



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o.

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec



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

NIP 6443504464

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

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
68 347 000,00 ZŁ

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego
o wartości szacunkowej poniżej 209 000 euro

na

DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO I CZĘŚCI EKSPLOATACYJNYCH


Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:
Kod CPV: 33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne; 33169000-2 Przyrządy chirurgiczne; 33100000-1 Urządzenia medyczne;

Numer sprawy: ZP-2200-20/17

SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty,
2. Załącznik nr 2 - Formularz oświadczeń,
3. Załącznik nr 3.1÷3.9 - Formularz asortymentowo – cenowy,
4. Załącznik nr 4 - Wzór umowy,

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia składa się z 41 ponumerowanych stron.


SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O.
DIREKTOR
lek. med. Artur Nowak
Menadżer

Specyfikację istotnych warunków zamówienia
zatwierdził Zarząd

I. Nazwa i adres zamawiającego

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

Regon: 240837054; NIP: 644-35-04-464

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

www.szpital.sosnowiec.pl; zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia i warunki realizacji przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego i części eksploatacyjnych. Zamówienie składa się z 9 części tzw. pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia.
Pakiet nr 1 – czujniki stężenia tlenu,
Pakiet nr 2 – części do naprawy aparatów do pomiaru ciśnienia krwi,
Pakiet nr 3 – kable i elektrody do kardiomonitorów,
Pakiet nr 4 – czujniki i przewody SpO2 do kardiomonitorów i pulsoksymetrów,
Pakiet nr 5 – materiały eksploatacyjne do ssaków elektrycznych,
Pakiet nr 6 - opaska zaciskowa gumowa,
Pakiet nr 7 - opaski uciskowe do urządzenia TORNIQUET 2500
Pakiet nr 8 – części do systemu VAPR
Pakiet nr 9 - akcesoria do EEG
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i ilości znajduje się w załącznikach nr 3.1 ÷ 3.9 do SIWZ.
3. Opis warunków technicznych oraz warunki dotyczące przedmiotu i realizacji zamówienia i warunki gwarancji znajdują się w załącznikach nr 4.1 ÷ 4.9 do niniejszej SIWZ.
4. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017r. poz.211) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
5. Termin płatności: do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionego oryginału faktury.

III. Termin i miejsce realizacji zamówienia

1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie od dnia zawarcia umowy do 12 miesięcy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze.
2. Sukcesywne dostawy z rozładunkiem odbywać się będą w miejscach i w ilościach wskazanych w zamówieniu złożonym przez Zamawiającego, w terminie do 5 dni roboczych (od poniedziałku do piątku) od daty złożenia zamówienia telefonicznego, e-mailem lub faxem.
3. Miejsce dostawy wraz z rozładunkiem w miejscu wskazanym przez Zamawiającego: Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. Sosnowiec ul. Szpitalna 1.

IV. Warunki udziału w postępowaniu

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

- a) nie podlegają wykluczeniu,

2. Warunki udziału w postępowaniu:

Zamawiający nie określa warunków udziału w niniejszym postępowaniu.

3. Podstawy wykluczenia Wykonawcy z postępowania

3.1. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę w okolicznościach wskazanych w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp. oraz art. 24 ust. 11 Pzp – w przypadku braku złożenia oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp.

3.2. Zamawiający nie wprowadza fakultatywnych przesłanek wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

V. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia.

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:
 - a) **oświadczenie** według załącznika nr 2 do SIWZ o nie podleganiu wykluczeniu
 - b) oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej – **w terminie 3 dni** od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej Szpitala informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5. Wraz

ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp stanowi Załącznik nr 2.1 do SIWZ

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stosuje się odpowiednio § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 27 lipca 2016 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. poz. 1126).

2. dokumenty potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom Zamawiającego:

2.1. Zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości, potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym - W odniesieniu do wyrobów medycznych objętych przedmiotem zamówienia są to aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017r, poz. 211) o ile zaofiarowane produkty są zakwalifikowane jako wyroby medyczne, tj.:

- wpis/zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu
- deklaracja zgodności z wymaganiami zasadniczymi CE,
- certyfikat jednostki notyfikowanej, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego o ile jest to wymagane odrębnymi przepisami.

2.2. Katalogi, ulotki, opisy lub inne dokumenty zawierające informacje o wymaganych parametrach, cechach techniczno-użytkowych zaofiarowanych produktów (*dane w przedłożonym dokumencie muszą potwierdzać wszystkie wymagania Zamawiającego określone w opisie przedmiotu zamówienia*)

2.3. Zaleca się opisanie przedstawionych dokumentów numerem Pakietu, których dotyczą.

2.4. Wszystkie w/w dokumenty powinny być przedstawione w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osoby(ę) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

2.5. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień ich złożenia dokumentów wymienionych w pkt. 2.1. i 2.2.

3. 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).

3.1. 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.**

4. Pełnomocnictwo – jeśli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.

Forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza.

5. 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 / 2.1. do SIWZ,
- formularz/e asortymentowo-cenowe wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3.1 ÷ 3.9 do SIWZ (tylko dla pakietów, do których wykonawca przystępuje).

6. Zamawiający wymaga, aby dokumenty określone w pkt. 1 i 5 sporządzone były zgodnie z załącznikami w pełnym brzmieniu. Tym samym zaleca się wypełnienie załączników nr 1, 2, 2.1, 3.1÷3.9 na drukach stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ.

VI. Wymagania dotyczące wadium

1. Zamawiający nie przewiduje obowiązku wniesienia wadium w zakresie Pakietów 1, 2, 6, 7, 8, 9.

2. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w Pakietach 3, 4, 5 w wysokości:

- Dla Pakietu nr 3 – 900,00 zł
- Dla Pakietu nr 4 – 2 000,00 zł
- Dla Pakietu nr 5 – 700,00 zł

2. Wadium należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy:

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

z oznaczeniem:

ZP-2200-20/17 DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO I CZĘŚCI EKSPLOATACYJNYCH

3. Wadium musi być wniesione do Zamawiającego przed terminem składania oferty.
4. Wadium może być wnoszone w formie:
 - a) pieniądza (przelew),
 - 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) poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowy w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2014r., poz. 1804 oraz z 2015r. poz. 978 i 1240).
- 4.1 Wadium w formie ww. poręczeń i gwarancji należy wnieść do kasy Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. w Sosnowcu, ul. Szpitalna 1. Zaleca się, aby kserokopia gwarancji lub poręczenia była dołączona do oferty.
- 4.2. W przypadku wnoszenia wadium w **formie pieniężnej**, Wykonawca z zachowaniem właściwej staranności winien dokonać **przelewu pieniężnego** z odpowiednim wyprzedzeniem, gdyż za termin wniesienia wadium w formie pieniężnej przyjmuje się termin uznania kwoty wadium na podanym wyżej rachunku bankowym Zamawiającego.
5. Zamawiający zwróci wadium na zasadach określonych w ustawie Pzp.
6. Zamawiający zatrzyma wadium w przypadkach określonych w ustawie Pzp.

