



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

sp. z o.o.

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

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

## NA DOSTAWĘ SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ

Kod CPV: 33100000-1 urządzenia medyczne, 33192000-2 meble medyczne, 42931100-2 Wirówki laboratoryjne

Numer sprawy: **ZP-2200-18/16**

### SPIS TREŚCI:

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

### SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty,
2. Załącznik nr 2 - Formularz oświadczeń,
3. Załącznik nr 3 - Wzór umowy,
4. Załączniki nr 4.1÷4.4 Formularz asortymentowo – cenowy.

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia składa się z 45 ponumerowanych stron.

Specyfikację istotnych warunków zamówienia

Zatwierdził Zarząd.

DYREKTOR  
DS. FINANSOWO-EKONOMICZNYCH  
CZŁONEK ZARZĄDU

mgr Robert Medyna

DYREKTOR  
DS. ROZWOJU I JAKOŚCI  
CZŁONEK ZARZĄDU

mgr inż. Włodzimierz Daniłowicz



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  
63 847 000,00 Zł.



## **I. Nazwa i adres zamawiającego**

Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec  
Regon: 240837054, NIP: 644-350-44-64,  
Tel. (032) 41 30 125, Fax (032) 41 30 131  
[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl); [zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl](mailto:zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl)

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

1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa sprzętu i aparatury medycznej**. Zamówienie składa się z 4 części tzw. pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia:  
Pakiet nr 1 – sprzęt i aparatura medyczna,  
Pakiet nr 2 – barierki do łóżek szpitalnych,  
Pakiet nr 3 – narzędzia do zabiegów operacyjnych,  
Pakiet nr 4 - wirówki laboratoryjne.
2. Przedmiot zamówienia obejmuje również szkolenie personelu w zakresie użytkowania oferowanego sprzętu oraz obsługi serwisowej (dotyczy Pakietu nr 1, 3, 4).
3. Opis warunków technicznych oraz warunki dotyczące przedmiotu i realizacji zamówienia i warunki gwarancji znajdują się w załącznikach nr 4.1÷4.4 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 2015r. poz. 876 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie, o ile zaoferowany asortyment jest zakwalifikowany jako wyrób medyczny.

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

1. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi;
  - w zakresie Pakietu nr 1 w terminie do 6 tygodni od daty zawarcia umowy,
  - w zakresie Pakietu nr 2 w terminie do 6 tygodni od daty zawarcia umowy,
  - Pakiet nr 3 - w terminie do 12 m-cy od zawarcia umowy lub wyczerpania wartości umowy – w zależności, które zdarzenie wystąpi pierwsze. Sukcesywne dostawy: do 6 tygodni od złożenia zamówienia przez Zamawiającego
  - Pakiet nr 4 - w terminie do 2 tygodni od daty zawarcia umowy
2. Miejsce dostawy wraz z rozładunkiem w miejscu wskazanym przez Zamawiającego:  
Pakiet nr 1, 4, - Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. Sosnowiec ul. Zegadłowicza 3 ;  
Pakiet nr 1, 2, 3, 4 – Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. Sosnowiec ul. Szpitalna 1;

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

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - a. spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp,
  - b. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający będzie ocenił na podstawie dokumentów i oświadczeń przedłożonych w ofercie.

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

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,
  - b) aktualny odpis z właściwego rejestru, lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert,
  - c) listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stosuje się odpowiednio § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego

2013 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz.U. poz. 231).

2. W celu potwierdzenia, że Wykonawcy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie należy złożyć:

- oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ.

3. W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom Zamawiającego należy złożyć wraz z ofertą:

a) 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 zestawieniu wymaganych parametrów technicznych i innych warunków realizacji zamówienia*).

b) 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 2015r. poz. 876 z późn. zm.) tj.

- deklaracja zgodności z wymaganiami zasadniczymi CE,

- certyfikat jednostki notyfikowanej, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego o ile jest to wymagane odrębnymi przepisami. O ile oferowany przedmiot jest wyrobem medycznym.

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

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

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

4.2 Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnienie warunków, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Pzp polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, zamawiający żąda od wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów określonych w pkt: V.1.2 SIWZ.

5. Dla **Wykonawców występujących wspólnie** (spółka cywilna, konsorcjum) ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Oferta winna zawierać dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza). Warunki określone w art. 22 ust. 1 pkt 2, 3, 4 Prawa zamówień publicznych mogą być spełnione przez jednego z Wykonawców lub Wykonawców łącznie. Pozostałe warunki dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców.

5.1) w odniesieniu do wymagań postawionych przez Zamawiającego każdy z Wykonawców



wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum, spółka cywilna) oddzielnie musi udokumentować, że nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 i 2 ustawy,

5.2.) sposób składania dokumentów w ofercie wspólnej:

- a) dokumenty, dotyczące własnej osoby/firmy, takie jak np.: odpis z właściwego rejestru, oświadczenie dotyczące okoliczności określonych w art. 24 ust. 1-2 ustawy, itp. – składa każdy z Wykonawców składających ofertę wspólną we własnym imieniu.
- b) dokumenty wspólne takie jak np.: formularz ofertowy, formularz asortymentowo-cenowy, itp. składa pełnomocnik Wykonawców w imieniu wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną.

5.3.) wspólnicy spółki cywilnej są traktowani jak Wykonawcy składający ofertę wspólną. Spółka cywilna ubiegająca się o zamówienie musi wyznaczyć pełnomocnika do jej reprezentowania.

6. Pełnomocnictwo – jeśli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.

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

7. Wypełnione czytelnie, podpisane i opieczetowane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy:

- formularz oświadczeń wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 oraz 2.1 do SIWZ,
- formularz oferty wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ,
- formularz asortymentowo-cenowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4,1÷4.4 do SIWZ.

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

9. Zamawiający wymaga, aby dokumenty określone w pkt. 7 sporządzone były zgodnie z załącznikami w pełnym brzmieniu. Tym samym zaleca się wypełnienie załączników nr 1, 2, 2.1, 4.1÷4.4 na drukach stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ.

## VI. Wymagania dotyczące wadium

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium dla:

Pakietu nr 1 – 2600,00 zł,

Pakietu nr 2 – 400,00 zł,

Pakietu nr 3 - 600,00 zł,

Pakietu nr 4 - 750,00 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:

Przetarg znak: **ZP-2200-18/16**

**na DOSTAWĘ SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ**

2.1. Wadium musi być wniesione do Zamawiającego przed terminem składania oferty.

3. 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) poręczeniach 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 2007r. Nr 42, poz. 275).

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. Zgodnie z art. 46 ustawy Prawo zamówień publicznych:

1. Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem ust. 4a.
2. Wykonawcy, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.
3. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium, na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.

4. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ust. 1, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez wykonawcę.
6. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub pełnomocnictw, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5, lub informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.
7. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
  - 1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
  - 2) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

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

1. Zamawiający dopuszcza elektroniczną formę porozumiewania się z Wykonawcami za pomocą e-maila oraz faxu. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faxem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania.
2. Zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, nie później jednak niż na 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, tel. (032) 41 30 125, 131, fax: (032) 41 30 131  
e – mail: [zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl](mailto:zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl)

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

1. Wykonawca winien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami oraz załącznikami składającymi się na Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w nin. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na dowolne części zamówienia lub na całość przedmiotu zamówienia z podziałem na części.
3. Formularz ofertowy należy wypełnić według warunków i postanowień SIWZ. W przypadku, gdy jakkolwiek część z tych dokumentów nie dotyczy Wykonawcy Zamawiający zaleca wpisanie: „nie dotyczy”.
4. Ofertę należy sporządzić czytelnie w języku polskim w formie pisemnej.
5. Oferta, a także wszelkie składane oświadczenia muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Każda strona oferty powinna być parafowana przez osobę podpisującą ofertę. Podpisy powinny być czytelne lub opatrzone imienną pieczęcią.
6. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone na język polski.

7. Oferta wraz z wszystkimi załączonymi dokumentami i oświadczeniami powinna stanowić jedną całość. Wszystkie strony należy połączyć ze sobą (zszyć, spiąć, zbindować lub w inny sposób).
8. Wszelkie poprawki lub zmiany dokonane w treści oferty muszą być parafowane przez osoby wskazane w pkt. 5. Brak parafy powoduje uznanie poprawki za nieistniejącą.
9. W sytuacji, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), Wykonawca winien **wraz z uzasadnieniem** w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Informacje te winny być umieszczone odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie, w osobnej wewnętrznej kopercie, oznaczonej klauzulą o treści: „*DOKUMENT STANOWI TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 11 ust. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI (Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.)*”.
10. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, opisanej w następujący sposób:

Nazwa, adres Wykonawcy:.....

*Oferta do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **DOSTAWĘ SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ.***

**ZP-2200-18/16**

*Nie otwierać przed: **26.04.2016r. godz. 10<sup>30</sup>**”*

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**

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 26.04.2016r. do godz. 10<sup>00</sup>.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust.2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Zamawiający otworzy oferty w dniu 26.04.2016r. o godz. 10<sup>30</sup> w Dziale Zamówień Publicznych Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1. Otwarcie ofert jest jawne.

**XI. Opis sposobu obliczenia ceny**

1. Wykonawca poda cenę ofertową na formularzu ofertowym (załącznik nr 1).
2. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków.
3. Ceny jednostkowe, cenę łączną, podatek VAT należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
4. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
5. Cena winna być obliczona na podstawie cen jednostkowych wg asortymentu określonego w załączniku nr 4.1 ÷ 4.4 do SIWZ.
6. Wartości przedmiotu zamówienia należy wyliczyć w następujący sposób:  
Wartość pozycji netto = ilość x cena jedn. netto,  
Wartość pozycji brutto = wartość netto + podatek VAT,  
Wartość ogółem netto = suma wartości poszczególnych pozycji netto kolumny,  
Wartość ogółem brutto = suma wartości poszczególnych pozycji brutto kolumny.

