



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

DOSTAWA URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:

Kod CPV: 33.10.00.00-1 urządzenia medyczne

Numer sprawy: ZP-2200-28/17

SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty,
2. Załącznik nr 2 - Formularz oświadczeń,
3. Załącznik nr 3.1÷3.4 - Formularz asortymentowo – cenowy,
4. Załącznik nr 4 - Wzór umowy,

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia składa się z 42 ponumerowanych stron.

Specyfikację istotnych warunków zamówienia
zatwierdził Zarząd

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.
DYREKTOR

lek. med. Artur Nowak
Menadżer

DS. FIZYKALNE URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD NUMEREM
0000476320

mgr Robert Mędrala

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 urządzeń medycznych wraz z ich rozładunkiem i montażem i materiałów eksploatacyjnych. Zamówienie składa się z 4 części tzw. pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia.
Pakiet nr 1 – chirurgiczne ssaki elektryczne,
Pakiet nr 2 – monitory parametrów życiowych i aparatów KTG,
Pakiet nr 3 – głowice do aparatów KTG,
Pakiet nr 4 – głowice ultradźwiękowe.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i ilości znajduje się w załącznikach nr 3.1 ÷ 3.4 do 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. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi;
 - w zakresie Pakietu nr 1 w terminie do 21 dni roboczych od daty zawarcia umowy,
 - w zakresie Pakietu nr 2 w terminie do 21 dni roboczych dla poz. 1-3 i 5 dni roboczych dla poz.4 od zawarcia umowy,
 - w zakresie Pakietu nr 3 w terminie do 7 dni od daty zawarcia umowy,
 - w zakresie Pakietu nr 4 w terminie do 14 dni od daty zawarcia umowy.
2. Miejsce dostawy wraz z rozładunkiem w miejscu wskazanym przez Zamawiającego: Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. Sosnowiec ul. Szpitalna 1 i/lub ul. Zegadłowicza 3.

IV. Warunki udziału w postępowaniu

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

- a) nie podlegają wykluczeniu,

2. Warunki udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

- a) **kompetencji lub uprawnień** do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – *Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie;*
- b) **zdolności technicznej lub zawodowej** - *Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie;*
- c) **sytuacji ekonomicznej i finansowej** - *Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.*

2.1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, na zasadach określonych w art. 23 ustawy Pzp.

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) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP w/g wzoru stanowiącego załącznik nr 2.1 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

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

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 następujących dokumentów:

- 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 zaoferowane produkty są zakwalifikowane jako wyroby medyczne, tj.:
- 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 zaoferowanych produktów (dane w przedłożonym dokumencie muszą potwierdzać wszystkie wymagania Zamawiającego określone w opisie przedmiotu zamówienia, zestawieniu wymaganych parametrów technicznych i innych warunków realizacji 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.
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 i oświadczenia 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 ÷ 3.4 do SIWZ (dla pakietów, do których wykonawca przystępuje).
6. Zamawiający wymaga, aby dokumenty określone w pkt. 1, 2.1. i 5 sporządzone były zgodnie z załącznikami w pełnym brzmieniu. Tym samym zaleca się wypełnienie załączników nr 1, 2, 2.1, 3.1÷3.4 na drukach stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ.

VI. Wymagania dotyczące wadium

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości:
- dla Pakietu nr 1 – 740,00 zł,
dla Pakietu nr 2 – 1750,00 zł,
do pozostałych Pakietów Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium
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-2200-28/17 DOSTAWA URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

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 art. 46 ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Zamawiający zatrzyma wadium w przypadkach określonych w art. 46 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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, pośłańca 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, pośłańca 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). Zamawiający uzna te dokumenty i oświadczenia za złożone w wyznaczonym terminie, jeżeli dotrą do Zamawiającego przed upływem wyznaczonego terminu;
 - dokumenty w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w SIWZ przez Zamawiającego (również w drodze uzupełnienia). Zamawiający uzna te dokumenty i oświadczenia za złożone w wyznaczonym terminie, jeżeli dotrą do Zamawiającego przed upływem wyznaczonego terminu;
 - 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 przysyłanie 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

I. 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 URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

ZP-2200-28/17

Nie otwierać przed 23.07.2017r. godz. 10⁰⁰”

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.

II. 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 23.07.2017r. 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 23.07.2017r. 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 ÷ 3.4):
W formularzu asortymentowo-cenowym należy podać cenę netto i brutto oferowanego przedmiotu zamówienia i przenieść ją do formularza oferty.
2. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków.
3. Cena oferty powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmujący wartość oferty, koszty dostawy do Zamawiającego, ubezpieczenia na czas transportu.
4. Ceny jednostkowe, cena łączna, podatek VAT należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
5. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.

UWAGA!

1. 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".
2. 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:

Dla Pakietu nr 1 i nr 2

Kryteria oceny ofert:

Cena – 90%

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę :

$$P = (C_{\min} / C_n) \times 100 \times 90\%$$

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

100 – stały współczynnik, P – liczba punktów

Parametry techniczne – 10%

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty w kryterium parametry techniczne :

$$Pt = P_b / P_{\max} \times 100 \times 10\%$$

gdzie:

P_b – liczba punktów parametry techniczne oferty badanej

$P_{\max}$ – liczba punktów oferty z najwyższą liczbą punktów

100 – stały współczynnik

Maksymalna ilość punktów możliwych do uzyskania w kryterium parametry techniczne - 10

Liczba punktów w kryterium Parametry techniczne będzie liczona jako suma punktów z wyspecyfikowanych urządzeń – zgodnie z zaoferowanymi i punktowanymi parametrami określonymi w Załączniku nr 3.1 i nr 3.2 do SIWZ.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą ogólną liczbą punktów - kryterium cena +parametry techniczne.

Dla Pakietu nr 3 i nr 4

Kryteria oceny ofert:

Cena – 90%

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

$$P = (C_{\min} / C_n) \times 100 \times 90\%$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów.

Gwarancja – 10%

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty w kryterium gwarancja :

$$G = G_b / G_{\max} \times 100 \times 10\%$$

gdzie:

G_b – termin gwarancji oferty badanej

G_{max} – termin oferty z najdłuższą gwarancją

100 – stały współczynnik

Maksymalna ilość punktów możliwych do uzyskania w kryterium gwarancja - 10

Liczba punktów w kryterium Gwarancja będzie liczona jako suma punktów z wyspecyfikowanych urządzeń i sprzętu – zgodnie z Załącznikiem nr 3.1 i nr 3.2 do SIWZ.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów.

Uzyskane oceny zostaną zaokrąglone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Każda część – Pakiet będzie rozpatrywany oddzielnie.

