyć:

- oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ.

5. W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom Zamawiającego należy złożyć:

- oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ,

6. Zgodnie z art. 26 ust. 2b, Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie (w oryginale) tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

7. Treść zobowiązania podmiotu trzeciego powinna określać: podmiot trzeci udostępniający swoje zasoby, wykonawcę na rzecz którego udostępniane są zasoby, nazwę zamówienia dla realizacji którego udostępniane są zasoby, zasoby, które podmiot trzeci udostępnia (czego konkretnie dotyczy zobowiązanie oraz w jaki sposób będzie ono wykonane), czas na jaki zasoby te są udostępnione, formę w jakiej podmiot trzeci będzie uczestniczył w wykonywaniu zamówienia, jeżeli udostępnienie dotyczy zasobów wiedzy i doświadczenia (w sytuacji gdy przedmiotem udzielenia są zasoby nierozzerwalnie związane z podmiotem ich udzielającym, niemożliwe do samodzielnego obrotu i dalszego udzielenia ich bez zaangażowania tego podmiotu w wykonanie zamówienia, taki dokument powinien zawierać wyraźne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia).

Zobowiązanie podmiotu trzeciego powinno być podpisane przez osobę/osoby posiadające prawo reprezentowania podmiotu trzeciego zgodnie z zasadą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub innym dokumencie właściwym dla formy organizacyjnej tego podmiotu lub osobę/osoby posiadające prawo reprezentowania podmiotu trzeciego na podstawie odrębnego umocowania (pełnomocnictwa). Pełnomocnictwo to, w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub dany podmiot trzeci, musi zostać załączone do oferty. Zobowiązanie podmiotów trzecich do udostępnienia zasobów winno zostać złożone w oryginale.

8. Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnienie warunków, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Pzp polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, a podmioty te będą brały

udział w realizacji części zamówienia, Zamawiający żąda od wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów określonych w pkt: V.1. SIWZ.

9. Dla Wykonawców występujących wspólnie (spółka cywilna, konsorcjum) ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Oferta winna zawierać dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza). Warunki określone w art. 22 ust. 1 pkt 2, 3, 4 Prawa zamówień publicznych mogą być spełnione przez jednego z Wykonawców lub Wykonawców łącznie. Pozostałe warunki dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców.
10. Dokumenty związane z brakiem podstaw do wykluczenia z przetargu wspólnicy spółki cywilnej i konsorcjanci muszą złożyć oddzielnie, tj. każdy ze współników/konsorcjantów musi przedłożyć oddzielne oświadczenie, dotyczące wyłącznie jego osoby.
11. Pełnomocnictwo – jeśli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.  
Forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza.
12. Wykonawca składa również wypełnione czytelnie, podpisane i opieczetowane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy:
  - formularz ofertowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ,
  - formularz oświadczeń wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 oraz 2.1 do SIWZ,
  - formularz/e asortymentowo–cenowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4.1 ÷ 4.30 do SIWZ,
  - wykaz usług wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ.
  - wykaz osób wg wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do SIWZ
13. Zamawiający dopuszcza złożenie oświadczenia własnego Wykonawców w postaci jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) według Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE L 3/16). W przypadku nie dołączenia do oferty dokumentów podmiotowych potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia z postępowania zastosowanie znajduje art. 26 ust. 3 ustawy Pzp.
11. W przypadku, gdy Wykonawcy powołują się w jednolitym europejskim dokumencie zamówienia na dostępność dokumentów w bezpłatnych, ogólnodostępnych bazach danych państw członkowskich Unii Europejskiej, wskazując te bazy danych, Zamawiający samodzielnie może pobrać te dokumenty. W przypadku, gdy Wykonawcy powołują się na dokumenty podmiotowe, będące w posiadaniu Zamawiającego, Zamawiający uwzględni te dokumenty.

Dokumenty, o których mowa w pkt. 1, mogą być przedstawione w formie oryginału albo kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy i opatrzone pieczęcią imienną.

Zamawiający wymaga, aby dokumenty określone w pkt. 12 sporządzone były zgodnie z załącznikami w pełnym brzmieniu. Tym samym zaleca się wypełnienie załączników nr 1, 2, 2.1 oraz 4.1÷4.30, 5 i 6 na drukach stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ.

Dokumenty, o których mowa w pkt. V.1. mogą być przedstawione w formie oryginału albo kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy i opatrzone pieczęcią imienną.

## VI. Wymagania dotyczące wadium

1. Zamawiający wymaga wniesienia **wadium w wysokości:**

Pakiet nr	Kwota wadium w zł
1.	100,00
2.	100,00
3.	140,00
4.	210,00
5.	490,00
6.	80,00
7.	50,00
8.	110,00
9.	350,00

10.	280,00
11.	560,00
12.	100,00
13.	70,00
14.	1280,00
15.	70,00
16.	330,00
17.	40,00
18.	790,00
19.	330,00
20.	180,00
21.	110,00
22.	80,00
23.	50,00
24.	150,00
25.	1000,00
26.	3200,00
27.	2900,00
28.	2300,00
29.	11900,00
30.	2300,00

2. Wadium wniesione w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy:

**Bank PKO BP S.A. o/Sosnowiec, numer konta: 59 1020 2498 0000 8402 0025 7089**

z oznaczeniem:

Przetarg znak: **ZP-2200-31/16 na USŁUGI SERWISOWANIA I PRZEGLĄDÓW TECHNICZNYCH  
SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ**

Wadium musi być wniesione do Zamawiającego przed terminem składania oferty.

3. Wadium może być wnoszone w formie:

- a) pieniądza (przelew na rachunek bankowy Zamawiającego),
- b) poręczeń bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- c) gwarancji bankowych,
- d) gwarancji ubezpieczeniowych,
- e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007r. Nr 42, poz. 275 z późn. zm.).

Wadium w formie ww. poręczeń i gwarancji należy wnieść do kasy Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o., Sosnowiec ul. Szpitalna 1. Zaleca się, aby kserokopia gwarancji lub poręczenia była dołączona do oferty.

4. Zgodnie z art. 46 ustawy Prawo zamówień publicznych:

1. Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem ust. 6.
2. Wykonawcy, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.
3. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium, na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
4. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ust. 1, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez wykonawcę.
6. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3, przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub pełnomocnictw, listy podmiotów należących do tej samej

grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5, lub informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.

7. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
- 1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
  - 2) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

## **VII. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami**

1. Zamawiający dopuszcza elektroniczną formę porozumiewania się z Wykonawcami za pomocą e-maila oraz faxu. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faxem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania.
2. Zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, nie później jednak niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, 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.
4. Zgodnie z art. 38 ust. 1a ustawy Prawo zamówień publicznych, jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie po upływie terminu składania wniosków, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
5. Zgodnie z art. 38 ust. 1b ustawy Prawo zamówień publicznych przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 2.

Do kontaktu z Wykonawcami w sprawach jw. upoważniony jest Dział Zamówień Publicznych,

tel : (032) 41 30 130, 125, fax : (032) 41 30 131, e – mail : [zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl](mailto:zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl)

## **VIII. Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Wykonawca winien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami oraz załącznikami składającymi się na Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz ofertowy należy wypełnić według warunków i postanowień SIWZ. W przypadku, gdy jakkolwiek część z tych dokumentów nie dotyczy Wykonawcy Zamawiający zaleca wpisanie: „nie dotyczy”.
4. Ofertę należy sporządzić czytelnie w języku polskim w formie pisemnej.
5. Oferta, a także wszelkie składane oświadczenia muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Każda strona oferty powinna być parafowana przez osobę podpisującą ofertę. Podpisy powinny być czytelne lub opatrzone imienną pieczęcią.
6. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone na język polski.
7. Oferta wraz z wszystkimi załączonymi dokumentami i oświadczeniami powinna stanowić jedną całość. Wszystkie strony należy połączyć ze sobą (zszyć, spiąć, zbindować lub w inny sposób).
8. Wszelkie poprawki lub zmiany dokonane w treści oferty muszą być parafowane przez osoby wskazane w pkt. 5. Brak parafy powoduje uznanie poprawki za nieistniejącą.
9. W sytuacji, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), Wykonawca winien **wraz z uzasadnieniem** w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Informacje te winny być umieszczone odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie, w osobnej wewnętrznej kopercie, oznaczonej klauzulą o treści: „*DOKUMENT STANOWI TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 11 ust. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI (Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.)*”.

10. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, opisanej w następujący sposób:

Nazwa, adres Wykonawcy:.....

*Oferta do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:*

**USŁUGI SERWISOWANIA I PRZEGLĄDÓW TECHNICZNYCH  
SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ**

**ZP-2200-31/16**

**Nie otwierać przed 26.08.2016r. godz. 10<sup>30</sup>”**

**Pakiet nr .....**

6. Wycofanie oferty lub jej zmiany:
  - a) Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian bądź wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert
  - b) Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone na takich samych zasadach jak składana oferta – w zamkniętej kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „zmiana”.
  - c) Koperty oznaczone napisem „zmiana” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmianę i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian zostaną dołączone do oferty.
  - d) Oferta wycofana zostanie zwrócona Wykonawcy na jego koszt.

#### **IX. Termin związania ofertą**

1. Termin związania ofertą wynosi 60 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni. Odmowa wyrażenia zgody nie powoduje utraty wadium
3. Przedłużenie okresu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Odmowa będzie jednak skutkowałą wykluczeniem Wykonawcy z postępowania w trybie art. 24 ust. 2 pkt. 2 ustawy

#### **X. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert**

1. Oferty należy złożyć w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o. 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, Sekretariat III piętro do dnia 26.08.2016r. do godz. 10<sup>00</sup>.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust.2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
  - 1) Zamawiający otworzy oferty w dniu 26.08.2016r. o godz. 10<sup>30</sup> w Dziale Zamówień Publicznych Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, budynek przy portierni głównej. Otwarcie ofert jest jawne.

#### **XI. Opis sposobu obliczenia ceny**

1. Wykonawca podaje cenę ofertową na formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do SIWZ) oszacowaną na podstawie zakresu usługi określonej w formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 4.1÷4.30 do SIWZ).
2. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty określone przedmiotem zamówienia, koszty dojazdu do siedziby Zamawiającego, koszty transportu aparatów w przypadku konieczności wykonania przedmiotu zamówienia w siedzibie Wykonawcy, wszystkie opłaty i podatek.
3. Cena oferty powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmujący wartość oferty, koszty dostawy do Zamawiającego, ubezpieczenia na czas transportu.
4. Cenę jednostkową, cenę łączną, podatek VAT należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
5. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.

UWAGA! Wszystkie kwoty wskazane w formularzu ofertowym należy podać w zaokrągleniu do pełnych groszy (do dwóch miejsc po przecinku) zgodnie z zasadą określoną w §5 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 listopada 2008 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, wystawiania faktur, (...) (Dz. U. Nr 212, poz. 1337)- „końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza”.

Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłyby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

#### **XII. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert**

**Cena – 100%**

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę :

$C_{\min}$  – cena najniższa spośród badanych ofert,  $C_n$  – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik, P – liczba punktów

$$P = ( C_{\min} / C_n ) \times 100 \times 100\%$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów.  
Każda część (pakiet) stanowi oddzielny przedmiot zamówienia i będzie rozpatrywana oddzielnie.

### **XIII. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

### **XIV. Pozostałe reguły postępowania**

1. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających określonych w art. 67 ust. 1, pkt. 7 ustawy Pzp.
4. Zgodnie z Księgą Jakości Zarządzania Środowiskowego oraz Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy – pkt. 7.4.2 Zamawiający dokona oceny dostawców/Wykonawców.

### **XV. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego**

Wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.

### **XVI. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

1. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą – nie krótszym niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszych ofert.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę przed terminem 10 dni od dnia przekazania informacji o wyborze najkorzystniejszych ofert, jeżeli w postępowaniu została złożona tylko jedna oferta.
3. Miejsce i termin podpisania umowy Zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania Wykonawcy.
4. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez Wykonawców, o których mowa w art. 23 Prawa zamówień publicznych to:
  - a) najpóźniej w dniu zawarcia umowy z Wykonawcą, któremu Zamawiający udzielił przedmiotowego zamówienia publicznego, winna być przedłożona kopia umowy przedwstępnej lub inny dokument potwierdzający zawarcie konsorcjum/spółki cywilnej, podpisane przez wszystkich partnerów, zawierające, co najmniej:
    - zobowiązanie do realizacji wspólnego przedsięwzięcia gospodarczego obejmującego swoim zakresem realizację przedmiotu zamówienia,
    - określenie zakresu działania poszczególnych stron umowy,
    - czas obowiązywania umowy, który nie może być krótszy, niż okres obejmujący realizację zamówienia.
  - b) upoważnienie do pełnienia funkcji przedstawiciela/partnera wiodącego wymaga podpisu prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z partnerów,
  - c) przedstawiciel/wiodący partner winien być upoważniony do zaciągania zobowiązań i płatności w imieniu każdego na rzecz każdego z partnerów oraz do wyłącznego występowania w realizacji kontraktu.

### **XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia**

1. W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Informacje ogólne.
  - a) środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp,
  - b) środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy Pzp,
  - c) środkami ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu są:
    - przekazanie informacji o nieprawidłowościach Zamawiającemu w oparciu o art. 181 ustawy Pzp,
    - wniesienie odwołania na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy Pzp,
    - skarga do sądu.
3. Szczegółowe kwestie związane z wniesieniem odwołania zawarte są w art. 179-189 ustawy.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej na zasadach określonych w w/w ustawie.
5. Odwołanie wnosi się w terminie do 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust.2 ustawy, albo w terminie 15 dni-jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej. Odwołanie wobec innych czynności wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
7. Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, w terminie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

#### **XVIII. 13. Udostępnianie SIWZ.**

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia bezpłatnie udostępniona jest na stronie Zamawiającego: [www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl).

**Formularz oferty**

Nazwa i adres Wykonawcy: .....

siedziba/adres: .....

Regon: ..... NIP: .....

telefon:..... fax: ....., e-mail:.....

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:  
**USŁUGI SERWISOWANIA I PRZEGLĄDÓW TECHNICZNYCH SPRZĘTU I APARATURY  
MEDYCZNEJ**

oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych w SIWZ za cenę:

1) **Pakiet nr.....**

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto

2. Termin wykonania, warunki realizacji przedmiotu zamówienia oraz płatności – zgodnie z postanowieniami SIWZ.

3. Oświadczam, że powierzę podwykonawcom wykonanie następującego zakresu zamówienia:

.....

1) **Oświadczam, że:**

1. Projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany.
2. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Jestem związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
- 1) Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia są zgodne z ustawą z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. nr 107 poz. 679 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

Data: .....

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

- 1) **należy wypełnić wg wskazanego wzoru dla Pakietów, do których Wykonawca przystępuje (wypełnić oddzielnie dla każdego Pakietu).**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu  
i o nie podleganiu wykluczeniu**

Przystępując do przedmiotowego postępowania  
**oświadczamy, że:**

1. Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych spełniam warunki dotyczące:
  - 1.1 posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności,
  - 1.2 posiadania wiedzy i doświadczenia,
  - 1.3 dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
  - 1.4 sytuacji ekonomicznej i finansowej.
2. Nie podlegam wykluczeniu o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Data: .....

.....  
Podpis i pieczęć imienna osób uprawnionych do  
reprezentowania Wykonawcy  
w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika  
Wykonawców

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z z 2015r., poz. 2164.).**

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Oświadczam, że zgodnie z art. 26 ust. 2 pkt 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2015r., poz. 2164)

**nie należymy /należymy (*niepotrzebne skreślić*)**

do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp

**dołączam do oferty listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej** (w przypadku przynależności do grupy)

Data: .....

.....  
Podpisy i pieczęć imienna osób uprawnionych do  
reprezentowania Wykonawcy,  
w przypadku oferty wspólnej – podpis każdego z  
Wykonawców składających ofertę wspólną

**Załącznik nr 3.1**  
**ZP-2200-31/16**  
**DOTYCZY PAKIETÓW nr 1÷28**

UMOWA NR ..... – wzór

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

**Sosnowieckim Szpitalem Miejskim sp. z o.o.,**

41–219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Katowicach, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000476320

posiadającym NIP: 644-35-04-464, Regon 240837054, będącego płatnikiem VAT,

wysokość kapitału zakładowego: 63 847 000,00 zł

reprezentowanym przez **Zarząd:**

.....