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".

7. 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**

### **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

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

Maksymalna ilość punktów możliwych do uzyskania w kryterium cena - 90

### **Okres gwarancji – 10%**

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty w kryterium termin gwarancji:

$G_b$  – gwarancja badanej oferty,  $G_{max}$  – gwarancja najwyższa spośród badanych ofert

100 – stały współczynnik,  $P_g$  – liczba punktów

$$P_g = (G_b / G_{max}) \times 100 \times 10\%$$

**W przypadku różnych gwarancji dla poszczególnych urządzeń/sprzętu w zakresie Pakietu nr 1, Zamawiający do oceny wyliczy średnią arytmetyczną gwarancji i przydzieli punkty w/g wzoru jak wyżej.**

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą łączną liczbą punktów za kryterium cena + termin gwarancji ( $P_c + P_g$ ).

Każda część (pakiet) stanowi oddzielny przedmiot zamówienia i będzie rozpatrywana oddzielnie.

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

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **XIV. Pozostałe reguły postępowania**

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

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

Wzór umowy stanowi załącznik nr 3.

## **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 (faks lub drogą elektroniczną) o wyborze najkorzystniejszej oferty.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę przed terminem 5 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty, jeżeli:
  - a) do postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta,
  - b) nie zostanie odrzucona żadna oferta,
  - c) nie zostanie wykluczony żaden Wykonawca.

4-19



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 będzie żądał 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**

1. W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych,
  - a) środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp,
  - b) środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy Pzp,
  - c) środkami ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu są:
    - przekazanie informacji o nieprawidłowościach Zamawiającemu w oparciu o art. 181 ustawy Pzp,
    - wniesienie odwołania na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy Pzp,
    - skarga do sądu.



**Formularz oferty**

Nazwa i adres Wykonawcy: .....

siedziba/adres: .....

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

telefon:.....fax: .....

e-mail:.....

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na *dostawę sprzętu i aparatury medycznej* oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych w SIWZ:

**PAKIET NR 1**

Wartość zamówienia bez podatku VAT (netto)	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia z podatkiem VAT (brutto)	Oferowany termin gwarancji
			Poz. 14.1 i poz. 14.2, poz. 16 i poz. 17 Formularza asort.-cenowego ..... (podać w miesiącach) min. 60 m-cy  Poz. 1÷13 i poz. 15 Formularza asort.-cenowego ..... (podać w miesiącach) min. 24 m-ce

**PAKIET NR 2**

Wartość zamówienia bez podatku VAT (netto)	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia z podatkiem VAT (brutto)	Oferowany termin gwarancji (podać w miesiącach) min. 24 m-ce

**PAKIET NR 3**

Wartość zamówienia bez podatku VAT (netto)	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia z podatkiem VAT (brutto)	Oferowany termin gwarancji (podać w miesiącach) min. 24 m-ce

**PAKIET NR 4**

Wartość zamówienia bez podatku VAT (netto)	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia z podatkiem VAT (brutto)	Oferowany termin gwarancji (podać w miesiącach) min. 24 m-ce,

9

**2. Warunki realizacji i płatności:**

Dostawa, warunki realizacji przedmiotu zamówienia oraz płatność zgodnie z warunkami określonymi w SIWZ.

**3. Oświadczam, że:**

- a) Projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany.
- b) Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- c) Jestem związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
- d) Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z SIWZ.
- e) Proponowany asortyment posiada dokumenty potwierdzające dopuszczenie oferowanych produktów do obrotu zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 876) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

Data: .....

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

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

Przystępując do przedmiotowego postępowania  
oświadczamy, że:

1. Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.) oświadczam, że spełniam warunki dotyczące:

- 1.1 posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności,
- 1.2 posiadania wiedzy i doświadczenia,
- 1.3 dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 1.4 sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Data: .....

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

kr

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.).

### OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Oświadczam, że zgodnie z art. 26 ust. 2 pkt 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.)

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

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

Data: .....

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

UMOWA NR ..... - wzór

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

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

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

posiadającym NIP: 6443504464, Regon 240837054, będącego płatnikiem VAT,

wysokość kapitału zakładowego: 63 847 000,00 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 z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych przetargu nieograniczonego znak **ZP-2200-18/16** 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.
- 2\*. Przedmiot zamówienia obejmuje również szkolenie personelu w zakresie użytkowania oferowanego sprzętu oraz obsługi serwisowej w siedzibie użytkownika (dotyczy Pakietu nr 1, 3, 4).
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. 2015, poz.876) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie, o ile zaoferowane produkty są zakwalifikowane jako wyroby medyczne.
5. Najpóźniej wraz z dostawą Wykonawca dostarczy: instrukcję obsługi w wersji papierowej każdego sprzętu/aparatury w języku polskim w 2 egzemplarzach oraz dokumentację techniczną obejmującą: schematy, budowę i zasady funkcjonowania, instrukcję wykonywania konserwacji i napraw, katalog części zamiennych – w wersji papierowej i elektronicznej w języku polskim, w 1 egzemplarzu .
6. Najpóźniej wraz z dostawą Wykonawca dostarczy wypełniony paszport techniczny dla sprzętu i aparatury medycznej – dane urządzeń/mebli medycznych, informację o montażu, sprawności sprzętu i terminie następnego przeglądu dla pozycji opisanych w zał. Wymagane warunki gwarancji.

**§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:.....zł. brutto:.....zł  
słownie (brutto) .....
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 ustawowej zmiany stawki podatku VAT lub w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.
  4. Ceny brutto wynikające ze zmiany obowiązującej stawki VAT ulegną zmianie, przy zachowaniu cen netto podanych w ofercie.
  5. Wynagrodzenie należne Wykonawcy podlega automatycznej waloryzacji (bez obowiązku wprowadzenia aneksem) odpowiednio o kwotę podatku VAT, wynikającą ze stawki tego podatku, obowiązującą w chwili powstania obowiązku podatkowego.
  6. Strony zastrzegają prawo do negocjacji cen jednostkowych w przypadku konieczności zapłaty Wykonawcy ceny wyższej, powstałej w wyniku zmiany stawki podatku VAT.

### § 3

#### SPOSÓB PŁATNOŚCI

1. Należność za zrealizowaną dostawę płatna będzie w złotych polskich na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury w terminie do 2 dni od daty podpisania przez Strony protokołu zdawczo-odbiorczego.
3. Zapłata należności przez Zamawiającego nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy  
Nazwa banku.....  
Nr konta bankowego.....  
w terminie do 60 dni od daty dostawy przedmiotu umowy, potwierdzonej protokołem zdawczo-odbiorczym, podpisanym przez Zamawiającego i Wykonawcę i otrzymaniu oryginału faktury. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego. Zmiana konta bankowego będzie wprowadzona aneksem do umowy.
4. Ceny jednostkowe przedmiotu umowy określa oferta Wykonawcy.
5. Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

### § 4

#### TERMINY I SPOSÓB REALIZACJI

1. Przedmiot zamówienia będzie zrealizowany w terminie:
  - Pakiet nr 1 i Pakiet nr 2 w terminie do 6 tygodni od daty zawarcia umowy,
  - Pakiet nr 3 - w terminie do 12 m-cy od zawarcia umowy lub wyczerpania wartości umowy – w zależności, które zdarzenie wystąpi pierwsze. Sukcesywne dostawy: do 6 tygodni od złożenia zamówienia przez Zamawiającego
  - Pakiet nr 4 - w terminie do 2 tygodni od daty zawarcia umowy
4. Wykonawca zapewnia terminowość dostawy, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy nie mogą wpłynąć na terminowość dostawy.
5. Za datę i miejsce dostawy uważać się będzie potwierdzony odbiór przedmiotu zamówienia przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego (protokół zdawczo-odbiorczy).
6. Wykonawca przeprowadzi szkolenie dla pracowników Zamawiającego w zakresie użytkowania oferowanego sprzętu/aparatury w terminie uzgodnionym z Zamawiającym oraz szkolenie z pogwarancyjnej obsługi serwisowej dla pracowników Działu Aparatury Medycznej w terminie uzgodnionym z Działem.
7. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad.
8. Wykonawca zobowiązuje się:
  - a) uzupełnić braki ilościowe – jeżeli takie zostaną stwierdzone przez Zamawiającego – w otrzymanym towarze w terminie do 3 dni roboczych,
  - b) wymienić wadliwy przedmiot umowy na wolny od wad w terminie do 7 dni roboczych od chwili zawiadomienia przez Zamawiającego na swój koszt. Jeżeli Wykonawca nie zamieni towaru na wolny od wad we wskazanym wyżej terminie, Zamawiający może wykonać swoje uprawnienia zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego,
9. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy może odmówić przyjęcia dostawy, jeżeli:
  - jakkolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - opakowanie będzie naruszone;
  - dostarczony asortyment nie będzie zgodny z przedmiotem zamówienia.
10. Wymagane warunki gwarancji przedmiotu umowy zawarte zostały w załączniku do umowy.
11. Ze strony Zamawiającego nadzór na prawidłową realizacją umowy łącznie z podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego lub innego dokumentu potwierdzającego dostawę pełni:
  - Koordynator ds. Aparatury Medycznej Działu Technicznego, tel. nr 32 41-30-135.