XIII. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Zamawiający nie wymaga wniesienia 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, o których mowa w art. 67 ust. 1, pkt. 7 ustawy Pzp.
4. Zamawiający nie wskazuje części kluczowych zamówienia i nie wymaga osobistego ich wykonania.
5. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
 - 5.1. 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.
 - 5.2. 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:

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem* TAK / NIE

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

Pakiet nr*

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto

* wpisać właściwy 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:

Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi:

- Pakiet nr 1 w terminie do 21 dni roboczych od daty zawarcia umowy,
- Pakiet nr 2 w terminie do 21 dni roboczych dla poz. 1-3 i 5 dni roboczych dla poz.4 od zawarcia umowy,
- Pakiet nr 3 w terminie do 7 dni od daty zawarcia umowy,
- Pakiet nr 4 w terminie do 14 dni od daty zawarcia umowy

4. Udzielamy gwarancji na okres:

Pakiet nr 3podać (min. 12 m-cy)

Pakiet nr 4podać (min. 24 m-ce)

5. 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.

6. 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).

7. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty:

- 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:

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

8. Podwykonawstwo:

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:								
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:								
	<table border="1"> <tr> <td>Podwykonawca (nazwa/adres):</td> <td>Zakres:</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Podwykonawca (nazwa/adres):	Zakres:						
Podwykonawca (nazwa/adres):	Zakres:								
									

Data:

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

- * **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.

Załącznik nr 2

ZP-2200-28/17

Wykonawca: (dla wspólników spółki cywilnej wypełnić odrębnie dla każdej osoby)

.....
.....
(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 współników spółki cywilnej wypełnić odrębnie dla każdej osoby)
Załącznik powinien być złożony w formie pisemnej (za taką formę nie uznaje się e-maila i faxu)

ZP-2200-28/17

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 nw. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.**:

Nazwa Wykonawcy (który złożył ofertę w postępowaniu)	Siedziba

UWAGA:

Jeżeli Wykonawca nie przynależy do żadnej grupy kapitałowej może złożyć wraz z ofertą oświadczenie o treści:

Oświadczam, że Wykonawca nie przynależy do **żadnej 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.),

(w przypadku jakiegokolwiek zmiany sytuacji Wykonawcy, tj. włączenia do grupy kapitałowej, Wykonawca jest zobowiązany do zaktualizowania powyższego oświadczenia)

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.

UMOWA NR - wzór

zawarta w dniu pomiędzy:

Sosnowieckim Szpitalem Miejskim sp. z o.o.,

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

posiadającą NIP: 644-35-04-464, Regon 240837054, będącą płatnikiem VAT,

wysokość kapitału zakładowego: 68 347 000,00 zł

reprezentowaną 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-2200-28/17** 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.
3. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad.
4. 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.
5. Przedmiot zamówienia obejmuje również szkolenie personelu w zakresie użytkowania oferowanego sprzętu oraz obsługi serwisowej w siedzibie użytkownika zgodnie załącznikiem. Warunki gwarancji i serwisu punkt 1.20 i 1.21.

§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:
 - w zakresie Pakietu nr 1 w terminie do 21 dni roboczych od daty zawarcia umowy,
 - w zakresie Pakietu nr 2 w terminie do 21 dni roboczych dla poz. 1-3 i 5 dni roboczych dla poz.4 od zawarcia umowy,
 - w zakresie Pakietu nr 3 w terminie do 7 dni roboczych od daty zawarcia umowy,
 - w zakresie Pakietu nr 4 w terminie do 14 dni od daty zawarcia umowy
2. Miejsce dostawy: Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o., Sosnowiec ul. Szpitalna 1 i/lub ul. Zegadłowicza 3
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 i Wykonawcy poprzez podpisanie protokołu zdawczo – odbiorczego.
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 danych Stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy, formy organizacyjno prawnej),
 - e. 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. 1 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:
- Koordynator ds. Aparatury Medycznej, tel. nr 32 41-30-135,
który upoważniony jest także do podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego lub innego dokumentu potwierdzającego dostawę/odbior.

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. 1 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 nienależyście 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 wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelności 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 wierzytelności 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:
 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
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.

PODGLÓWNY KSIĘGOWY
hey
Beata Szarek

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 1 Ssak elektryczny

l.p	Asortyment/Parametry wymagane	Ilość	Cena jedn.	Wartość netto	VAT w %	Wartość brutto	Wytwórca/ Nazwa handlowa /kod lub nr katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	10
1	Ssak elektryczny do pracy ciągłej	4					

W kolumnie nr 10 należy podać wszystkie trzy wymagane elementy (Wytwórca, nazwa handlowa i kod lub nr katalogowy).

Termin dostawy: do 21 dni roboczych od daty podpisania umowy

Lp.	PARAMETRY TECHNICZNE (wymagane i oceniane)	WYMÓG (punktacja)	Parametr oferowany (opisać/podać)
1. Ssak elektryczny do pracy ciągłej – 4 szt.			
1.	Oferent/Producent		
2.	Nazwa i typ		
3.	Kraj pochodzenia		
4.	Rok produkcji 2017, fabrycznie nowy		
5.	Ssak przeznaczony do pracy ciągłej na podstawie jezdnej z czterema kołach w tym dwa przednie z blokadą		
6.	Zasilanie elektryczne 230 V/50Hz		
7.	Pobór mocy max. 120 VA	Pobór mocy 120 VA - 0 pkt. Pobór mocy poniżej 120 VA - 5 pkt.	
8.	Wydajność ssaka min. 37 litrów/min	Wydajność 37 l/min - 0 pkt. Wydajność powyżej 37 l/min – 5 pkt.	
9.	Podciśnienie min. 0- 90 kPa z dokładnością $\pm 5\%$	.	
10.	Poziom hałasu poniżej 40 dB		
11.	Wymiary urządzenia (szer.x wys.x głęb.)		
12.	Waga ssaka nie więcej niż 13 kg (z podstawą jezdnią nie		

	więcej niż 21 kg)		
13.	Obudowa wykonana z trwałego, odpornego na uszkodzenia materiału.		
14.	Praca ssaka oparta na wbudowanej bezolejowej membranowej pompie próżniowej.		
15.	Manometr ssaka przystosowany do dobrej widoczności odczytu ustawienia siły ssania w miejscach niedoświetlonych /podświetlony elektrycznie lub fosforyzowany/		
16.	Manometr ssaka opisany w podziałach oznaczonych kolorami: mmHg, cmH ₂ O, bar, kPa		
17.	Min. dwustopniowe zabezpieczenie przeciwprzelawowe	Dwustopniowe zabezpieczenie - 0 pkt. Trzystopniowe zabezpieczenie i więcej - 5 pkt.	
18.	Ssak przystosowany do późniejszej instalacji systemu drenażu, w zakresie od 0 do 40 cm H ₂ O		
19.	Wypożyczenie podstawowe dla każdego ssaka: - zbiornik bezpieczeństwa szklany 0.2-0.3L - przewód łączący zbiornik bezpieczeństwa ze zbiornikiem podstawowym szt. 1 - 2 litrowy zbiornik podstawowy, nietłukący (z poliwęglanu) z możliwością zastosowania pokrywy zakręcanej lub wciskanej, z zabezpieczeniem przed przelaniem szt. 1 - uchwyt zbiornika z uchwytem na przewód ssący szt. 1 - przewód ssący silikonowy z zaworem zatrzymującym ssanie dł. 1,5 m szt. 1 - stojak jezdny ssaka szt. 1 - kabel zasilający min. 2m szt. 1		
20.	Możliwość mocowania zbiorników o pojemności od 1 do 4 l.		
21.	Możliwość stosowania jednorazowych worków na wydzielinę przystosowanych do zbiorników 2l wielorazowych z pokrywami wielorazowymi zarówno zakręcanymi na pojemnik jak i wciskanymi w pojemnik		
22.	Możliwość stosowania pojemników wielorazowych 4L x 4		