.....

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a .....

zarejestrowanym/wpisanym.....

NIP....., REGON.....

reprezentowanym przez

.....

zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r (tekst jednolity Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.) przetargu nieograniczonego znak sprawy **ZP-2200-31 /16** zostaje zawarta umowa o następującej treści:

## § 1

### PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest usługa przeglądów technicznych aparatury medycznej, zwanej w dalszej części umowy aparaturą, określonej tzw. Pakietem nr 1÷10, 12÷24 oraz usługa serwisowania i przeglądów technicznych aparatury medycznej, zwanej w dalszej części umowy aparaturą, określonej tzw. Pakietem nr 11, 25, 26, 27, 28 będącą w posiadaniu Zamawiającego (lokalizacja wg Załącznika nr 1 do umowy tj. zał. Nr 4 do SIWZ).
2. W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do:
  1. wykonania 2 przeglądów serwisowych z częstotliwością 1x na 12 miesięcy dotyczy Pakietów 1÷24, 27 dla wybranych pozycji i 1 przeglądu 4 x na 24 miesiące (co 6 miesięcy) dotyczy Pakietu nr 25, 26, 27, 28 dla wybranych pozycji zgodnych z wymaganiami producenta sprzętu i aparatury medycznej.
  2. przeglądów serwisowych obejmujących wymianę wszystkich elementów objętych obowiązkową wymianą.
  3. przeglądów obejmujących, w razie konieczności, wymianę części, które podlegają wymianie, co kilka lat, np.: akumulatory, filtry techniczne oraz drobne elementy (śruby, bezpieczniki, złącza, drobne podzespoły elektroniczne), jeżeli występują z wyłączeniem podzespołów/elementów/części, których wymiana jest konieczna z powodu awarii lub zużycia (wymiana po zaakceptowaniu odrębnie przedstawionego kosztorysu naprawy dla pakietów 1-25 i 27-28) oprócz pakietu 26.
  4. wykonania testów bezpieczeństwa elektrycznego.
3. Wykonawca zobowiązany jest do dokumentowania poszczególnych przeglądów kartą pracy oraz wpisem do paszportu technicznego:
  - a) po zakończeniu przeglądu przez Wykonawcę każdorazowo sporządzony zostanie protokół serwisowy z informacją o sprawności urządzenia, zawierający opis wykonanych działań z wyszczególnieniem wymienianych elementów w trakcie przeglądu/serwisu, kolejna zalecana przez serwis data przeglądu oraz ze przegląd/kalibracje/testy wykonano zgodnie z instrukcją techniczną i zaleceniami producenta oraz zgodnie z procedurami zawartymi w instrukcjach serwisowych. Należy przestrzegać cykli pracy urządzeń, według których uzależniona jest wymiana zestawów serwisowych. Dokumenty po wizycie serwisu Wykonawca przekazuje w oryginale lub wyraźnej łatwej do odczytu kopii. Dokument winien zawierać zapis dot. nazwy aparatu, modelu, nr fabr., nazwisko osoby wykonującej usługę. Brak prawidłowego sporządzenia raportu spowoduje zwrot dokumentów do serwisu. Prawidłowo wypełniony raport serwisowy jest podstawą przyjęcia faktury i dokonania zapłaty za usługę.
  - b) Wpis do paszportu winien zawierać zapis: „Wykonano przegląd/naprawę urządzenia zgodnie z wymaganiami i instrukcją serwisową Producenta. Przeprowadzono testy/kalibracje/pomiary bezpieczeństwa elektrycznego

- (wymienić), urządzenie sprawne i dopuszczone do użytkowania (niesprawne – zalecana naprawa), kolejna zalecana przez serwis data przeglądu, czytelny podpis i pieczęć serwisu
- c) Wykonawca jest zobowiązany do przekazania wyników testów bezpieczeństwa elektrycznego wraz z aktualnym certyfikatem legalizacji testera bezpieczeństwa elektrycznego, którym wykonano pomiary. Raport z pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego, wraz z w/w certyfikatem jest podstawą przyjęcia faktury i dokonania zapłaty za usługę.
4. W przypadku wystąpienia awarii urządzenia (dotyczy pakietów nr 11,25,26,27,28) Wykonawca zobowiązany jest do dokonania ekspertyzy technicznej (oceny) i sporządzenia oferty cenowej (opcje dodatkowe wg załącznika nr 4 do SIWZ) oraz do dokonania naprawy nie wymagającej wymiany części – w terminie do 24 godzin ( w dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku) od otrzymania pisemnego zgłoszenia o awarii urządzenia (fax/email.)
5. dot. pakietu nr 26: W przypadku wystąpienia awarii urządzenia Wykonawca zobowiązany jest do naprawy urządzenia z użyciem części wyszczególnionych w załączniku nr 4.26 do SIWZ . W przypadku naprawy z użyciem części Zamawiającego oraz części wyszczególnionych w załączniku nr 4.26 do SIWZ, Wykonawca zobowiązuje się do dokonania naprawy w terminie do 3 dni roboczych od otrzymania zlecenie naprawy (fax/email).
6. Przedmiot zamówienia będzie wykonywany przy użyciu narzędzi i sprzętu Wykonawcy.
7. Usługa będzie wykonywana zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz.679 z późn. zm.)
8. Osobą wyznaczoną do kontaktów w zakresie realizacji umowy ze strony Zamawiającego jest:  
Koordynator Działu Aparatury Medycznej, tel. 32 41 30 135, fax: 32 41 30 136.
9. Osobą wyznaczoną do kontaktów w zakresie realizacji umowy ze strony Wykonawcy jest:  
- .....tel: ....., fax: .....

## § 2

### TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI

1. Termin realizacji przedmiotu umowy – od podpisania umowy:
- Pakiet 1 – do 22.03.2018r.
  - Pakiet 2 – do 28.12.2017r.
  - Pakiet 3 – do 31.12.2017r.
  - Pakiet 4 – do 31.12.2017r.
  - Pakiet 5 – do 30.11.2017r.
  - Pakiet 6 – do 31.12.2017r.
  - Pakiet 7 – do 31.12.2017r.
  - Pakiet 8 – do 21.11.2017r.
  - Pakiet 9 – do 18.03.2018r.
  - Pakiet 10 – do 31.12.2017r.
  - Pakiet 11 – do 31.10.2017r.
  - Pakiet 12 – do 31.10.2017r.
  - Pakiet 13 – do 31.10.2017r.
  - Pakiet 14 – do 31.10.2017r.
  - Pakiet 15 – do 31.10.2017r.
  - Pakiet 16 – do 31.12.2017r.
  - Pakiet 17 – do 31.10.2017r.
  - Pakiet 18 – do 30.04.2018r.
  - Pakiet 19 – do 11.11.2017r.
  - Pakiet 20 – do 31.12.2017r.
  - Pakiet 21 – do 31.10.2017r.
  - Pakiet 22 – do 31.12.2017r.
  - Pakiet 23 – do 31.12.2017r.
  - Pakiet 24 – do 31.10.2017r.
  - Pakiet 25 – do 30.06.2018r.
  - Pakiet 26 – do 31.07.2018r.
  - Pakiet 27 – do 31.07.2018r.
  - Pakiet 28 – do 31.03.2018r.
  - Pakiet nr 29 – umowa od 07.11.2016 do 36 miesięcy, przy czym pierwszy przegląd zgodnie z harmonogramem – 02.12.2016 r
  - Pakiet nr 30 – do 12 miesięcy, przy czym pierwszy przegląd zgodnie z harmonogramem – 09.2016 r,

2. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji zamówienia zgodnie z terminem określonym w formularzu asortymentowo-cenowym. Każdy termin i zakres usługi określony w formularzu asortymentowo-cenowym winien być potwierdzony przez Strony najpóźniej na 5 dni roboczych przed wyznaczonym terminem przeglądu. Wykonawca będzie każdorazowo zgłaszał swoją wizytę na min. 12 godz. przed przybyciem do siedziby Zamawiającego – Dział Aparatury Medycznej tel. 32/ 41 30 135
3. Usługa będzie wykonywana w siedzibie Zamawiającego (dotyczy Pakietu nr: 1, 2, 3, 4,6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 24, 25, 26, 27, 28).
4. Usługa będzie wykonywana w siedzibie Wykonawcy (dotyczy Pakietu nr 5, 22,23 ), a Wykonawca będzie zobowiązany do dostarczenia Zamawiającemu urządzenia zastępczego.
5. Usługa będzie wykonywana w siedzibie Wykonawcy (dotyczy Pakietu nr 23) bez konieczności dostarczenia urządzenia zastępczego
6. Transport aparatury, jego koszty oraz koszty ubezpieczenia w transporcie z siedziby i do siedziby Zamawiającego zapewnia Wykonawca na własny koszt ( dotyczy aparatury określonej w ust. 9 i 10).
7. W przypadku reklamacji, którejś z wymienianych części zakończenie(wykonanie) naprawy lub usunięcie wady nastąpi w ciągu 5 dni roboczych od wezwania Wykonawcy, przez Zamawiającego.
8. Usługa będzie realizowana w dni od poniedziałku do piątku w godzinach 7<sup>00</sup>-15<sup>00</sup> z możliwością zakończenia pracy serwisanta po godzinie 15<sup>00</sup>.
9. Termin realizacji usługi określony w formularzu asortymentowo-cenowym może ulec zmianie w przypadku braku możliwości udostępnienia Wykonawcy sprzętu objętego przeglądem.
10. W przypadku, gdy Wykonawca nie zrealizuje usługi w terminie określonym w formularzu asortymentowo-cenowym lub w terminie określonym przez Zamawiającego, Zamawiający będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego Wykonawcy (tzw. usługa zastępcza) bez obowiązku powiadamiania go o tym fakcie. W przypadku dokonania tzw. usługi zastępczej, Wykonawca zobowiązany jest wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę, tj. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną usługi, jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten wykonał usługę w terminie, a ceną usługi, którą Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z wykonaniem zastępczym, powiększoną o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej, w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów związanych z realizacją usługi zastępczej i powiadomień Wykonawcy. Kwota ta będzie płatna na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty Wykonawcy. Zamawiający ma prawo dokonać potrącenia z należności wobec Wykonawcy. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na wykonaną usługę.

### § 3

#### WYNAGRODZENIE

- 1) Wartość przedmiotu umowy określa się na kwotę:  
 Pakiet nr.....  
 netto ..... zł + ..... zł. VAT, brutto: ..... zł.  
 (słownie brutto: .....).
2. Kwota wymieniona w ust. 1 obejmuje dojazd do siedziby Zamawiającego (dotyczy Pakietu nr: 1, 2, 3, 4,6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 24, 25, 26, 27, 28), koszty przeglądu i inne czynności określone w § 1 niniejszej umowy i formularzu asortymentowo cenowym w/g załącznika nr 4.1÷4.28 (w zakresie pakietu do którego przystępuje Wykonawca).
- 2\* W przypadku wykonywania przeglądu w siedzibie Wykonawcy, kwota wymieniona w ust. 1 obejmuje koszty transportu w obie strony oraz ubezpieczenia podczas transportu (dotyczy Pakietu nr 5, 22, 23).
  - 1) Należność wynikającą z zawartej umowy Zamawiający zapłaci w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy:  
 Nazwa banku:.....  
 Nr konta bankowego.....  
 Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.
3. Podstawą przyjęcia faktury jest prawidłowo wypełniony raport serwisowy wraz z raportem testów bezpieczeństwa elektrycznego i certyfikatem testera bezpieczeństwa elektrycznego oraz wpis do paszportu technicznego (zgodnie z opisem zawartym w § 1 ust. 3) .
4. Wartość przedmiotu umowy, o której mowa w ust. 1, ulega zmianie w przypadku wycofania z eksploatacji, przed dokonaniem przeglądu, aparatury/sprzętu objętej umową lub w przypadku braku konieczności wymiany elementów ujętych w formularzu asortymentowo-cenowym. Wartość umowy w takiej sytuacji ulega zmniejszeniu o kwotę stanowiącą wartość usługi dotyczącej aparatury wycofanej z eksploatacji lub elementów nie wymienionych podczas przeglądu zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym.
5. Poza przypadkiem wskazanym w ust. 4, wartość przedmiotu umowy może ulec zmianie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT lub w przypadku korzystnych zmian cenowych dla Zamawiającego.

6. Wynagrodzenie należne Wykonawcy ulega zmianie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT bez obowiązku zmiany treści umowy.
7. Strony zastrzegają prawo do negocjacji ceny w przypadku konieczności zapłaty Wykonawcy ceny wyższej, powstałej w wyniku zmiany stawki podatku VAT.
8. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (art. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego), umowy poręczenia, przekazu.
9. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 8, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wartości wierzytelności objętej czynnością prawną, pociągającą za sobą skutki wskazane w ust. 8.

### **§3'**

#### **ZMIANY WYNAGRODZENIA**

1. W przypadku, gdy w okresie obowiązywania umowy nastąpi zmiana:
  - 1.1 wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę uregulowanego w ustawie z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679 ze zmianami);
  - 1.2 zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,oraz gdy zmiana ta lub zmiany będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę – zastosowanie mają zasady wprowadzenia zmian wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, określone w ust. 2-8.
2. Zmiana wysokości wynagrodzenia wymaga zmiany umowy w drodze pisemnego aneksu.
3. Wykonawca może przekazać Zamawiającemu pisemny wniosek o dokonanie zmiany umowy najwcześniej w dniu wejścia w życie przepisów wprowadzających zmiany, o których mowa w ust. 1. Wniosek powinien zawierać propozycję zmiany umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia wraz z jej uzasadnieniem oraz dokumenty niezbędne do oceny przez Zamawiającego, czy zmiany, o których mowa w ust. 1, mają lub będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę oraz w jakim stopniu zmiany tych kosztów uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia Wykonawcy określonego w umowie, a w szczególności:
  - a) przyjęte przez Wykonawcę zasady kalkulacji wysokości kosztów wykonania umowy oraz założenia co do wysokości dotychczasowych oraz przyszłych kosztów wykonania umowy, wraz z dokumentami potwierdzającymi prawidłowość przyjętych założeń – takimi jak umowy o pracę lub dokumenty potwierdzające zgłoszenie pracowników do ubezpieczeń,
  - b) wykazanie wpływu zmian, o których mowa w ust. 1, na wysokość kosztów wykonania umowy przez Wykonawcę,
  - c) szczegółową kalkulację proponowanej zmienionej wysokości wynagrodzenia Wykonawcy oraz wykazanie adekwatności propozycji do zmiany wysokości kosztów wykonania umowy przez Wykonawcę.
4. W terminie 1 miesiąca od otrzymania wniosku, o którym mowa w ust. 3, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o jego uzupełnienie, poprzez przekazanie dodatkowych wyjaśnień, informacji lub dokumentów (oryginałów do wglądu lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałami).
5. Zamawiający zajmie pisemne stanowisko wobec wniosku Wykonawcy, w terminie 1 miesiąca od dnia otrzymania kompletnego – w jego ocenie – wniosku. Za dzień przekazania stanowiska uznaje się dzień jego wysłania na adres właściwy dla doręczeń pism dla Wykonawcy.
6. W przypadku uwzględnienia wniosku Wykonawcy przez Zamawiającego, Strony podejmą działania w celu uzgodnienia treści aneksu do umowy oraz jego podpisania. Zmiana wysokości wynagrodzenia Wykonawcy dotyczyć będzie części przedmiotu umowy wykonanego po dniu zawarcia aneksu.
7. Zamawiający może przekazać Wykonawcy pisemny wniosek o dokonanie zmiany umowy, w przypadku wydania przepisów wprowadzających zmiany, o których mowa w ust. 1. Wniosek powinien zawierać co najmniej propozycję zmiany umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia oraz powołanie zmian przepisów.
8. Przed przekazaniem wniosku, o którym mowa w ust. 7, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o udzielenie informacji lub przekazanie wyjaśnień lub dokumentów (oryginałów do wglądu lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem) niezbędnych do oceny przez Zamawiającego, czy zmiany, o których mowa w ust. 1, mają lub będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę oraz w jakim stopniu zmiany tych kosztów uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia. Rodzaj i zakres tych informacji określi Zamawiający. Postanowienia ust. 4-6 stosuje się odpowiednio, z tym, że Wykonawca jest zobowiązany w każdym przypadku do zajęcia pisemnego stanowiska w terminie do 1 miesiąca od dnia otrzymania wniosku od Zamawiającego.