10. Ze strony Wykonawcy nadzór na prawidłową realizacją umowy łącznie z podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego lub innego dokumentu potwierdzającego dostawę pełni: ....., tel. nr.....

## § 5

### GWARANCJA I RĘKOJMIA

1. Strony postanawiają, iż niezależnie od odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi za wady przedmiotu umowy, odpowiedzialność z tego tytułu zostaje rozszerzona poprzez udzielenie na mocy niniejszej umowy przez Wykonawcę gwarancji jakości z tytułu wad fizycznych przedmiotu umowy.
2. Wykonawca będzie ponosił odpowiedzialność za wady fizyczne prac wykonanych na podstawie niniejszej umowy, istniejące w czasie dokonywania czynności odbioru końcowego robót oraz za wady powstałe po dacie tego odbioru, ale będące następstwem prac wykonanych na podstawie niniejszej umowy.
3. Data podpisania odbioru końcowego przedmiotu umowy będzie dniem początku biegu terminu rękojmi i gwarancji dla wszystkich robót składających się na przedmiot umowy, niezależnie od ich wcześniejszych odbiorów.
4. Wykonawca udziela **gwarancji na okres ..... miesięcy** (wskazany w ofercie) , licząc od dnia zakończenia przez Zamawiającego czynności odbioru końcowego i przejęcia przedmiotu odbioru do użytkowania.
5. Wykonawca udziela rękojmi, licząc od dnia zakończenia przez Zamawiającego czynności odbioru końcowego i przejęcia przedmiotu odbioru do użytkowania.
6. Okres gwarancji przedmiotu umowy rozumiany jest jako okres bezpłatnej pełnej obsługi serwisowej obejmującej wymianę lub naprawę wszelkich uszkodzonych podzespołów, dojazdy i robociznę
7. Zamawiający zobowiązuje się do bezzwłocznego, najpóźniej w ciągu 7 dni, powiadomienia o ujawnionych w okresie gwarancji i rękojmi usterekach i wadach oraz powołanie komisji do określenia sposobu i terminu usunięcia wad i usterek. Istnienie wady jak również jej usunięcie zostanie stwierdzone przez strony protokolarnie. Gwarancja i rękojmia zostaje przedłużona o okres pomiędzy powiadomieniem o wystąpieniu wad, a ich usunięciem.
8. W okresie gwarancji i rękojmi Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia wszystkich ujawnionych wad i usterek na własny koszt. Jeżeli Wykonawca nie zrealizuje żądania usunięcia wad w przewidzianym terminie, to Zamawiający może wówczas zlecić ich usunięcie na koszt Wykonawcy innemu Wykonawcy.
9. W przypadku wad ukrytych, stwierdzonych przez Zamawiającego i uznanych przez Wykonawcę, obowiązują postanowienia Kodeksu Cywilnego.

## § 6

### 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 8 niniejszej umowy Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 1% wartości netto niedostarczonej części przedmiotu zamówienia 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 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.
3. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
4. 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% niezrealizowanej części umowy netto.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.

l-10

6. 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.
7. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (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..
8. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 7, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wartości wierzytelności objętej czynnością prawną, pociągającą za sobą skutki wskazane w ust.7.
9. Wszystkie punkty niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio do Pakietów, z których każdy jest odrębnym zamówieniem.

#### § 7

#### SPORY

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się zapisy SIWZ, przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego
2. Spory, mogące wyniknąć 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.

#### § 8

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

#### § 9

#### ZASADY BHP DLA WYKONAWCÓW

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w Systemie Zarządzania Bezpieczeństwa i Higieny Pracy wg PN- N 18001:2004, a w szczególności:
  - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy,
  - rejestrować wypadki przy pracy, choroby zawodowe i zdarzenia potencjalnie wypadkowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie szpitala,
  - wyposażyć swoich pracowników w środki bezpieczeństwa.
2. Wykonawca jest zobowiązany:

- organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy,
  - powiadamiać swoich pracowników o możliwych zagrożeniach związanych wykonywaniem przez nich prac,
  - powiadamiać Specjalistę ds. BHP o zaistniałych wypadkach przy pracy.
3. Wykonawca jest zobowiązany przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę 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.

#### § 10

#### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności i będą dopuszczalne w granicach określonych w niniejszej umowie oraz unormowania artykułu 144 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Umowa została sporządzona w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach: 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**

Załącznik do umowy: formularz asortymentowo-cenowy, zestawienie wymaganych parametrów technicznych i innych warunków realizacji zamówienia, warunki gwarancji

KOORDYNATOR  
DS. OBSŁUGI PRAWNEJ

  
mgr Marcin Swoboda



ZALĄCZNIKI DLA PAKIETU NR 1

Załącznik nr 4.1  
ZP-2200-18/16

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

**PAKIET NR 1**  
**Sprzęt i aparatura medyczna**

Nr Poz.	Asortyment	Jedn. miary	Ilość jedn.	Cena jednostk. netto	Wartość netto (kol. 4x kol.5)	Stawka VAT w %	Wartość brutto (kol. 6 + VAT)	Wytwórca/ Nazwa handlowa / kod lub nr katalogowy	Klasa wyrobu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Myjka - dezynfektor	Szt.	1						
2.1	Pasy unieruchamiające pacjenta – komplet rozmiar M	komplet	2						
2.2	Pasy unieruchamiające pacjenta – komplet rozmiar L	komplet	2						
2.3	Pasy unieruchamiające pacjenta – komplet rozmiar XL	komplet	1						
3.	Stół na kropłówki	Szt.	5						
4.	Stolik typu "przyjacieł" do karmienia	Szt.	4						
5.	Waga elektroniczna z wzrostomierzem	Szt.	1						
6.	Parawany	Szt.	5						
7.	Kozetki drewniane	Szt.	5						
8.	Stolik zabiegowy otwarty	Szt.	2						
9.	Stolik ambulatoryjno-anestezjologiczny	Szt.	1						
10.	Balkonik kroczący	Szt.	1						
11.	Monitor parametrów życiowych na wózku	Szt.	1						
12.	Aparat Ambu	Szt.	1						
13	Aparat do mierzenia ciśnienia	Szt.	2						
14.1	Laryngoskop - komplet	komplet	4						
14.2	Ładowarka do laryngoskopu, dwustanowiskowa	Szt.	2						
15.	Waga noworodkowa - transportowa	Szt.	1						



16.	Dermatoskop	komplet	1						
17	Otoskop	komplet	1					xxxx	xxxxx
<b>OGÓLNE WARTOŚCI</b>									

\*Komplet z poz. 14.1 obejmuje dwie łyżki (rozmiar 3 i 4) i rękojeść laryngoskopową.

\*Ładowarka z poz. 14.2 kompatybilna z poz. 14.1

Wykonawca zobowiązany jest wypełnić kolumny 5÷10.

W kolumnie nr 9 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.

Data: .....

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

### ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I INNYCH WARUNKÓW REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Nr Poz.	Parametry	Warunek	Parametr oferowany/podać zakresy lub opisać. Wskazać stronę w ofercie na której wymagane informacje są potwierdzone (winny być potwierdzone w katalogach wszystkie informacje warunków wymaganych i proponowanych)
<b>1</b>	<b>Myjka – dezynfektor – 1 szt.</b>		
1.1	Wytwórca	Podać	
1.2	Nazwa i typ	Podać	
1.3	Kraj pochodzenia	Podać	
1.4	Rok produkcji – 2016, fabrycznie nowy	Tak	
1.5	Urządzenie przeznaczone do opróżniania, mycia i dezynfekcji pojemników na wydzieliny i wydaliny ludzkie.	Tak	
1.6	Temperatura dezynfekcji termicznej powyżej 90°C.	Tak/Podać	
1.7	Minimum dwa programy mycia i dezynfekcji.	Tak/Podać	
1.8	Czas procesu płukania, dezynfekcji dla standardowego programu dla „basenów” – poniżej 9 min.	Tak/Podać	
1.9	Kompaktowa budowa: – szerokość urządzenia: 45 cm – wysokość urządzenia: 132 cm,	Tak/Podać	

	+/- 5 cm dla każdej wartości granicznej		
1.10	Komora jednorodna – monolityczna z zaokrąglonymi narożnikami, brak spawów	Tak	
1.11	Przystosowana do pracy z wodą ciepłą i zimną – surową, nie uzdatnioną.	Tak	
1.12	Zużycie wody: - dla programu normalnego: max. 15 litrów, - dla programu intensywnego: max. 20 litrów	Tak/Podać	
1.13	Otwarty układ płukania – bez recyrkulacji wody.	Tak	
1.14	Wbudowana pompa środka zmiękczającego	Tak	
1.15	Wbudowana pompa detergentu.	Tak	
1.16	Szafka do umieszczania pojemnika z detergentem wewnątrz urządzenia.	Tak	
1.17	Wbudowana wytwornica pary przystosowana do zasilania wodą nieuzdatnioną (zabezpieczona przed osadami mineralnymi pochodzącymi z wody nieuzdatnionej).	Tak	
1.18	Zasilanie elektryczne zgodne ze standardami obowiązującymi w Polsce 230V, 50 Hz. Wymagana moc zasilania – max. 3 kW.	Tak/Podać	
1.19	Wbudowany wyłącznik energii elektrycznej dla zasilania głównego urządzenia.	Tak	
1.20	Pojemność minimalna: • jednocześnie 1 „basen” i 1 „kaczka” • lub 1 „kaczka” • lub 1 „basen”	Tak/Podać	
1.21	Mikroprocesorowe sterownie i monitorowanie procesu mycia i dezynfekcji.	Tak	
1.22	Urządzenie nieprzelotowe z załadunkiem od przodu przez uchylną klapę.	Tak	
1.23	Automatyczny przebieg procesu.	Tak	
1.24	Mycie i dezynfekcja przedmiotów za pomocą minimum 10 dysz natryskowych w tym minimum dwóch obrotowych.	Tak/Podać	
1.25	Para do dezynfekcji zewnętrznych i wewnętrznych powierzchni przedmiotów znajdujących się w komorze podawana za pomocą dysz myjących (natryskowych) – dezynfekcja orurowania wewnętrzznego urządzenia.	Tak	
1.26	Drzwi otwierane automatycznie po zakończeniu procesu.	Tak	
1.27	<b>Wyposażenie:</b> 5 kacek oraz 5 basenów	Tak	