	szt. montowanych na szynie podstawy jezdnej ssaka w sposób stabilny bez wsparcia serwisu		
23.	Możliwość rozbudowy ssaka o dodatkowy uchwyt do zawieszenia drenu ssącego montowany na szynie podstawy jezdnej		
24.	Możliwość rozbudowy ssaka o 1 lub 2 pojemniki do kaletarów montowanych na uchwytych z klemą na podstawie jezdnej ssaka bez wsparcia serwisu		
25.	Możliwość rozbudowy ssaka o włącznik nożny on/off		
26.	Możliwość rozbudowy podstawy jezdnej ssaka o kosz na akcesoria (dreny jednorazowe, cewniki) montowany na tylnej części podstawy bez wsparcia serwisu		
27.	Możliwość rozbudowy ssaka o mechanizm przełączający wypełnienia butli 1/2 bez wsparcia serwisu		
28.	Wypożyczenie dodatkowe: - 2 litrowy zbiornik z poliwęglanu, wielorazowy z pokrywą z zabezpieczeniem przed przelaniem (pokrywa wciskana) – 2 szt. - filtr bakteriacyjny do ssaka typu MSF – 40 szt. - jednorazowe worki na wydzielinę z filtrem hydrofobowym przystosowanych do zbiorników 2l wielorazowych z pokrywkami wielorazowymi zarówno zakręcanymi na pojemnik jak i wciskanymi w pojemnik – 50 szt.		

WYMAGANE WARUNKI GWARANCJI

LP	Wyszczególnienie warunków Gwarancji i Serwisu	Warunki wymagane	Oferowane przez Wykonawcę wartości (TAK / NIE / PODAĆ oraz oferowane wartości)
	2	3	4
1	Okres gwarancji	Długość okresu gwarancji dla urzędnika – min. 24 miesiące	Podać (min. 24-m-c)
1.1	Gwarancja liczona od	dnia protokolarnego odbioru przedmiotu przez Zamawiającego	
1.2	Wymiana przedmiotu zamówienia na nowy w przypadku:	stwierdzenia uszkodzenia zamówienia w trakcie odbioru	

		wystąpienia max 5 awarii przedmiotu w ciągu pierwszych 12 miesięcy eksploatacji	
1.3	Wymiana elementu/ podzespołu na nowy w przypadku:	braku możliwości naprawy elementu/podzespołu	
		dwukrotnej naprawy tego samego elementu/podzespołu	
1.4	Okres gwarancji w przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy	Tak jak oferowany w formularzu ofertowym, liczony od momentu wymiany przedmiotu na nowy	
1.5	Sposób zgłoszenia awarii przedmiotu zamówienia	Zamawiający zgłasza awarię telefonicznie do serwisu wskazanego przez Wykonawcę – osoba kontaktowa (punkt 1.18) potwierdzając zgłoszenie fax/e-mail	
1.6	Czas reakcji na zgłoszenie awarii = przyjazd serwisanta do Zamawiającego	max 2 dni robocze od momentu zgłoszenia. Data i godzina wysłania zgłoszenia fax/e-mail do osoby kontaktowej/serwisanta wskazanego w punkcie 1.18	Podać
1.7	Miejsce wykonywania naprawy	w pierwszej kolejności u Zamawiającego, jeżeli nie jest to możliwe w serwisie autoryzowanym Wykonawcy	
1.8	Termin zakończenia naprawy wykonywanej w siedzibie Zamawiającego	max 96h (w dni robocze) od momentu zgłoszenia	Podać
1.9	Termin zakończenia naprawy wykonywanej w serwisie autoryzowanym Wykonawcy	max 14 dni od momentu zgłoszenia	Podać
1.10	Na czas naprawy przedmiotu zamówienia w autoryzowanym serwisie Wykonawcy	Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia urządzenia zastępczego – tego samego typu	
1.11	Przedłużenie gwarancji	o czas napraw wykonywanych w autoryzowanym serwisie Wykonawcy	
1.12	W okresie gwarancji, w przypadku konieczności naprawy w autoryzowanym serwisie Wykonawcy	koszt transportu do i z serwisu pokrywa Wykonawca	
1.13	Zagwarantowanie dostępności części zamiennych		Podać (min 8 lat)
1.14	Lokalizacja gwarancyjnego serwisu Wykonawcy (adres, nr telefonu)		Podać
1.15	Lokalizacja pogwarancyjnego serwisu Wykonawcy (adres, nr telefonu)		Podać

1.1 6	Ilość serwisów na terenie Polski, ilość serwisantów		Podać
1.1 7	Dane serwisanta/osoby kontaktowej uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń awarii osoba telefon fax/e-mail	osoba telefon fax/e-mail	Podać
1.1 8	Przeglądy techniczne bezpłatne w okresie gwarancji – ilość przeglądów zgodnie z zaleceniami Wytwórcy, nie mniej niż jeden w roku. Przebieg techniczny na koniec okresu gwarancji. Podczas przeglądów technicznych zostaną wymienione wszystkie części i materiały zalecane do wymiany przez Wytwórcę (bez odrębnej zapłaty).	podać ilość przeglądów zgodnie z oferowanym okresem gwarancji z uwzględnieniem części i materiałów zalecanych do wymiany podczas przeglądów technicznych.	Podać
1.1 9	Szkolenie z obsługi dostarczonego zestawu dla użytkownika w ustalonym terminie. Możliwość drugiego szkolenia w przypadku wystąpienia takiej konieczności – w okresie gwarancyjnym.	Tak	
1.2 0	Szkolenie z obsługi serwisowej dostarczonego sprzętu potwierdzone certyfikatem Wytwórcy /bądź jego Przedstawiciela upoważniającego do serwisowania dostarczonych sprzętu i aparatury po okresie gwarancyjnym dla specjalistów Aparatury Medycznej Szpitala. Szkolenie w siedzibie Zamawiającego lub Wykonawcy, w przypadku szkolenia u Wykonawcy koszty transportu po stronie Wykonawcy, dwa terminy szkoleń do ustalenia z Zamawiającym.	Tak	
1.2 1	Założenie paszportu technicznego wraz z wpisem o sprawności i terminie kolejnego przeglądu.	Tak	
1.2 2	Długość okresu gwarancji na dostarczone akcesoria (wyposażenie) – min. 6 miesięcy	Długość okresu gwarancji – akcesoria (wyposażenie) – min. 6 miesięcy	Podać (min. 6-m-cy)