VII. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami

1. W postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się w języku polskim, za pośrednictwem operatora pocztowego, posłańca lub osobiście. Zamawiający dopuszcza elektroniczną formę porozumiewania się z Wykonawcami za pomocą e-maila (lub w przypadku braku e-maila – faxu) z zastrzeżeniem postanowień ust. 1a. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną (lub w przypadku braku e-maila - faxem), każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania.
- 1a. Za pośrednictwem operatora pocztowego, posłańca lub osobiście, Wykonawcy są zobowiązani składać:
 - ofertę w formie pisemnej, pod rygorem nieważności (wraz z oświadczeniami);
 - dokumenty dla wykazania braku podstaw do wykluczenia (również w drodze uzupełnienia).
 - dokumenty w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w SIWZ przez Zamawiającego (również w drodze uzupełnienia).
 - pełnomocnictwo;
2. Zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 2a. **Zaleca się przesyłanie zapytań do treści SIWZ drogą elektroniczną w formacie WORD na niżej podany adres poczty elektronicznej.**
- 2b. Nie będą udzielane wyjaśnienia na zapytania dotyczące niniejszej SIWZ kierowane w formie ustnej bezpośredniej lub drogą telefoniczną.
3. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, nie później jednak niż na 2 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,
e –mail: zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl
tel: (32) 41 30 125, 130 fax. 41 30 131

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 na dowolną część zamówienia lub wszystkie części (Pakiety).
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, wszelkie składane dokumenty i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. 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 z 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:
DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO I CZĘŚCI EKSPLOATACYJNYCH
ZP-2200-20/17
Nie otwierać przed 13.06.2017r. godz. 10³⁰”

11. 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 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.

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 13.06.2017r. do godz. 10⁰⁰**.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Zamawiający otworzy oferty **w dniu 13.06.2017r. o godz. 10³⁰** 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).
 Sposób obliczenia ceny (odpowiednio w Załącznikach 3.1 ÷ 3.9):

wartość poszczególnego asortymentu: cena jednostkowa netto x ilość = wartość netto + podatek VAT = wartość brutto,

WARTOŚĆ OGÓŁEM:

netto: zsumowane wartości netto (w kolumnie),

brutto: zsumowane wartości brutto (w kolumnie).

- Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków.
- Cena oferty powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmujący wartość oferty, koszty dostawy do Zamawiającego, ubezpieczenia na czas transportu.
- Ceny jednostkowe, cena łączna, podatek VAT należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
- Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
- Cena winna być obliczona na podstawie cen jednostkowych wg asortymentu określonego w załączniku 3.1 ÷ 3.9 do SIWZ.
- W formularzu asortymentowo-cenowym należy podać cenę netto i brutto oferowanego przedmiotu zamówienia i przenieść ją do formularza oferty.

UWAGA!

- Wszystkie kwoty wskazane w formularzu ofertowym i formularzu asortymentowo-cenowym 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 prowadziłby 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:

Kryterium 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 będzie rozpatrywany oddzielnie.

XIII. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XIV. Pozostałe reguły postępowania

- Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
- Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1, pkt.7 ustawy Pzp.
- Zamawiający nie wskazuje części kluczowych zamówienia i nie wymaga osobistego ich wykonania.
- Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
 - Wykonawca, który zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy, musi wyraźnie w ofercie wskazać, jaką część (zakres zamówienia) **wykonywać będzie rzeczywiście w jego imieniu podwykonawca oraz podać firmę podwykonawcy**. Należy w tym celu wypełnić odpowiednio oświadczenie według pkt. 7 załącznika nr 1 – Formularz oferty. Jeżeli Wykonawca zostawi punkt 7 w formularzu niewypełniony, zamawiający uzna, iż zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi wykonawcy, bez udziału podwykonawców.
 - Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w wykonaniu zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia

Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.

5.3. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

6. Zamawiający nie określa liczby części zamówienia, na którą Wykonawca może złożyć ofertę, ani maksymalnej liczby części, na które zamówienie może zostać udzielone temu samemu Wykonawcy.

7. 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 4 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 w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia (faksem lub drogą elektroniczną) o wyborze najkorzystniejszej oferty.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę przed terminem 5 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty, jeżeli w postępowaniu zostanie 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 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia

W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....
(pieczęć firmowa)

Formularz oferty

Nazwa Wykonawcy:

siedziba/adres:

Regon: NIP: KRS:

telefon:..... fax:

e-mail:.....

Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem²? TAK / NIE

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO I CZĘŚCI EKSPLOATACYJNYCH**, oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych w SIWZ za cenę:

Pakiet nr*

Wartość zamówienia netto	Wartość zamówienia brutto

* wpisać odpowiedni nr Pakietu i powielić **tabelę** tyle razy, do ilu pakietów Wykonawca przystępuje

2. Warunki płatności:

Oferujemy płatność w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury wystawionej po dostawie zamówionej części przedmiotu zamówienia.

3. Termin wykonania zamówienia:

Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie od dnia zawarcia umowy do 12 miesięcy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze.

4. 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.

5. Oświadczam, że:

1) przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia będą zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 211).

6. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty³:

- a) nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;
- b) będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie i wartości:

.....

¹ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

³ Niewłaściwe skreślić

(należy wskazać nazwę/rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)

7. Podwykonawstwo:

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:								
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: <table border="1" data-bbox="756 331 1347 497"><thead><tr><th data-bbox="756 331 1050 398">Podwykonawca (nazwa/adres):</th><th data-bbox="1050 331 1347 398">Zakres:</th></tr></thead><tbody><tr><td data-bbox="756 398 1050 430"></td><td data-bbox="1050 398 1347 430"></td></tr><tr><td data-bbox="756 430 1050 461"></td><td data-bbox="1050 430 1347 461"></td></tr><tr><td data-bbox="756 461 1050 497"></td><td data-bbox="1050 461 1347 497"></td></tr></tbody></table>	Podwykonawca (nazwa/adres):	Zakres:						
Podwykonawca (nazwa/adres):	Zakres:								

Data:

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

Załącznik nr 2

ZP-2200-20/17

Wykonawca: **(dla wspólników spółki cywilnej - wypełnia każda osoba odrębnie)**

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL,
KRS/CEiDG)*

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Pzp

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

Data:

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

Załącznik nr 2.1 - UWAGA! Załącznik przedłożyć w terminie do 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Szpitala informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, cen ofert.

(dla wspólników spółki cywilnej - oświadczenie składa odrębnie każda osoba)

Załącznik powinien być złożony w formie pisemnej (za taką formę nie uznaje się e-maila i faxu)

ZP-2200-20/17

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Ja, niżej podpisany
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Będąc upoważnionym do reprezentowania Wykonawcy:

.....
(nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

Niniejszym oświadczam, że*:

- Wykonawca nie przynależy do tej samej 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.), z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

- Wykonawca przynależy do tej samej grupy kapitałowej łącznie z ww. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.**:

Nazwa Wykonawcy (który złożył ofertę w postępowaniu)	Siedziba

Data:

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

* *niepotrzebne skreślić*

** Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody wskazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

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: 68 347 000,00 zł

reprezentowanym przez **Zarząd:**

.....

.....

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

firmą z siedzibą w, zarejestrowaną w / wpisaną do

..... pod nr

posiadającą NIP:, Regon nr,

reprezentowaną przez:

.....

zwaną w dalszej części umowy „Wykonawcą”.