	Zestaw startowy środków chemicznych: - kanister 5l detergentu - kanister 5l środka zmiękczającego		
<b>2</b>	<b>Pasy unieruchamiające pacjenta – 5 kompletów</b>		
2.1	Wytwórca		Podać
2.2	Nazwa i typ		Podać
2.3	Kraj pochodzenia		Podać
2.4	Rok produkcji – 2016, fabrycznie nowy		Tak
2.5	Każdy komplet obejmuje: <ul style="list-style-type: none"> <li>• uprząż na klatkę piersiową</li> <li>• pas brzuszny z pasem kroczowym</li> <li>• pasy na nadgarstki z rzepem</li> <li>• pasy na kostki z rzepem</li> <li>• zamki magnetyczne</li> <li>• klucze magnetyczne minimum 4</li> </ul>	Tak dla wszystkich podpunktów	Tak
2.5	Wszystkie pasy unieruchamiające posiadają zapięcie na magnetyczny klucz.		Tak
2.6	Pasy wykonane z tworzywa, które spełnia wymogi dekontaminacji – skuteczna dezynfekcja powierzchni skażonej materiałem biologicznym (np. krwią). Podać sposób czyszczenia i sterylizacji.		Tak/Podać
2.7	Pasy wytrzymałe, odporne na uszkodzenia, strzępienia, dodatkowo wzmocnione na całej długości.		Tak
2.8	Elementy metalowe pasów nie ulegające korozji.		Tak
2.9	Pasy zapinane do ramy łóżka		Tak
2.10	Komplet pasów w rozmiarze M – 2 szt.		Tak
2.11	Komplet pasów w rozmiarze L – 2 szt.		Tak
2.12	Komplet pasów w rozmiarze XL – 1 szt.		Tak
<b>3</b>	<b>Statyw na kroplówki – 5 szt.</b>		
3.1	Wytwórca		Podać
3.2	Nazwa i typ		Podać
3.3	Kraj pochodzenia		Podać
3.4	Rok produkcji – 2016, fabrycznie nowy		Tak
3.5	Średnica podstawy: 500 mm ( ± 50 mm )		Tak/Podać
3.6	Wysokość: 900 mm ( ± 50 mm )		Tak/Podać
3.7	Stabilna konstrukcja wykonana z blachy i rur stalowych		Tak

3.8	Pięcioramienna podstawa lakierowana proszkowo wyposażona w pięć tworzywowych kół jezdnych, minimum dwa koła z blokadą hamulcową	Tak/Podać
3.9	Tube chromowany z dwoma zawieszami	Tak
3.10	Regulacja zakresu wysokości przy pomocy mechanizmu zaciskowego	Tak
<b>4</b>	<b>Stolik typu "przyjaciel" do karmienia – 4 szt.</b>	
4.1	Wytwórca	Podać
4.2	Nazwa i typ	Podać
4.3	Kraj pochodzenia	Podać
4.4	Rok produkcji – 2016, fabrycznie nowy	Tak
4.5	Regulacja wysokości: 400 mm – 700 mm ( ± 50 mm )	Tak/Podać
4.6	Wymiary blatu: 800 mm x 1050 mm ( ± 50 mm )	Tak/Podać
4.7	Stabilna konstrukcja wykonana z rur stalowych	Tak
4.8	Podstawa w kształcie litery „H” lakierowana proszkowo wyposażona w cztery tworzywowe koła jezdne w tym dwa z blokadą	Tak/Podać
4.9	Blat stolika z płyty laminowanej w kolorze drewna	Tak
4.10	Regulacja zakresu wysokości przy pomocy mechanizmu zaciskowego	Tak
<b>5</b>	<b>Waga elektroniczna z wzrostomierzem – 1 szt.</b>	
5.1	Wytwórca	Podać
5.2	Nazwa i typ	Podać
5.3	Kraj pochodzenia	Podać
5.4	Rok produkcji – 2016, fabrycznie nowy	Tak
5.5	Elektroniczna waga kolumnowa przeznaczona do jednostek służby zdrowia, zalegalizowana do celów medycznych	Tak
5.6	Klasa wagi	Podać
5.7	Obciążenie maksymalne 200 kg	Tak/Podać
5.8	Dokładność odczytu minimum 50 g/100g	Tak/Podać
5.9	Zakres tary - 200 kg	Tak/Podać
5.10	Zasilanie sieciowe i akumulatorowe	Tak
5.11	Krótki czas stabilizacji wskazań ok. 2 s	Tak/Podać
5.12	Wyświetlacz LCD, duże czytelne cyfry	Tak
5.13	Interfejs RS232 lub złącze USB	Tak/Podać

5.14	Wzrostomierz mechaniczny z czytelną skalą – pomiar wzrostu do 2 m, rozdzielczość wzrostomierza 2 mm	Tak/Podać	
5.15	Łatwe przemieszczanie wagi dzięki wbudowanym kółkom transportowym	Tak	
5.16	4 regulowane podgumowane punkty podparcia wagi	Tak	
5.17	Platforma, na której stoi pacjent zintegrowana pomostem wagi co zabezpiecza przed wywróceniem się pacjenta przypadkowo stojącego na rogu platformy	Tak	
5.18	Wymiary platformy (szer. x wys. x głęb.): 290 x 75 x 260 mm ( $\pm$ 20 mm)	Tak/Podać	
5.19	Funkcje: - TARA - HOLD - BMI - automatyczne wyłączanie	Tak/Podać	
5.20	Wpis do paszportu technicznego o ważności legalizacji	Tak/Podać	
<b>6</b>	<b>Parawan – 5 szt.</b>		
6.1	Wytwórca	Podać	
6.2	Nazwa i typ	Podać	
6.3	Kraj pochodzenia	Podać	
6.4	Rok produkcji – 2016, fabrycznie nowy	Tak	
6.5	Parawany medyczne przeznaczone do stosowania w jednostkach służby zdrowia	Tak	
6.6	Wypożyczony w minimum 2 kółka do przemieszczania	Tak/Podać	
6.7	Możliwość całkowitego demontażu do transportu	Tak	
6.8	Wymiary: wysokość 1700 mm, szerokość 1000 mm +/- 10mm dla każdej wartości granicznej	Tak/Podać	
6.9	Konstrukcja lekka – waga parawanu maksymalnie 4 kg	Tak/Podać	
6.10	Zasłona z tworzywa zmywalnego, odporna na działanie środków dezynfekcyjnych stosowanych w szpitalu	Tak/Podać	
6.11	Kolor zasłony do wyboru przez Zamawiającego z dostępnej palety barw.	Tak/Podać dostępną kolorystykę	
<b>7</b>	<b>Kozetka drewniana – 5 szt.</b>		
7.1	Wytwórca	Podać	
7.2	Nazwa i typ	Podać	
7.3	Kraj pochodzenia	Podać	



7.4	Rok produkcji – 2016, fabrycznie nowy	Tak
7.5	Kozetka drewniana, medyczna przeznaczona do gabinetów lekarskich i pomieszczeń zabiegowych	Tak
7.6	Trwała i stabilna drewniana konstrukcja	Tak
7.7	Kolor drewna – jasny, do wyboru przez Zamawiającego z dostępnych, podanych przez Dostawcę	Tak/Podać
7.8	Kolor tapicerki do wyboru przez Zamawiającego z dostępnych, podanych przez Dostawcę	Tak./Podać dostępne kolory
7.9	Tapicerka wykonana z tworzywa trwałego i odpornego na środki dezynfekcyjne używane w szpitalach	Tak
7.10	Wymiary: wysokość z materacem 60 cm +/- 5 cm szerokość 65 cm +/- 5 cm długość całkowita 190 cm – 200 cm	Tak/Podać
7.11	Regulacja kąta nachylenia zagłówka 0° - 35° +/- 5°	Tak/Podać
7.12	Dopuszczalne obciążenie min. 200 kg	Tak/Podać
7.13	Uchwyt na podkład w rolce, wraz z rolką papieru na każdą kozetkę	Tak
<b>8</b>	<b>Stolik zabiegowy – 2 szt.</b>	
8.1	Wytwórca	Podać
8.2	Kraj pochodzenia	Podać
8.3	Rok produkcji – 2016, fabrycznie nowy	Tak
8.4	Nazwa i typ	Podać
8.5	Stolik/wózek zabiegowy wykonany ze stali nierdzewnej, na 4 kołach jezdnych w tym minimum 2 z blokadą.	Tak/Podać
8.6	Całkowite wymiary stolika: długość: 500 mm +/- 20 mm szerokość: 450 mm +/- 20 mm wysokość: 850 mm +/- 20 mm	Tak/Podać
8.7	Stolik/wózek wyposażony w 3 szt. blatów wykonanych ze stali nierdzewnej. Zabezpieczenie przed wypadnięciem transportowanych akcesoriów.	Tak/Podać
8.8	Uchwyt do prowadzenia wózka. Na przeciwległych rogach wózka misę/kuwetę ze stali nierdzewnej	Tak
<b>9</b>	<b>Stolik ambulatoryjno-anestezjologiczny – 1 szt.</b>	
9.1	Wytwórca	Podać