#### § 4

### GWARANCJA I RĘKOJMIA

1. Wykonawca udzieli gwarancji na wymienione podczas przeglądu części, na okres i w zakresie zgodnym z warunkami gwarancji producenta danej części.
2. Odpowiedzialność Wykonawcy wobec Zamawiającego z tytułu rękojmi określają przepisy art. 556 i następane Kodeksu cywilnego.
3. W przypadku reklamacji, którejs z wymienianych części zakończenie (wykonanie) naprawy lub usunięcie wady nastąpi w ciągu 5 dni roboczych od wezwania Wykonawcy, przez Zamawiającego.

#### § 5

### KARY UMOWNE

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Zamawiający może dochodzić swych roszczeń na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego (w tym wykonania zastępczego).
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn dotyczących Wykonawcy lub przez Wykonawcę z przyczyn niedotyczących Zamawiającego, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 10% wartości brutto umowy określonej w § 3 ust. 1 ( w zakresie danego pakietu).
3. W przypadku niedotrzymania terminów wynikających z postanowień § 2 ust. 1 i 2 oraz § 4 ust. 3, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1% wartości brutto umowy określonej w § 3 ust. 1, za każdy dzień zwłoki (w zakresie danego pakietu). Po 14 dniach przysługuje Zamawiającemu uprawnienie do rozwiązania umowy z przyczyn dotyczących Wykonawcy lub w zakresie określonym w ust. 1.
4. Kara umowna określona w ust. 3 nie będzie miała zastosowania w przypadku wcześniejszego powiadomienia Zamawiającego przez Wykonawcę o zaistniałych zmianach w harmonogramie i akceptacji tych zmian przez Zamawiającego lub powiadomienia o zmianach przez Zamawiającego w zakresie danego pakietu.
5. Kary umowne naliczone, zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu i powiększone o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej w wysokości 30,00 zł brutto z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów powiadomień Wykonawcy, są płatne na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty stronie zobowiązanej. Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kar umownych z należności wobec Wykonawcy.
6. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w zakresie danego pakietu w następujących przypadkach:
  - 1) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy – odstąpienie w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
  - 2) jeżeli Wykonawca nie wywiązuje się ze świadczonych usług, zgodnie z umową lub też nienależyte wykonuje swoje zobowiązania umowne – odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w trybie natychmiastowym. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

#### § 6

### ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego ISO14001, a w szczególności:
  - a) przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy
  - b) zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez Szpital a w szczególności:
    1. minimalizować ilość powstających odpadów,
    2. zabierać z terenu Szpitala wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług,
2. Wykonawcy nie wolno:
  - a. wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów,
  - b. składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczególnie ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Koordynatorem ds. Technicznych,
  - c. myć pojazdów na terenie szpitala,
  - d. spalać odpadów na terenie szpitala,
  - e. wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji
3. Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki środowiskowej i systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001 dostępnych na stronie internetowej [www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)
4. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika Dyrektora ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

## § 7

### ZASADY BHP DLA WYKONAWCÓW

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w Systemie Zarządzania Bezpieczeństwa i Higieny Pracy wg PN- N 18001:2004, a w szczególności:
  - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy,
  - rejestrować wypadki przy pracy, choroby zawodowe i zdarzenia potencjalnie wypadkowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie szpitala,
  - wyposażyć swoich pracowników w środki bezpieczeństwa.
2. Wykonawca jest zobowiązany:
  - organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy,
  - powiadamiać swoich pracowników o możliwych zagrożeniach związanych wykonywaniem przez nich prac,
  - powiadamiać Specjalistę ds. BHP o zaistniałych wypadkach przy pracy.
3. Wykonawca jest zobowiązany przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki bezpieczeństwa i higieny pracy i systemu zarządzania.
4. Wykonawca jest zobowiązany dopuścić Specjalistę ds. BHP do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami BHP.
5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach BHP należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

## § 8

### SPORY

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się postanowienia SIWZ, przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego
2. Spory, mogące wynikać przy wykonywaniu niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie. W razie braku możliwości polubownego załatwienia sporów, będą one rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. W przypadku podjęcia rokowań w celu wyjaśnienia kwestii spornych lub zawarcia ugody strona kierująca rozstrzygnięcie sporu na drogę sądową zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia drugiej strony wraz z dokładnym określeniem warunków, od których spełnienia uzależnia odstąpienie od wniesienia pozwu.

## § 9

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności i będą dopuszczalne w granicach niniejszej umowy i unormowania artykułu 144 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego, a w szczególności dotyczą:
  1. obniżenia cen w stosunku do cen ofertowych przez Wykonawcę,
  2. zmiany danych Stron ( np. zmiana siedziby, adresu, nazwy, formy organizacyjno prawnej),
  3. zmian organizacyjnych Zamawiającego powodujących, iż wykonanie zamówienia lub jego części staje się bezprzedmiotowe.
3. Umowa została sporządzona w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach: 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**

Załącznik:

Formularz asortymentowo-cenowy

**UMOWA NR.....(WZÓR)**

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

**Sosnowieckim Szpitalem Miejskim sp. z o.o.,**

41–219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Katowicach, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000476320

posiadającym NIP: 644-35-04-464, Regon 240837054, będącego płatnikiem VAT,

wysokość kapitału zakładowego: 63 847 000,00 zł

reprezentowanym przez **Zarząd:**

.....

.....

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a firmą:

zarejestrowaną.....

NIP....., REGON.....

reprezentowaną przez

.....

zwaną w dalszej części umowy „Wykonawcą”

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r (tekst jednolity Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.) przetargu nieograniczonego znak sprawy **ZP-2200-31 /16** zostaje zawarta umowa o następującej treści:

**§1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest pogwarancyjna obsługa serwisowa, wykonywana przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego Tomografu Komputerowego GE BrightSpeed 16 firmy GE, zlokalizowanego w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim Sp. z o.o. Sosnowiec ulica Szpitalna 1.
2. W ramach obsługi serwisowej Wykonawca zobowiązany będzie do dokonywania przeglądów serwisowych, których częstotliwość i zakres jest zgodny z zaleceniami producenta i aktualnie obowiązującymi przepisami technicznymi. Wykonanie przeglądów zostanie potwierdzone certyfikatem potwierdzającym pełną sprawność aparatu.
3. Wykonawca zobowiązany będzie do wykonywania wszelkich napraw na wezwanie Zamawiającego oraz dostarczania wszystkich części zamiennych i podzespołów niezbędnych do napraw (łącznie z zalecaną przez producenta lampą RTG).
4. Wykonawca zobowiązany będzie do naprawy obudowy stołu podczas pierwszego przeglądu technicznego (wraz z częściami zamiennymi) zgodnie z zaleceniami z ostatniego przeglądu - "zalecana naprawa stołu - do wymiany TOP SIDE COVER L 1700 ASSY, TOP COVER SIDE BRK 9A, TOP COVER REAR-1700 ASSY)"
5. W ramach obsługi serwisowej Wykonawca zobowiązany jest do dokonywania przeglądów serwisowych i obsługi serwisowej wstrzykiwacza kontrastu Dual Shot Alpha Nemoto, będącego integralną częścią tomografu komputerowego. Częstotliwość i zakres przeglądów technicznych będzie zgodny z zaleceniami producenta i aktualnie obowiązującymi przepisami. Wykonanie przeglądów zostanie potwierdzone certyfikatem potwierdzającym pełną sprawność aparatu.
6. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji umowy z zachowaniem wszystkich obowiązujących w tym zakresie wymogów i standardów realizacji usługi serwisu pogwarancyjnego.
7. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U. nr 107 poz. 679 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

**§2**

**WARUNKI OBSŁUGI SERWSOWEJ**

1. Wykonawca przedstawi Zamawiającemu w terminie do 14 dni od daty zawarcia umowy harmonogram wykonywania przeglądów planowych.

2. Wykonywanie prac będących przedmiotem umowy odbywać się będzie w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 17.00. Wykonawca najpóźniej na jeden dzień przed przystąpieniem do prac zawiadomi o tym Zamawiającego.
3. W przypadku awarii Wykonawca zobowiązany jest do rozpoczęcia naprawy w terminie do 24 godzin od pisemnego zgłoszenia. Dopuszcza się powiadomienie w formie faxu.
4. Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia awarii, niewymagającej wymiany części zamiennych, w terminie do 2 dni roboczych od zgłoszenia.
5. W przypadku awarii, przy której konieczna jest wymiana zasadniczych modułów aparatu wykonawca zobowiązany jest do usunięcia awarii w terminie 4 dni od zgłoszenia.
6. Dla zapewnienia zdalnej diagnozy sprzętu medycznego Zamawiający zapewni możliwość podłączenia przez Wykonawcę sprzętu medycznego do światowej sieci zdalnego serwisu Wykonawcy poprzez udostępnione Wykonawcy i przystosowane do tego celu własne złącze internetowe. Czas reakcji – rozumiany jako podjęcie działań zmierzających do diagnozy i naprawy urządzenia - serwisu w zakresie zdalnej diagnostyki od zgłoszenia awarii – do 2 godzin.
7. Wykonawca gwarantuje, że wykorzystanie tego połączenia w celach serwisowych nie naruszy wymagań Ustawy o ochronie danych osobowych.
8. Każdorazowo po wykonaniu usługi serwisowej, zostanie sporządzony przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy protokół/raport naprawy zawierający datę wykonania usługi, zakres wykonanych prac oraz ocenę sprawności sprzętu medycznego. W zakresie dotyczącym usunięcia awarii przedmiotowy protokół będzie zawierał datę wykonania usługi, zakres wykonanych prac oraz potwierdzenie sprawności sprzętu medycznego. Wykonawca zobowiązany jest do dokonania wpisu do paszportu technicznego sprzętu medycznego.
9. Osoby odpowiedzialne za realizację umowy ze strony:
  - Zamawiającego - Bogdan Cioch, tel: 032/ 41 30 135, fax: 032/ 41 30 136
  - Wykonawcy - ..... tel: ....., fax: .....
10. Jako termin usunięcia awarii przyjmuje się datę podpisania protokołu/ raportu naprawy.
11. Wszystkie wymontowane i wymienione w ramach wykonywania przedmiotu umowy części, przechodzą na własność Wykonawcy.
12. W przypadku, gdy Wykonawca nie zrealizuje usługi w terminie określonym w formularzu asortymentowo-cenowym lub w terminie określonym przez Zamawiającego, Zamawiający będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego Wykonawcy (tzw. usługa zastępcza) bez obowiązku powiadamiania go o tym fakcie. W przypadku dokonania tzw. usługi zastępczej, Wykonawca zobowiązany jest wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę, tj. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną usługi, jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten wykonał usługę w terminie, a ceną usługi, którą Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z wykonaniem zastępczym, powiększoną o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej, w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów związanych z realizacją usługi zastępczej i powiadomień Wykonawcy. Kwota ta będzie płatna na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty Wykonawcy. Zamawiający ma prawo dokonać potrącenia z należności wobec Wykonawcy. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na wykonaną usługę.

### §3

#### WARTOŚĆ UMOWY

1. Całkowitą wartość przedmiotu umowy ustala się w oparciu o przedstawiony do przetargu formularz oferty oraz formularz asortymentowo - cenowy na łączną kwotę w wysokości:  
 netto ..... zł + ..... zł VAT = ..... **zł brutto**  
 słownie brutto .....
2. Wartość brutto przedmiotu umowy zawiera koszt przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty związane usługą, zakładany zysk, należne podatki, koszt ubezpieczenia obowiązkowego i inne koszty, które występują, a w szczególności:
  - a. czynności określone w § 1 niniejszej umowy,
  - b. koszty robocizny,
  - c. koszty dojazdów do siedziby Zamawiającego,
  - d. koszty wszystkich części zamiennych i podzespołów niezbędnych do wykonywania prac będących przedmiotem umowy.
3. Wartość umowy jest stała i nie może ulec zmianie podczas trwania umowy.
4. Wartość o której mowa w ust. 1 może ulec zmianie wyłącznie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT lub w przypadku korzystnych zmian cenowych dla Zamawiającego.

5. Wynagrodzenie należne Wykonawcy podlega automatycznej waloryzacji (bez obowiązku wprowadzenia aneksem) odpowiednio o kwotę podatku VAT, wynikającą ze stawki tego podatku, obowiązującą w chwili powstania obowiązku podatkowego.
6. Strony zastrzegają prawo do negocjacji cen jednostkowych w przypadku konieczności zapłaty Wykonawcy ceny wyższej, powstałej w wyniku zmiany stawki podatku VAT.

### **§3'**

#### **ZMIANY WYNAGRODZENIA**

1. W przypadku, gdy w okresie obowiązywania umowy nastąpi zmiana:
  - 1.1 wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę uregulowanego w ustawie z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679 ze zmianami);
  - 1.2 zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, oraz gdy zmiana ta lub zmiany będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę – zastosowanie mają zasady wprowadzenia zmian wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, określone w ust. 2-8.
2. Zmiana wysokości wynagrodzenia wymaga zmiany umowy w drodze pisemnego aneksu.
3. Wykonawca może przekazać Zamawiającemu pisemny wniosek o dokonanie zmiany umowy najwcześniej w dniu wejścia w życie przepisów wprowadzających zmiany, o których mowa w ust. 1. Wniosek powinien zawierać propozycję zmiany umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia wraz z jej uzasadnieniem oraz dokumenty niezbędne do oceny przez Zamawiającego, czy zmiany, o których mowa w ust. 1, mają lub będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę oraz w jakim stopniu zmiany tych kosztów uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia Wykonawcy określonego w umowie, a w szczególności:
  - a) przyjęte przez Wykonawcę zasady kalkulacji wysokości kosztów wykonania umowy oraz założenia co do wysokości dotychczasowych oraz przyszłych kosztów wykonania umowy, wraz z dokumentami potwierdzającymi prawidłowość przyjętych założeń – takimi jak umowy o pracę lub dokumenty potwierdzające zgłoszenie pracowników do ubezpieczeń,
  - b) wykazanie wpływu zmian, o których mowa w ust. 1, na wysokość kosztów wykonania umowy przez Wykonawcę,
  - c) szczegółową kalkulację proponowanej zmienionej wysokości wynagrodzenia Wykonawcy oraz wykazanie adekwatności propozycji do zmiany wysokości kosztów wykonania umowy przez Wykonawcę.
4. W terminie 1 miesiąca od otrzymania wniosku, o którym mowa w ust. 3, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o jego uzupełnienie, poprzez przekazanie dodatkowych wyjaśnień, informacji lub dokumentów (oryginałów do wglądu lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałami).
5. Zamawiający zajmie pisemne stanowisko wobec wniosku Wykonawcy, w terminie 1 miesiąca od dnia otrzymania kompletnego – w jego ocenie – wniosku. Za dzień przekazania stanowiska uznaje się dzień jego wysłania na adres właściwy dla doręczeń pism dla Wykonawcy.
6. W przypadku uwzględnienia wniosku Wykonawcy przez Zamawiającego, Strony podejmą działania w celu uzgodnienia treści aneksu do umowy oraz jego podpisania. Zmiana wysokości wynagrodzenia Wykonawcy dotyczyć będzie części przedmiotu umowy wykonanego po dniu zawarcia aneksu.
7. Zamawiający może przekazać Wykonawcy pisemny wniosek o dokonanie zmiany umowy, w przypadku wydania przepisów wprowadzających zmiany, o których mowa w ust. 1. Wniosek powinien zawierać co najmniej propozycję zmiany umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia oraz powołanie zmian przepisów.
8. Przed przekazaniem wniosku, o którym mowa w ust. 7, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o udzielenie informacji lub przekazanie wyjaśnień lub dokumentów (oryginałów do wglądu lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem) niezbędnych do oceny przez Zamawiającego, czy zmiany, o których mowa w ust. 1, mają lub będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę oraz w jakim stopniu zmiany tych kosztów uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia. Rodzaj i zakres tych informacji określi Zamawiający. Postanowienia ust. 4-6 stosuje się odpowiednio, z tym, że Wykonawca jest zobowiązany w każdym przypadku do zajęcia pisemnego stanowiska w terminie do 1 miesiąca od dnia otrzymania wniosku od Zamawiającego.