W rezultacie przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (t.j. Dz.U. z 2015r. poz. 2164 z późn. zm.) przetargu nieograniczonego znak **ZP-2200-20/17** została zawarta umowa o następującej treści:

§1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest dostawa określonych tzw. Pakietem nr, zwanych w dalszej części umowy przedmiotem umowy, w asortymencie, ilościach i cenach określonych w załączniku do niniejszej umowy, sporządzonym zgodnie z ofertą Wykonawcy.
2. Wykonawca zapewni rozładunek, rozpakowanie, montaż i umieszczenie dostarczonego asortymentu we wskazanych przez Zamawiającego pomieszczeniach.
4. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad.
5. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U. 2017, poz. 211) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie, o ile zaoferowane produkty są zakwalifikowane jako wyroby medyczne.

§2

WYNAGRODZENIE

1. Całkowitą wartość przedmiotu umowy ustala się w oparciu o przedstawiony do przetargu formularz oferty oraz formularz asortymentowo - cenowy na łączną kwotę w wysokości:
Pakiet nr ... netto tj.zł brutto
słownie zł
2. Wartość brutto przedmiotu umowy zawiera koszt przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty związane z dostarczeniem i rozładunkiem przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego, zakładany zysk, należne podatki, koszt ubezpieczenia obowiązkowego i inne koszty, które występują.
3. Wartość, o której mowa w § 2 ust. 1 może ulec zmianie w przypadku korzystnych zmian cenowych dla Zamawiającego.

§ 3

SPOSÓB PŁATNOŚCI

1. Należność za zrealizowaną dostawę płatna będzie w złotych polskich na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT (opisanej numerem umowy).
2. Zapłata należności przez Zamawiającego za dostarczoną partię przedmiotu umowy nastąpi w terminie do 30 dni od daty otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.
3. Zapłata należności przez Zamawiającego za dostarczoną partię przedmiotu umowy nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy:
Nazwa banku:..... Nr konta bankowego.....
4. Zmiana konta bankowego będzie wprowadzona aneksem do umowy.
5. Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§4

TERMINY I SPOSÓB REALIZACJI

1. Niniejsza umowa będzie realizowana w terminie do 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy do magazynu Zamawiającego – ul. Szpitalna 1 na własny koszt i ryzyko w terminie do 5 dni roboczych (od poniedziałku do piątku) od złożenia zamówienia telefonicznego, faksem lub e-mailem.
3. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw.
4. Data i miejsce dostawy zostaną udokumentowane potwierdzeniem odbioru przedmiotu zamówienia przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego.
5. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad
6. Wykonawca zobowiązuje się wymienić wadliwy przedmiot umowy na wolny od wad w terminie do 3 dni roboczych od chwili zawiadomienia przez Zamawiającego na swój koszt. Jeżeli Wykonawca nie wymieni towaru na wolny od wad we wskazanym wyżej terminie, Zamawiający może wykonać swoje uprawnienia zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego (nabycie zastępcze zgodnie z ust. 12),
7. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy może odmówić przyjęcia dostawy jeżeli:
 - a. jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - b. opakowanie będzie naruszone;
 - c. dostarczony asortyment nie będzie zgodny z przedmiotem zamówienia.
8. 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:
 - a) obniżenia cen w stosunku do cen ofertowych przez Wykonawcę,
 - b) zmiany numeru katalogowego produktu lub jego nazwy przy zachowaniu tożsamości dostarczanego produktu,
 - c) zmiany oferowanego produktu w sytuacji obiektywnego braku możliwości spełnienia świadczenia dostawy. W takim przypadku Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia produktu równoważnego, tj. o cechach i parametrach nie gorszych od produktu oferowanego w postępowaniu przetargowym wraz z pisemnym uzasadnieniem oraz przekazania Zamawiającemu odpowiednich, aktualnych dokumentów wymaganych w SIWZ co do przedmiotu zamówienia.
 - d) zmiany sposobu konfekcjonowania,
 - e) zmiany danych Stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy, formy organizacyjno prawnej),
 - f) zmian organizacyjnych Zamawiającego powodujących, iż wykonanie zamówienia lub jego części staje się bezprzedmiotowe,
- 8.1. W wyjątkowych sytuacjach opisanych w pkt. b) oraz c) ust.8 Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć asortyment w cenie nie wyższej niż cena asortymentu oferowanego.
- 8.2. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem cen jednostkowych i być niekorzystne dla Zamawiającego.
9. Zmiany określone w ust. 8 pkt. b) i c) są dopuszczalne w przypadku jeżeli towar dotychczas dostarczany zostanie wstrzymany, producent wskazany w ofercie przez Wykonawcę wycofa się z produkcji, zakup przedmiotu zamówienia na rynku będzie znacząco utrudniony lub niemożliwy albo wprowadzony zostanie nowy towar ulepszony w stosunku do pierwotnie zaoferowanego.
10. Zmiany określone w ust. 8 a) do d) wymagają zgody Zamawiającego.
11. Zmiany określone w ust. 8 pkt d) i e) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 8 pkt a), b), c), f) wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
12. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionego towaru w terminie określonym w ust. 2 lub 6 niniejszego paragrafu Zamawiający będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego Dostawcy z uwzględnieniem możliwości zakupu asortymentu równoważnego (tzw. nabycie zastępcze) bez obowiązku powiadamiania go o takim zakupie, oraz bez obowiązku nabycia od Wykonawcy asortymentu dostarczonego po terminie. W przypadku dokonania tzw. nabycia zastępczego, Wykonawca zobowiązany jest wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę, tj. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną towaru, jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten dostarczyłby zamówiony asortyment w terminie, a ceną towarów i kosztem dostawy, które Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z nabyciem zastępczym, powiększoną o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej, w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów związanych z realizacją nabycia zastępczego

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 zakup towaru.

15. Ze strony Zamawiającego nadzór nad prawidłową realizacją umowy pełni:

- Kierownik Działu Zaopatrzenia, tel. nr 32/ 41 30 126 i 127

który upoważniony jest także do podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego lub innego dokumentu potwierdzającego dostawę/odbiór.

Ze strony Wykonawcy nadzór nad prawidłową realizacją umowy pełni:

-; tel.

§ 5

KARY UMOWNE

1. W przypadku nie wykonania dostawy przez Wykonawcę, nie uzupełnienia przez Wykonawcę braków ilościowych, powstania zwłoki w realizacji zamówienia, zgodnie z terminami określonymi w § 4 ust. 2 i 6 niniejszej umowy Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 1% wartości netto nie dostarczonej zamówionej części przedmiotu umowy - za każdy dzień zwłoki. Po 14 dniach przysługuje Zamawiającemu uprawnienie do odstąpienia od umowy z przyczyn dotyczących Wykonawcy.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy u 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. Gdy Wykonawca nie wywiązuje się ze świadczonych dostaw, zgodnie z umową lub też nienależycie wykonuje swoje zobowiązania umowne – odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w trybie natychmiastowym po wcześniejszym pisemnym wezwaniu do realizacji zamówienia. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, bądź przez Wykonawcę z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 15% wartość netto niezrealizowanej części umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
5. Kary umowne naliczone, zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu i powiększone o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej w wysokości 30,00 zł 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 wierzycelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzycelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. 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 wierzycelności objętej czynnością prawną, pociągającą za sobą skutki wskazane w ust.6.