Nazwa i typ		Podać
9.2	Kraj pochodzenia	Podać
9.3	Rok produkcji – 2016, fabrycznie nowy	Tak
9.4	Wózek przeznaczony do wspomagania zabiegów	Tak
9.5	Konstrukcja wykonana z tworzywa ABS oraz stali i aluminium	Tak
9.6	Wyposażony w 5 szuflad o wysokościach , licząc od góry do dołu:	Tak/Podać
9.7	1 szuflada 80mm (±20 mm) 2 szuflada 80mm (±20 mm) 3 szuflada 160mm (±20 mm) 4 szuflada 160mm (±20 mm) 5 szuflada 230mm (±20 mm)	
9.8	Szuflady blokowane centralnym zamkiem.	Tak
9.9	Szuflady oparte na łożyskach kulkowych.	Tak
9.10	Czoła szuflad z przezroczystymi pojemnikami z możliwością umieszczenia opisu identyfikującego zawartość szuflady.	Tak
9.11	Wkłady szuflad jednoczęściowe , odlane w formie, bez elementów łączenia.	Tak
9.12	Zestaw podziątek umożliwiający dostosowanie przestrzeni w każdej szufladzie według potrzeb.	Tak
9.13	Wkład stanowiący wypełnienie szuflady wyciągany bez konieczności demontażu całej szuflady.	Tak
9.14	Możliwość wyciągnięcia całej szuflady bez użycia narzędzi	Tak
9.15	Metalowy reling z gumowymi regulowanymi zaciskami umożliwiający stabilne ustawienie butelek o różnej objętości	Tak
9.16	Listwa zasilająca zamocowana do wózka	Tak
9.17	Burty na blacie ułatwiające prowadzenie wózka	Tak
9.18	Cztery koła z gruny termoplastycznej w obudowie przeciwpyłowej, w tym co najmniej dwa z blokadą.	Tak/Podać
9.19	Wymiary konstrukcji bez akcesoriów: Wysokość 1050 mm (±50 mm) Szerokość 770 mm (±50 mm) Głębokość korpusu 450 mm (±50 mm) Głębokość podstawy 700mm (±50 mm)	Tak/Podać
9.20	W podstawowym wyposażeniu: 1. Wieszak na płyny infuzyjne z możliwością regulacji 2. Podstawa pod defibrylator 3. Poręczna podkładka do resuscytacji	Tak

	4. Duży kosz z dwoma komorami otwierany pedałem 5. Uchwyt na butlę z tlenem 6. Pojemniki zawieszane z boku wózka		
<b>10</b>	<b>Balkonik kroczący – 1 szt.</b>		
10.1	Wytwórca		Podać
10.2	Nazwa i typ		Podać
10.3	Kraj pochodzenia		Podać
10.4	Rok produkcji – 2016, fabrycznie nowy		Tak
10.5	Balkonik dwufunkcyjny: <ul style="list-style-type: none"> <li>• kroczący</li> <li>• stały</li> </ul>		Tak
10.6	Rama aluminiowa, wzmocniona		Tak
10.7	Wymiary: szerokość: 50 cm +/- 3 cm głębokość: 50 cm +/- 3 cm wysokość: regulowana w przedziale minimum 77 – 95 cm		Tak dla wszystkich podpunktów/Podać
10.8	Maksymalne obciążenie, minimum 100 kg		
10.9	Długi, bezpieczny zasięg kroczenia, łatwa w obsłudze blokada kroczenia		Tak/Podać
<b>11</b>	<b>Monitor parametrów życiowych – 1 szt.</b>		
11.1	Wytwórca		Podać
11.2	Nazwa i typ		Podać
11.3	Kraj pochodzenia		Podać
11.4	Rok produkcji – 2016, fabrycznie nowy		Tak
11.5	Możliwość zarządzania danymi medycznymi pacjenta umożliwiającą prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej, w nawiązaniu do wymogów Ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia. System umożliwia podłączenie oferowanych kardiomonitorów w celu automatycznego zapisywania zmierzonych parametrów życiowych na karcie pacjenta. Interfejs użytkownika systemu w języku polskim.		Tak/Podać nazwę systemu
11.6	Monitor pacjenta, przeznaczony do wszystkich kategorii wiekowych. Wybór kategorii pacjenta automatycznie włącza algorytm i zakresy pomiarowe adekwatne do przedziału wiekowego pacjenta		Tak
11.7	Monitor przystosowany do pracy ciągłej		Tak
11.8	Zasilacz wbudowany w jednostkę główną monitora.		Tak

	Mechaniczne zabezpieczenie przed przypadkowym wyciągnięciu kabla zasilającego		
11.9	Zasilanie sieciowe	Tak	
11.10	Monitor wyposażony w akumulator umożliwiający monitorowanie – przynajmniej przez 3 godziny. Akumulatory z możliwością wymiany bez udziału serwisu.	Tak/Podać	
11.11	Monitor zamontowany na stabilnym wózku – stojaku na kółkach z koszykiem na akcesoria. Możliwość blokady kół	Tak	
11.12	Kolorowy ekran o przekątnej minimum 15". Wyświetlanie jednocześnie minimum 8 krzywych dynamicznych na ekranie.	Tak/Podać	
11.13	Możliwość podłączenia zewnętrznego ekranu kopiującego, możliwość podłączenia do sieci centralnego monitorowania.	Tak	
11.14	Monitor wyposażony we wbudowaną drukarkę, pozwalającą na drukowanie danych bieżących i archiwalnych, np. zapamiętanych zdarzeń alarmowych, zdarzeń arytmii, trendów, wyników obliczeń kalkulatora leków. Wydruk na rejestratorze generowany ręcznie – przez użytkownika, lub automatycznie: w wybranych odstępach czasu.	Tak/Podać	
11.15	Sterowanie funkcjami monitora za pomocą ekranu dotykowego i/lub stałych przycisków i/lub pokrętle	Tak/Podać	
11.16	Funkcja przyjmowania pacjenta, z możliwością wprowadzenia jego danych demograficznych przy pomocy klawiatury ekranowej	Tak	
11.17	Monitor wyposażony w funkcję „standby”	Tak	
11.18	Monitor przystosowany do przenoszenia po wypięciu z wózka - posiada rączkę	Tak	
11.19	Masa do 7 kg	Tak/Podać	
11.20	Monitor wyposażony w system alarmów technicznych – informujących m.in. o awarii lub nieprawidłowym podłączeniu czujnika	Tak	
11.21	Monitor wyposażony w 3-stopniowy system alarmów klinicznych, sygnalizowanych i rozróżnianych wizualnie i dźwiękowo, z podaniem przyczyny alarmu	Tak	
11.22	Monitor wyposażony w diodowy pasek alarmowy. Poziom alarmu na pasku rozróżniany kolorystycznie	Tak	
11.23	Możliwość edycji granic alarmowych, każdego z	Tak	

	monitorowanych parametrów		
11.24	Możliwość regulacji poziomu głośności alarmów, dźwięku sygnału tężna oraz dźwięku klawiszy	Tak	
11.25	Monitor umożliwia całkowite wyłączenie wybranych alarmów oraz chwilowe wyciszenie wszystkich alarmów	Tak	
11.26	Monitor umożliwia przegląd danych retrospektywnych – wyposazony w funkcję zapamiętywania trendów tablicowych i graficznych wszystkich monitorowanych parametrów z ostatnich 5 dni	Tak	
11.27	Monitor wyposazony w pamięć przynajmniej 60 zdarzeń alarmowych, zawierających wartości liczbowe wszystkich monitorowanych parametrów i przynajmniej 30-sekundowy odcinek krzywej dynamicznej, która wyzwoiliła alarm	Tak	
11.28	Monitor wyposazony w niezależną od pamięci trendów pamięć ostatnich 1200 wyników pomiarów NIBP, uwzględniających wartości ciśnienia: skurczowego, średniego i rozkurczowego, oraz czasu wykonania pomiaru.	Tak	
11.29	Monitor wyposazony w kalkulator leków	Tak	
11.30	Monitor wyposazony w drukarkę	Tak	
11.31	<b>Pomiar EKG</b> , możliwość pomiaru z 3 i z 5 elektrod, z możliwością wyświetlenia jednocześnie 7 odprowadzeń	Tak	
11.32	Wyświetlanie przebiegów EKG i częstości akcji serca; pomiar częstości akcji serca w zakresie min. 15 – 350 ud/min	Tak/Podać	
11.33	Tor pomiaru EKG wyposazony w uruchamiany na żądanie filtr chirurgiczny	Tak	
11.34	<b>Pomiar odchylenia ST</b> , we wszystkich monitorowanych odprowadzeniach, w zakresie od -20 do +20 mm, włączany na żądanie	Tak	
11.35	Prezentacja ST w postaci wartości liczbowych i graficzna, w postaci odpowiednich zespołów QRS. Możliwość ręcznej zmiany punktów pomiarowych ST. Pomiar ST zapisywane w pamięci trendów.	Tak	
11.36	<b>Analiza arytmii</b> , włączana na żądanie, arytmie u pacjentów ze stymulatorem i bez stymulatora	Tak	
11.37	<b>Pomiar oddechu</b> , z elektrod EKG w zakresie 0-150 odd/min. Wyświetlanie fali oddechowej i częstości oddechów. Możliwa zmiana odprowadzenia EKG użytego do monitorowania oddechu, bez konieczności zmiany położenia elektrod.	Tak/Podać	