Data:

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 2 Kardiomonitor i aparat KTG

Lp.	Asortyment/Parametry wymagane	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT w %	Wartość brutto	Wytwórca/ Nazwa handlowa /kod lub nr katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	10
1	Kardiomonitor dla dorosłych	1					
2	Kardiomonitor dla noworodków	2					
3	Kardiomonitor dla noworodków, rozbudowany	1					
4	Aparat KTG	1					
OGÓŁEM WARTOŚĆ		xx	xx		xx		xxx

W kolumnie nr 10 należy podać wszystkie trzy wymagane elementy (Wytwórca, nazwa handlowa i kod lub nr katalogowy).

Termin dostawy: do 21 dni roboczych od daty podpisania umowy dla pozycji 1-3, 5 dni roboczych dla pozycji 4

Lp.	PARAMETRY TECHNICZNE (wymagane i oceniane)	WYMÓG (punktacja)	Parametr oferowany (opisać/podać)
Monitory parametrów życiowych – 4 szt. (różne konfiguracje): 1 szt dla dorosłych, 3 szt. dla noworodków, w tym 1 szt. rozbudowana o kaptografę i pomiar ciśnienia inwazyjnego.			
Monitor parametrów życiowych (kardiomonitor)			
1.	Oferent/Producent		
2.	Nazwa i typ		
3.	Kraj pochodzenia		
4.	Rok produkcji 2017, fabrycznie nowy		
5.	Kardiomonitor kompaktowy stacjonarno-przenośny o masie nie większej niż 5 kg z akumulatorem		
6.	Przeznaczony dla wszystkich kategorii wiekowych (w tym – noworodki, dorośli), wyposażony w odpowiednie algorytmy pomiarowe. Automatycznie włącza algorytmy i zakresy pomiarowe adekwatne do wybranej kategorii wiekowej pacjenta.		

7.	Kardiomonitor wyposażony w uchwyt do przenoszenia przygotowany do łatwego montażu na podstawie jezdnej.		
8.	Zasilacz wbudowany w jednostkę główną. Mechaniczne zabezpieczenie przed przypadkowym wyciągnięciem kabla zasilającego.		
9.	Kardiomonitor kolorowy z ekranem LCD z podświetleniem LED o przekątnej nie mniejszej niż 15 cali, rozdzielczości min. 1024x768 pikseli z możliwością regulacji jasności ekranu w zakresie co najmniej 11 poziomów.		
10.	Trendy tabelaryczne i graficzne mierzonych parametrów -co najmniej 160 godzin z rozdzielczością nie gorszą niż 1 minuta oraz zapis min. 1 krzywej full disclosure z ostatnich 48 godzin.		
11.	Zapamiętywanie zdarzeń alarmowych- min. 200 z zapisem odcinków krzywych z ostatnich min. 16 sekund oraz innych parametrów cyfrowych z możliwością wydruku		
12.	Pomiar i monitorowanie co najmniej następujących parametrów w kardiomonitorze dla dorosłych (1 szt.) i 3 szt. kardiomonitorów dla noworodków: 1. EKG 2. HR 3. Respiracja 4. Saturacja 5. Nieinwazyjny pomiar ciśnienia 6. Temperatura (T1,T2,TD) oraz pomiar i monitorowanie kapno (EtCO2) i ciśnienia krwawego (IBP) w 1 szt. kardiomonitora dla noworodków		
II.	Pomiar EKG		
1.	Zakres HR min. 15-350 min.		
2.	Monitorowanie EKG z 3 lub 5 odprowadzeń Możliwość rozbudowy o monitorowanie 12 odprowadzeń		
3.	Ilość odprowadzeń automatycznie wykrywana po podłączeniu odpowiedniego przewodu EKG		
4.	Dokładność pomiaru HR nie gorsza niż +/- 1 bpm		

5.	Prędkości kreślenia min. 6,25mm/s, 12.5mm/s, 25mm/s, 50mm/s		
6.	Detekcja stymulatora z graficznym zaznaczeniem na krzywej		
7.	Funkcja kaskady		
8.	Wzmocnienie przebiegu EKG: co najmniej x0,125 cm/mV; x0,25; cm/mV; 0,5 cm/mV; 1,0 cm/mV; 2,0 cm/mV; 4,0 cm/mV; AUTO		
9.	Analiza odcinka ST w zakresie min. +/- 2,0 mV z prezentacją wszystkich odprowadzeń jednocześnie. Możliwość ustawienia punktu referencyjnego do pomiaru ST.		
10.	Tryb pracy: Diagnostyka, Monitorowanie, Operacja, ST		
11.	Analiza zaburzeń rytmu z rozpoznawaniem min. 20 zaburzeń	Rozpoznawanie do 20 zaburzeń - 0 pkt. Rozpoznawanie więcej niż 20 zaburzeń - 5 pkt.	
III.	Pomiar Respiracji		
1.	Sposób wyświetlania - w postaci krzywej dynamicznej oraz wartości cyfrowej		
2.	Pomiar impedancyjny częstości oddechów w zakresie min. 0-150 odd./min.		
3.	Dokładność pomiaru nie gorsza niż +/- 2 oddechy		
4.	Możliwość wyboru z pozycji kardiomonitora odprowadzenia użytego do pomiaru oddechu w celu dopasowania do różnych sposobów oddychania		
5.	Szybkość przesuwu krzywej respiracji co najmniej: 6,25mm/s, 12.5mm/s, 25mm/s,		
6.	Wzmocnienie przebiegu respiracji: co najmniej x0,25; cm/mV; 0,5 cm/mV; 1,0 cm/mV; 2,0 cm/mV; 4,0 cm/mV;		
7.	Alarmy bezdechu regulowany w zakresie min.10-55 sekund	Alarm bezdechu w zakresie 10-55 sekund - 0 pkt. Alarm bezdechu w zakresie większym niż 10-55 sekund - 5 pkt.	
IV. a)	Pomiar saturacji (SpO2) w kardiomonitorze (1 szt.) dla dorosłych –		