§ 6

SPORY

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się zapisy 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.

§ 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:
 - C. wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów,
 - D. 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,
 - E. myć pojazdów na terenie szpitala,
 - F. spalać odpadów na terenie szpitala,
 - G. 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
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
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 unormowania ustawy Prawo zamówień publicznych oraz niniejszej umowy.
2. Umowa została sporządzona w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach: 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Załączniki: Formularz asortymentowo – cenowy.

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 1 czujniki stężenia tlenu

l.p	Asortyment	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT w %	Wartość brutto	Wytwórca/ Nazwa handlowa /kod lub nr katalogowy	Okres gwarancji (min. 6 miesięcy)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Czujnik tlenu do aparatu Fabius GS/GS Premium	8 Szt.						podać:
2	Czujnik tlenu do aparatu Julian	4 Szt.						podać:
3	Czujnik przepływu do Fabius, Julian (op= 5szt.)	2 op.						podać:
4	Czujnik tlenu do respiratora Babylog 8000	2 szt.						podać:
5	Czujnik tlenu do oksymetru Miniox 3000	4 szt.						podać:
OGÓLEM WARTOŚĆ					xxx		xxxxxxx	

Wykonawca zobowiązany jest wypełnić kolumny 4÷9.

W kolumnie nr 8 należy podać wszystkie trzy wymagane elementy (Wytwórca, nazwa handlowa i kod lub nr katalogowy). Podane dane muszą pozwalać na identyfikację przedmiotu zamówienia.

W kolumnie 9 należy podać oferowany okres gwarancji.

Określenie typu jakiego użył Zamawiający podając numery katalogowe i producenta oznacza, że Wykonawca powinien zaoferować asortyment o porównywalnym standardzie i porównywalnych parametrach jakościowych wskazanych w formularzu. Nie oznacza to w żadnym wypadku, że Zamawiający żąda asortymentu wskazanego tam typu, czy wskazanego tam producenta, w związku z czym Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych o parametrach nie gorszych niż wskazane i kompatybilnych z opisanymi urządzeniami.

Wymagane warunki gwarancji przedmiotu zamówienia:

1. Długość okresu gwarancji zgodnie z określoną w formularzu oferty
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z winy Zamawiającego.
3. W przypadku wystąpienia różnic w zapisach pomiędzy kartą gwarancyjną, a zapisami dotyczącymi gwarancji, przedłożonymi w ofercie, jako obowiązujące uznaje się zapisy znajdujące się w ofercie przedstawionej do postępowania przetargowego.
4. Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez Wykonawcę.
5. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca.
6. Zamawiający zgłasza Wykonawcy stwierdzenie wady telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem. Wykonawca podaje kontakt umożliwiający zgłoszenie awarii.....
7. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
8. W przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, okres gwarancji (tak jak oferowany w ofercie) liczony od momentu wymiany przedmiotu zamówienia na nowy.
9. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostarczenia rzeczy wolnej od wad.

Data:

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 2 części do naprawy aparatów do pomiaru ciśnienia krwi

l.p	Asortyment	Ilość szt.	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT w %	Wartość brutto	Wytwórca/ Nazwa handlowa /kod lub nr katalogowy	Okres gwarancji (min. 6 miesięcy)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Części do aparatów do mierzenia ciśnienia krwi								
1	Mankiet z wkładem dwudrenowym zapinany na „rzep” z klamrą do aparatu RR dla dorosłych (obwód ramienia około 24-32cm)	50						
2	Mankiet z wkładem jednodrenowym zapinany na „rzep” z klamrą do aparatu RR dla dorosłych (obwód ramienia około 24-32cm)	10						
3	Manometr w metalowej obudowie do aparatu RR, podłączony do drenu mankieta posiadający: zakres pomiarowy 0-300mmHg, możliwość regulacji i kalibracji (gwintowany króciec podłączenia drenu z przeciwnakrętką) numer fabryczny oraz znak CE	50						
4	„Gruszka” pompka aparatu RR z zaworem tylnym i przednim z zaworem ręcznego regulowanego opróżniania mankieta podłączanym do drenu mankieta	50						
5	Zawór przedni do gruszki (pompki) do aparatu RR z zaworem ręcznego regulowanego opróżniania mankieta podłączanym do drenu mankieta	10						
6	Lira stetoskopu ze sprężyną i	20						

	„oliwkami”						
7	Przewód stetoskopu	10					
8	Głowica stetoskopu płaskiego	20					
9	„Oliwki” twarde do liry stetoskopu (średnica 5mm)	20					
OGÓŁEM WARTOŚĆ				xxx			xxxxxxx

Wykonawca zobowiązany jest wypełnić kolumny 4÷9.

W kolumnie nr 8 należy podać wszystkie trzy wymagane elementy (Wytwórca, nazwa handlowa i kod lub nr katalogowy).

Podane dane muszą pozwalać na identyfikację przedmiotu zamówienia.

W kolumnie 9 należy podać oferowany okres gwarancji.

Określenie typu jakiego użył Zamawiający podając numery katalogowe i producenta oznacza, że Wykonawca powinien zaoferować asortyment o porównywalnym standardzie i porównywalnych parametrach jakościowych wskazanych w formularzu. Nie oznacza to w żadnym wypadku, że Zamawiający żąda asortymentu wskazanego tam typu, czy wskazanego tam producenta, w związku z czym Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych o parametrach nie gorszych niż wskazane i kompatybilnych z opisanymi urządzeniami.

Wymagane warunki gwarancji przedmiotu zamówienia:

1. Długość okresu gwarancji zgodnie z określoną w formularzu oferty
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z winy Zamawiającego.
3. W przypadku wystąpienia różnic w zapisach pomiędzy kartą gwarancyjną, a zapisami dotyczącymi gwarancji, przedłożonymi w ofercie, jako obowiązujące uznaje się zapisy znajdujące się w ofercie przedstawionej do postępowania przetargowego.
4. Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez Wykonawcę.
5. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca.
6. Zamawiający zgłasza Wykonawcy stwierdzenie wady telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem. Wykonawca podaje kontakt umożliwiający zgłoszenie awarii.....
7. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
8. W przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, okres gwarancji (tak jak oferowany w ofercie) liczony od momentu wymiany przedmiotu zamówienia na nowy.
9. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostarczenia rzeczy wolnej od wad.