	Ustawianie czasu alarmu bezdechu w zakresie min. 10-40 s z ustawianiem co 5 s.		
11.38	<b>Pomiar SpO2</b> , w zakresie 0-100% z dokładnością co najmniej $\pm 2\%$ . Wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej oraz wartości liczbowych saturacji i tętna. Pomiar tętna z czujnika saturacji w zakresie minimum 25-300 ud/min z dokładnością przynajmniej do $\pm 2$ ud/min.	Tak/Podać	
11.39	<b>Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną</b> . Zakres pomiaru ciśnienia w mankcie przynajmniej od 10mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 270mmHg dla ciśnienia skurczowego. Możliwość uruchomienia pomiaru na żądanie, pomiarów automatycznych z ustawianym czasem powtarzania od 1 minuty do 8 godzin i pomiarów ciągłych. Wyświetlane wartości liczbowe ciśnienia skurczowego, rozkurczowego i średniego.	Tak/Podać	
11.40	<b>Pomiar temperatury w 2 kanałach</b> . Możliwy pomiar jednocześnie dwóch temperatur. Możliwość jednoczesnej prezentacji dwóch wartości temperatury i ich różnicy.	Tak/Podać	
11.41	Możliwość rozbudowy o pomiar ciśnienia metodą inwazyjną w dwóch kanałach	Tak	
11.42	Możliwość rozbudowy o monitorowanie gazowe, CO2 w strumieniu głównym	Tak	
11.43	Wyposażenie podstawowe monitora: - przewód główny EKG wraz z kablami pacjenta do 3 elektrod oraz 30 elektrod jednorazowych - wielorazowy czujnik saturacji na palec dla dorosłych - mankiety dla dorosłych (3 różne rozmiary) oraz przewodów pomiarowy - wielorazowy czujnik temperatury – pomiar zewnętrzny - wielorazowy czujnik temperatury – pomiar wewnętrzny - rolka papieru do drukarki monitora	Tak	
<b>12</b>	<b>Aparat Ambu – 1 szt.</b>		
12.1	Wytwórca	Podać	
12.2	Nazwa i typ	Podać	
12.3	Kraj pochodzenia	Podać	
12.4	Rok produkcji – 2016, fabrycznie nowy	Tak	
12.5	Resuscytator do wentylacji pacjentów dorosłych	Tak	

12.6	Prosta konstrukcja zaworu pacjenta ułatwiająca demontaż w celu czyszczenia i sterylizacji	Tak
12.7	Objętość oddechowa 1300 ml	Tak
12.8	Objętość rezerwuaru 1500 ml	Tak
12.9	Maska silikonowa, przezroczysta z kołnierzem dobrze przylegająca do twarzy, rozmiar dla dorosłych do wyboru przez Zamawiającego z dostępnych ( 1szt.)	Tak/Podać rozmiar mask
12.10	Możliwość rotacji o 360° maski i zaworu pacjenta pozwalająca wentylować pacjenta w dogodnej dla użytkownika pozycji	Tak
12.11	Zaczepek do powieszenia aparatu	Tak
12.12	Możliwość sterylizacji <b>wszystkich</b> (z rezerwuarem) elementów resuscytatora w autoklawie, podać parametry sterylizacji	Tak/Podać
12.13	Wszystkie elementy bez lateksu.	Tak
<b>13</b>	<b>Aparat do mierzenia ciśnienia – 2 szt.</b>	
13.1	Wytwórca	Podać
13.2	Nazwa i typ	Podać
13.3	Kraj pochodzenia	Podać
13.4	Rok produkcji – 2016, fabrycznie nowy	Tak
13.5	Zakres pomiaru ciśnienia od 0 – 300 mm Hg	Tak
13.6	Cisnieniomierz obsługiwany manualnie	Tak
13.7	Pompka wraz z zastawką i zaworem spustowym regulującym ciśnienie	Tak
13.8	Mankiet dwudrenowy dla dorosłych (26 – 36 cm +/- 2 cm dla każdej wartości granicznej) bawełniany, zapinany na rzep	Tak/Podać
13.9	Średnica tarczy ciśnieniomierza 50 mm (+/- 5 mm)	Tak/Podać
13.10	Aparat posiadający CE i atesty dopuszczające do użytkowania	Tak/Podać
13.11	Dokładność +/- 3 mmHg	Tak
13.12	Zestaw zawiera: stetoskop, etui	Tak
<b>14</b>	<b>Laryngoskop – 4 komplety</b>	
14.1	Wytwórca	Podać
14.2	Nazwa i typ dla: <ul style="list-style-type: none"> <li>• łyżka typu Macintosh Classic rozmiar 3</li> <li>• łyżka typu Macintosh Classic rozmiar 4</li> <li>• rękojeść światłowodowa</li> <li>• ładowarka dwustanowiskowa</li> </ul>	Podać nazwę i typ każdego z elementów zestawu
14.3	Kraj pochodzenia	Podać

14.4	Rok produkcji – 2016, fabrycznie nowy	Tak	
14.5	Każdy zestaw laryngoskopowy zawiera: <ul style="list-style-type: none"> <li>• łyżka typu Macintosh Classic rozmiar 3 x 1 szt.</li> <li>• łyżka typu Macintosh Classic rozmiar 4 x 1 szt.</li> <li>• rękojeść światłowodowa akumulatorowa x 1 szt.</li> </ul> oraz ładowarka dwustanowiskowa – 2 szt. na cztery zestawy	Tak	
14.6	Wszystkie elementy składowe zestawu i ładowarka jednego Wytwórcy.	Tak	
14.7	Laryngoskop światłowodowy z rękojeścią diodową	Tak	
14.8	<b>Rękojeść laryngoskopowa diodowa światłowodowa rozmiar standardowy</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zasilanie akumulatorowc: bateria litowo-jonowa - bez efektu pamięciowego</li> <li>- czas pracy na w pełni naładowanym akumulatorze min. do 13 godzin</li> <li>- funkcja ostrzegająca o wyczerpywaniu baterii</li> <li>- wbudowany wskaźnik poziomu naładowania baterii z optyczną sygnalizacją niskiego poziomu energii</li> <li>- żywotność diodowego źródła światła – min. 50 000 godz.</li> <li>- źródło światła: dioda LED, temperatura koloru 5200K,</li> <li>wskaźnik odwzorowania koloru CRI min. 80</li> <li>- powierzchnia rękojeści radełkowana</li> <li>- możliwość sterylizacji rękojeści w autoklawie (po wyjęciu wkładu wewnętrznego z bateriami i źródłem światła) – rękojeść dwumodułowa</li> </ul>	Tak dla każdego punktu/ Podać	
14.9	<b>Łyżki laryngoskopu:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- metalowe, gładkie bez ostrych krawędzi i wgłębień, bez dodatkowych elementów (śrubek) łączących mogących dodatkowo gromadzić brud</li> <li>- światłowodowe</li> <li>- zintegrowany światłowód (bez możliwości zdejmowania) o przekroju min. 4 mm</li> <li>- możliwość sterylizacji łyżki w autoklawie – wytrzymałość światłowodu min. 4000 cykli sterylizacyjnych w temp. 134°C z min. jasnością 1000 lux</li> </ul>	Tak	
14.10	<b>Typ i rozmiar łyżek - Macintosh:</b> roz. 3, dł. 135 mm x 15mm roz. 4, dł. 155 mm x 15mm	Tak	

14.11	Łyżki i rękojeści zgodne z normą ISO 7376-3 (standard „zielonego zamka”)	Tak	
14.12	<b>Ładowarka dwustanowiskowa</b> - szybkie ładowanie - ładowanie baterii litowo-jonowych w maks. 3h - możliwość ładowania całych rękojeści oraz samych wkładów wewnętrznych z baterią akumulatorową - optyczny wskaźnik procesu ładowania: światło pulsujące wskazujące na trwający proces ładowania i światło ciągłe sygnalizujące zakończenie procesu ładowania - ładowarka gwarantująca brak możliwości przeładowania baterii akumulatorowych	Tak	
<b>15</b>	<b>Waga noworodkowa, transportowa</b>		
15.1	Wytwórca	Podać	
15.2	Nazwa i typ	Podać	
15.3	Kraj pochodzenia	Podać	
15.4	Rok produkcji – 2016, fabrycznie nowy	Tak	
15.5	Elektroniczna waga medyczna do ważenia niemowląt wykorzystywana podczas wizyt patронаżowych	Tak	
15.6	Ciężar własny – maksymalnie 2,8 kg	Tak/Podać	
15.7	Wbudowany uchwyt ułatwiający transport wagi	Tak	
15.8	Duży, czytelny wyświetlacz LCD	Tak	
15.9	Platforma wykonana z tworzywa "ciepłego w dotyku"	Tak	
15.10	Zasilanie bateryjne i sieciowe (zasilacz w zestawie)	Tak	
15.11	Maksymalne obciążenie 20 kg	Tak/Podać	
15.12	Dokładność odczytu 20 g	Tak/Podać	
15.13	Wymiary wagi: 650 x 360 x 64 mm (+/- 10 mm dla każdej wartości granicznej)	Tak/Podać	
15.14	Funkcje: TARA, HOLD, automatyczne wyłączenie po 120 sec	Tak	
15.15	Wpis do paszportu technicznego o ważności legalizacji	Tak	
15.16	Torba transportowa do wagi z regulowanym paskiem na ramię, wykonana z materiału zmywalnego. Maksymalny ciężar torby: 500g	Tak/Podać	
<b>16</b>	<b>Dermatoskop</b>		
16.1	Wytwórca	Podać	
16.2	Nazwa i typ	Podać	
16.3	Kraj pochodzenia	Podać	