### **§4**

#### **WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Strony ustalają, iż okresem rozliczeniowym jest kwartał liczony od daty zawarcia umowy. Kwartałne wynagrodzenie z tytułu wykonywania umowy wynosi ..... zł netto + należny podatek VAT tj brutto.....zł. Wykonawca wystawi fakturę z dołu do końca każdego okresu rozliczeniowego.
2. Należność wynikającą z zawartej umowy Zamawiający zapłaci w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy:  
Nazwa banku:.....

Nr konta bankowego.....  
Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.

## §5

### TERMIN I WARUNKI REALIZACJI

1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie: od 08.11.2016r. do 36 miesięcy przy czym pierwszy przegląd, zgodnie z harmonogramem będzie w dniu 02.12.2016 r.

## §6

### KARY UMOWNE

1. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn dotyczących Wykonawcy lub przez Wykonawcę z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości umowy określonej w § 3 ust. 1.
2. W przypadku przekroczenia terminów, o których mowa w § 2 ust. 4 i 5 Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 0,2% wartości umowy brutto za każdy dzień zwłoki.
3. W przypadku zwłoki Wykonawcy w realizacji usługi, o co najmniej 2 dni, Zamawiający w celu utrzymania ciągłości działalności zastrzega sobie prawo zakupu zamówionej usługi u innego podmiotu na koszt Wykonawcy (wykonanie zastępcze).

4. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących przypadkach:

- a) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy – odstąpienie w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
- b) Wykonawca nie wywiązuje się ze świadczonych usług zgodnie z umową lub też nienależycie wykonuje swoje zobowiązania umowne – odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w trybie natychmiastowym.

W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

5. Kary umowne naliczone zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu są płatne na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty stronie zobowiązanej. Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kar umownych z należności wobec Wykonawcy.
6. Kary umowne naliczone, zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu i powiększone o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej w wysokości 30,00 zł brutto z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów powiadomień Wykonawcy, są płatne na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty stronie zobowiązanej. Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kar umownych z należności wobec Wykonawcy.
7. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (art. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego), umowy poręczenia, przekazu.
8. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 7, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wartości wierzytelności objętej czynnością prawną, pociągającą za sobą skutki wskazane w ust.7.
9. W przypadku, gdy szkoda spowodowana niewykonaniem obowiązku wynikającego z niniejszej umowy przekracza wysokość kar umownych, poszkodowana tym strona może, niezależnie od kar umownych, dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

## § 7

### ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego ISO14001, a w szczególności:
  - a. przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy
  - b. zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez Szpital a w szczególności:
    1. minimalizować ilość powstających odpadów,
    2. zabierać z terenu Szpitala wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług,
2. Wykonawcy nie wolno:
  - a. wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów,
  - b. składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczególnie ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Koordynatorem ds. Technicznych,

- c. myć pojazdów na terenie szpitala,
  - d. spalać odpadów na terenie szpitala,
  - e. wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji
3. Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki środowiskowej i systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001 dostępnych na stronie internetowej [www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)
  4. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika Dyrektora ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

#### **§ 8**

#### **ZASADY BHP DLA WYKONAWCÓW**

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w Systemie Zarządzania Bezpieczeństwa i Higieny Pracy wg PN- N 18001:2004, a w szczególności:
  - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy,
  - rejestrować wypadki przy pracy, choroby zawodowe i zdarzenia potencjalnie wypadkowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie szpitala,
  - wyposażyć swoich pracowników w środki bezpieczeństwa.
2. Wykonawca jest zobowiązany:
  - organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy,
  - powiadamiać swoich pracowników o możliwych zagrożeniach związanych wykonywaniem przez nich prac,
  - powiadamiać Specjalistę ds. BHP o zaistniałych wypadkach przy pracy.
3. Wykonawca jest zobowiązany przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki bezpieczeństwa i higieny pracy i systemu zarządzania.
4. Wykonawca jest zobowiązany dopuścić Specjalistę ds. BHP do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami BHP.
5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach BHP należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

#### **§ 9**

#### **SPORY**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się postanowienia SIWZ, przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego
2. Spory, mogące wynikać przy wykonywaniu niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie. W razie braku możliwości polubownego załatwienia sporów, będą one rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. W przypadku podjęcia rokowań w celu wyjaśnienia kwestii spornych lub zawarcia ugody strona kierująca rozstrzygnięcie sporu na drogę sądową zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia drugiej strony wraz z dokładnym określeniem warunków, od których spełnienia uzależnia odstąpienie od wniesienia pozwu.

#### **§ 10**

#### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności i będą dopuszczalne w granicach niniejszej umowy i unormowania artykułu 144 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego, a w szczególności dotyczą:
  1. obniżenia cen w stosunku do cen ofertowych przez Wykonawcę,
  2. zmiany danych Stron ( np. zmiana siedziby, adresu, nazwy, formy organizacyjno prawnej),
  3. zmian organizacyjnych Zamawiającego powodujących, iż wykonanie zamówienia lub jego części staje się bezprzedmiotowe.
3. Umowa została sporządzona w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach: 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**

Załącznik:

Formularz asortymentowo-cenowy

**UMOWA NR.....(WZÓR)**

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

**Sosnowieckim Szpitalem Miejskim sp. z o.o.,**

41–219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Katowicach, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000476320

posiadającym NIP: 644-35-04-464, Regon 240837054, będącego płatnikiem VAT,

wysokość kapitału zakładowego: 63 847 000,00 zł

reprezentowanym przez **Zarząd:**

.....

.....

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a firmą:

zarejestrowaną.....

NIP....., REGON.....

reprezentowaną przez

.....

zwaną w dalszej części umowy „Wykonawcą”

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r (tekst jednolity Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.) przetargu nieograniczonego znak sprawy **ZP-2200-31 /16** zostaje zawarta umowa o następującej treści:

**§1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy są przeglądy okresowe Tomografu Komputerowego Somaton Definition AS firmy Siemens. Wykonawca zobowiązany będzie do dokonywania przeglądów serwisowych, których częstotliwość i zakres jest zgodny z zaleceniami producenta i aktualnie obowiązującymi przepisami technicznymi. Wykonanie przeglądów zostanie potwierdzone certyfikatem potwierdzającym pełną sprawność aparatu.
2. W ramach realizacji przedmiotu umowy Wykonawca będzie zobowiązany do:
  1. sprawdzenia bezpieczeństwa elektrycznego,
  2. kontroli występowania usterek zewnętrznych,
  3. inspekcji zużycia części,
  4. oczyszczania dróg chłodzenia i odprowadzania ciepła,
  5. smarowania ruchomych części mechanicznych,
  6. konserwacji software'u systemowego i aplikacyjnego,
  7. porządkowania przestrzeni dyskowej i bazy danych,
  8. sprawdzenia funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
  9. dokumentacji przeglądów,
  10. kontroli jakości: sprawdzenie jakości obrazu i sprawdzenie wartości pomiarowych i aplikacyjnych aparatury, ustawienie i regulacja odpowiednich wartości nastawień w przypadkach ich odchylenia od wartości optymalnych,
  11. Przeprowadzenia środków zapobiegawczych w celu zwiększenia bezpieczeństwa pracy urządzenia.
3. Przedmiot umowy obejmuje dostawę materiałów niezbędnych do przeprowadzenia przeglądów, nie obejmuje napraw i dostawy części zamiennych do naprawy.
4. Szczegółowy opis przedmiotu umowy zawiera załącznik nr 4.30 – formularz asortymentowo-cenowy.
5. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U. nr 107 poz. 679 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

**§2**

**WARUNKI OBSŁUGI SERWSOWEJ**

1. Wykonawca przedstawi Zamawiającemu w terminie do 14 dni od daty zawarcia umowy orientacyjny harmonogram wykonywania przeglądów planowych.

2. Wykonywanie prac będących przedmiotem umowy odbywać się będzie w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 - 17.00. Wykonawca najpóźniej na jeden dzień przed przystąpieniem do prac zawiadomi o tym Zamawiającego.
3. Każdorazowo po wykonaniu przeglądu technicznego, zostanie sporządzony protokół/raport serwisowy zawierający datę wykonania usługi, zakres wykonanych prac oraz ocenę sprawności sprzętu medycznego i datę kolejnego przeglądu zalecanego przez serwis, zgodnie z wymaganiami producenta. Wykonawca zobowiązany jest do dokonania wpisu do paszportu technicznego sprzętu medycznego o treści jak w raporcie serwisowym.
4. Dla zapewnienia zdalnej diagnozy sprzętu medycznego Zamawiający zapewni możliwość podłączenia przez Wykonawcę sprzętu medycznego do światowej sieci zdalnego serwisu Wykonawcy poprzez udostępnione Wykonawcy i przystosowane do tego celu własne złącze internetowe.
5. Osoby odpowiedzialne za realizację umowy ze strony:  
Zamawiającego - Bogdan Cioch, tel: 032/ 41 30 135, fax: 032/ 41 30 136  
Wykonawcy - ..... tel: ....., fax: .....
6. W przypadku, gdy Wykonawca nie zrealizuje usługi w terminie określonym w formularzu asortymentowo-cenowym lub w terminie określonym przez Zamawiającego, Zamawiający będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego Wykonawcy (tzw. usługa zastępcza) bez obowiązku powiadamiania go o tym fakcie. W przypadku dokonania tzw. usługi zastępczej, Wykonawca zobowiązany jest wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę, tj. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną usługi, jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten wykonał usługę w terminie, a ceną usługi, którą Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z wykonaniem zastępczym, powiększoną o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej, w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów związanych z realizacją usługi zastępczej i powiadomień Wykonawcy. Kwota ta będzie płatna na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty Wykonawcy. Zamawiający ma prawo dokonać potrącenia z należności wobec Wykonawcy. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na wykonaną usługę.

### §3

#### WARTOŚĆ UMOWY

1. Całkowitą wartość przedmiotu umowy ustala się w oparciu o przedstawiony do przetargu formularz oferty oraz formularz asortymentowo - cenowy na łączną kwotę w wysokości:  
netto ..... zł + ..... zł VAT = ..... **zł brutto** słownie brutto
2. Wartość brutto przedmiotu umowy zawiera koszt przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty związane usługą, zakładany zysk, należne podatki, koszt ubezpieczenia obowiązkowego i inne koszty, które występują, a w szczególności:
  1. czynności określone w § 1 niniejszej umowy,
  2. koszty robocizny,
  3. koszty dojazdów do siedziby Zamawiającego,
  4. koszty wszystkich części zamiennych i podzespołów niezbędnych do wykonywania prac będących przedmiotem umowy.
3. Wartość umowy jest stała i nie może ulec zmianie podczas trwania umowy.
4. Wartość o której mowa w ust. 1 może ulec zmianie wyłącznie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT lub w przypadku korzystnych zmian cenowych dla Zamawiającego.
5. Wynagrodzenie należne Wykonawcy podlega automatycznej waloryzacji (bez obowiązku wprowadzenia aneksem) odpowiednio o kwotę podatku VAT, wynikającą ze stawki tego podatku, obowiązującą w chwili powstania obowiązku podatkowego.
6. Strony zastrzegają prawo do negocjacji cen jednostkowych w przypadku konieczności zapłaty Wykonawcy ceny wyższej, powstałej w wyniku zmiany stawki podatku VAT.

### §4

#### WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Należność wynikającą z zawartej umowy Zamawiający zapłaci w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, każdorazowo po wykonaniu przeglądu technicznego przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy:  
Nazwa banku:.....  
Nr konta bankowego.....  
Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.

### §5

#### TERMIN I WARUNKI REALIZACJI

Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie do 12 miesięcy od daty zawarcia, przy czym pierwszy przegląd - zgodnie z dotychczasowym harmonogramem - nastąpi we wrześniu 2016 r, drugi przegląd w marcu 2017r.

## §6

### KARY UMOWNE

1. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn dotyczących Wykonawcy lub przez Wykonawcę z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości umowy określonej w § 3 ust. 1.
2. W przypadku przekroczenia terminów o których mowa w § 2 ust. 4 i 5 Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 0,2% wartości umowy brutto za każdy dzień zwłoki.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących przypadkach:
  - a) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy – odstąpienie w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
  - b) Wykonawca nie wywiązuje się ze świadczonych usług zgodnie z umową lub też nienależycie wykonuje swoje zobowiązania umowne – odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w trybie natychmiastowym.W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
4. Kary umowne naliczone zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu są płatne na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty stronie zobowiązanej. Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kar umownych z należności wobec Wykonawcy.
5. Kary umowne naliczone, zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu i powiększone o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej w wysokości 30,00 zł brutto z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów powiadomień Wykonawcy, są płatne na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty stronie zobowiązanej. Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kar umownych z należności wobec Wykonawcy.
6. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (art. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego), umowy poręczenia, przekazu.
7. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 6, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wartości wierzytelności objętej czynnością prawną, pociągającą za sobą skutki wskazane w ust.6.
8. W przypadku, gdy szkoda spowodowana niewykonaniem obowiązku wynikającego z niniejszej umowy przekracza wysokość kar umownych, poszkodowana tym strona może, niezależnie od kar umownych, dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

## § 7

### ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego ISO14001, a w szczególności:
  1. przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy
  2. zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez Szpital a w szczególności:
    - minimalizować ilość powstających odpadów,
    - zabierać z terenu Szpitala wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług,
2. Wykonawcy nie wolno:
  1. wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów,
  2. składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczegóły ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Koordynatorem ds. Technicznych,
  3. myć pojazdów na terenie szpitala,
  4. spalać odpadów na terenie szpitala,
  5. wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji
3. Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki środowiskowej i systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001 dostępnych na stronie internetowej [www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

4. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika Dyrektora ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

#### **§ 8**

#### **ZASADY BHP DLA WYKONAWCÓW**

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w Systemie Zarządzania Bezpieczeństwa i Higieny Pracy wg PN- N 18001:2004, a w szczególności:
  - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy,
  - rejestrować wypadki przy pracy, choroby zawodowe i zdarzenia potencjalnie wypadkowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie szpitala,
  - wyposażać swoich pracowników w środki bezpieczeństwa.
2. Wykonawca jest zobowiązany:
  - organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy,
  - powiadamiać swoich pracowników o możliwych zagrożeniach związanych wykonywaniem przez nich prac,
  - powiadamiać Specjalistę ds. BHP o zaistniałych wypadkach przy pracy.
3. Wykonawca jest zobowiązany przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki bezpieczeństwa i higieny pracy i systemu zarządzania.
4. Wykonawca jest zobowiązany dopuścić Specjalistę ds. BHP do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami BHP.
5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach BHP należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

#### **§ 9**

#### **SPORY**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się postanowienia SIWZ, przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego
2. Spory, mogące wynikać przy wykonywaniu niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie. W razie braku możliwości polubownego załatwienia sporów, będą one rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. W przypadku podjęcia rokowań w celu wyjaśnienia kwestii spornych lub zawarcia ugody strona kierująca rozstrzygnięcie sporu na drogę sądową zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia drugiej strony wraz z dokładnym określeniem warunków, od których spełnienia uzależnia odstąpienie od wniesienia pozwu.

#### **§ 10**

#### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności i będą dopuszczalne w granicach niniejszej umowy i unormowania artykułu 144 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego, a w szczególności dotyczą:
  4. obniżenia cen w stosunku do cen ofertowych przez Wykonawcę,
  5. zmiany danych Stron ( np. zmiana siedziby, adresu, nazwy, formy organizacyjno prawnej),
  6. zmian organizacyjnych Zamawiającego powodujących, iż wykonanie zamówienia lub jego części staje się bezprzedmiotowe.
3. Umowa została sporządzona w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach: 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**

Załącznik:

Formularz asortymentowo-cenowy

**WYKAZ USŁUG**  
**przeглядów, serwisowania aparatów opisanych w części II.1 1÷30 i IV 1. b) SIWZ**

Lp	Przedmiot zamówienia/ Nazwa aparatu/sprzętu	Termin rozpoczęcia i ukończenia	Nazwa, adres Zamawiającego na rzecz, którego wykonywana była usługa

.....dnia.....