Data:

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 3 kable i elektrody do kardiomonitorów

l.p	Asortyment	Ilość	Cena	Wartość	VAT	Wartość	Wytwórca/ Nazwa handlowa /kod lub nr katalogowy	Okres gwarancji (min. 6 miesięcy) Podać w każdej pozycji lub zbiorczo (poz. od do)
			jedn. netto	netto	w %	brutto		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Kable i elektrody do aparatów EKG (kolorystyka IEC)								
1	Kabel pacjenta do aparatów Mtrace firmy M4 wtyk bananowy	10						
2	Kabel pacjenta do aparatów AsCard firmy Aspel wtyk bananowy	6						
3	Kabel pacjenta do aparatów E600G firmy Farum wtyk bananowy	2						
4	Kabel pacjenta do aparatów EKG BTL O8MT wtyk bananowy	3						
5	Kabel pacjenta do aparatów Hawlett Packard M1772A wtyk bananowy	1						
6	Kabel pacjenta do aparatów Fukuda Denshi Cardiomax FX - 7102 connector DB – 15, wtyk bananowy	1						
7	Elektroda klipsowa kończynowa klamrowa (komplet 4szt) oznaczona kolorami do EKG dla	15 kpl						

	doroślých Światło otwarcia klamry min 100mm							
8	Elektroda przedsercowa przyssawkowa (komplet 6szt) oznaczona kolorami do EKG dla doroślých	15 kpl						
Kable EKG do Holtera (kolorystyka IEC)								
1	Kabel pacjenta do 12 kanałowego rejestratora holterowskiego EKG AsPEKT 812 firmy Aspel	2						
2	Kabel pacjenta do 3 kanałowego rejestratora holterowskiego EKG BTL08 Holter (wtyk 16 pinów) firmy BTL	2						
3	Kabel pacjenta do 3 kanałowego rejestratora holterowskiego EKG Aspect 800 firmy Aspel	4						
4	Kabel pacjenta do 3 kanałowego rejestratora holterowskiego EKG Aspect 702 firmy Aspel	2						
5	Kabel pacjenta do rejestratora holterowskiego EKG Aspect 700 firmy Aspel	2						
Kable EKG do kardiomonitorów (kolorystyka IEC)								
1	Kabel EKG 3 odprowadzeniowy do monitora N5500 firmy Nellcor Puritan Bennett zakończony klamrą	1						
2a	Kabel główny EKG 3 odprowadzenia rozłączny do monitora PM 8000 firmy Mindray	2						

2b	Kable (przewody dołączeniowe) pacjenta 3 odprowadzenia zakończone klamrą nieekranowane do monitora PM 8000 kompatybilne z kablem głównym poz.2a	4						
3a	Kabel główny EKG 3 odprowadzenia rozłączny do monitora Trendscope firmy S&W	2						
3b	Kable (przewody dołączeniowe) pacjenta 3 odprowadzenia zakończone klamrą nieekranowane do monitora Trendscope kompatybilne z kablem głównym poz.3a	4						
4a	Kabel główny EKG 5 odprowadzeniowe rozłączny do monitora FX2000MD i FX2000 firmy Emtel	2						
4b	Kable (przewody dołączeniowe) pacjenta 5 odprowadzeń zakończone klamrą nieekranowane do monitora FX2000MD i FX2000 kompatybilne z kablem głównym poz. 4a	4						
5a	Kabel główny EKG 3 odprowadzeniowe rozłączny do monitora FX2000MD i FX2000 firmy Emtel	8						
5b	Kable (przewody dołączeniowe) pacjenta 3 odprowadzenia zakończone klamrą nieekranowane do monitora FX2000MD i FX2000 , kompatybilne z kablem głównym poz. 5a	16						

6a	Kabel główny EKG 3 odprowadzeniowy rozłączny do monitora FX3000 firmy Emtel	6						
6b	Kable (przewody dołączeniowe) pacjenta 3 odprowadzenia zakończone klamrą nieekranowane do monitora FX3000 , kompatybilne z kablem głównym poz. 6A	12						
7a	Przewody EKG 5-cio odprowadzeniowy do kabla MultiMed firmy Drager dł. 1m	4						
7b	Moduł przewodowy MultiMed 5, wieloparametrowy, do pomiarów EKG, oddechu, SpO2 i temp. dł. 1,5 m	2						
8	Kabel główny + (przewody dołączeniowe) 3 odprowadzenia na wtyk dla noworodków, do monitora FX2000P firmy Emtel	3						
9	Kabel główny + (przewody dołączeniowe) 3 odprowadzenia na wtyk dla noworodków, do monitora Dinamap	1						
10	Kabel główny + (przewody dołączeniowe) 5 odprowadzenia zakończone klamrą, do monitora SpaceLab Utraview 1030	1						
11	Kabel główny + (przewody dołączeniowe) 3 odprowadzenia z klamrą, do monitora DASH 3000 firmy GE Medical	2						

12	Kabel główny + (przewody dołączeniowe) 3 odprowadzenia z klamrą, do monitora S5 Datex Ohmeda	2						
13	Kabel główny + (przewody dołączeniowe) 3 odprowadzenia zakończone klamrą, do monitora MP5 firmy Philips	2						
14	Kabel główny + (przewody dołączeniowe) 3 odprowadzenia zakończone klamrą, do monitora Compact 9 firmy Medical Econet	6						
15a	Kabel główny EKG 3 odprowadzenia rozłączny do monitora Vista 120 firmy Drager	6						
15b	Kable (przewody dołączeniowe) pacjenta 3 odprowadzenia zakończone klamrą ekranowane do monitora Vista 120 kompatybilne z kablem głównym poz.16a	6						
Kable EKG do defibrylatorów (kolorystyka IEC)								
1	Kabel pacjenta EKG z zatrząskami 3 odprowadzenia, do defibrylatora Heart Star XL firmy Philips	2						
2	Kabel pacjenta EKG z zatrząskami 5 odprowadzeń, do defibrylatora BeneHeart 3D firmy Mindray	2						
3	Kabel pacjenta EKG z zatrząskami 3 odprowadzenia, do defibrylatora							

	Metrax XD100 firmy OK Medical	1					
4	Kabel pacjenta EKG z zatrząskami 3 odprowadzenia, do defibrylatora LifePak 20 firmy Medtronic	5					
OGÓŁEM WARTOŚĆ				xxx		xxxxxxx	

Dotyczy: kable EKG do kardiomonitorów, poz. 7b

Zamawiający dopuści równoważny moduł przewodowy MultiMed 5, wieloparametrowy, do pomiarów EKG, oddechu, SpO2 i temp o długości 8,2 stopy (ok. 240 cm)

Wykonawca zobowiązany jest wypełnić kolumny 4÷9.

W kolumnie nr 8 należy podać wszystkie trzy wymagane elementy (Wytwórca, nazwa handlowa i kod lub nr katalogowy).

Podane dane muszą pozwalać na identyfikację przedmiotu zamówienia.

W kolumnie 9 należy podać oferowany okres gwarancji.

Określenie typu jakiego użył Zamawiający podając numery katalogowe i producenta oznacza, że Wykonawca powinien zaoferować asortyment o porównywalnym standardzie i porównywalnych parametrach jakościowych wskazanych w formularzu. Nie oznacza to w żadnym wypadku, że Zamawiający żąda asortymentu wskazanego tam typu, czy wskazanego tam producenta, w związku z czym Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych o parametrach nie gorszych niż wskazane i kompatybilnych z opisanymi urządzeniami.

Wymagane warunki gwarancji przedmiotu zamówienia:

1. Długość okresu gwarancji zgodnie z określoną w formularzu oferty
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z winy Zamawiającego.
3. W przypadku wystąpienia różnic w zapisach pomiędzy kartą gwarancyjną, a zapisami dotyczącymi gwarancji, przedłożonymi w ofercie, jako obowiązujące uznaje się zapisy znajdujące się w ofercie przedstawionej do postępowania przetargowego.
4. Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez Wykonawcę.
5. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca.
6. Zamawiający zgłasza Wykonawcy stwierdzenie wady telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem. Wykonawca podaje kontakt umożliwiający zgłoszenie awarii.....
7. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
8. W przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, okres gwarancji (tak jak oferowany w ofercie) liczony od momentu wymiany przedmiotu zamówienia na nowy.
9. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostarczenia rzeczy wolnej od wad.