1.	Wyświetlanie wartości cyfrowej saturacji i tętna, krzywej pletyzmograficznej oraz liczbowego wskaźnika perfuzji (PI)		
2.	Zakres pomiarowy saturacji 0-100%		
3.	Zakres pomiarowy pulsu co najmniej 20-250 bpm		
4.	Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70-100% nie gorsza niż +/- 3 %		
5.	Niezależna funkcja pozwalająca na jednoczesny pomiar SpO2 i nieinwazyjnego ciśnienia bez wywołania alarmu SpO2 w momencie pompowania mankieta na kończynie na której założony jest czujnik z możliwością programowego włączenia i wyłączenia		
6.	Możliwość wyboru trybu pomiaru SpO2 (wysoki, średni, niski)		
7.	Funkcja sygnalizacji dźwiękowej zmian SpO2		
8.	Wskaźnik identyfikujący sygnał informujący o jego jakości podczas ruchu lub przy niskiej perfuzji. Wyświetlany na krzywej pletyzmograficznej		
IV. b)	Pomiar Saturacji (SpO2) Masimo w kardiomonitorach (3 szt.) dla noworodków.		
1.	Zakres pomiaru: min. 1-100%		
2.	Dokładność pomiaru +/- 2 bpm		
3.	Sposób wyświetlania w postaci krzywej dynamicznej oraz cyfrowej		
4.	Alarmy		
5.	Zakres pulsu: min. 25-240 bpm		
6.	Możliwość ustawienia granic alarmowych saturacji oraz PR (górnych oraz dolnych) w zakresie min 3 poziomów ważności: ważny, średni, niski		
7.	Funkcja sygnalizacji dźwiękowej zmian SpO2 oraz wyświetlanie wskaźnika perfuzji		
8.	Wskaźnik identyfikujący sygnał i informujący o jego jakości podczas ruchu lub przy niskiej perfuzji. Wyświetlany na krzywej pletyzmograficznej		

V.	Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną (NIBP)		
1.	Oscylometryczna metoda pomiaru. Wyświetlanie wartości liczbowej ciśnienia skurczowego, rozkurczowego i średniego		
2.	Zakres pomiaru ciśnienia co najmniej 10-270 mmHg		
3.	Zakres pomiaru pulsu wraz z NIBP min. 40-240 bpm		
4.	Dokładność pomiaru nie gorsza niż +/- 5 mmHg		
5.	Tryby pomiaru: ręczny, auto, ciągły (powtarzające się pomiary w okresie co najmniej 4 min)		
6.	Zakres programowania interwałów w trybie Auto co najmniej 1-600 minut	Interwały w zakresie 1-600 minut - 0 pkt. Interwały w zakresie większym niż 1-600 minut - 5 pkt.	
7.	Funkcja napętnienia mankietu do wenopunkcji (tzw. staza).		
8.	Możliwość wstępnego ustawienia ciśnienia w mankiecie		
9.	Kardiomonitor wyposażony w niezależną od pamięci trendów, pamięć ostatnim min. 2000 wyników pomiarów NIBP		
10.	Monitorowanie dynamicznego ciśnienia krwi z ostatnich min. 24 godzin. Monitorowanie co najmniej wartości ciśnienia średniego, średniego za dnia, średniego w nocy, maksymalnego oraz minimalnego.		
VI.	Inwazyjny pomiar ciśnienia (IBP) – wymóg tylko w jednej szt. Kardiomonitora dla noworodków		
1.	Zakres pomiarowy min. -50 do +300 mmHg		
2.	Dwa kanały pomiarowe		
3.	Zaprogramowane zakresy pomiarowe z etykietami dla ciśnień min. ART, PA, CVP, RAP, LAP, ICP, LV oraz min. 3 własne zakresy		
4.	Min. 2 prędkości kreślenia krzywej		
5.	Pomiar wartości PPV oraz SPV. Wyświetlanie na ekranie głównym min. jednego z podanych parametrów w postaci liczbowej.		
VII.	Kapnometria – pomiar w strumieniu głównym – wymóg tylko w jednej szt. Kardiomonitora dla		

	noworodków		
1.	Zakres pomiarowy min. 0-150 mmHg		
2.	Możliwość pomiaru u pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych		
3.	Rozdzielczość max. 1 mmHg.		
4.	Zakres pomiarowy awRR min.0-150 odd./min.		
VIII.	Pomiar temperatury (TEMP)		
1.	Zakres pomiarowy min.0-50 ⁰ C		
2.	Dokładność pomiaru nie gorsza niż +/- 0,1 ⁰ C		
3.	Jednoczesne wyświetlanie co najmniej trzech wartości: dwie temperatury ciała i temperatury różnicowej z możliwością regulacji granic alarmowych dla każdego z parametrów		
IX.	Inne parametry		
1.	Gniazdo wyjścia sygnału EKG do synchronizacji defibrylatora		
2.	Obsługa kardiomonitora przy pomocy, pokręta przycisków oraz poprzez ekran dotykowy		
3.	3-stopniowy system alarmów monitorowanych parametrów		
4.	Akustyczne i wizualne sygnalizowanie wszystkich alarmów		
5.	Możliwość min. 5 stopniowego zawieszania alarmów: 1min., 2min., 3 min., 10 min., 15 min oraz wyłączenia na stałe		
6.	Możliwość ustawienia granic alarmowych wszystkich monitorowanych parametrów w zakresie min. 2 poziomów ważności. Granice alarmowe ustawiane w jednym wspólnym menu dla wszystkich parametrów		
7.	Ustawienie głośności sygnalizacji alarmowej w zakresie min. 8 poziomów	8 poziomów głośności - 0 pkt. Więcej niż 8 poziomów głośności - 5 pkt.	
8.	Ręczne i automatyczne ustawienie granic alarmowych w odniesieniu do aktualnego stanu monitorowanego pacjenta		

9.	Wbudowany system zarządzania danymi pacjenta umożliwiający zapis oraz eksport danych min. 15 monitorowanych pacjentów. Funkcja szybkiego przyjęcia oraz wypisania pacjenta		
10.	Klawiatura alfanumeryczna do wprowadzania danych pacjenta: nazwisko, płeć, nr identyfikacyjny, waga, wzrost, grupa krwi		
11.	Możliwość programowej dezaktywacji poszczególnych modułów pomiarowych		
12.	Oprogramowanie do obliczania leków, kalkulator hemodynamiczny, wentylacyjny, utlenowania, nerkowy		
13.	Kalkulator leków z tabelami miareczkowania, ułatwiającymi przeliczanie dawek powiązanych z masą ciała pacjenta na szybkość podawania leku w ml/godzi. Kalkulator powinien mieć wpisane podstawowe leki oraz umożliwiać skonfigurowanie co najmniej 5 własnych leków		
13.	Zasilanie kardiomonitora z sieci 230V i akumulatora (akumulator z możliwością wymiany bez udziału serwisu)		
14.	Czas pracy kardiomonitora zasilanego z akumulatora nie krótszy niż 2,5 godziny	Czas pracy na akumulatorze do 2,5 godziny - 0 pkt. Czas pracy na akumulatorze powyżej 2,5 godziny - 5 pkt.	
15.	Graficzny wskaźnik stanu naładowania akumulatora		
16.	Wyświetlanie - co najmniej 8 przebiegów z możliwością edycji kolorów parametrów, ustawienia dowolnej kolejności ich wyświetlania.		
17.	Dostępne tryby pracy: min. 1. tryb dużych znaków 2. tryb trendów do wyboru z ostatnich min.: 0,5; 1; 2; 4 lub 8 godzin 3. tryb oxyCRG 4. tryb listy 5. 7-EKG 6. 7-EKG oraz dodatkowych krzywych 7. tryb podglądu danych z innych łóżek (bez stacji centralnego nadzoru)		