.....  
( podpis i pieczęćka imienna osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy )

- warunek zostanie uznany za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych, że wykonuje usługi serwisowania, przeglądów technicznych urządzeń, sprzętu, aparatury medycznej zgodne z przedmiotem zamówienia na który składa ofertę w okresie ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, z podaniem przedmiotu zamówienia, dat wykonania i podmiotów, na rzecz, których usługi zostały wykonane **oraz załączeniem dowodów**, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie – co najmniej 1 zamówienie miesięcy.

Data: .....

.....  
(podpis i pieczęćka osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

**WYKAZ OSÓB**  
**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**posiadających odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe**  
**to jest, co najmniej jeden pracownik serwisowy, posiadający minimum 2 letnie doświadczenie, certyfikat**  
**producenta aparatu, do którego składa ofertę lub certyfikat innego podmiotu, uprawniającego do**  
**serwisowania aparatów.**

Imię i nazwisko	Informacje na temat kwalifikacji zawodowych,	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobami (forma zatrudnienia)
1	2	3	4

W kolumnie nr 2 należy podać w zakresie kwalifikacji zawodowych – informację czy pracownik serwisowy **odbył szkolenie uprawniające do przeglądów, konserwacji oraz napraw aparatu (wskazanego odpowiednio do pakietu, do którego przystępuje Wykonawca – proszę podać nazwę aparatu) i posiada odpowiedni certyfikat.**

W kolumnie nr 3 należy podać zakres wykonywanych czynności przez wskazaną osobę obejmujących w szczególności przeglądy, konserwacje oraz naprawy aparatów (odpowiednio do pakietu, do którego przystępuje Wykonawca).

W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie nimi dysponował, tj. musi przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia.

Data: .....

.....  
( podpis i pieczęćki imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 1

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych lasera holmowego Sphinx 60											
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Lisa Sphinx 60	434	2010	LISA LASER	Oddział Urologii ul. Zegadłowicza 3	1	I – 22.02.2017				
							II – 22.02.2018				
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>										<b>xxxx</b>	

Przegląd z dojazdem do siedziby Zamawiającego, wymiana pochłaniacza wilgoci do rezonatora podczas każdego przeglądu.

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
( podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 2

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych aparatu EMG											
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Keypoint Clinical System	22068	2009	Natus Medical Incorporated	Pracownia EMG ul. Szpitalna 1	1	I – 28.11.2016				
							II – 28.11.2017				
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>										<b>xxxx</b>	

Przeгляд z dojazdem do siedziby Zamawiającego.

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
( podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 3

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych zestawu laparoskopowego Olympus											
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Zestaw laparoskopowy	Zestaw j/n	2005	Olympus	Blok Operacyjny ul. Zegadłowicza 3	1	I – 11.12.2016				
							II – 11.12.2017				
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>										<b>xxxx</b>	

Przeгляд zestawu z dojazdem do siedziby Zamawiającego.

Skład zestawu: STEROWNIK KAMERY OTV-S7 (SN 7571931), VIDEOTELESCOP A50000A (SN 501514), ŹRÓDŁO ŚWIATŁA CLV-S40 (SN 7509442) KSENON 300W, OEV-191 MONITOR (SN 7502072), INSUFLATOR TYP UHI-3 (SN 1504765), SURGIPUMP (SN 0504CE551)

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
( podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 4

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych zestawów: artroskopowego i laparoskopowego firmy Storz											
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Zestaw artroskopowy	j/n	2003	Karl Storz	Blok Operacyjny - ortopedia ul. Zegadłowicza 3	1	I – 11.12.2016				
							II – 11.12.2017				
2	Zestaw laparoskopowy	j/n		Karl Storz	Blok Operacyjny – gin - poł ul. Zegadłowicza 3	1	I – 11.12.2016				
							II – 11.12.2017				
3	Wymiana lampy ksenon 300W i licznika godzin pracy podczas jednego przeglądu w zestawie laparoskopowym opisanym w p.2 – 1 szt.										
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>										<b>xxxx</b>	

Przeгляд zestawu z dojazdem do siedziby Zamawiającego. Podczas jednego z przeglądów wymiana lampy ksenon 300W i licznika godzin pracy.

Skład zestawu artroskopowego: ŹRÓDŁO ŚWIATŁA HALOGEN 250 TWIN 20113320 (SN:BG6078), KAMERA TELECAM SL PAL 20212020 (SN: GNP009784), GŁOWICA KAMERY TELECAM PARFOCAL-ZOOM (SN: FVH000371), MONITOR IKEGAMI CMK 2170 35XW302930

Skład zestawu laparoskopowego: ŹRÓDŁO ŚWIATŁA STORZ TYP 20133020 (SN DP0000000583), INSUFULATOR STORZ (SN 0002839), SSAK STORZ (SN FQ0000032087), KAMERA STRYKER 688 ZAKUP 09.12.2008R. KONSOLA TYP 688020000(SN 08B049674) + GŁOWICA TYP 688210122 (SN 08G045134)

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
( podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 5

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych zestawu napędów ortopedycznych ACCULAN 3TI:											
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Piła oscylacyjna (GA673)	1437	2009	AESCULAP	Blok operacyjny ul. Zegadłowicza 3		I – 31.10.2016				
							II – 31.10.2017				
2	Piła wzdłużna (GA674)	972	2009	AESCULAP	Blok operacyjny ul. Zegadłowicza 3		I – 31.10.2016				
							II – 31.10.2017				
3	Wiertarka-frezarka (GA672)	1600	2009	AESCULAP	Blok operacyjny ul. Zegadłowicza 3		I – 31.10.2016				
							II – 31.10.2017				
4	Nasadki – 4 szt.	Poniżej:	2009	AESCULAP	Blok operacyjny ul. Zegadłowicza 3						
	do drutów Kirschnera (GB643R)	941					I – 31.10.2016				
							II – 31.10.2017				
	Jacobs (GB638R0)	1681					I – 31.10.2016				
							II – 31.10.2017				
	AO (GB655R)	1121					I – 31.10.2016				
							II – 31.10.2017				
	HARRIS (GB654R)	979					I – 31.10.2016				
		II – 31.10.2017									
5	Akumulatory NiMH GA676 (GA676) – 7 szt.	6156, 6151, 5653, 6182, 6150, 6148, 5901	2009	AESCULAP	Blok operacyjny ul. Zegadłowicza 3		I – 31.10.2016				
							II – 31.10.2017				

6	Ładowarka do akumulatorów (GA677)	3274	2009	AESCULAP	Blok operacyjny ul. Zegadłowicza 3	I – 31.10.2016				
						II – 31.10.2017				
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>									<b>xxxx</b>	

Przeгляд rozszerzony wraz z konserwacją profilaktyczną – kompletny przeгляд wraz z demontażem całego urządzenia oraz wymianą części zgodnie z zaleceniami producenta wraz z roczną gwarancją sprawności urządzeń. Przeгляд w siedzibie Wykonawcy-serwisie. Należy skalkulować koszty wysyłki i ubezpieczenia podczas transportu. Zestaw zastępczy na czas przeгляdu.

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
 ( podpis i pieczęćka imienna  
 osoby upoważnionej  
 do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 6

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych defibrylatora Metrax XD100											
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Metrax XD100	73463000970	2007	Metrax	Izba Przyjęć II ul. Zegadłowicza 3	1	I – 28.11.2016				
							II – 28.11.2017				
2	Akumulator do defibrylatora z poz 1	1 szt.									
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>										<b>xxxx</b>	

Przeгляд z dojazdem do siedziby Zamawiającego. Wymiana akumulatora tylko w przypadku stwierdzenia takiej konieczności – jeden raz przez cały okres trwania umowy.

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
( podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 7

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych respiratorów ParaPac 2D:											
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	ParaPac 2D	SN 0810274	2009	Smiths Medical	Oddział Chorób Wewnętrznych I ul. Szpitalna 1	1	I - 13.12.2016				
							II – 13.12.2017				
2	ParaPac 2D	SN 0810282			Izba Przyjęć I ul. Szpitalna 1	I - 13.12.2016					
						II – 13.12.2017					
3	ParaPac 2D	SN 0810289			Oddział Chorób Wewnętrznych III ul. Zegadłowicza 3	I - 13.12.2016					
						II – 13.12.2017					
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>										<b>xxxx</b>	

Przeгляд z dojazdem do siedziby Zamawiającego. Trzy respiratory w jednym terminie.

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
( podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej do reprezentowania  
firmy )

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 8

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych zestawu napędów ortopedycznych System 6 Stryker:											
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Zestaw napędów System 6 (opis poniżej)	ZESTAW	2011	Stryker	Blok operacyjny ul. Zegadłowicza 3	1	I - 21.10.2016 II - 21.10.2017				
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>										<b>xxxx</b>	

Przeгляд z dojazdem, wykonanie w dwóch terminach w celu zachowania ciągłości zabiegów.

Przeгляд obejmuje:

sprawdzenie poprawności działania, zgodności z parametrami określonymi przez producenta

ocenę stopnia zużycia zarówno całego urządzenia oraz poszczególnych podzespołów

czynności sprawdzające, konserwacyjne, regulacyjne i drobne naprawy

koszty dojazdu, czasu pracy i zużytych w trakcie przeglądu części "drobnych"

w przypadku stwierdzenia poważniejszych uszkodzeń sprawdzanego sprzętu wystawiona zostanie wstępna ocena kosztów naprawy.

Zestaw obejmuje dwa podzestawy:

1. WIERTARKA (1129803813), PIŁA OSCYLACYJNA (1130205453), ŁADOWARKA (1127605473), ZESTAW (AKUMULATOR, POJEMNIK, OSŁONA) - 3 KOMPLETY, AKUMULATOR (10342) - 1 SZT., NASADKI DO WIERTARKI: KIRSCHNERA, JACOBS, HUDSON/MODIFIED TRINKLE, SYNTHES; KASETA STERYLIZACYJNA
2. WIERTARKA (1129804503), PIŁA OSCYLACYJNA (1130205443), ZESTAW (AKUMULATOR, POJEMNIK, OSŁONA) - 3 KOMPLETY, AKUMULATOR (11022) - 1 SZT., NASADKI: KIRSCHNERA, HUDSON/MODIFIED TRINKLE, SYNTHES; KASETA STERYLIZACYJNA

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować wygląd formularza) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
( podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

PAKIET nr 9

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych diatermii elektrochirurgicznych firmy ERBE											
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	ICC 50	A-1094	1996	ERBE	Blok Operacyjny – Laryngologia ul. Zegadłowicza 3	1	I – 13.12.2016				
							II – 13.12.2017				
2	ICC 200	A-1184	1994		Pracownia Endoskopii ul. Zegadłowicza 3	1	I – 13.12.2016				
							II – 13.12.2017				
3	ErbotomTur	C-1107	Brak danych		Oddział Urologii ul. Zegadłowicza 3	1	I – 13.12.2016				
							II – 13.12.2017				
4	ICC 200	D-1078	Brak danych		Oddział Ginekologiczno- Położniczy ul. Zegadłowicza 3	1	I – 13.12.2016				
							II – 13.12.2017				
5	ICC 300	E-1116	Brak danych		Oddział Urologii ul. Zegadłowicza 3	1	I – 18.02.2017				
							II – 18.02.2018				
6	ICC 300	F-1906	2005	Poradnia Chirurgii Ogólnej AOS ul. Szpitalna 1	1	I – 18.02.2017					
						II – 18.02.2018					
7	ICC 300	F-1907	2005	Blok Operacyjny – Ginekologia ul. Zegadłowicza 3	1	I – 18.02.2017					
						II – 18.02.2018					
8	Dodatkowa opcja - kalibracja diatermii – 7 szt. na cały okres trwania umowy										
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>										<b>xxxx</b>	

Przeгляд z dojazdem w związku z tym nie wymaga się aparatu zastępczego na czas naprawy. Przeгляд w rozumieniu planowej kontroli technicznej zakończony pisemnym potwierdzeniem obecnego stanu aparatury i wyposażenia. Kalibracja diatermii - tylko w przypadku stwierdzenia takiej konieczności podczas przeglądu.

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....

( podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy )

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 10

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych - aparatu RTG Practix 33+											
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Practix 33+	PS-579	2005	Philips	Pracownia RTG I ul. Szpitalna 1	1	I - 10.12.2016				
							II - 10.12.2017				
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>										<b>xxxx</b>	

Przeгляд z dojazdem do siedziby Zamawiającego. Przeгляд techniczny obejmuje:

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego
2. Kontrola występowania usterek zewnętrznych
3. Kontrola zużycia części ruchomych
4. Oczyszczanie i smarowanie ruchomych części mechanicznych
5. Czyszczenie wnętrza aparatu
6. Sprawdzenie parametrów roboczych, w razie potrzeby ich regulacja
7. Pomiary elektryczne zgodnie z zaleceniami Producenta.
8. Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy
9. Sprawdzenie jakości obrazu jak również wartości pomiarowych i aplikacyjnych urządzenia, ew. regulacja w przypadkach ich odchylenia od wartości normalnych dla standardu urządzenia.
10. Świadectwo sprawności sprzętu w przypadku potwierdzenia stanu technicznego aparatu.

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
( podpis i pieczętka imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 11

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych - aparatów RTG Multix Pro, Mobilett XP Eco i mammografu Mammomat 1000												
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto	
1	Mulix Pro	9682	2009	Siemens	Pracownia RTG I ul. Szpitalna 1	1	I – do 7 dni od daty podpisania umowy					
							II – do 12 m-cy od daty pierwszego przeglądu					
2	Mobilett XP Eco	11393	2010	Siemens	Oddział Noworodków i Wcześnieaków ul. Zegadłowicza 3	1	I – do 7 dni od daty podpisania umowy					
							II – do 12 m-cy od daty pierwszego przeglądu					
3	Mammomat 1000	12169	2009	Siemens	Pracownia Mammografii ul. Zegadłowicza 3	1	I – do 7 dni od daty podpisania umowy					
							II – do 12 m-cy od daty pierwszego przeglądu					
Dodatkowe opcje:							ILOŚĆ					
Roboczogodziny							40					
Dojazdy w obie strony							10 razy					
<b>OGÓŁEM WARTOŚĆ</b>										<b>xxxx</b>		

Przeгляд z dojazdem do siedziby Zamawiającego. **Plan przeglądów: 09.2016r. – pierwszy przegląd, 09.2017r. – drugi przegląd**

**Opcje dodatkowe: roboczogodziny i dojazdy do wykorzystania na naprawy bez użycia części zamiennych i ekspertyzy techniczne.**

**UWAGA:** W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
( podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 12

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych respiratorów Achieva											
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji / Ilość godz. Pracy	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania	Cena jedn. netto/ szt	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Achieva	G040200875	2005/150	NPB	Izba Przyjęć II ul. Zegadłowicza 3	1	I – do 7 dni od daty podpisania umowy				
							II – do 12 m-cy od daty pierwszego przeglądu				
2	Achieva	G050200470	2005/300	NPB	Oddział Chorób Wewnętrznych III ul. Szpitalna 1	1	I – do 7 dni od daty podpisania umowy				
							II – do 12 m-cy od daty pierwszego przeglądu				
3	Akumulatory 2 szt.										
	Zestaw filtrów powietrza 2 zestawy										
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>										<b>xxxx</b>	

Przeгляд z dojazdem do siedziby Zamawiającego. Wymiana akumulatorów i filtrów powietrza w każdym z respiratorów podczas jednego z przeglądów.

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
( podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych respiratora Ivent											
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto/szt	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Ivent Inspiration	0307/2002	2002	Event Medical	Oddział Anestezjologii ul. Zegadłowicza 3	1	I – do 7 dni od daty podpisania umowy				
							II – do 12 m-cy od daty pierwszego przeglądu				
2	Zestaw części do wymiany podczas każdego z przeglądów: czujnik tlenu, filtry wejściowe AIR/O2, filtr wentylatora – 2 zestawy										
3	Akumulator – 1 zestaw										
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>										<b>xxxx</b>	

Przeгляд z dojazdem do siedziby Zamawiającego. Przeгляд obejmuje wymianę następujących części: czujnik tlenu, filtry wejściowe AIR/O2, filtr wentylatora. Wymiana zestawu akumulatorów podczas jednego z przeglądów.