Data:

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

ZP-2200-20/17

Załącznik nr 3.4

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 4 - czujniki i przewody SpO2 do kardiomonitorów i pulsoksymetrów

l.p	Asortyment	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT w %	Wartość brutto	Wytwórca/ Nazwa handlowa / kod lub nr katalogowy	Okres gwarancji (min. 6 miesięcy) Podać w każdej pozycji lub zbiorczo (poz. od do)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
I	Czujniki saturacji wielorazowe dla dorosłych							
1	Czujnik saturacji , klips na palec, jednoczęściowy kabel 2,5m (+/- 0,5 m) wpinany bezpośrednio do kardiomonitora FX2000 firmy Emtel	12						
2	Czujnik saturacji, klips na palec, wpinany do kardiomonitora dł. całkowita wraz z przedłużaczem 3,75 m(+/- 0,5 m) FX3000 firmy Emtel	5						
3	Kabel do modułu SpO2 wraz z czujnikiem do kardiomonitora FX2000MD dł. całkowita wraz z przedłużaczem 3,75 m (+/- 0,5 m)	18						
4	Czujnik saturacji do kardiomonitora IGEL (nr kat. dotychczas używanego czujnika: 3444 lub równoważny)	2						
5	Czujnik saturacji , Oxy-F4-H (7 PIN) lub równoważny, bezpośrednio wpinany do monitora RGM 5250	2						

6	Czujnik saturacji , DS-100A Nellcor do kardiomonitora Spacelab Ultraview 1030 dł. całkowita 2,5 m (+/- 0,5 m)	2					
7	Przewód SpO2 Masimo Pro Cal+ 2 m wraz z czujnikiem saturacji do monitorów parametrów życiowych Infinity Delta XL LNOP dla dorosłych do kabla zbiorczego Multimed	2					
8	Przewód SpO2 Masimo Pro Cal+ 2 m wraz z czujnikiem saturacji do monitorów parametrów życiowych Infinity Delta XL LNCS dla dorosłych do kabla zbiorczego Multimed	2					
9	Czujnik saturacji dla dorosłych wpinany do pulsoksymetru CX100 firmy Charmcare, z przewodem połączeniowym (kablem przedłużającym) dł. całkowita 2,5 m (+/- 0,5 m)	16					
10	Czujnik saturacji dla dorosłych do kardiomonitora PM8000 f. Mindray (moduł Nellcor) wraz z przewodem połączeniowym dł. całkowita 3,75 m (+/- 0,5 m)	2					
11	Czujnik saturacji Nellcor dla dorosłych wraz z kablem przedłużającym do pulsoksymetru C30/CX130 f. Charmcare dł. całkowita 2,5 m (+/- 0,5 m)	1					
12	Czujnik SpO2 klips na palec dla dorosłych kompatybilny z kardiomonitorem MP5 f. Philips Długość kabla 2,5 m (+/- 0,5 m) Oznaczenie dotychczas używanego czujnika: Philips M1196A lub produkt	2					

	równoważny							
13	Czujnik saturacji z przedłużaczem do pulsoksymetru Oxipac 2500 f. Drager, długość całkowita kabla 3,75 m (+/- 0,5 m)	3						
14	Czujnik saturacji SpO2 z kablem przedłużającym do defibrylatora LIFEPAK 20 Masimo Set, oznaczenie Masimo LNCS długość kabla 2,5 m (+/- 0,5 m)	5						
15	Czujnik SpO2 klips na palec dla dorosłych (Drager Ref 2606484-04) z kablem (Drager Ref 2606487-02) do monitora Vista 120 firmy Drager	6						
16	Czujnik saturacji z kablem przedłużającym do defibrylatora Metrax XD 100, długość kabla 2,5 m (+/- 0,5 m)	1						
17	Czujnik saturacji wraz z kablem połączeniowym do defibrylatora BeneHeart D3 całkowita długość 2,5 m (+/- 0,5 m) wykonanie Masimo LNCS	2						
18	Czujnik saturacji SpO2 klips na palec kompatybilny z kardiomonitorem Philips HeartStart XL dł.2,5 m (+/- 0,5 m)	2						
19	Czujnik saturacji , DS-100A Nellcor	6						
II	Czujniki saturacji wielorazowe dla noworodków							

1	Czujnik wpinany bezpośrednio do pulsoksymetru Kontron 7845, dł. 3.0 m.(nr kat. dotychczas używanego czujnika: Unimed:U810-13 lub równoważny)	2					
2	Czujnik wpinany do adaptera MC-10, złącze typu DB9, tech. Nellcor OxiMax, dł. min. 0.9 m., całość kompatybilna z pulsoksymetrem NBP 295 Puritan Bennett (nr kat. dotychczas używanego czujnika: Unimed:U803-01P lub równoważny)	1					
3	Czujnik bezpośrednio wpinany do pulsoksymetru Novametrix 512, złącze DB9, tech. Novametrix, dł. min. 0.9 m (nr kat. dotychczas używanego czujnika: Unimed:U803-73 lub równoważny)	1					
4	Czujnik wpinany do adaptera MXC009, złącze DB9, w tech. Nellcor OxiMax, dł. min. 0.9 m, całość kompatybilna z pulsoksymetrem VS-800 Mindray (nr kat. dotychczas używanego czujnika: Unimed:U803-01P lub równoważny)	1					
5	Czujnik bezpośrednio wpinany do pulsoksymetru New Tech NT1 Handheld, złącze DB9, w tech, Digital sensor. (nr kat. dotychczas używanego czujnika: Unimed:U403-42D lub równoważny)	1					
6	Czujnik wpinany do adaptera MD13K, złącze DB9, w technologii Nellcor OxiMax, dł. min. 0.9 m, całość kompatybilna z kardiomonitorem – Medical Econet Compact 9 (nr kat. dotychczas używanego czujnika: Unimed:U803-01P lub	2					

	równoważny)						
7	Czujnik saturacji z przedłużaczem dla noworodków typ Neclor D-YS wpinany do kardiomonitora FX2000P firmy Emtel dł. 3,75 m (+/- 0,5 m)	3					
8	Czujnik saturacji dla noworodków wpinany do pulsoksymetru Charmcare typ CX100 dł 2,5m (+/- 0,5 m)	3					
9	Czujnik saturacji typ Y wpinany do kardiomonitora Dinamap firmy GE Medical dł 2,5 m (+/- 0,5 m)	1					
OGÓLEM WARTOŚĆ					xxx		xxxxxxx

Wykonawca zobowiązany jest wypełnić kolumny 4÷9.

W kolumnie nr 8 należy podać wszystkie trzy wymagane elementy (Wytwórca, nazwa handlowa i kod lub nr katalogowy).

Podane dane muszą pozwalać na identyfikację przedmiotu zamówienia.

W kolumnie 9 należy podać oferowany okres gwarancji.