18.	Funkcja informowania o alarmach pojawiających się na innych kardiomonitorach podłączonych do wspólnej sieci		
19.	Monitor wyposażony w wyjście VGA do podłączenia monitora kopiującego		
20.	Funkcja „tryb prywatny” pozwalająca - w przypadku podłączenia urządzenia do centrali - na ukrycie danych przed pacjentem i wyświetlanie ich tylko na stanowisku centralnym.		
21.	Tryb nocny umożliwiający zaprogramowanie jasności ekranu, głośności alarmu, głośności QRS, głośności przycisków		
22.	Kardiomonitor wyposażony w tryb czuwania mający na celu ograniczenie energii. Wyłączenie trybu stand-by umożliwia dokonanie wyboru w zakresie kontynuacji monitorowania tego samego pacjenta lub przyjęcia nowego		
23.	Monitor przystosowany do pracy w standardowej sieci Ethernet (złącze RJ-45)		
24.	Możliwość rozbudowy o bezprzewodową komunikację ze stanowiskiem centralnego monitorowania-certyfikowana przez producenta obsługa poprzez oprogramowanie kardiomonitora		
25.	Kardiomonitor przystosowany do eksportu danych do standardowego komputera niepełniającego jednocześnie funkcji centrali		
26.	Monitor wyposażony w min. 1 porty USB do podłączenia klawiatury lub myszki;		
27.	Proste aktualizacja oprogramowania poprzez gniazdo USB. Możliwość przenoszenia profilu użytkownika (konfiguracja ekranu, alarmów, jasności itp.) do innego kardiomonitora przy pomocy nośnika pendrive.		
28.	Konstrukcja zapobiegająca wchłanianiu kurzu i rozprzestrzenianiu się infekcji - chłodzenie kardiomonitora konwekcyjne, bez wbudowanych wiatraków / wentylatorów.		
29.	Kardiomonitor zabezpieczony przed zalaniem wodą-stopień ochrony co najmniej IPX1		
31.	Możliwości podłączenia zewnętrznej drukarki i wydruku danych w		

	formacie A4			
32.	Monitor przystosowany do ciągłej pracy w zakresie temperatur co najmniej 5-40°C.			
33.	Oprogramowanie kardiomonitora w języku polskim			
VIII.	Możliwości rozbudowy wszystkich kardiomonitorów o dodatkowe moduły: m.in. drukarka termiczna, nieinwazyjny rzut serca, rzut metoda termodylucji, indeks bispektralny, monitorowanie gazów anestetycznych, oraz inwazyjny pomiar ciśnienia i kapnometrię w pozostałych monitorach (3 szt.) – patrz punkt 2. poz. 12			
IX.	Podstawa jezdną z koszykiem na akcesoria w kardiomonitorze dla dorosłych; dla kardiomonitorów dla noworodków (3 Szt.) - podstawa jezdną z koszykiem na akcesoria oraz możliwość zawieszenia monitora na posiadanej przez Zamawiającego szynie typu Modura			
X.	Wyposażenie jednej szt. kardiomonitora dla dorosłych: -kabel EKG 3/5-odprowadzeniowy dla dorosłych x 1 szt. wraz z kablami pacjenta (rozłączny) -wielorazowy czujnik SpO2 typu klips dla dorosłych x 1 szt. -mankiet NIBP - 4 szt. (27-35cm x 1 szt., 33-47 cm x 2 szt., 46-66 cm x 1 szt.) -wąż połączeniowy NIBP x 2 szt. -czujnik temperatury powierzchniowej dla dorosłych x 1 szt. - Czujnik temperatury rektalny dla dorosłych z 1 szt.			
XI.	Wyposażenie dwóch szt. kardiomonitorów dla noworodków: - kabel EKG 3-odprowadzeniowy dla noworodków wraz z kablami pacjenta (rozłączny) – 3 szt. -wielorazowy czujnik SpO2 dla noworodków Masimo typu „Y” – 5 szt. -mankiet NIBP - 8 szt. Podać wymiary mankietów; do wyboru przez Zamawiającego -wąż połączeniowy NIBP -czujnik temperatury powierzchniowej dla noworodków – 3 szt. - czujnik temperatury rektalny - 3 szt.			

	Zamawiający uwzględnił w poz. XI. akcesoria zapasowe dla noworodków		
XII.	<u>Wypożyczenie jednej szt. kardiomonitora dla noworodków w wersji rozbudowanej</u> -kabel EKG 3-odprowadzeniowy dla noworodków wraz z kablami pacjenta (rozłączny) – 1 szt. -wielorazowy czujnik SpO2 dla noworodków Masimo typu „Y” 1 szt. -mankiet NIBP - 3 szt. Podać wymiary mankietów, do wyboru przez Zamawiającego -wąż połączeniowy NIBP – 1 szt. -czujnik temperatury powierzchniowej dla noworodków – 1 szt. - czujnik temperatury rektalny dla noworodków – 1 szt. - linia pomiarowa do kapnometrii dla noworodków – 2 szt. - adapter pomiarowy do strumienia głównego (jednorazowy) dla noworodków x 2 szt. - kabel główny do pomiaru IBP x 1 szt. - przetwornik IBP kompatybilny z kablem głównym (jednorazowy) x 2 szt.		
3. Aparat KTG – 1 szt.			
1.	Ofertent/Producent		
2.	Nazwa i typ		
3.	Kraj pochodzenia		
4.	Rok produkcji 2017, fabrycznie nowy		
5.	Kolorowy, podświetlany ekran dotykowy LED, pochylany o przekątnej min. 11 cali	Ekran o przekątnej do 11 cali - 0 pkt. Ekran o przekątnej powyżej 11 cali - 5 pkt.	
6.	Budowa modułowa z wygodną rączką do przenoszenia aparatu		
7.	Waga urządzenia bez kardiomonitora ≤ 5,5 kg		
8.	Napięcie zasilania AC 100-250 V		
9.	Obsługa urządzenia przez ekran dotykowy, klawisze funkcyjne i pokrętko		

10.	Czas pracy na zasilaniu akumulatorowym przy monitorowaniu płodu min. 100 minut	Czas pracy na zasilaniu akumulatorowym do 100 minut - 0 pkt. Czas pracy na zasilaniu akumulatorowym powyżej 100 minut - 5 pkt.	
11.	Widoczny na ekranie wskaźnik naładowania akumulatora		
12.	Na wyposażeniu w aparacie KTG kardiomonitor transportowy o przekątnej ekranu min. 4,3" i min. podstawowych funkcjach monitorowania pacjenta (EKG, NIBP, SPO2, TEMP)		
13.	Parametry kardiomonitora - krzywe i wartości cyfrowe, monitorowanie i pomiar dla min.: EKG, NIBP, SPO2, TEMP. Wyposażenie kardiomonitora: kabel EKG wraz z kablami pacjenta, kabel z czujnikiem saturacji dla dorosłych, wąż połączeniowy NIBP z mankietem, czujnik do pomiaru temperatury powierzchniowej.		
14.	Dostępność min. 7 różnych ekranów monitorowania płodu i matki, w tym ekran dużych znaków. Szybka zmiana ekranów w technologii przesuwanych dotykowo ekranów.		
15.	Kardiomonitor przygotowany do prostej rozbudowy o pomiar etCO2 – wbudowany zarezerwowany port etCO2		
16.	Trendy tabelaryczne i graficzne min. 96 godzin		
17.	Zakresy opóźnień występowania alarmów ustawiane krokiem 5 sekundowym: 5-20 sekund i wyłączanie na stałe		
18.	Zapamiętywanie zdarzeń alarmowych z parametrami cyfrowymi oraz odpowiednimi wycinkami krzywych - min. 250 zdarzeń	Zapamiętywanie 250 zdarzeń - 0 pkt. Zapamiętywanie więcej niż 250 zdarzeń - 5 pkt.	
19.	Trój-poziomowy system alarmów z możliwością podglądu alarmów wizualnych w promieniu 360°		
20.	Możliwość ustawienia czasu badania w zakresie od minimum 10 min. do 480 min. z krokiem co 10 min.		
21.	Widoczny na ekranie wybrany czas badania i wpływający czas wybranego okresu badania po starcie monitorowania.		
22.	Zakres pomiarowy FHR min.30-250 bpm		

23.	Dokładność pomiarowa FHR min. ± 1 bpm		
24.	Zakres głośności tętna płodu min. 6 poziomów		
25.	Zakres głośności alarmów min. 6 poziomów i możliwość wyłączenia na stałe		
26.	Zakres głośności FHR min. 6 poziomów i możliwość wyłączenia na stałe		
27.	Zakres jasności ekranu LCD min. 6 poziomów		
28.	Możliwość ustawienia pauzy alarmów w zakresie 1 - 10 min i możliwość wyłączenia na stałe		
29.	Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności serca płodu		
30.	Robocza częstotliwość fal ultradźwiękowych min. (1MHz - 3MHz) $\pm 10\%$		
31.	Średnia wartość szczytowego natężenia dźwięku między impulsami $< 100 \text{ mW/c m}^2$		
32.	Wskaźnik jakości sygnału		
33.	Aparat wyposażony w funkcje monitorowania ciąży bliźniaczej		
34.	Możliwość monitorowania ciąży bliźniaczej po podłączeniu drugiej głowicy FHR		
35.	Funkcja separacji nakładających się krzywych FHR w przypadku monitorowania ciąży bliźniaczej.		
36.	Ujednolicone gniazda oraz automatycznie identyfikowalne czujniki FHR, TOCO i FM		
37.	Możliwość przenoszenia głowic pomiędzy aparatami tego samego typu		
38.	Wodoszczelność przetworników		
39.	Ręczny znacznik ruchów płodu dla matki		
40.	Automatyczne wykrywanie ruchów płodu matki		
41.	Prezentacja cyfrowej wartości FHR i Toco		
42.	Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności skurczowej		

	maciej		
43.	Zakres sygnału Toco minimum 0-100		
44.	Możliwość zerowania funkcji TOCO na wartość 0, 5, 10, 15, 20		
45.	Automatyczna korekcja zerowania		
46.	Graficzny rejestrator termiczny wbudowany w urządzenie		
47.	Standardowe prędkości przesuwania papieru 1,2,3 cm/min		
48.	Drukarka termiczna, wbudowana, Szerokość papieru 150 mm		
49.	Alarm techniczny w przypadku niedomknięcia podajnika z papierem.		
50.	Możliwość podłączenia zewnętrznej drukarki laserowej i drukowania na papierze o formacie A4.		
51.	Wprowadzanie danych pacjentki. Ekranowa klawiatura w układzie Qwerty		
52.	Możliwość aktualizacji oprogramowania poprzez wejście USB lub online		
53.	Możliwość rozbudowy o moduł telemetrii, pozwalający stosować głowice bezprzewodowe.		
54.	Możliwość rozbudowy o centralę monitorującą		
55.	Wypożyczenie: głowica FHR - 2 szt, głowica TOCO - 1 szt , ręczny znacznik FM - 1 szt, pasy do zapinania głowic - 3 szt, żel, papier do drukarki min. 1 szt.		

WYMAGANE WARUNKI GWARANCJI

LP	Wyszczególnienie warunków Gwarancji i Serwisu	Warunki wymagane	Oferowane przez Wykonawcę wartości (TAK / NIE / PODAĆ oraz oferowane wartości)
1	2	3	4
1	Okres gwarancji	Długość okresu gwarancji dla urządzenia – min. 24 miesiące	Podać (min. 24-m-cce)
1.1	Gwarancja liczona od	dnia protokolarnego odbioru przedmiotu przez Zamawiającego	
1.2	Wymiana przedmiotu zamówienia na nowy w przypadku:	stwierdzenia uszkodzenia zamówienia w trakcie odbioru	
1.3	Wymiana elementu/ podzespołu na nowy w przypadku:	wystąpienia max 5 awarii przedmiotu w ciągu pierwszych 12 miesięcy eksploatacji	
1.4	Okres gwarancji w przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy	braku możliwości naprawy elementu/podzespołu dwukrotnej naprawy tego samego elementu/podzespołu	
1.6	Sposób zgłoszenia awarii przedmiotu zamówienia	Tak jak oferowany w formularzu ofertowym, liczony od momentu wymiany przedmiotu na nowy	
1.7	Czas reakcji na zgłoszenie awarii = przyjazd serwisanta do Zamawiającego	Zamawiający zgłasza awarię telefonicznie do serwisu wskazanego przez Wykonawcę – osoba kontaktowa (punkt 1.18) potwierdzając zgłoszenie fax/e-mail	Podać
1.8	Miejsce wykonywania naprawy	max 2 dni robocze od momentu zgłoszenia. Data i godzina wystania zgłoszenia fax/e-mail do osoby kontaktowej/serwisanta wskazanego w punkcie 1.18	
1.9	Termin zakończenia naprawy wykonywanej w siedzibie Zamawiającego	w pierwszej kolejności u Zamawiającego, jeżeli nie jest to możliwe w serwisie autoryzowanym Wykonawcy	Podać
1.10	Termin zakończenia naprawy wykonywanej w serwisie autoryzowanym Wykonawcy	max 96h (w dni robocze) od momentu zgłoszenia	Podać
1.11	Na czas naprawy przedmiotu zamówienia w autoryzowanym serwisie Wykonawcy	max 14 dni od momentu zgłoszenia	
		Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia urządzenia zastępczego – tego samego typu	

1.12	Przedłużenie gwarancji		o czas napraw wykonywanych w autoryzowanym serwisie Wykonawcy	
1.13	W okresie gwarancji, w przypadku konieczności naprawy w autoryzowanym serwisie Wykonawcy		koszt transportu do i z serwisu pokrywa Wykonawca	
1.14	Zagwarantowanie dostępności części zamiennych			Podać (min 8 lat)
1.15	Lokalizacja gwarancyjnego serwisu Wykonawcy (adres, nr telefonu)			Podać
1.16	Lokalizacja pogwarancyjnego serwisu Wykonawcy (adres, nr telefonu)			Podać
1.17	Ilość serwisów na terenie Polski, ilość serwisantów			Podać
1.18	Dane serwisanta/osoby kontaktowej uprawnionej do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń awarii osoba telefon fax/e-mail		osoba telefon fax/e-mail	Podać
1.19	Przeglądy techniczne bezpłatne w okresie gwarancji – ilość przeglądów zgodnie z zaleceniami Wytwórcy, nie mniej niż jeden w roku. Przeгляд techniczny na koniec okresu gwarancji. Podczas przeglądów technicznych zostaną wymienione wszystkie części i materiały zalecane do wymiany przez Wytwórcę (bez odrębnej zapłaty).		podać ilość przeglądów zgodnie z oferowanym okresem gwarancji z uwzględnieniem części i materiałów zalecanych do wymiany podczas przeglądów technicznych.	Podać
1.20	Szkolenie z obsługi dostarczonego zestawu dla użytkownika w ustalonym terminie. Możliwość drugiego szkolenia w przypadku wystąpienia takiej konieczności – w okresie gwarancyjnym.		Tak	
1.21	Szkolenie z obsługi serwisowej dostarczonego sprzętu potwierdzone certyfikatem Wytwórcy /bądź jego Przedstawiciela upoważniającego do serwisowania dostarczonych sprzętu i aparatury okresie gwarancyjnym dla specjalistów Aparatury Medycznej Szpitala. Szkolenie w siedzibie Zamawiającego lub Wykonawcy, w przypadku szkolenia u		Tak	

	Wykonawcy koszty transportu po stronie Wykonawcy, dwa terminy szkoleń do ustalenia z Zamawiającym.		
1.22	Założenie paszportu technicznego wraz z wpisem o sprawności i terminie kolejnego przeglądu.	Tak	
1.23	Długość okresu gwarancji na dostarczone akcesoria (wyposażenie) – min. 6 miesięcy	Długość okresu gwarancji – akcesoria (wyposażenie) – min. 6 miesięcy	Podać (min. 6-m-cy)

Data:

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 3 Głowice KTG

I. p	Asortyment	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT w %	Wartość brutto	Wytwórca/ Nazwa handlowa /kod lub nr katalogowy	Okres gwarancji (min. 12 miesięcy) PODAĆ
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Głowica (przetwornik) KTG typu TOCO do aparatów KTG firmy Philips								
1	Głowica (przetwornik) TOCO do kardiokografu z serii 50A firmy Philips. Dotychczas używany nr kat. M1355A	1						
2	Głowica (przetwornik) TOCO do kardiokografu Avalon FM20 firmy Philips. Wersja MP z pomiarem tętna matki. Dotychczas używany nr kat. M2734B	2						
OGÓŁEM WARTOŚĆ					xxx		xxxx	xxxx

Głowice w pełni kompatybilne ze wskazanymi aparatami (seria 50 A :2005 – 2008 rok produkcji, Avalon FM 20: 2008)!

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, kod lub nr katalogowy muszą być zgodne z podanymi w katalogu, deklaracji zgodności i CE.

W kolumnie 9 należy podać oferowany okres gwarancji.

Określenie typu jakiego użył Zamawiający podając numery katalogowe i producenta oznacza, że Wykonawca powinien zaofiarować 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.

Termin dostawy: do 7 dni od daty podpisania umowy

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-2200-28/17

Załącznik nr 3.4

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 4 Głowica ultradźwiękowa

l.p	Asortyment/Parametry wymagane	Ilość	Cena netto	VAT w %	Cena brutto	Wytwórca/ Nazwa handlowa /kod lub nr katalogowy	Okres gwarancji: (min. 24 miesiące/)
							PODAĆ
1	2	3	4	5	6	7	
1	Głowica ultradźwiękowa 1/3 MHz 5,0 cm2 do aparatu PHYSIOMED PHYSIOSON - Expert. Powierzchnia głowicy wytrzymała, tytanowa. Głowica wodoszczelna	1					

Fabrycznie nowa, 2017 rok produkcji

W kolumnie nr 7 należy podać wszystkie trzy wymagane elementy (Wytwórca, nazwa handlowa i nr katalogowy).

Warunki gwarancji i serwisu:

1. Okres pełnej gwarancji – miesiące/cy liczony od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu przez Zamawiającego
2. W przypadku, gdy czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy niż 3 dni robocze Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć na swój koszt Zamawiającemu asortyment zastępczy o identycznym zastosowaniu i parametrach technicznych. Asortyment zastępczy zostanie dostarczone w ciągu kolejnych 2 dni roboczych (co ogółem wynosi 5 dni roboczych od zgłoszenia konieczności wykonania naprawy gwarancyjnej) w celu zachowania ciągłości wykonywanych świadczeń i bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.
3. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelki wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z winy Zamawiającego
4. 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.
5. Wymiana przedmiotu zamówienia na nowy w przypadku:
 - stwierdzenia uszkodzenia przedmiotu zamówienia w trakcie odbioru
 - wystąpienia max 3 awarii przedmiotu zamówienia w ciągu pierwszych 12 miesięcy eksploatacji
 - braku możliwości naprawy
6. W przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, okres gwarancji (.... -Tak jak zaferowany w ofercie min. 24 miesięcy) liczony od momentu wymiany przedmiotu zamówienia na nowy.
7. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca

8. Lokalizacja serwisu gwarancyjnego: (adres, telefon, fax, dane serwisanta uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń awarii) PODAĆ:
9. Lokalizacja serwisu pogwarancyjnego: (adres, telefon, fax, dane serwisanta uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń awarii): PODAĆ:
10. Wraz z dostawą Wykonawca dostarczy instrukcję obsługi wraz z warunkami mycia i dezynfekcji w języku polskim – 2 szt.

Data:

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