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
( podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 14

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych respiratorów Bennett NBP 760											
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji / Ilość godz. Pracy na dzień 06.07. 2016	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto/ szt	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Bennett 760	3501061216	2006/11048	NPB	Oddział Neurologii	1	I – do 7 dni od daty podpisania umowy				
							II – do 12 m-cy od daty pierwszego przeglądu				
2	Bennett 760	3501041098	2004/12976	NPB	Oddział Udarowy	1	I – do 7 dni od daty podpisania umowy				
							II – do 12 m-cy od daty pierwszego przeglądu				
3	Bennett 760	3501051479	2006/11233	NPB	Oddział Udarowy	1	I – do 7 dni od daty podpisania umowy				
							II – do 12 m-cy od daty pierwszego przeglądu				
4	Bennett 760	3501051488	2005/8465	NPB	Oddział Udarowy	1	I – do 7 dni od daty podpisania umowy				

							II – do 12 m-cy od daty pierwszego przeglądu				
5	Bennett 760	3501051496	2005/13136	NPB	Oddział Chorób Wewnętrznych III	1	I – do 7 dni od daty podpisania umowy				
							II – do 12 m-cy od daty pierwszego przeglądu				
6	Czujnik tlenu x 10 szt.										
7	Akumulator x 5 szt.										
8	Zestaw naprawczy – do wymiany po przepracowaniu 15 tysięcy godzin x 1										
9	Aksesoria dodatkowe:										
	Filtr PEEP x 10 szt.										
	Filtr wlotu powietrza x 10 szt.										
	Filtr chłodzenia x 10 szt.										
	Filtr wdechowy x 10 szt.										
	Filtr wydechowy x 10 szt.										
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>											<b>xxxx</b>

Przeгляд z dojazdem do siedziby Zamawiającego. Akumulatory do wymiany podczas jednego przeglądu. Czujnik tlenu i akcesoria dodatkowe zostaną wymienione tylko w przypadku takiej konieczności, po akceptacji osoby odpowiedzialnej za realizację umowy ze strony Zamawiającego.

**UWAGA:** W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
 ( podpis i pieczęć imienna  
 osoby upoważnionej  
 do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 15

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych defibrylatora DMS											
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto/ szt	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	DMS 730	10601598	1994	S&W	Oddział Anestezjologii ul. Zegadłowicza 3	1	I – do 7 dni od daty podpisania umowy				
							II – do 12 m-cy od daty pierwszego przeglądu				
2	Akumulator x 1										
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>										<b>xxxx</b>	

Przeгляд z dojazdem do siedziby Zamawiającego. Wymiana akumulatora podczas jednego z przeglądów.

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
( podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 16

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych defibrylatorów LIFEPAK 20											
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto/szt	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	LIFEPAK 20	32582112	2004	Medtronic	Izba Przyjęć I ul. Szpitalna 1	1	I - 25.09.2016 II – 25.09.2017				
2	LIFEPAK 20	38164791	2009		Izba Przyjęć I ul. Szpitalna 1	1	I - 25.09.2016 II – 25.09.2017				
3	LIFEPAK 20	38168417	2009		Oddział Chorób Wewnętrznych II ul. Zegadłowicza 3	1	I - 25.09.2016 II – 25.09.2017				
4	LIFEPAK 20	38170541	2009		Oddział Anestezjologii ul. Zegadłowicza 3	1	I - 25.09.2016 II – 25.09.2017				
5	LIFEPAK 20	38182921	2009		Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej ul. Zegadłowicza 3	1	I - 25.09.2016 II – 25.09.2017				
6	LIFEPAK 20	39171835	2010		Oddział Noworodków i Wcześnieaków ul. Zegadłowicza 3	1	I – 4.12.2016 II – 4.12.2017				
7	LIFEPAK 20	39171836	2010		Oddział Ginekologiczno-Położniczy ul. Zegadłowicza 3	1	I – 4.12.2016 II – 4.12.2017				
8	<b>Akumulatory – 7 szt.</b>										
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>										<b>xxxx</b>	

Przeгляд z dojazdem do siedziby Zamawiającego. Dwa terminy: pierwszy - 5 szt., drugi – 2 szt. Wymiana akumulatorów podczas jednego przeglądu – zgodnie z zaleceniem serwisowym (co 2 lata).

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT

Data: .....

.....  
( podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 17

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych defibrylatora Heart Star											
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto/ szt	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Heart Star XL M4735A	US00116669	2003	Philips	Oddział Chorób Wewnętrznych I ul. Szpitalna 1	1	I – do 7 dni od daty podpisania umowy				
							II – do 12 m-cy od daty pierwszego przeglądu				
2	Akumulator 1 szt.										
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>										<b>xxxx</b>	

Przeгляд z dojazdem do siedziby Zamawiającego. Wymiana akumulatora podczas jednego przeglądu – zgodnie z zaleceniem serwisowym (co 2 lata).

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
( podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 18

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych pomp infuzyjnych firmy Ascor											
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto/ szt	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	AP23 – dwustrzykawkowa	SN 0972/09	2009	Ascor	Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej ul. Zegadłowicza 3	1	I – 19.09.2016				
							II – 19.09.2017				
2	AP23 – dwustrzykawkowa	SN 0969/09	2009	Ascor	Oddział Ginekologiczno-Położniczy ul. Zegadłowicza 3	1	I – 19.09.2016				
							II – 19.09.2017				
3	AP23 – dwustrzykawkowa	SN 0980/09	2009	Ascor	Oddział Neurologii ul. Szpitalna 1	1	I – 19.09.2016				
							II – 19.09.2017				
4	AP23 – dwustrzykawkowa	SN 0977/09	2009	Ascor	Oddział Chorób Wewnętrznych II ul. Zegadłowicza 3	1	I – 19.09.2016				
							II – 19.09.2017				
5	AP23 – dwustrzykawkowa	SN 0978/09	2009	Ascor	Oddział Chorób Wewnętrznych II ul. Zegadłowicza 3	1	I – 19.09.2016				
							II – 19.09.2017				
6	AP23 – dwustrzykawkowa	SN 0979/09	2009	Ascor	Oddział Chorób Wewnętrznych II ul. Zegadłowicza 3	1	I – 19.09.2016				
							II – 19.09.2017				
7	AP23 – dwustrzykawkowa	SN 0973/09	2009	Ascor	Oddział Chorób Wewnętrznych III ul. Szpitalna 1	1	I – 19.09.2015				
							II – 19.09.2016				
8	AP23 – dwustrzykawkowa	SN 0974/09	2009	Ascor	Oddział Chorób Wewnętrznych III ul. Szpitalna 1	1	I – 19.09.2016				
							II – 19.09.2017				
9	AP23 – dwustrzykawkowa	SN 0975/09	2009	Ascor	Oddział Chorób Wewnętrznych III ul. Szpitalna 1	1	I – 19.03.2017				
							II – 19.03.2018				

10	AP23 – dwustrzykawkowa	SN 0976/09	2009		Oddział Chorób Wewnętrznych III ul. Szpitalna 1	1	I – 19.09.2016				
							II – 19.09.2017				
11	AP23 – dwustrzykawkowa	SN 0971/09	2009		Oddział Urologii ul. Zegadłowicza 3	1	I – 19.09.2016				
							II – 19.09.2017				
12	AP23 – dwustrzykawkowa	SN 0965/09	2009		Oddział Chirurgii Ogólnej ul. Zegadłowicza 3	1	I – 19.09.2016				
							II – 19.09.2017				
13	AP23 – dwustrzykawkowa	SN 0966/09	2009		Oddział Otolaryngologii ul. Zegadłowicza 3	1	I – 19.09.2016				
							II – 19.09.2017				
14	AP23 – dwustrzykawkowa	SN 0967/09	2009		Oddział Otolaryngologii ul. Zegadłowicza 3	1	I – 19.09.2016				
							II – 19.09.2017				
15	AP23 – dwustrzykawkowa	SN 0968/09	2009		ZOL ul. Szpitalna 1	1	I – 19.09.2016				
							II – 19.09.2017				
16	AP23 – dwustrzykawkowa	SN 0970/09	2009		Oddział Anestezjologii ul. Zegadłowicza 3	1	I – 19.09.2016				
							II – 19.09.2017				
17	SEP21S dwustrzykawkowa	SN B/2021/99	1999		Oddział Chirurgii Ogólnej ul. Zegadłowicza 3	1	I – 19.03.2016				
							II – 19.03.2017				
18	AP22 - dwustrzykawkowa	SN 1664/05	2005	Ascor	Oddział Udarowy ul. Szpitalna 1	1	I – 19.09.2016				
							II – 19.09.2017				
19	AP22 - dwustrzykawkowa	SN 1663/05	2005		Oddział Udarowy ul. Szpitalna 1	1	I – 19.09.2016				
							II – 19.09.2017				
20	AP22 - dwustrzykawkowa	SN 1662/05	2005		Oddział Udarowy ul. Szpitalna 1	1	I – 19.09.2016				
							II – 19.09.2017				
21	SEP11S - jednostrzykawkowa	SN A/4049/01	2001		Oddział Anestezjologii ul. Zegadłowicza 3	1	I – 19.09.2016				
							II – 19.09.2017				
22	SEP11S- jednostrzykawkowa	SN A/4050/01	2001		Oddział Anestezjologii ul. Zegadłowicza 3	1	I – 19.09.2016				
							II – 19.09.2017				
23	AP12 -		2004		Oddział Udarowy	1	I -19.03.2017				

	jednostrzykawkowa	SN 1891/04			ul. Szpitalna 1					
							II – 19.03.2018			
24	AP12 - jednostrzykawkowa	SN 1892/04	2004		Oddział Udarowy ul. Szpitalna 1	1	I -19.03.2017			
							II – 19.03.2018			
25	AP12 - jednostrzykawkowa	SN 1893/04	2004		Oddział Udarowy ul. Szpitalna 1	1	I -19.03.2017			
							II – 19.03.2018			
26	AP12 - jednostrzykawkowa	SN 1894/04	2004		Oddział Udarowy ul. Szpitalna 1	1	I – 19.03.2017			
							II – 19.03.2018			
27	AP14 - jednostrzykawkowa	SN 2472/08	2008		Oddział Chorób Wewnętrznych I ul. Szpitalna 1	1	I – 19.09.2016			
							II – 19.09.2017			
28	AP14 - jednostrzykawkowa	SN 2473/08	2008		Oddział Chorób Wewnętrznych I ul. Szpitalna 1	1	I – 19.09.2016			
							II – 19.09.2017			
29	AP14 - jednostrzykawkowa	SN 2474/08	2008		Oddział Chorób Wewnętrznych I ul. Szpitalna 1	1	I – 19.09.2016			
							II – 19.09.2017			
30	AP14 - jednostrzykawkowa	SN 2471/08	2008		Oddział Chorób Wewnętrznych I ul. Szpitalna 1	1	I – 19.09.2016			
							II – 19.09.2017			
31	AP31P - perystaltyczna	SN C/0707/00	2000		Oddział Neurologii ul. Szpitalna 1	1	I – 19.09.2016			
							II – 19.09.2017			
32	AP31P - perystaltyczna	SN C/0772/01	2001		Oddział Urologii ul. Zegadłowicza 3	1	I – 19.09.2016			
							II – 19.09.2017			
33	AP31 - perystaltyczna	SN 0203/05	2005		Oddział Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej ul. Zegadłowicza 3	1	I – 19.09.2016			
							II – 19.09.2017			
34	AP31 - perystaltyczna	SN 0202/05	2005		Oddział Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej ul. Zegadłowicza 3	1	I – 19.09.2016			
							II – 19.09.2017			
35	AP31 - perystaltyczna	SN 0712/09	2009		Oddział Chirurgii Ogólnej ul. Zegadłowicza 3	1	I – 19.09.2016			
							II – 19.09.2017			

36	AP31 - perystaltyczna	SN 0714/09	2009		Oddział Chorób Wewnętrzny II ul. Zegadłowicza 3	1	I – 19.09.2016				
							II – 19.09.2017				
37	AP31 - perystaltyczna	SN 0715/09	2009		Oddział Urologii ul. Zegadłowicza 3	1	I – 19.09.2016				
							II – 19.09.2017				
38	AP14 - jednostrzykawkowa	14-06923-2014	2014		ZOL ul. Szpitalna		I – 17.04.2017				
							II – 17.04.2018				
39	AP14 - jednostrzykawkowa	14-06924-2014	2014		ZOL ul. Szpitalna		I – 17.04.2017				
							II – 17.04.2018				
40	AP14 - jednostrzykawkowa	14-06925-2014	2014		Oddział Chorób Wewnętrznych III ul. Szpitalna		I – 17.04.2017				
							II – 17.04.2018				
41	AP14 - jednostrzykawkowa	14-06926-2014	2014		Oddział Chorób Wewnętrznych III ul. Szpitalna		I – 17.04.2017				
							II – 17.04.2018				
42	AP14 - jednostrzykawkowa	14-06927-2014	2014		Oddział Udarowy ul. Szpitalna 1		I – 17.04.2017				
							II – 17.04.2018				
43	AP14 - jednostrzykawkowa	14-06964-2013	2013		Oddział Neurologii ul. Szpitalna 1		I – 18.01.2017				
							II – 18.01.2018				
44	AP14 - jednostrzykawkowa	14-06765-2013	2013		Oddział Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej ul. Zegadłowicza 3		I – 18.01.2017				
							II – 18.01.2018				
45	AP14 - jednostrzykawkowa	14-06966-2013	2013		Oddział Chirurgii Ogólnej z Otolaryngologią ul. Zegadłowicza 3		I – 18.01.2017				
							II – 18.01.2018				
46	AP14 - jednostrzykawkowa	14-06967-2013	2013		Oddział Urologii ul. Zegadłowicza 3		I – 18.01.2017				
							II – 18.01.2018				
47	AP14 - jednostrzykawkowa	14-06968-2013	2013		Oddział Ginekologiczno- Położniczy ul. Zegadłowicza 3		I – 18.01.2017				
							II – 18.01.2018				
48	AP14 - jednostrzykawkowa	14-06969-2013	2013		Oddział Chorób Wewnętrznych I ul. Szpitalna 1		I – 18.01.2017				
							II – 18.01.2018				
49	AP14 - jednostrzykawkowa	14-06970-2013	2013		Oddział Chorób Wewnętrznych I ul. Szpitalna 1		I – 18.01.2017				
							II – 18.01.2018				

40	Akumulatory dla wszystkich w/w 49 szt. pomp (akumulator – 1 sztuka dla 29 pomp lub pakiet = 2 szt. dla 20 pomp dwustrzykawkowych) – do wymiany podczas I przeglądu					
41	Akumulatory dla wszystkich w/w 49 szt. pomp (akumulator – sztuka dla 29 pomp lub pakiet = 2 szt. dla 20 pomp dwustrzykawkowych) – do wymiany podczas drugiego II przeglądu					
42	Części drobne (bezpieczniki, śrubki, nóżki, obudowy, uchwyty, itp.) - 25 kompletów					
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>						<b>xxxx</b>

Przeгляд z dojazdem do siedziby Zamawiającego. Wymiana akumulatorów oraz części drobnych tylko w przypadku stwierdzenia takiej konieczności podczas przeglądu.

**Pierwsze przeglądy techniczne pomp z 19.09.2016 mogą być wykonane do końca września 2016.**

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
 ( podpis i pieczęć imienna  
 osoby upoważnionej  
 do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 19

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych pomp infuzyjnych firmy Terumo											
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto/szt	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	TE – 331	2010-09056	2010	Terumo	Oddział noworodków ul. Zegadłowicza 3	1	I - 11.10.2016				
							II - 11.10.2017				
2	TE – 331	2010-09057	2010	Terumo		1	I - 11.10.2016				
							II - 11.10.2017				
3	TE – 331	2010-09058	2010	Terumo		1	I - 11.10.2016				
							II - 11.10.2017				
4	TE – 331	2010-09059	2010	Terumo		1	I - 11.10.2016				
							II - 11.10.2017				
5	TE – 331	2010-09060	2010	Terumo		1	I - 11.10.2016				
							II - 11.10.2017				
6	TE – 331	2010-09061	2010	Terumo	Oddz. Ginek .poł ul. Zegadłowicza 3	1	I - 11.10.2016				
							II - 11.10.2017				
7	TE-171	10050046	2010	Terumo	Oddział noworodków ul. Zegadłowicza 3	1	I – 1.10.2016				
							II – 1.10.2017				
8	TE-171	10050047	2010	Terumo	1	I – 1.10.2016					
						II – 1.10.2017					
9	TE-171	10050048	2010	Terumo	1	I – 1.10.2016					
						II – 1.10.2017					
10	TE-171	10050049	2010	Terumo	1	I – 1.10.2016					
						II – 1.10.2017					

11	TE-171	10050050	2010	Terumo		1	I – 1.10.2016				
							II – 1.10.2017				
12	TE-171	10050051	2010	Terumo	Oddz. Ginek .poł ul. Zegadłowicza 3	1	I – 1.10.2016				
							II – 1.10.2017				
13	Akumulatory	12 szt./wymiana we wszystkich pompach									
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>										<b>xxxx</b>	

Przeгляд z dojazdem do siedziby Zamawiającego – dwa terminy. Wymiana akumulatorów podczas drugiego przeglądu.

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
( podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 20

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych diatermii elektrochirurgicznych firmy EMED												
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania przeglądów I i II	Cena jedn. netto/ szt	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto	
1	ES 300	30109	1998	Emed	Oddział Skórno-Wenerologiczny ul. Szpitalna 1	1	5.11.2016 5.11.2017					
2	ES 350	35298	2003		Blok Operacyjny ul. Zegadłowicza 3	1	I – do 7 dni od daty podpisania umowy II – do 12 m-cy od daty pierwszego przeglądu					
3	ES Vision	45296	2008		Pracownia Endoskopii ul. Zegadłowicza 3	1	I – do 7 dni od daty podpisania umowy II – do 12 m-cy od daty pierwszego przeglądu					
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>										<b>xxxx</b>		

Przeгляд z dojazdem do siedziby Zamawiającego.

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
( podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 21

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych diatermii elektrochirurgicznych firmy KLS Martin											
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto/szt	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Maxium z modułem argonowym	ME402M060309 2675	2009	KLS Martin	Blok operacyjny – Ginekologia ul. Zegadłowicza 3	1	I – do 7 dni od daty podpisania umowy				
							II – do 12 m-cy od daty pierwszego przeglądu				
2	Maxium z modułem argonowym	ME402M060310 3164	2010	KLS Martin	Blok operacyjny – Urologia ul. Zegadłowicza 3	1	I – do 7 dni od daty podpisania umowy				
							II – do 12 m-cy od daty pierwszego przeglądu				
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>										<b>xxxx</b>	

Przeglądy z dojazdem do siedziby Zamawiającego.

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
( podpis i pieczęćka imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 22

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych diatermii elektrochirurgicznych firmy Karl Storz											
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto/	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Autocon II 400	CA 01741	2008	Karl Storz	Oddział Urologii ul. Zegadłowicza 3	1	I – 20.01.2017				
							II – 20.01.2018				
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>										<b>xxxx</b>	

Przeglądy z wysyłką urządzenia do siedziby Wykonawcy (przeгляд w warunkach serwisowych). Urządzenie tego samego typu na czas przeglądu. Koszty wysyłki urządzeń w obie strony (zastępczego i opisanego w tabeli) wraz z kosztami ubezpieczenia podczas transportu należy skalkulować w kosztach przeglądu.

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
( podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 23

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych - system do zamykania naczyń dużych Ligasure											
Lp.	Nazwatyp	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto/	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	System Ligasure 8	L8H14739V	2008	Covidien	Blok Operacyjny ul. Zegadłowicza 3	1	I - 8.10.2016				
							II - 8.10.2017				
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>										<b>xxxx</b>	

Przeglądy z wysyłką urządzenia do siedziby Wykonawcy (przeгляд w warunkach serwisowych). Koszty wysyłki urządzenia w obie strony wraz z kosztami ubezpieczenia podczas transportu należy skalkulować w kosztach przeglądu.

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
( podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 24

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych – lampa/kabina do fototerapii firmy Cosmedico Licht											
Lp.	Nazwatyp	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto/	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Lampa/kabina 24K GP przegląd z dojazdem	4240060	2007	Cosmedico Licht	Oddział Skórno-Wenerologiczny ul. Szpitalna 1	1	09.2016 09.2017				
2	Komplet promienników UVA (12 szt.) i UVB-311nm (12 szt.) wraz z kompletem zapłonników S-12										
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>										<b>xxxx</b>	

Przeгляд z dojazdem do siedziby Zamawiającego.

Przeгляд, czyszczenie, kalibracja, sprawdzenie poprawności działania zgodnie z normami bezpieczeństwa zalecanymi przez producenta, pomiar natężenia promieniowania UVA i UVB.

Wymiana kompletu promienników UVA (12 szt.) i UVB 311nm (12 szt.) wraz z kompletem zapłonników S-12 – podczas jednego z przeglądów, w przypadku stwierdzenia takiej konieczności (1 raz na cały okres trwania umowy)

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
( podpis i pieczętka imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 25

Przeglądy techniczne sterylizatora gazowego SteriVac 5 XL (rok produkcji 2000) wraz z abatorem								
Lp	Opis usługi/części	Jedn.	Cena jednostkowa netto	Ilość sztuk zużytych podczas jednego przeglądu	Ilość sztuk zużytych rocznie	Roczny koszt części, usług i dojazdów w ramach dwóch przeglądów (netto)	Stawka VAT w %	Roczny koszt części, usług i dojazdów w ramach dwóch przeglądów (brutto)
1	Zestaw naprawczy sterylizatora – raz w roku do wymiany	Szt.		1	1 x			
<b>Sterylicator – raz na 6 miesięcy</b>								
2	Przebijak do sterylizatora	Szt.		1	2 x			
3	Zestaw naprawczy	Szt.		1	2 x			
4	Uszczelka do sterylizatora - pakiet	Szt.		1	2 x			
5	Filtr bakteryjny	Szt.		1	2 x			
<b>Abator – raz na 6 miesięcy</b>								
6	Filtr wstępny	Szt.		1	2 x			
7	Koszt przeglądu sterylizatora	Szt.		1	2 x			
8	Koszt przeglądu abatora	Szt.		1	2 x			
9	Dojazd (dwie strony)	Szt.		1	2 x			
<b>Opcje dodatkowe</b>								
10	robocizogodzina	Godz.		10	xxxxx			
11	Dojazdy (dwie strony)	Szt.		4	xxxxx			
<b>OGÓŁEM WARTOŚĆ poz. 1÷11</b>							<b>xxxxx</b>	

Obsługa serwisowa obejmuje przeglądy techniczne (2/rok) wraz z dojazdem do siedziby Zamawiającego oraz opcje dodatkowe, tj. drobne naprawy i ekspertyzy techniczne (robocizogodziny i dodatkowe dojazdy). Termin wykonania przeglądów: listopad 2016r, maj 2017r, listopad 2017 i maj 2018r,- (cztery przeglądy)

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularza) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
( podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 26 – SERWISOWANIE STERYLIZATORÓW PAROWYCH SteriVap – 2 szt.

Poz.	Nazwa części /usługi	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (kol. 3 x kol. 4)	Stawka VAT w %	Wartość brutto (kol. 5+VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Przegląd techniczny wraz z kosztami dojazdu ( bez wymiany części określonych w poz. 3÷8) sterylizatora o nr fabr. 060713	4				
2	Przegląd techniczny wraz z kosztami dojazdu ( bez wymiany części określonych w poz. 3÷8) sterylizatora o nr fabr. 060714	4				
<b>Części do wymiany podczas przeglądu sterylizatorów:</b>						
3	uszczelka drzwi	20				
4	filtr sterylny HEPA	10				
5	zestaw naprawczy odwadniania kondensatu (kątowy)	20				
6	zestaw naprawczy odwadniania kondensatu (prosty)	8				
7	smar do uszczelek drzwi sterylizatorów – op. 50 gram	op. 12				
8	**materiały pomocnicze (drobne) typu śrubki, kleje, smary, bezpieczniki, złączki, taśmy i uszczelki inne niż w punkcie 4, nawijacz przewodu, zawory, czujniki itp	8 zestawów				
<b>Opcje dodatkowe:</b>						
9	robocizogodzina	40				
10	Koszty dojazdu (1 dojazd = koszty w dwie strony)	8				
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM</b>					<b>xxxxx</b>	

\*\* nie podawać cen jednostkowych netto za materiały pomocnicze, tylko za zestaw  
przegląd techniczny (poz.1 ) nie obejmuje wymiany części poz. (3-8), obejmuje koszty dojazdu i pracy serwisu  
Przegląd techniczny wykonywany z częstotliwością zalecaną co 6 m-cy: 12.2016r, 06.2017r, 12. 2017r., 06.2018r.  
Opcje dodatkowe – dot. Ekspertyz technicznych i napraw nie wymagających wymiany części

Data: .....

.....  
(podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 27 – PRZEGLĄDY TECHNICZNE SPRZĘTU I APARATURY NOWORODKOWEJ FIRMY DRÄGER

Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok prod.	Częstotliwość wykonywania przeglądów	Termin wykonania przeglądów	Wartość netto	VAT w %	Wartość brutto		
1	2	3	4	5	6	7	8	9		
<b>I PRZEGLĄDY</b>										
1	Bilirubinometr JM-103	3003741	2007	Co 12 m-cy	12.2016 - przegląd					
				Co 12 m-cy	12.2017 - przegląd					
1.a	Akumulator do bilirubinometru JM -103 – szt. 2 (do wymiany tylko w przypadku stwierdzenia zużycia, za zgodą Zamawiającego)									
2	Inkubator Caleo	ASBF-0039	2	12.2016 – przegląd						
				12.2016 - Części do wymiany :						
				zestaw dwuletni (MX08883 +MX08879)						
				filtr powietrza MX17015						
				06.2017 - przegląd						
				12.2017 - przegląd						
				12.2017 - Części do wymiany :						
Filtr powietrza MX17015										
				06.2018 - przegląd						
3	Inkubator Caleo	ASBF-0040	2	12.2016 – przegląd						
				12.2016 - Części do wymiany :						
				zestaw dwuletni (MX08883 +MX08879)						
				filtr powietrza MX17015						
				06.2017 - przegląd						
				12.2017 - przegląd						

4	Inkubator Caleo	ASBF-0041
5	Inkubator Caleo	ASBF-0042
6	Inkubator Caleo	ASBF-0043

	12.2017 - Części do wymiany :		
	Filtr powietrza MX17015		
	06.2018 - przegląd		
2	12.2016 – przegląd		
	12.2016 - Części do wymiany :		
	zestaw dwuletni (MX08883 +MX08879)		
	filtr powietrza MX17015		
	06.2017 - przegląd		
	12.2017 - przegląd		
	12.2017 - Części do wymiany :		
	Filtr powietrza MX17015		
	06.2018 - przegląd		
2	12.2016 – przegląd		
	12.2016 - Części do wymiany :		
	zestaw dwuletni (MX08883 +MX08879)		
	filtr powietrza MX17015		
	06.2017 - przegląd		
	12.2017 - przegląd		
	12.2017 - Części do wymiany :		
	Filtr powietrza MX17015		
	06.2018 - przegląd		
2	12.2016 – przegląd		
	12.2016 - Części do wymiany :		
	zestaw dwuletni (MX08883 +MX08879)		

					filtr powietrza MX17015				
					06.2017 - przegląd				
					12.2017 - przegląd				
					12.2017 - Części do wymiany :				
					Filtr powietrza MX17015				
					06.2018 - przegląd				
7	Inkubator Babytherm 8004	ASBF-0020	2010	Co 12 m-cy	12.2016 - przegląd				
					12.2017 - przegląd				
8	Inkubator Babytherm 8004	ASBF-0021		Co 12 m-cy	12.2016 - przegląd				
					12.2017 - przegląd				
9	Respirator Babylog 8000 z kompresorem <b>ASBF-0051</b>	ASBF-0053		2	12.2016 - przegląd				
					12.2016 – części do wymiany:				
			Zestaw 6-letni Babylog MX08208						
			Filtr pyłowy Babylog 8305367						
			Zestaw filtrów kompresora 8414501						
			Filtr pyłowy kompresor 8413853						
			06.2017 - przegląd						
			06.2017 – części do wymiany:						
			Filtr pyłowy Babylog 8305367						
			Filtr pyłowy kompresor 8413853						
			12.2017 - przegląd						
			12.2017 – części do wymiany:						
			Zestaw roczny Babylog MX18002						
			Filtr pyłowy Babylog 8305367						
			Filtr pyłowy kompresor 8413853						

10	Respirator Babylog 8000 z kompresorem <b>ASBF-0052</b>	ASBF-0054

	06.2018 - przegląd			
	06.2018 – części do wymiany:			
	Filtr pyłowy babylog 8305367			
	Filtr pyłowy kompresor 8413853			
2	12.2016 - przegląd			
	12.2016 – części do wymiany:			
	Zestaw 6-letni Babylog MX08208			
	Filtr pyłowy Babylog 8305367			
	Zestaw filtrów kompresora 8414501			
	Filtr pyłowy kompresor 8413853			
	06.2017 - przegląd			
	06.2017 – części do wymiany:			
	Filtr pyłowy Babylog 8305367			
	Filtr pyłowy kompresor 8413853			
	12.2017 - przegląd			
	12.2017 – części do wymiany:			
	Zestaw roczny Babylog MX18002			
	Filtr pyłowy Babylog 8305367			
	Filtr pyłowy kompresor 8413853			
	06.2018 - przegląd			
	06.2018 – części do wymiany:			
	Filtr pyłowy babylog 8305367			
	Filtr pyłowy kompresor 8413853			

11	Stanowisko Resuscitare	ZX 06159
12	Stanowisko Resuscitare	ZX06160
13	Kompresor do stanowiska Resuscitare	ASBF-0063
14	Kompresor do stanowiska Resuscitare	ASBF-0064

Co 12 m-cy	12.2016 - przegląd			
	12.2017 - przegląd			
Co 12 m-cy	12.2016 - przegląd			
Co 12 m-cy	12.2017 - przegląd			
Co 12 m-cy	12.2016 - przegląd			
	12.2016 – części do wymiany:			
	Zestaw filtrów kompresora 8414501			
	Filtr pyłowy kompresor 8413853			
	06.2017 - przegląd			
	06.2017 – części do wymiany:			
	Filtr pyłowy kompresor 8413853			
	12.2017 - przegląd			
	12.2017 – części do wymiany:			
	Filtr pyłowy kompresor 8413853			
	06.2018 - przegląd			
	06.2018 – części do wymiany:			
	Filtr pyłowy kompresor 8413853			
	12.2016 - przegląd			
Co 12 m-cy	12.2016 – części do wymiany:			
	Zestaw filtrów kompresora 8414501			
	Filtr pyłowy kompresor 8413853			
	06.2017 - przegląd			
	06.2017 – części do wymiany:			
	Filtr pyłowy kompresor 8413853			
	12.2017 - przegląd			
	12.2017 – części do wymiany:			

					Filtr pyłowy kompresor 8413853						
					06.2018 - przegląd						
					06.2018 – części do wymiany:						
					Filtr pyłowy kompresor 8413853						
15	Lampa do fototerapii 4000	ASBE-0085	2010	Co 12 m-cy	12.2016 - przegląd						
					12.2017 - przegląd						
16	Lampa do fototerapii 4000	ASBD-0027		Co 12 m-cy	12.2016 - przegląd						
					12.2017 - przegląd						
17	Lampa do fototerapii 4000	ASBD-0028		Co 12 m-cy	12.2016 - przegląd						
					12.2017 - przegląd						
18	Lampa do fototerapii 4000	ASBD-0030		Co 12 m-cy	12.2016 - przegląd						
					12.2017 - przegląd						
19	Lampa do fototerapii 4000	ASBD-0034		Co 12 m-cy	12.2016 - przegląd						
					12.2017 - przegląd						
20	Lampa do fototerapii 4000	ASBB-0035	Co 12 m-cy	12.2016 - przegląd							
				12.2017 - przegląd							
21	Lampa do fototerapii 4000	ASBE-0073	Co 12 m-cy	12.2016 - przegląd							
				12.2017 - przegląd							
22	Bilirubinometr JM-103	3205689	2014	Co 12 m-cy	01.2018 - przegląd						
22.	Akumulator do bilirubinometru JM -103 – szt. 1 (do wymiany tylko w przypadku stwierdzenia zużycia, za zgodą Zamawiającego)										
23	Inkubator Isolette C2000	EU29893	2014	Co 12 m-cy	01.2018 - przegląd						
					01.2018 – części do wymiany						
					filtr powietrza MU12504						
					Zatrzaski ścianki wewnętrznej szt.4 MU12681						
					Zestaw czujników O2 MU24903						
					Zawór O2 MU03664						
<b>II ELEMENTY DODATKOWE</b>											

	Asortyment	Jedn. miar	Ilość jedn.	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT w %	Wartość brutto
22	Zestaw lamp do fototerapii do inkubatora otwartego Babytherm 8004 –wraz z wymianą po przekroczeniu limitu godz. Pracy (1000h), po akceptacji przez Zamawiającego.	zestaw	4 zestawy				
<b>III</b>	<b>Dodatkowe opcje</b>						
25	Roboczogodzina	godz.	30				
26	Koszty dojazdu (1 dojazd = koszty w dwie strony)	dojazd	10				
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM ELEMENT I + II + III poz. 1÷26</b>						<b>xxxx</b>	

Przegląd z dojazdem do siedziby Zamawiającego. Należy skalkulować koszty dojazdów i roboczogodzin związanych z wykonaniem przeglądu w kosztach przeglądów.

**W kosztach przeglądu należy uwzględnić również drobne naprawy, nie wymagające wymiany części (lub wymianę części drobnych, typu – bezpiecznik, śrubka, klej, zacisk, itp.), które to pozwolą na uzyskanie sprawności urządzenia i dokończenie przeglądu technicznego we wskazanym w tabeli terminie.**

Przegląd techniczny oprócz wymiany zestawów serwisowych i wyszczególnionych części obejmuje także w przypadku inkubatorów zamkniętych Caleo – 5 szt. – wymianę czujników tlenu i ich kalibrację zgodnie z wyświetlanym na monitorce inkubatora komunikatem (następna kal. 01.07.2017)

W przypadku respiratorów Babylog – 2 szt. – wymiana czujników przepływu i stężenia tlenu dokonywana jest przez Zamawiającego, zgodnie ze stopniem zużycia. W przypadku lamp do fototerapii – Zamawiający wymienia świetlówki - światło niebieskie, zgodnie z zaleceniami producenta co 1000 h pracy.

Części do wymiany podczas przeglądów, wyszczególnione w formularzu asortymentowo-cenowym zostały zweryfikowane z instrukcją obsługi i serwisową sprzętu i aparatury medycznej firmy **DRÄGER jako zalecenia Producenta (nr katalogowe)**

**Dodatkowe opcje:** obejmują roboczogodziny i dojazdy związane z ewentualnymi ekspertyzami technicznymi lub drobnymi naprawami nie wymagającymi części. Części do naprawy będą akceptowalne odrębnym zleceniem.

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
(podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 28 APARATY DO ZNIECZULENIA FIRMY DRÄGER

Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji Aparatu/	Terminy wykonania przeglądów	Wartość netto	Podatek VAT w %	Wartość brutto			
1	2	3	4	5	6	7	8			
<b>I PRZEGLĄDY</b>										
1	Julian co 6 m-cy	ARPL-0082	2000	08/09.2016 - przegląd						
				08/09.2016 – części do wymiany:						
				Zestaw 6 miesięczny MX08013						
				02.2017 - przegląd						
				02.2017 – części do wymiany:						
				Zestaw 6 miesięczny MX08013						
				08.2017 - przegląd						
				08.2017 – części do wymiany:						
				Zestaw 2 letni MX08194						
				02.2018 - przegląd						
				02.2018 – części do wymiany:						
				Zestaw 6 miesięczny MX08013						
				08.2017 – części do wymiany:						
				08.2017 – części do wymiany:						
2	Primus co 6 m-cy	ARXN-0073	2007	08/09.2016 - przegląd						
				08/09.2016 – części do wymiany:						
				Filtr bakteryjny MX08834						
				02.2017 - przegląd						
				02.2017 – części do wymiany:						
				Zestaw 2 letni MX08467						
				08.2017 - przegląd						
				08.2017 – części do wymiany:						
				08.2017 – części do wymiany:						
				08.2017 – części do wymiany:						

<b>2.a</b>	<b>Monitor Infinity Delta</b> (dla Primus ARXN – 0073) <b>co 24 m-ce</b>	5398147752		Filtr bakteryjny MX08834							
				02.2018 - przegląd							
				02.2018 – części do wymiany:							
				Zestaw roczny MX08241							
				02.2017 - przegląd							
				02.2017 – części do wymiany:							
				Akumulator MS31385							
				Filtr powietrza NIBP 2866726							
				<b>3</b>	<b>Fabius CE</b> <b>co 6 m-cy</b>	ARSM-0021	2001	08/09.2016 - przegląd			
08/09.2016 – części do wymiany:											
Zestaw 3 letni MX08197											
02.2017 - przegląd											
02.2017 – części do wymiany:											
Filtr bakteryjny MX08834											
08/09 2017 - przegląd											
08/09.2017 – części do wymiany:											
Zestaw 2 letni MX08196											
02.2018 - przegląd											
02.2018 – części do wymiany:											
Filtr bakteryjny MX08834											
<b>4</b>	<b>Fabius GS</b> <b>co 6 m-cy</b>	ARWK-0071	2005					08/09.2016 - przegląd			
								08/09.2016 – części do wymiany:			
				Filtr bakteryjny MX08834							
				02.2017 - przegląd							
				02.2017 – części do wymiany:							
				Zestaw 6 letni MX08153 + MX08878							
				08.2017 - przegląd							
				08.2017 – części do wymiany:							

				Filtr baktryjny MX08834			
				02.2018 - przegląd			
				02.2018 – części do wymiany:			
				Zesatw roczny MX08152			
<b>4.a</b>	<b>Monitor Infinity Delta</b> (dla Fabius GS ARWK-0071) <b>co 24 m-ce</b>	5396073265		02.2017 - przegląd			
				02.2017 – części do wymiany:			
				Akumulator MS31385			
				Filtr powietrza NIBP 2866726			
<b>4.b</b>	<b>Scio</b> (dla Fabius GS ARWK-0071) <b>co 12 m-cy</b>	ARWJ-0050		02.2017 - przegląd			
				02.2017 – części do wymiany:			
				Filtr pyłowy 6871276			
				Filtr bakteryjny MX08834			
				Nafion 8601238			
				02.2018 - przegląd			
				02.2018 – części do wymiany:			
				Filtr pyłowy 6871276			
				Nafion 8601238			
<b>5</b>	<b>Fabius GS</b> <b>co 6 m-cy</b>	ARWK-0070	2005	08/09.2016 - przegląd			
				08/09.2016 – części do wymiany:			
				Filtr bakteryjny MX08834			
				02.2017 - przegląd			
				02.2017 – części do wymiany:			
				Zestaw 6 letni MX08153 + MX08878			
				08.2017 - przegląd			
				08.2017 – części do wymiany:			
				Filtr bakteryjny MX08834			
				02.2018 - przegląd			
				02.2018 – części do wymiany:			

				Zestaw roczny MX08152					
<b>5.a</b>	<b>Monitor Infinity Dekta XL</b> (dla Fabius ARWK -0070) <b>co 24 m-ce</b>	5396150467		02.2017 - przegląd					
				02.2017 – części do wymiany:					
				Akumulator MS31385					
				Filtr powietrza NIBP 2866726					
<b>5.b</b>	<b>Scio</b> (dla Fabius ARWK -0070) <b>co 12 m-cy</b>	ARWJ-0064		02.2017 - przegląd					
				02.2017 – części do wymiany:					
				Filtr pyłowy 6871276					
				Filtr bakteryjny MX08834					
				Nafion 8601238					
				02.2018 - przegląd					
				02.2018 – części do wymiany:					
				Filtr pyłowy 6871276					
Nafion 8601238									
<b>6</b>	<b>Fabius GS Premium</b> <b>co 12 m-cy</b>	ASFF 0139	2014	12.2017 - przegląd					
				12.2017 – części do wymiany:					
				Zesatw 3 letni MX08153					
<b>6.a</b>	<b>Scio</b> (dla Fabius GS Premium ASFF 0139) <b>co 12 m-cy</b>	ASFF-0001	2014	12.2017 - przegląd					
				12.2017 – części do wymiany:					
				Filtr pyłowy 6871276					
				Nafion 8601238					
<b>7</b>	<b>Fabius GS Premium</b> <b>co 12 m-cy</b>	ASFF 0140	2014	12.2017 - przegląd					
				12.2017 – części do wymiany:					
				Zesatw 3 letni MX08153					
<b>7.a</b>	<b>Scio</b> (dla Fabius GS Premium ASFF 0140) <b>co 12 m-cy</b>	ASFF-0144	2014	12.2017 - przegląd					
				12.2017 – części do wymiany:					
				Filtr pyłowy 6871276					
				Nafion 8601238					

II ELEMENTY DODATKOWE							
8	Dodatkowe opcje:	Ilość jednostek	Cena jednostkowa netto	-----	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	Vat w %	Wartość brutto kol. 6+VAT
1	Roboczogodzina	30		-----			
2	Koszty dojazdu (1 dojazd = koszty w obie strony)	10		-----			
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ ELEMENT I i II poz. 1÷8</b>						xxxxx	

Przegląd z dojazdem do siedziby Zamawiającego. Należy skalkulować koszty dojazdów i roboczogodzin związanych z wykonaniem przeglądu w kosztach przeglądów. W kosztach przeglądu należy uwzględnić również drobne naprawy, nie wymagające wymiany części (lub wymianę części drobnych, typu – bezpiecznik, śrubka, klej, zacisk, itp.), które to pozwolą na uzyskanie sprawności urządzenia i dokończenie przeglądu technicznego we wskazanym w tabeli terminie.

Przegląd techniczny oprócz zestawów serwisowych niezbędnych do przeglądu aparatów (wraz z ich respiratorami, monitorami parametrów życiowych i gazowymi) obejmuje także wymianę akumulatorów zgodnie z zaleceniami Producenta (należy uwzględnić go w kosztach przeglądów).

Czujniki stężenia tlenu – są wymieniane w razie konieczności przez Zamawiającego. **Przegląd parowników zainstalowanych w aparatach nie jest przedmiotem umowy.**

**Dodatkowe opcje:** obejmują tylko roboczogodziny i dojazdy związane z ewentualnymi ekspertyzami technicznymi lub drobnymi naprawami nie wymagającymi części. Części do naprawy będą akceptowalne odrębnym zleceniem.

Części do wymiany podczas przeglądów, wyszczególnione w formularzu asortymentowo-cenowym zostały zweryfikowane z instrukcją obsługi i serwisową Producenta (nr katalogowe).

**Zamawiający wymaga, aby wpis w paszporcie zawierał następujące treści:**

**informacje o sprawności każdego z elementów składowych stanowiska (czyli aparat do znieczuleń, monitor parametrów gazowych, monitor parametrów życiowych) wraz z datą następnego przeglądu dot. każdego z elementów składowych. Wymóg konieczny ponieważ zalecana przez Producenta częstotliwość wykonywania przeglądów różni się dla poszczególnych składowych.**

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
(podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)

**FORMULARZ CENOWY**

L.p.	Asortyment	Jedn.	Ilość jedn	Cena jednostk. netto/m-c	Wartość netto (kol. 4x kol.5)	Stawka VAT w %	Wartość brutto (kol. 6 + VAT)	Podać typ lampy
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Serwis Tomografu Komputerowego BrightSpeed 16, zgodnie z orientacyjnym harmonogramem przeglądów, naprawy oraz wszystkie niezbędne elementy (łącznie z zalecaną przez producenta lampą RTG) do utrzymania sprawności Tomografu Komputerowego w okresie trwania umowy. *Obsługa serwisowa wstrzykiwacza kontrastu Dual Shot Alpha Nemoto, będącego integralną częścią tomografu komputerowego (dane wstrzykiwacza).  **Podczas pierwszej wizyty serwisu naprawa obudowy stołu zgodnie z opisem **	miesiąc	36					

\* wstrzykiwacz kontrastu Dual Shot Alpha Nemoto nr fabr. HCB 00042 rok prod. 2011

\*\*Wykonawca zobowiązany będzie do naprawy obudowy stołu podczas pierwszego przeglądu technicznego (wraz z częściami zamiennymi) zgodnie z zaleceniami z ostatniego przeglądu - "zalecana naprawa stołu - do wymiany TOP SIDE COVER L 1700 ASSY, TOP COVER SIDE BRTK 9A, TOP COVER REAR-1700 ASSY)".

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Planowane usługi konserwacyjne (przeglądy techniczne) – zalecane przez producenta kontrole bezpieczeństwa i sprawności technicznej aparatu GE BrightSpeed 16 Elite. Wykonywanie przeglądów technicznych w ilości wymaganej i obejmujących czynności przewidziane przez producenta aparatu – termin przeglądów po ustaleniu z użytkownikiem aparatu, lub harmonogram przeglądów zostanie określony po podpisaniu umowy (pierwszy przegląd planowy na 02.12.2016),
2. Praca inżynierów serwisowych Wykonawcy– robocizna wraz z dojazdami. W cenie oferty – wykonywanie nieograniczonej ilości napraw aparatu na każde wezwanie użytkownika. Inżynierowie serwisowi muszą posiadać odpowiednie kwalifikacje,
3. Wymiana części zamiennych w przypadku ich awarii bez ograniczeń – z wyjątkiem lampy RTG opisanej w osobnym punkcie. Części zamienne zalecane przez producenta tomografu komputerowego,
4. Wymiana lampy RTG (lampa RTG ) w trakcie trwania umowy serwisowej w przypadku jej zużycia lub awarii zalecana przez producenta do tomografu komputerowego GE BrightSpeed 16 Elite lampa RTG,
5. Czas przybycia serwisu od zgłoszenia awarii – do 24 godzin (w dni robocze),
6. Zdalne diagnozowanie uszkodzeń poprzez sieć komputerową oraz naprawy oprogramowania,
7. Czas reakcji serwisu w zakresie zdalnej diagnostyki od zgłoszenia awarii – do 2 godzin

8. Udostępnienie/uruchomienie funkcji umożliwiającej podgląd ilości wykonywanych badań oraz harmonogramu i wykonania prac dotyczących TK poprzez przeglądarkę internetową z dowolnego komputera (login, hasło) i sporządzanie szczegółowych raportów w formacie PDF,
  9. Udostępnienie/uruchomienie funkcji umożliwiającej natychmiastowe wezwanie pracowników serwisu do wykonania prac naprawczych, diagnostycznych oraz zdalnych diagnostycznych poprzez sieć VPN. Funkcja uruchamiana za pomocą jednego przycisku na konsoli operatorskiej TK
  10. Stałe wsparcie aplikacyjne w przypadku problemów z obsługą systemu oraz minimum 2 dni szkoleń aplikacyjnych w zakresie tomografii komputerowej w miejscu zainstalowania tomografu komputerowego,
  11. Wymagane testy:
    1. testy akceptacyjne po wymianie lampy,
    2. testy specjalistyczne 1 x rok,
    3. testy bezpieczeństwa energetycznego 1 x rok oraz po każdej naprawie, zgodnie z PN EN 62 353, wykonywane testerem z aktualnym na dzień badania certyfikatem.
  12. Stałe wsparcie nad oprogramowaniem służącym do zarządzania informacją o dawce promieniowania jonizującego generowanego przez lampę RTG w trakcie badań tomograficznych,
- Wykonawca w ramach realizacji umowy będzie świadczył usługi serwisowe oprogramowania do zarządzania informacją o dawce.

Data: .....

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy na zewnątrz)

**FORMULARZ CENOWY**

**PAKIET nr 30**

<b>Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych tomografu komputerowego Somaton Definition AS firmy Siemens</b>										
<b>Lp</b>	<b>Nazwa/typ</b>	<b>Nr fabryczny</b>	<b>Rok produkcji</b>	<b>Producent</b>	<b>Miejsce lokalizacji</b>	<b>Termin wykonania I i II przeglądu</b>	<b>Cena jedn. netto</b>	<b>Wartość netto</b>	<b>Stawka VAT w %</b>	<b>Wartość brutto</b>
1	Somaton Definition AS	95257	2014	Siemens	Pracownia TK II ul. Zegadłowicza 3	I – 09.2016 II – 03.2017				
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>									<b>xxxx</b>	

**UWAGA:**

W przypadku różnych stawek podatku VAT w poszczególnych pozycjach należy to uwzględnić w formularzu (dostosować formularz) i oddzielnie podać wartości i stawki VAT.

Data: .....

.....  
( podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)