Określenie typu jakiego użył Zamawiający podając numery katalogowe i producenta oznacza, że Wykonawca powinien zaoferować asortyment o porównywalnym standardzie i porównywalnych parametrach jakościowych wskazanych w formularzu. Nie oznacza to w żadnym wypadku, że Zamawiający żąda asortymentu wskazanego tam typu, czy wskazanego tam producenta, w związku z czym Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych o parametrach nie gorszych niż wskazane i kompatybilnych z opisanymi urządzeniami.

Wymagane warunki gwarancji przedmiotu zamówienia:

1. Długość okresu gwarancji zgodnie z określoną w formularzu oferty
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z winy Zamawiającego.
3. W przypadku wystąpienia różnic w zapisach pomiędzy kartą gwarancyjną, a zapisami dotyczącymi gwarancji, przedłożonymi w ofercie, jako obowiązujące uznaje się zapisy znajdujące się w ofercie przedstawionej do postępowania przetargowego.
4. Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez Wykonawcę.
5. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca.

6. Zamawiający zgłasza Wykonawcy stwierdzenie wady telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem. Wykonawca podaje kontakt umożliwiający zgłoszenie awarii.....
7. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
8. W przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, okres gwarancji (tak jak oferowany w ofercie) liczony od momentu wymiany przedmiotu zamówienia na nowy.
9. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostarczenia rzeczy wolnej od wad.

Data:

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 5 materiały eksploatacyjne do ssaków elektrycznych

l.p	Asortyment	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT w %	Wartość brutto	Wytwórca/ Nazwa handlowa /kod lub nr katalogowy	Okres gwarancji (min. 6 miesięcy) Podać w każdej pozycji lub zbiorczo (poz. od do)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Materiały eksploatacyjne do ssaków elektrycznych								
1	Filtr antybakteryjny na dren o średnicy 10-11mm, o powierzchni filtra min. 15 cm ²	480 szt						
2	Filtr antybakteryjny na dren o średnicy 6-7 mm, o powierzchni filtra min. 15 cm ²	60 szt						
3	Filtr antybakteryjny na dren o średnicy 8-9 mm, o powierzchni filtra min. 15 cm ²	60 szt						
4	Dren do ssaka wielorazowy (do sterylizacji) dł.2000mm,średnica wew 7 mm	15 szt						
5	Dren do ssaka wielorazowy (do sterylizacji) dł.2000mm,średnica wew 10 mm	15 szt						
6	Zbiorniki poliwęglanowe wraz z kompletną pokrywką, 2000ml, do sterylizacji w autoklawie do ssaka Victoria II	4 kpl						
7	Zbiorniki poliwęglanowe wraz z kompletną pokrywką, 2000ml, do sterylizacji w autoklawie do ssaka Ogarit SO-4/T	10 kpl						
8	Zbiorniki poliwęglanowe wraz z kompletną pokrywką, 2000ml, do	5						

	sterylizacji w autoklawie do ssaka Doctor's Friend DF-506B	kpl					
9	Kompletne pokrywy na zbiornik 2000 ml do ssaka New HospiVac nadające się do sterylizacji	15 kpl					
10	Zbiorniki poliwęglanowe, 2000ml, do sterylizacji w autoklawie do ssaka New HospiVac	10 szt					
OGÓLEM WARTOŚĆ				xxx		xxxxxxx	

W skład kompletu opisanego w poz. 6, 7, 8, 9 wchodzi zbiornik , pokrywa z uszczelką i pływakiem (zaworem zwrotnym) zabezpieczającym ssak przed przedostaniem się wydzieliny.

Wykonawca zobowiązany jest wypełnić kolumny 4÷9.

W kolumnie nr 8 należy podać wszystkie trzy wymagane elementy (Wytwórca, nazwa handlowa i kod lub nr katalogowy).

Podane dane muszą pozwalać na identyfikację przedmiotu zamówienia.

W kolumnie 9 należy podać oferowany okres gwarancji.

Określenie typu jakiego użył Zamawiający podając numery katalogowe i producenta oznacza, że Wykonawca powinien zaoferować asortyment o porównywalnym standardzie i porównywalnych parametrach jakościowych wskazanych w formularzu. Nie oznacza to w żadnym wypadku, że Zamawiający żąda asortymentu wskazanego tam typu, czy wskazanego tam producenta, w związku z czym Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych o parametrach nie gorszych niż wskazane i kompatybilnych z opisanymi urządzeniami.

Wymagane warunki gwarancji przedmiotu zamówienia:

1. Długość okresu gwarancji zgodnie z określoną w formularzu oferty
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z winy Zamawiającego.
3. W przypadku wystąpienia różnic w zapisach pomiędzy kartą gwarancyjną, a zapisami dotyczącymi gwarancji, przedłożonymi w ofercie, jako obowiązujące uznaje się zapisy znajdujące się w ofercie przedstawionej do postępowania przetargowego.
4. Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez Wykonawcę.
5. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca.
6. Zamawiający zgłasza Wykonawcy stwierdzenie wady telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem. Wykonawca podaje kontakt umożliwiający zgłoszenie awarii.....
7. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
8. W przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, okres gwarancji (tak jak oferowany w ofercie) liczony od momentu wymiany przedmiotu zamówienia na nowy.

9. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostarczenia rzeczy wolnej od wad.

Data:

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 6 opaska zaciskowa gumowa

l.p	Asortyment	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT w %	Wartość brutto	Wytwórca/ Nazwa handlowa /kod lub nr katalogowy	Okres gwarancji (min. 6 miesięcy) podać
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Opaska gumowa zaciskowa								
1	Opaska uciskowa o długości 5 m i szerokości 6 cm, wielorazowa (nr kat. 40.3350.000 ChM lub równoważny)	2						

Wykonawca zobowiązany jest wypełnić kolumny 4÷9.

W kolumnie nr 8 należy podać wszystkie trzy wymagane elementy (Wytwórca, nazwa handlowa i kod lub nr katalogowy).

Podane dane muszą pozwalać na identyfikację przedmiotu zamówienia.

W kolumnie 9 należy podać oferowany okres gwarancji.

Określenie typu jakiego użył Zamawiający podając numery katalogowe i producenta oznacza, że Wykonawca powinien zaoferować asortyment o porównywalnym standardzie i porównywalnych parametrach jakościowych wskazanych w formularzu. Nie oznacza to w żadnym wypadku, że Zamawiający żąda asortymentu wskazanego tam typu, czy wskazanego tam producenta, w związku z czym Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych o parametrach nie gorszych niż wskazane i kompatybilnych z opisanymi urządzeniami.

Wymagane warunki gwarancji przedmiotu zamówienia:

1. Długość okresu gwarancji zgodnie z określoną w formularzu oferty
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z winy Zamawiającego.
3. W przypadku wystąpienia różnic w zapisach pomiędzy kartą gwarancyjną, a zapisami dotyczącymi gwarancji, przedłożonymi w ofercie, jako obowiązujące uznaje się zapisy znajdujące się w ofercie przedstawionej do postępowania przetargowego.
4. Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez Wykonawcę.
5. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca.
6. Zamawiający zgłasza Wykonawcy stwierdzenie wady telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem. Wykonawca poda kontakt umożliwiający zgłoszenie awarii.....
7. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.