16.4	Rok produkcji – 2016, fabrycznie nowy	Tak/	
16.5	Główka dermatoskopu z oświetleniem diodowym, wyposażona w płytkę kontaktową ze skalą mm	Tak	
16.6	Zasilanie bateryjne (2 baterie AA), rękojeść z termoplastyku z chromowanym wykończeniem, Czas pracy na komplecie baterii: min. 10 godzin	Tak/Podać	
16.7	Powiększenie 10x	Tak/Podać	
16.8	Możliwość założenia płytki kontaktowej do miejsc trudnodostępnych (Ø 8 mm) oraz płytki gładkiej	Tak	
16.9	W zestawie: Olejek dermatoskopowy (10 ml), kompendium dermatoskopowe główka optyczna, płytka kontaktowa ze skala mm, rękojeść bateryjna 2,5V wraz z bateriami, ctui	Tak dla wszystkich podpunktów	
16.10	Oświetlenie diodowe LED: temperatura kolorów 4000 K, wskaźnik odwzorowania kolorów CRI min. 95.	Tak/Podać	
16.11	Funkcja ostrzegająca o wyczerpującej się baterii poprzez zmniejszanie jasności oświetlenia	Tak	
16.12	Funkcja sprawdzająca poziom zużycia baterii	Tak	
<b>17</b>	<b>Oftalmoskop</b>		
17.1	Wytwórca	Podać	
17.2	Nazwa i typ	Podać	
17.3	Kraj pochodzenia	Podać	
17.4	Rok produkcji – 2016, fabrycznie nowy	Tak	
17.5	Oftalmoskop bezpośredni z zasilaniem bateryjnym	Tak	
17.6	Układ optyczny zamontowany na metalowej ramie	Tak	
17.7	Żarówka ksenonowa 2,5V	Tak	
17.8	Minimum 7 przystos z oddzielnym filtrem bezczerwieniowym dla wszystkich przystos Przystosy: szazelina, gwiazdka punktowa z biegunowymi liniami koordynacyjnymi, niebieski filtr kobaltowy, duże koło, małe kółko, mikro kółko, półkole	Tak/Podać	
17.9	74 osobne soczewki Zakres soczewek: (+) co 1 dioptrię od 1 do 38 (-) co 1 dioptrię od 1 do 36	Tak/Podać	
17.10	Okienko wizerne wgłębione i pokryte wielowarstwowo	Tak	



17.11	Szczelna obudowa zabezpieczająca przed kurzem	Tak
17.12	Miękka podpórka brwiowa	Tak
17.13	Twarde etui	Tak
17.14	Zapasowa żarówka w zestawie	Tak
17.15	Rękojeść zasilana na 2 baterie R14, baterie w zestawie	Tak

### WYMAGANE WARUNKI GWARANCJI - dotyczy pozycji 1, 5,11

LP	Wyszczególnienie warunków Gwarancji i Serwisu	Warunki wymagane	Oferowane przez Wykonawcę wartości (TAK / NIE /PODAĆ oraz oferowane wartości)
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
1	<b>Okres gwarancji</b>	<b>Długość okresu gwarancji – min. 24 miesiące</b>	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	
1.6	Sposób zgłoszenia awarii przedmiotu zamówienia	dwukrotnej naprawy tego samego elementu/podzespołu	
1.7	Czas reakcji na zgłoszenie awarii = przyjazd serwisanta do Zamawiającego	Tak jak oferowany w formularzu ofertowym, liczony od momentu wymiany przedmiotu na nowy	
1.8	Miejsce wykonywania naprawy	Zamawiający zgłasza awarię telefonicznie do serwisu wskazanego przez Wykonawcę – osoba kontaktowa (punkt 1.18) potwierdzając zgłoszenie fax/e-mail	Podać
1.9	Termin zakończenia naprawy wykonywanej w siedzibie 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 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 14 dni od momentu zgłoszenia	Podać
1.11	Na czas naprawy przedmiotu zamówienia w autoryzowanym serwisie Wykonawcy	Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia urzędnika zastępczego – tego samego typu o czas napraw wykonywanych w autoryzowanym serwisie Wykonawcy	
1.12	Przedłużenie gwarancji	koszt transportu do i z serwisu pokrywa Wykonawca	
1.13	W okresie gwarancji, w przypadku konieczności naprawy w autoryzowanym serwisie Wykonawcy		
1.14	Zagwarantowanie dostępności części zamiennych		
1.15	Lokalizacja gwarancyjnego serwisu Wykonawcy (adres, nr telefonu)		Podać (min 10 lat)
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 uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń awarii osoba telefon fax/e-mail	osoba telefon fax/c-mail	Podać ..... ..... .....
1.19	Przeglądy techniczne bezpłatne w okresie gwarancji – ilość przeglądów zgodnie z zaleceniami Wytwórcy, nie mniej niż jeden w roku. Przeład 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 <b>obsługi serwisowej</b> dostarczonego sprzętu potwierdzone certyfikatem Wytwórcy /bądź jego Przedstawiciela upoważniającego do serwisowania dostarczonych sprzętu i aparatury po okresie gwarancyjnym dla czterech specjalistów Aparatury Medycznej Szpitala.	Tak	

1.22	<p>Szkolenie w siedzibie Zamawiającego lub Wykonawcy, w przypadku szkolenia u Wykonawcy koszty transportu po stronie Wykonawcy, dwa terminy szkoleń do ustalenia z Zamawiającym (2 x 2 osoby).</p> <p>Założenie paszportu technicznego wraz z wpisem o sprawności i terminie kolejnego przeglądu.</p>	Tak	
------	---	-----	--

#### WYMAGANE WARUNKI GWARANCJI dla poz. 2.1, 2.2, 2.3, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13

1. Wymagane warunki gwarancji przedmiotu zamówienia:
2. Długość okresu gwarancji — **oferowany okres gwarancji: .....m-cy/ce (podać minimum 24 miesiące)**
3. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie 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 obowiązujące uznaje się zapisy znajdujące się w ofercie przedstawionej do postępowania przetargowego.
5. Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez Wykonawcę.
6. Miejsce wykonywania naprawy: w pierwszej kolejności u Zamawiającego, jeżeli nie jest to możliwe w serwisie autoryzowanym Wykonawcy. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca.
7. Zamawiający zgłasza Wykonawcy stwierdzenie wady telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem. Wykonawca podaje kontakt umożliwiający zgłoszenie awarii.....
8. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
9. Wymiana sprzętu na nowy nastąpi w przypadku wystąpienia 3 napraw przedmiotu zamówienia, powodujących wyłączenie go z eksploatacji każdorazowo na okres nie dłuższy niż 7 dni.
10. W przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, okres gwarancji (tak jak oferowany w ofercie) liczony od momentu wymiany przedmiotu zamówienia na nowy.
11. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostarczenia rzeczy wolnej od wad.
12. Dodatkowa instrukcja obsługi.

#### WYMAGANE WARUNKI GWARANCJI dla poz. 14.1 i 14.2, 16, 17

13. Wymagane warunki gwarancji przedmiotu zamówienia:
14. Długość okresu gwarancji - **oferowany okres gwarancji: .....m-cy (podać minimum 60 miesięcy)**
15. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z winy Zamawiającego.
16. 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.
17. Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez Wykonawcę.
18. Miejsce wykonywania naprawy: w pierwszej kolejności u Zamawiającego, jeżeli nie jest to możliwe w serwisie autoryzowanym Wykonawcy. Koszty

transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca.

19. Zamawiający zgłasza Wykonawcy stwierdzenie wady telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem. Wykonawca podaje kontakt umożliwiający zgłoszenie awarii.....
20. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
21. W przypadku, gdy czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy niż 5 dni robocze Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć na swój koszt Zamawiającemu urządzenie zastępcze o identycznym zastosowaniu i parametrach technicznych w celu zachowania ciągłości wykonywanych świadczeń i bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.
22. Wymiana sprzętu na nowy nastąpi w przypadku wystąpienia 3 napraw przedmiotu zamówienia, powodujących wyłączenie go z eksploatacji każdorazowo na okres nie dłuższy niż 7 dni.
23. W przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, okres gwarancji (tak jak oferowany w ofercie) liczony od momentu wymiany przedmiotu zamówienia na nowy.
24. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostarczenia rzeczy wolnej od wad.
25. Dodatkowa instrukcja obsługi i sterylizacji oraz instrukcja serwisowa wraz z podstawowym szkoleniem serwisowym dla pracowników (4 osoby) Działu Aparatury Medycznej.

Data: .....

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

**ZALĄCZNIKI DLA PAKIETU NR 2**

Załącznik nr 4.2  
ZP-2200-18/16

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**PAKIET NR 2**

**Poręcze boczne do łóżek LP02.1 firmy Famed Żywiec**

l.p	Asortyment	Jedn. miary	Ilość jedn. miary	Cena jednostk. netto	Wartość netto (kol. 4x kol.5)	Stawka VAT w %	Wartość brutto (kol. 6 + VAT)	Wytwórca/ Nazwa handlowa / kod lub nr katalogowy	Klasa wyrobu medycznego
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Poręcze boczne do łóżek LP02.1 firmy Famed Żywiec	Komplet (2 szt.)	10						

Uwaga:

Wykonawca zobowiązany jest wypełnić kolumny 5÷10. Sposób obliczania ceny został podany w części XI SIWZ.

W kolumnie nr 9 należy podać wszystkie trzy wymagane elementy (Wytwórca, nazwa handlowa i nr katalogowy).

Podane dane muszą pozwalać na identyfikację przedmiotu zamówienia. Np. kod lub nr katalogowy muszą być zgodne z podanymi w katalogu, deklaracji zgodności i CE.

Data: .....

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

**ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I INNYCH WARUNKÓW REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Poręcze boczne do łóżek LP02.1 Famed Żywiec – 10 kompletów		
1.1	Poręcze fabryczne nowe, nieużywane, rok produkcji 2016	Tak
1.2	Poręcze w pełni kompatybilne z łóżkiem LP02.1 (Producent Famed Żywiec), lakierowane	Tak



1.3 Komplet oznacza barierkę prawą i lewą (dostawa 10 kompletów)

Tak

#### WYMAGANE WARUNKI GWARANCJI:

1. Wykonawca udziela ..... miesięcznej gwarancji (**podać minimum 24 m-ce**) od dnia odbioru przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z winy Zamawiającego.
2. Zamawiający zgłasza Wykonawcy stwierdzenie wady telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem.
3. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
4. 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.

Data: .....

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

ZALĄCZNIKI DLA PAKIETU NR 3

Załącznik nr 4.3  
ZP-2200-18/16

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

**PAKIET NR 3**  
**Narzędzia laryngologiczne do zabiegu operacyjnego**

Nr Poz.	Asortyment	Jedn. miary	Ilość jedn.	Cena jednostk. netto	Wartość netto (kol. 4x kol.5)	Stawka VAT w %	Wartość brutto (kol. 6 + VAT)	Wytwórca/ Nazwa handlowa / kod lub nr katalogowy	Klasa wyrobu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Kleszczyki zatokowe grzybkowe STAMMBERGER, tnące okrągło, proste średnica 3,5 mm długość 180 mm	szt.	1						
2	Kleszczyki zatokowe grzybkowe STAMMBERGER, tnące okrągło, zakrzywione 65 stopni średnica 3,5mm długość 170 mm	szt.	1						
3	Kleszcze nosowe Blakslej-Wilde bransze 90 stopni do góry rozmiar 3,5x14mm długość robocza 110mm	szt.	1						
4	Kleszcze nosowe Blakslej-Wilde Riniforse II bransze 45 stopni do góry rozmiar 1 długość robocza 130mm	szt.	1						
5	Kleszcze zatokowe HEUWIESER zakrzywione w lewo 90 stopni rozwarcie branszy do 140 stopni długość robocza 100mm	szt.	1						
6	Szlanca McKENTY do zatoki klinowej, przelotowa obrotowa rozmiar 1,6x2mm długość robocza 170mm	szt.	1						
7	Raspator ssący HARALDSSON, przyłączy ssące obrotowe, długość 19 cm	szt.	1						
8	Rozwieracz WULLSTEIN, zęby 3 x 3 długość 13 cm	szt.	1						

9	Kleszcze tnące KLEINSASSER bransze zakrzywione w prawo, misczkowe, okrągłe średnica 2 mm, długość robocza 23 cm	szt.	1					
10	Kleszcze tnące KLEINSASSER, bransze zakrzywione w lewo, misczkowe, okrągłe średnica 2 mm, długość robocza 23 cm	szt.	1					
<b>OGÓLNE WARTOŚCI</b>							xxxx	xxxxx

Wykonawca zobowiązany jest wypełnić kolumny 5÷10.

W kolumnie nr 9 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.

**Wymóg:**

**Każde z narzędzi musi być identyfikowane w sposób trwały, np. po kodzie lub nr katalogowym lub/i posiadać nazwę Wytwórcy. Narzędzia fabrycznie nowe, nieużywane, rok produkcji 2016.**

Data: .....

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

## WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

1. Wymagane warunki gwarancji przedmiotu zamówienia:
2. Długość okresu gwarancji - **oferowany okres gwarancji: .....m-cy (podać minimum 24 miesiące)**
3. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie 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 obowiązujące uznaje się zapisy znajdujące się w ofercie przedstawionej do postępowania przetargowego.
5. Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez Wykonawcę.
6. Miejsce wykonywania naprawy: w pierwszej kolejności u Zamawiającego, jeżeli nie jest to możliwe w serwisie autoryzowanym Wykonawcy. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca.
7. Zamawiający zgłasza Wykonawcy stwierdzenie wady telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem. Wykonawca podaje kontakt umożliwiający zgłoszenie awarii.....
8. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
9. W przypadku, gdy czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy niż 5 dni robocze Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć na swój koszt Zamawiającemu urządzenie zastępcze o identycznym zastosowaniu i parametrach technicznych w celu zachowania ciągłości wykonywanych świadczeń i bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.
10. Wymiana sprzętu na nowy nastąpi w przypadku wystąpienia 3 napraw przedmiotu zamówienia, powodujących wyłączenie go z eksploatacji każdorazowo na okres nie dłuższy niż 7 dni.

11. W przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, okres gwarancji (tak jak oferowany w ofercie) liczony od momentu wymiany przedmiotu zamówienia na nowy.

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

13. Dodatkowa instrukcja obsługi i sterylizacji .

Data: .....

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

**ZALĄCZNIKI DLA PAKIETU NR 4**

Załącznik nr 4.4  
ZP-2200-18/16

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**PAKIET NR 4**

**Wirówka laboratoryjna**

Nr Poz.	Asortyment	Jedn. miary	Ilość jedn.	Cena jednostk. netto	Wartość netto (kol. 4x kol.5)	Stawka VAT w %	Wartość brutto (kol. 6 + VAT)	Wytwórca/ Nazwa handlowa / kod lub nr katalogowy	Klasa wyrobu medycznego
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Wirówka laboratoryjna	szt.	2						
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>									XXXX
									XXXXX

Wykonawca zobowiązany jest wypełnić kolumny 5÷10.

W kolumnie nr 9 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.

Data: .....

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

**ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I INNYCH WARUNKÓW REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Nr Poz.	Parametry	Warunek	Parametr oferowany/podać zakresy lub opisać. Wskazać stronę w ofercie na której wymagane informacje są potwierdzone (winny być potwierdzone w katalogach wszystkie informacje warunków wymaganych i proponowanych)
<b>1</b>	<b>Wirówka laboratoryjna</b>		
1.1	Oferent/Producent	Podać	
1.2	Nazwa i typ	Podać	
1.3	Kraj pochodzenia	Podać	
1.4	Rok produkcji – 2016, fabrycznie nowy	Tak	



1.5	Zasilanie sieciowe	Tak
1.6	Pojemność 0,8L ± 200 ml	Tak/Podać
1.7	Prędkość wirowania nie gorsza niż min. od 200 do 4500 rpm, krok 100 rpm	Tak/Podać
1.8	Maksymalne przyspieszenie nie gorsze niż min. 3500 x g,	Tak/Podać
1.9	Czas wirowania nie gorszy niż od 1min do 99 min, krok 30 s	Tak/Podać
1.10	Funkcje pracy krótkotrwałej	Tak/Podać
1.11	Bezobsługowy silnik indukcyjny	Tak
1.12	Wyświetlacz LED/LCD	Tak
1.13	Regulacja obrotów (rpm) z automatycznym odczytem prędkości (rcf)	Tak
1.14	Sygnalizacja niewyważenia	Tak
1.15	Blokada pokryw	Tak
1.16	Awaryjne otwieranie pokrywy	Tak
1.17	Możliwość doposażenia wirówki w min. 4 metalowych wirników z możliwością wirowania próbek o pojemności od 1,5 do 200 ml i większych	Tak/Podać
1.18	Wyposażenie dla każdej wirówki: - metalowy wirnik wyhyłowy, maks. prędkość nie mniejsza niż 4 400 rpm, maks. RCF nie mniejsze niż 3 300xg z akcesoriami umożliwiającymi wirowanie min. 26 szt. próbek 7 ml lub o wymiarach Ø13,5x100mm	Tak/Podać
1.19	Wymiary zewnętrzne: 380 x 430 x 540 mm +/- 10 mm dla każdej wartości granicznej	

Data: .....

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

#### WYMAGANE WARUNKI GWARANCJI

1. Wymagane warunki gwarancji przedmiotu zamówienia:
2. Długość okresu gwarancji — **oferowany okres gwarancji: .....m-cy/ce (podać minimum 24 miesiące)**
3. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie 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 obowiązujące uznaje się zapisy znajdujące się w ofercie przedstawionej do postępowania przetargowego.
5. Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez Wykonawcę.

6. Miejsce wykonywania naprawy: w pierwszej kolejności u Zamawiającego, jeżeli nie jest to możliwe w serwisie autoryzowanym Wykonawcy. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca.
7. Zamawiający zgłasza Wykonawcy stwierdzenie wady telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem. Wykonawca podaje kontakt umożliwiający zgłoszenie awarii.....
8. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
9. W przypadku, gdy czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy niż 5 dni robocze Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć na swój koszt Zamawiającemu urządzenie zastępcze o identycznym zastosowaniu i parametrach technicznych w celu zachowania ciągłości wykonywanych świadczeń i bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.
10. Wymiana sprzętu na nowy nastąpi w przypadku wystąpienia 3 napraw przedmiotu zamówienia, powodujących wyłączenie go z eksploatacji każdorazowo na okres nie dłuższy niż 7 dni.
11. W przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, okres gwarancji (tak jak oferowany w ofercie) liczony od momentu wymiany przedmiotu zamówienia na nowy.
12. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostarczenia rzeczy wolnej od wad.
13. Dodatkowa instrukcja obsługi oraz instrukcja serwisowa wraz z podstawowym szkoleniem serwisowym dla pracowników (4 osoby) Działu Aparatury Medycznej w zakresie serwisowania urządzeń po okresie gwarancyjnym.

Data: .....

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