8. W przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, okres gwarancji (tak jak oferowany w ofercie) liczony od momentu wymiany przedmiotu zamówienia na nowy.
9. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostarczenia rzeczy wolnej od wad.

Data:

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 7 opaski uciskowe do urządzenia TORNIQUET 2500

l.p	Asortyment	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT w %	Wartość brutto	Wytwórca/ Nazwa handlowa /kod lub nr katalogowy	Okres gwarancji (min. 6 miesięcy) podać
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Opaski do zasilacza opasek uciskowych TORNIQUET 2500								
1	Mankiet pojedynczy silikonowy całkowicie pokryty materiałem z tworzywa sztucznego, dla dorosłych, na ramię, wymiary: 46 x 7,5 cm (nr kat. 20-54-712 Eumed lub równoważny)	2						
2	Mankiet pojedynczy silikonowy całkowicie pokryty materiałem z tworzywa sztucznego, dla dorosłych, na udo, wymiary: 76 x 9 cm (nr kat. 20-54-727 Eumed lub równoważny)	2						
OGÓŁEM WARTOŚĆ					xxx		xxxxxxx	

Wykonawca zobowiązany jest wypełnić kolumny 4÷9.

W kolumnie nr 8 należy podać wszystkie trzy wymagane elementy (Wytwórca, nazwa handlowa i kod lub nr katalogowy).

Podane dane muszą pozwalać na identyfikację przedmiotu zamówienia.

W kolumnie 9 należy podać oferowany okres gwarancji.

Określenie typu jakiego użył Zamawiający podając numery katalogowe i producenta oznacza, że Wykonawca powinien zaoferować asortyment o porównywalnym standardzie i porównywalnych parametrach jakościowych wskazanych w formularzu. Nie oznacza to w żadnym wypadku, że Zamawiający żąda asortymentu wskazanego tam typu, czy wskazanego tam producenta, w związku z czym Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych o parametrach nie gorszych niż wskazane i kompatybilnych z opisanymi urządzeniami.

Wymagane warunki gwarancji przedmiotu zamówienia:

1. Długość okresu gwarancji zgodnie z określoną w formularzu oferty
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z winy Zamawiającego.
3. W przypadku wystąpienia różnic w zapisach pomiędzy kartą gwarancyjną, a zapisami dotyczącymi gwarancji, przedłożonymi w ofercie, jako obowiązujące uznaje się zapisy znajdujące się w ofercie przedstawionej do postępowania przetargowego.
4. Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez Wykonawcę.
5. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca.
6. Zamawiający zgłasza Wykonawcy stwierdzenie wady telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem. Wykonawca podaje kontakt umożliwiający zgłoszenie awarii.....
7. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
8. W przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, okres gwarancji (tak jak oferowany w ofercie) liczony od momentu wymiany przedmiotu zamówienia na nowy.
9. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostarczenia rzeczy wolnej od wad.

Data:

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 8 części do systemu VAPR

L.p.	Asortyment	j.m.	Ilość	nr kat	Cena netto /jedn. miary	Wartość zamówienia netto	Vat %	Wartość zamówienia brutto	Okres gwarancji (min. 12 m-cy ÷ max. 24 m-ce) podać
1.	Elektroda VAPR jednorazowa, giętka o średnicy 3,5mm, długości 160mm, kompatybilna z przewodem przyłączeniowym DePuy Mitek	szt.	20						xxx
2.	Przewód przyłączeniowy z obsadą do elektrod VAPR, kompatybilny z generatorem VAPR- DePuy Mitek	szt.	5						
RAZEM:							xxx		xxxxxx

Warunki dla poz. 1:

Termin przydatności do użycia przedmiotu zamówienia będzie wynosił, co najmniej 10 miesięcy od daty dostawy.

Warunki gwarancji i serwisu (dla produktu oferowanego w poz. 2):

- Okres pełnej gwarancji liczony od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu przez Zamawiającego.
- Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelki wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z winy Zamawiającego
- W przypadku wystąpienia różnic w zapisach pomiędzy kartą gwarancyjną, a zapisami dotyczącymi gwarancji, przedłożonymi w ofercie, jako zobowiązujące uznaje się zapisy znajdujące się w ofercie przedstawionej do postępowania przetargowego.
- Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez Wykonawcę
- Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca
- Wymiana przedmiotu zamówienia na nowy w przypadku stwierdzenia uszkodzenia przedmiotu zamówienia w trakcie odbioru
- W przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, okres gwarancji jak zaoferowany w ofercie, liczony od momentu wymiany przedmiotu zamówienia na nowy.
- Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego
- Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostarczenia rzeczy wolnej od wad.
- Lokalizacja serwisu gwarancyjnego: (adres, telefon, fax, dane serwisanta uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń awarii)PODAĆ:

Data:

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 9 Akcesoria do EEG

l.p	Asortyment/Parametry wymagane	Ilość	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Wytwórca/ Nazwa handlowa /kod lub nr katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Komplet kabli (26 sztuk) długość 1,3 m do elektrod mostkowych do aparatu EEG NicoletOne Vitaport3 firmy Viasys Healthcare, kabel 2 mm ze sprężynką/ 1,5 mm DIN biały (nr kat. dotychczas używanych kabli firmy Polems: SKR2BDIN-KL) (lub równoważny)	1 kpl					
2	Elektrody mostkowe AG/AgCl do aparatu EEG NicoletOne Vitaport3 firmy Viasys Healthcare (nr kat. dotychczas używanych kabli f. Polems: BELEK) (lub równoważna)	26 szt.					

Oferuję gwarancję na okresm-cy (podać min. 6 m-cy ÷ max 12 m-cy)

W kolumnie nr 8 należy podać wszystkie trzy wymagane elementy (Wytwórca, nazwa handlowa i kod lub nr katalogowy).
Podane dane muszą pozwalać na identyfikację przedmiotu zamówienia.

Określenie typu jakiego użył Zamawiający podając numery katalogowe i producenta oznacza, że Wykonawca powinien zaoferować asortyment o porównywalnym standardzie i porównywalnych parametrach jakościowych wskazanych w formularzu. Nie oznacza to w żadnym wypadku, że Zamawiający żąda asortymentu wskazanego tam typu, czy wskazanego tam producenta, w związku z czym Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych o parametrach nie gorszych niż wskazane i kompatybilnych z opisanymi urządzeniami.

Warunki gwarancji i serwisu:

1. Okres pełnej gwarancji liczony od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu przez Zamawiającego
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelki wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z winy Zamawiającego
3. W przypadku wystąpienia różnic w zapisach pomiędzy kartą gwarancyjną, a zapisami dotyczącymi gwarancji, przedłożonymi w ofercie, jako zobowiązujące uznaje się zapisy znajdujące się w ofercie przedstawionej do postępowania przetargowego.
4. Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez Wykonawcę
5. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca
6. W przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, okres gwarancji (Tak jak zaoferowany w ofercie min. miesięcy) liczony od momentu wymiany przedmiotu

zamówienia na nowy.

7. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego

8. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostarczenia rzeczy wolnej od wad.

9. Lokalizacja serwisu gwarancyjnego: (adres, telefon, fax, dane serwisanta uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń awarii)PODAĆ:

.....

.....
(podpis i pieczęć imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy