



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o.

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
do postępowania 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 USŁUGI PRZEGLĄDÓW TECHNICZNYCH APARATURY MEDYCZNEJ

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:

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

Numer sprawy: **ZP-2200-41/17**

SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty,
2. Załącznik nr 2, 2.1, 2.2 - Formularze oświadczeń,
3. Załącznik nr 3.1÷3.2 - Formularz asortymentowo – cenowy,
4. Załącznik nr 4 - Wzór umowy,
5. Załącznik nr 5 – Wykaz osób

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia składa się z 22 ponumerowanych
stron.

Specyfikację istotnych warunków zamówienia
zatwierdził Zarząd

DYREKTOR
OS. FINANSOWO-EKONOMICZNYCH
CZŁONEK ZARZĄDU

mgr Robert Medrala

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.
DYREKTOR

lek. med. Artur Nowak
Menadżer



**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
DZIAŁ VIII GOSPODARZY
KRAJOWEGO REJESTRU
DOWEGO POD NUMEREM
0000476320

SZPITAL ZAKŁADOWY

72 847 000, 00

I. Nazwa i adres zamawiającego

Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1
Regon: 240837054; NIP: 644-35-04-464
Tel. (032) 41 30 125, Fax (032) 41 30 131
www.szpital.sosnowiec.pl; zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia i warunki realizacji przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa przeglądów technicznych aparatury medycznej, będącej w posiadaniu Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. Sosnowiec ul. Zegadłowicza 3 i ul. Szpitalna 1. Zamówienie składa się z 2 części tzw. pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia:

Pakiet nr 1- Przeglądy tomografu komputerowego Siemens Somatom Definition AS+

Pakiet nr 2- Przeglądy rezonansu magnetycznego Philips Achieva 1,5T

2. Opis aparatów, ich lokalizacja, terminy przeglądów i inne szczegóły realizacji przedmiotu zamówienia określone są w załącznikach 3.1 i 3.2 do SIWZ i wzorze umowy.

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

a) wykonania 2 przeglądów serwisowych z częstotliwością 1x na 6 miesięcy zgodnie z wymaganiami producenta sprzętu i aparatury medycznej

b) dokumentowania poszczególnych przeglądów kartą pracy oraz wpisem do paszportu technicznego.

Po zakończeniu przeglądu/ wizycie Wykonawcy każdorazowo sporządzony zostanie protokół serwisowy z informacją o sprawności urządzenia, zawierający opis wykonanych działań z wyszczególnieniem wymienianych elementów w trakcie przeglądu serwisu, kolejna zalecana przez serwis data przeglądu oraz ze przegląd/kalibracje/testy wykonano zgodnie z instrukcją techniczną i zaleceniami Producenta oraz zgodnie z procedurami zawartymi w instrukcjach serwisowych. Dokumenty poprzeglądowe/po wizycie serwisu Wykonawca przekaze w oryginale lub wyraźnej łatwej do odczytu kopii. Dokument winien zawierać zapis dot. nazwy aparatu, modelu, nr fabr., nazwisko osoby wykonującej usługę. Brak prawidłowego sporządzenia raportu spowoduje zwrot dokumentów do serwisu. Prawidłowo wypełniony raport serwisowy jest podstawą przyjęcia faktury i dokonania zapłaty za usługę.

Wpis do paszportu winien zawierać zapis: „Wykonano przegląd urządzenia zgodnie z wymaganiami i instrukcją serwisową Producenta. Przeprowadzono testy/kalibracje/pomiary bezpieczeństwa elektrycznego (wymienić), urządzenie sprawne i dopuszczone do użytkowania (niesprawne – zalecana naprawa), kolejna zalecana przez serwis data przeglądu, czytelny podpis i pieczęć serwisu

- realizacji zamówienia zgodnie z przedstawionym przez Zamawiającego harmonogramem, zawartym w formularzu asortymentowo-cenowym +/-10 dni roboczych, po ustaleniu z Działem aparatury medycznej.

Wykonawca będzie każdorazowo zgłaszał swoją wizytę min. 24 godz. przed przybyciem u Zamawiającego – Dział Aparatury Medycznej tel. 32/ 41 30 135 – WARUNEK BEZWZGLĘDNY.

- wykonywania testów bezpieczeństwa elektrycznego.

Wykonawca jest zobowiązany do przekazania wyników testów bezpieczeństwa elektrycznego wraz z aktualnym certyfikatem legalizacji testera bezpieczeństwa elektrycznego, którym wykonano pomiary. Raport z pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego, wraz z w/w certyfikatem jest podstawą przyjęcia faktury i dokonania zapłaty za usługę.

4. Zakres przeglądów serwisowych będzie zgodny z zaleceniami producenta i aktualnie obowiązującymi przepisami technicznymi, a wykonanie przeglądu zostanie potwierdzone certyfikatem potwierdzającym pełną sprawność aparatu.

4.1 Pakiet nr 1 – Tomograf Komputerowy firmy Siemens

Przedmiotem zamówienia są przeglądy okresowe Tomografu Komputerowego Somatom Definition „AS +”

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

W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca będzie zobowiązany do:

1. sprawdzenia bezpieczeństwa elektrycznego
2. kontroli występowania usterek zewnętrznych
3. inspekcji zużycia części
4. oczyszczania dróg chłodzenia i odprowadzania ciepła
5. smarowania ruchomych części mechanicznych

6. konserwacji software'u systemowego i aplikacyjnego
7. porządkowania przestrzeni dyskowej i bazy danych
8. sprawdzenia funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy
9. dokumentacji przeglądów
10. Kontroli jakości: sprawdzenie jakości obrazu i sprawdzenie wartości pomiarowych i aplikacyjnych aparatury, ustawienie i regulacja odpowiednich wartości nastawień w przypadkach ich odchylenia od wartości optymalnych.
11. Przeprowadzenia środków zapobiegawczych w celu zwiększenia bezpieczeństwa pracy urządzenia.
12. Przegląd wstrzykiwacza kontrastu zintegrowanego z tomografem komputerowym

Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę materiałów niezbędnych do przeprowadzenia przeglądów, nie obejmuje napraw i dostawy części zamiennych do naprawy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 3.1 do SIWZ i wzór umowy.

4.2 Pakiet nr 2- Rezonans Magnetyczny firmy Philips

Przedmiotem zamówienia są przeglądy okresowe Rezonansu Magnetycznego Achieva 1,5 T. Wykonawca zobowiązany będzie do dokonywania przeglądów serwisowych, których częstotliwość i zakres jest zgodny z zaleceniami producenta i aktualnie obowiązującymi przepisami technicznymi. Wykonanie przeglądów zostanie potwierdzone certyfikatem potwierdzającym pełną sprawność aparatu.

W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca będzie zobowiązany do:

1. Test amplitudy gradientów X, Y, Z oraz iso-centrum magnesu
2. Kontrola i regulacji ustawień znacznika laserowego
3. Kontrola częstotliwości rezonansowej systemu
4. Pełny test wydajności i jakości obrazowania
5. Test jednorodności pola magnetycznego
6. Test na obecność zakłóceń szerokopasmowych
7. Sprawdzenie stanu akcesoriów
8. Kontrola prądów upływu
9. Kontrola działania i czyszczenie filtra modułu wentylacji tunelu
10. Sprawdzenie poprawności działania alarmu pacjenta
11. Test modułu miernika mocy w.cz.
12. Czyszczenie filtrów w sterowni w.cz.
13. Kontrola działania mechanizmów stołu pacjenta
14. Sprawdzenie poziomu hydraulicznego
15. Kontrola i uzupełnienie poziomu cieczy chłodzącej
16. Kontrola działania paskowych czujników wycieku
17. Sprawdzenie działania wyłączników bezpieczeństwa
18. Kontrola stanu filtra i cieczy w kompresorze
19. Ustawienie automatycznej diagnostyki systemu i sprawdzenie wyników poprzednich testów
20. Sprawdzenie funkcjonalności systemu pomiarowego (OneWire)
21. Ustawienie zegara systemowego, czas pomiaru testu
22. Czyszczenie filtrów komputera systemowego
23. Sprawdzenie monitorów konsoli technika (obraz testowy, bity, DICOM)
24. Test modułu awaryjnego wyłącznika pola magnetycznego
25. Kontrola parametrów chodzenia magnesu
26. Kontrola stanu układu awaryjnego wyrzutu helu
27. Testy bezpieczeństwa elektrycznego zgodnie z normą IEC62353
28. Wygenerowanie raportu serwisowego z datą następnego przeglądu technicznego
29. Wpis w paszport techniczny systemu
30. Przegląd wstrzykiwacza kontrastu zintegrowanego z rezonansem magnetycznym
31. Udział serwisu w dostawie ciekłego helu, tj. – uzupełnieniu poziomu helu (jednorazowo).
32. Dostawa ciekłego helu nie jest przedmiotem umowy.

Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę materiałów niezbędnych do przeprowadzenia przeglądów, nie obejmuje napraw i dostawy części zamiennych do naprawy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 3.2 do SIWZ i wzór umowy.

5. Przedmiot i warunki realizacji zamówienia określonego w pkt 1. muszą być zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz.U z 2017r. poz. 211) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

III. Termin i miejsce realizacji zamówienia

1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie do 12 miesięcy od podpisania umowy.
2. Usługa będzie wykonywana w siedzibach Zamawiającego w Sosnowcu:
ul. Zegadłowicza 3 (dotyczy pakietu nr 1),
ul. Szpitalna 1 (dotyczy pakietu nr 2).

IV. Warunki udziału w postępowaniu

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

- a) nie podlegają wykluczeniu,
- b) spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.

2. Warunki udziału w postępowaniu:

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

a) **kompetencji lub uprawnień** do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – *Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie;*

b) **zdolności technicznej lub zawodowej:**

Warunek zostanie uznany za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że:

dysonuje osobami skierowanymi przez Wykonawcę do realizacji zamówienia:

- Wykonawca musi wykazać się dysponowaniem co najmniej jedną osobą, która będzie skierowana przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, **posiadającą odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe - minimum 2 letnie doświadczenie i posiadającą certyfikat producenta aparatu, do którego składa ofertę lub certyfikat innego podmiotu, uprawnionego przez producenta do serwisowania aparatów**, w zakresie którego dotyczy - do którego Pakietu

Wykonawca składa ofertę tj.:

Pakiet nr 1 – Przeglądy/serwisowanie Tomografu Komputerowego **Somaton Definition** firmy Siemens

Pakiet nr 2 – Przeglądy/serwisowanie Rezonansu Magnetycznego **Achieva 1,5 T** firmy Philips

c) **sytuacji ekonomicznej i finansowej** - *Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.*

3. Podstawy wykluczenia Wykonawcy z postępowania

- 3.1 Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę w okolicznościach wskazanych w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp. oraz art. 24 ust. 11 Pzp – w przypadku braku złożenia oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp.
- 3.2. Zamawiający nie wprowadza fakultatywnych przesłanek wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

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

1. oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ o nie podleganiu wykluczeniu,

1a. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaze Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP w/g wzoru stanowiącego załącznik nr 2.2 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

2. oświadczenie według załącznika nr 2.1 do SIWZ o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - **potwierdzenie posiadania zdolności technicznej lub zawodowej**
3. Dla Wykonawców występujących wspólnie (spółka cywilna, konsorcjum) ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Oferta winna zawierać dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza).

4. Dokumenty związane z brakiem podstaw do wykluczenia z przetargu oraz potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu wspólnicy spółki cywilnej i konsorcjanci muszą złożyć oddzielnie, tj. każdy ze współników/konsorcjantów musi przedłożyć oddzielne oświadczenie, dotyczące wyłącznie jego osoby.
5. Dokumenty 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; za wyjątkiem pełnomocnictwa.
6. Pełnomocnictwo – jeśli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.
Forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza.
7. Wykonawca składa wypełnione czytelnie, podpisane i opieczetowane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy:
 - Formularz oferty według załącznika nr 1 do SIWZ.
 - Formularz asortymentowo-cenowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3.1 i 3.2 do SIWZ (dla pakietów, do których Wykonawca przystępuje).
8. Zamawiający wymaga, aby dokumenty określone w pkt. 7 sporządzone były zgodnie z załącznikami w pełnym brzmieniu. Tym samym zaleca się wypełnienie załączników nr 1, 3.1 i 3.2 na drukach stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ.
9. Wszystkie w/w dokumenty powinny być przedstawione w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osoby(ę) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona

1. W celu potwierdzenia, że Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej należy złożyć:

wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia - według załącznika nr 6 do SIWZ)

DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA, KTÓRE WYKONAWCA SKŁADA WRAZ Z OFERTĄ:

1. Wykonawca składa wypełnione czytelnie, podpisane i opieczetowane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy:
 - formularz oferty według załącznika nr 1 do SIWZ,
 - formularz oświadczeń wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 oraz 2.1 do SIWZ,
 - formularz/e asortymentowo-cenowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3.1, 3.2 do SIWZ,
- 1.1. Dokumenty 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; za wyjątkiem pełnomocnictwa.
Zamawiający wymaga, aby dokumenty określone w pkt. 1 sporządzone były zgodnie z załącznikami w pełnym brzmieniu. Tym samym zaleca się wypełnienie załączników nr 1, 2, 2.1, 2.2, 3.1, 3.2 na drukach stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ.
- 1.2. 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).
- 1.3. Oświadczenia związane z brakiem podstaw do wykluczenia z przetargu, wspólnicy spółki cywilnej i konsorcjanci muszą złożyć oddzielnie, tj. każdy ze współników/konsorcjantów musi przedłożyć oddzielne oświadczenie, dotyczące wyłącznie jego osoby.

VI. Wymagania dotyczące wadium

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

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

1. W postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się w języku polskim, za pośrednictwem operatora pocztowego, pośłańca lub osobiście. Zamawiający dopuszcza elektroniczną formę porozumiewania się z Wykonawcami za pomocą e-maila (lub w przypadku braku e-maila – faxu) z zastrzeżeniem postanowień ust. 1a. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną (lub faxem), każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania.
- 1a. Za pośrednictwem operatora pocztowego, pośłańca lub osobiście, Wykonawcy są zobowiązani składać:
 - ofertę w formie pisemnej, pod rygorem nieważności (wraz z oświadczeniami);
 - dokumenty dla wykazania braku podstaw do wykluczenia (również w drodze uzupełnienia);
 - dokumenty w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w SIWZ przez Zamawiającego (również w drodze uzupełnienia);
 - pełnomocnictwo.
2. Zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 2a. **Zaleca się przesyłanie zapytań do treści SIWZ drogą elektroniczną w formacie WORD na niżej podany adres poczty elektronicznej.**
- 2b. Nie będą udzielane wyjaśnienia na zapytania dotyczące niniejszej SIWZ kierowane w formie ustnej bezpośrednio lub drogą telefoniczną.
3. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, nie później jednak niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
4. Zgodnie z art. 38 ust. 1a ustawy Prawo zamówień publicznych, jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie po upływie terminu składania wniosków, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
5. Zgodnie z art. 38 ust. 1b ustawy Prawo zamówień publicznych przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 2.
Do kontaktu z Wykonawcami w sprawach jw. upoważniony jest Dział Zamówień Publicznych, e – mail: zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl
tel: (32) 41 30 125, 130 fax. 41 30 131

VIII. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Wykonawca winien zapoznać się z 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, wszelkie składane dokumenty i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Podpisy powinny być czytelne lub opatrzone imienną pieczęcią.
6. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone na język polski.
7. Oferta wraz z wszystkimi załączonymi dokumentami i oświadczeniami powinna stanowić jedną całość. Wszystkie strony należy połączyć z sobą (zszyć, spiąć, zbindować lub w inny sposób).
8. Wszelkie poprawki lub zmiany dokonane w treści oferty muszą być parafowane przez osoby wskazane w pkt. 5. Brak parafy powoduje uznanie poprawki za nieistniejącą.
9. W sytuacji, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), Wykonawca winien **wraz z uzasadnieniem** w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Informacje te winny być umieszczone odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie, w osobnej wewnętrznej kopercie, oznaczonej klauzulą o

treści: „DOKUMENT STANOWI TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 11 ust. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZLIWEJ KONKURENCJI (Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.)”.

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

Nazwa, adres Wykonawcy:.....
Oferta do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: USŁUGI PRZEGLĄDÓW TECHNICZNYCH APARATURY MEDYCZNEJ
ZP-2200-41/17
Nie otwierać przed ...03...11...2017r., godz. 10³⁰”
<i>*w przypadku zmiany terminu składania ofert należy wpisać obowiązujący (aktualny) termin</i>

11. Wycofanie oferty lub jej zmiany:

- 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
- Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone na takich samych zasadach jak składana oferta – w zamkniętej kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „zmiana”.
- Koperty oznaczone napisem „zmiana” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmianę i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian zostaną dołączone do oferty.
- Oferta wycofana zostanie zwrócona Wykonawcy na jego koszt.

I. Termin związania ofertą

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.

X. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

- Oferty należy złożyć w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, Sekretariat III piętro **do dnia 03...11...2017r. do godz. 10⁰⁰**.
- Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust.2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- Zamawiający otworzy oferty **w dniu 03...11...2017r. o godz. 10³⁰** w Dziale Zamówień Publicznych Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 - budynek przy wjeździe na teren szpitala. Otwarcie ofert jest jawne.

XI. Opis sposobu obliczenia ceny

- Wykonawca poda cenę ofertową na formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do SIWZ) oszacowaną na podstawie zakresu usługi określonej w formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 3.1, 3.2 do SIWZ).
- Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty określone przedmiotem zamówienia, koszty dojazdu do siedziby Zamawiającego, wszystkie opłaty i podatki.
- Cena oferty powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmujący wartość oferty, koszty dojazdu do siedziby Zamawiającego.
- Cenę jednostkową, cenę łączną, podatek VAT należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
- Cena ma być wyrażona w złotych polskich.

UWAGA!

- Wszystkie kwoty wskazane w formularzu ofertowym i formularzu asortymentowo-cenowym należy podać w zaokrągleniu do pełnych groszy (do dwóch miejsc po przecinku) zgodnie z zasadą określoną w §5 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 listopada 2008 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, wystawiania faktur, (...) (Dz. U. Nr 212, poz. 1337)- "końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza".
- Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

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

Cena – 100%

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:

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

100 – stały współczynnik, P – liczba punktów

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

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą łączną liczbą punktów za kryterium cena

Każda część – Pakiet będzie rozpatrywany oddzielnie.

XIII. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XIV. Pozostałe reguły postępowania

1. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień określonych w art. 67 ust. 1, pkt.7 ustawy Pzp.
4. Zamawiający nie wskazuje części kluczowych zamówienia i nie wymaga osobistego ich wykonania.
5. Zamawiający nie określa liczby części zamówienia, na którą Wykonawca może złożyć ofertę, ani maksymalnej liczby części, na które zamówienie może zostać udzielone temu samemu Wykonawcy.
6. Zgodnie z Księgą Jakości Zarządzania Środowiskowego oraz Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy – pkt. 7.4.2 Zamawiający dokona oceny dostawców/Wykonawców.

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

Wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do SIWZ.

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

1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia (faksem lub drogą elektroniczną) o wyborze najkorzystniejszej oferty.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę przed terminem 5 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty, jeżeli do postępowania zostanie złożona tylko jedna oferta.
3. Termin podpisania umowy Zamawiający może określić w ogłoszeniu o wyborze najkorzystniejszej oferty lub powiadomić Wykonawcę za pomocą e-maila lub faxu.
4. Zamawiający prześle pocztą umowę Wykonawcy, którego oferta została wybrana albo zaprosi Wykonawcę do swojej siedziby w celu podpisania umowy.
5. 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

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

Załącznik nr 1
ZP-2200-41/17

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy:

siedziba/adres:

Województwo:

Regon: NIP:

telefon: fax:

e-mail:

* Oświadczam, że Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem/ małym /średnim przedsiębiorstwem TAK /NIE)

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **USŁUGI PRZEGLĄDÓW TECHNICZNYCH APARATURY MEDYCZNEJ**, oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych w SIWZ za cenę:

PAKIET NR

Wartość zamówienia netto	Wartość zamówienia brutto

2. Termin wykonania zamówienia:

Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie określonym w SIWZ, załącznikach nr 3.1 i 3.2 do SIWZ i wzorze umowy.

3. Warunki płatności:

Oferujemy płatność w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

4. Oświadczam, że:

1. Projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany.
2. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Jestem związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
4. Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z SIWZ.
5. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia są zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 211) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

5. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty*:

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

....

(należy wskazać część zamówienia, która będzie prowadzić do jego powstania oraz jej wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)

6. Oświadczam(-y), że zamówienie zrealizujemy*:

- 1) bez udziału podwykonawcy/podwykonawców
- 2) z udziałem podwykonawcy/podwykonawców:

* Niepotrzebne skreślić

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

	(nazwa/adres):	

Data:

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

- * **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
- Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
- Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

0/1h

.....
(pieczęć firmowa)

Oświadczenie Wykonawcy

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. ustawy Prawo zamówień
publicznych**

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

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

Data:

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
określonych przez Zamawiającego**

Przystępując do przedmiotowego postępowania

oświadczamy, że:

1. Zgodnie z art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015r. poz. 2164 z późn. zm.) oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego w Rozdz. IV SIWZ tj:

dysponuję osobą posiadającą odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe - minimum 2 letnie doświadczenie i posiadającą certyfikat producenta aparatu, do którego składam ofertę lub certyfikat innego podmiotu, uprawnionego przez producenta do serwisowania aparatów, w zakresie którego dotyczy tj.:

Pakiet nr 1 – Przeglądy/serwisowanie Tomografu Komputerowego Somaton Definition firmy Siemens

Pakiet nr 2 – Przeglądy/serwisowanie Rezonansu Magnetycznego Achieva 1,5 T firmy Philips

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....
... (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

***niepotrzebne skreślić**

Data:

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

nr 12

OŚWIADCZENIE, KTÓRE NALEŻY PRZEDŁOŻYĆ ZAMAWIAJĄCEMU w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Szpitala informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny ofert i termin okresu gwarancji

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Ja, niżej podpisany
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Będąc upoważnionym do reprezentowania Wykonawcy:

.....
(nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

Niniejszym oświadczam, że*:

- Wykonawca nie przynależy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.), z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

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

Nazwa Wykonawcy (który złożył ofertę w postępowaniu)	Siedziba

UWAGA:

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

Oświadczam, że Wykonawca nie przynależy do **żadnej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.),

Data:

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

* **niepotrzebne skreślić**

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

**Załącznik nr 4
ZP-2200-41/17**

zawarta w dniu pomiędzy:

Sosnowieckim Szpitalem Miejskim sp. z o.o.,

41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Katowicach, Wydział Go-

spodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000476320

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

wysokość kapitału zakładowego: 72 847 000,00 zł

reprezentowanym przez **Zarząd:**

.....

.....

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

.....

zarejestrowanym/wpisanym.....

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

reprezentowanym przez

.....

zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”

W rezultacie przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (t.j. Dz.U. z 2015r. poz. 2164 z późn. zm.) przetargu nieograniczonego znak **ZP-2200-41/17** została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest usługa przeglądów technicznych aparatury medycznej, zwanej w dalszej części umowy aparaturą, to jest: określonej tzw. Pakietem nr, będącą w posiadaniu Zamawiającego (lokalizacja wg Załącznika nr do umowy tj. Formularza asortymentowo-cenowego).
2. W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do:
 - 1) wykonania przeglądów z częstotliwością zalecaną przez producenta aparatury medycznej, wykonania czynności opisanych w załącznikach 3.1, 3.2 do SIWZ (w zakresie pakietu do którego przystępuje Wykonawca),
 - 2) dokonania, podczas przeglądów, wymiany wszystkich elementów objętych obowiązkową wymianą zgodnie z zaleceniami Producenta aparatury medycznej
 - 3) wykonania testów bezpieczeństwa elektrycznego.
3. Wykonawca zobowiązany jest do dokumentowania poszczególnych przeglądów kartą pracy oraz wpisem do paszportu technicznego:
 - a) po zakończeniu przeglądu przez Wykonawcę każdorazowo sporządzony zostanie protokół serwisowy z informacją o sprawności urządzenia, zawierający opis wykonanych działań z wyszczególnieniem wymienianych elementów w trakcie przeglądu/serwisu, kolejna zalecana przez serwis data przeglądu oraz że przegląd wykonano zgodnie z instrukcją techniczną i zaleceniami producenta oraz zgodnie z procedurami zawartymi w instrukcjach serwisowych. Należy przestrzegać cykli pracy urządzeń, według których uzależniona jest wymiana zestawów serwisowych. Dokumenty po wizycie serwisu Wykonawca przekazuje w oryginale lub wyraźnej łatwej do odczytu kopii. Dokument winien zawierać zapis dot. nazwy aparatu, modelu, nr fabryczny, nazwisko osoby wykonującej usługę. Brak prawidłowego sporządzenia raportu spowoduje zwrot dokumentów do serwisu. Prawidłowo wypełniony raport serwisowy jest podstawą przyjęcia faktury i dokonania zapłaty za usługę.
 - b) wpis do paszportu winien zawierać zapis: „Wykonano przegląd urządzenia zgodnie z wymaganiami i instrukcją serwisową Producenta. Przeprowadzono testy/kalibracje/pomiary bezpieczeństwa elektrycznego (wymienić), urządzenie sprawne i dopuszczone do użytkowania (niesprawne – zalecana naprawa), kolejna zalecana przez serwis data przeglądu, czytelny podpis i pieczęć serwisu.
 - b.1 w przypadku braku możliwości potwierdzenia przez Wykonawcę pełnej sprawności aparatu z przyczyn od niego niezależnych, wykonanie przeglądów zostanie potwierdzone certyfikatem potwierdzającym niesprawność/ sprawność warunkową aparatu.
 - b.2. W przypadku ustania przesłanki w zakresie ust. b.1, Wykonawca potwierdzi wykonanie usługi certyfikatem potwierdzającym pełną sprawność aparatu.
 - c) Wykonawca jest zobowiązany do przekazania wyników testów bezpieczeństwa elektrycznego wraz

-19

z aktualnym certyfikatem legalizacji testera bezpieczeństwa elektrycznego, którym wykonano pomiary. Raport z pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego, wraz z w/w certyfikatem jest podstawą przyjęcia faktury i dokonania zapłaty za usługę.

4. Przedmiot zamówienia będzie wykonywany przy użyciu narzędzi i sprzętu Wykonawcy.
5. Usługa będzie wykonywana zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2017r., poz. 211.)
6. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest:
Koordynator Działu Aparatury Medycznej, tel. 32 41 30 135, fax: 32 41 30 136.
7. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest:
-tel:, fax:
- 7.1 Osobą wykonywającą usługę ze strony Wykonawcy jest:
-tel:, fax:
8. W trakcie realizacji umowy, Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany osoby, o której mowa w ust. 7.1 pod warunkiem posiadania odpowiednich kwalifikacji i minimum 2 letniego doświadczenia zawodowego do serwisowania przedmiotu zamówienia.

§ 2

TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI

1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie do 12 m-cy od podpisania umowy:
2. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji zamówienia zgodnie z terminem określonym w formularzu asortymentowo-cenowym. Każdy termin i zakres usługi określony w formularzu asortymentowo-cenowym winien być potwierdzony przez Strony najpóźniej na 5 dni roboczych przed wyznaczonym terminem przeglądu. Wykonawca będzie każdorazowo zgłaszał swoją wizytę na min. 12 godz. przed przybyciem do siedziby Zamawiającego – Dział Aparatury Medycznej tel. 32/ 41 30 135
3. Usługa będzie wykonywana w siedzibie Zamawiającego.
4. Usługa będzie realizowana w dni od poniedziałku do piątku w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰ z możliwością zakończenia pracy serwisanta po godzinie 15⁰⁰.
5. Termin realizacji usługi określony w formularzu asortymentowo-cenowym może ulec zmianie w przypadku braku możliwości udostępnienia Wykonawcy sprzętu objętego przeglądem.
6. W przypadku, gdy Wykonawca będzie pozostawał w zwłoce w realizacji zobowiązań wynikających z umowy dłużej, niż 14 dni kalendarzowych, Zamawiający będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego Wykonawcy (tzw. usługa zastępcza) bez obowiązku powiadomienia go o tym fakcie. W przypadku dokonania tzw. usługi zastępczej, Wykonawca zobowiązany jest wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę, tj. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną usługi, jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten wykonał usługę w terminie, a ceną usługi, którą Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z wykonaniem zastępczym, powiększoną o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej, w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów związanych z realizacją usługi zastępczej i powiadomień Wykonawcy. Kwota ta będzie płatna na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty Wykonawcy. Zamawiający ma prawo dokonać potrącenia z należności wobec Wykonawcy. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na wykonaną usługę.

§ 3

WYNAGRODZENIE

1. Wartość przedmiotu umowy określa się na kwotę:
Pakiet nr.....
netto zł + zł. VAT, brutto: zł.
(słownie brutto:).
- Kwota wymieniona powyżej obejmuje dojazd do siedziby Zamawiającego, koszty przeglądu i inne czynności określone w § 1 niniejszej umowy i formularzu asortymentowo cenowym w/g załącznika nr 3.1, 3.2 (w zakresie pakietu do którego przystępuje Wykonawca).
2. Należność wynikającą z zawartej umowy Zamawiający zapłaci w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy:
Nazwa banku:.....
Nr konta bankowego.....
Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.
3. Podstawą przyjęcia faktury jest prawidłowo wypełniony raport serwisowy wraz z raportem testów bezpieczeństwa elektrycznego i certyfikatem testera bezpieczeństwa elektrycznego oraz wpis do paszportu technicznego (zgodnie z opisem zawartym w § 1 ust. 3).
4. Wartość przedmiotu umowy, o której mowa w ust. 1, ulega zmianie w przypadku wycofania z eksploatacji, przed dokonaniem przeglądu aparatury objętej umową. Wartość umowy w takiej sytuacji ule-

ga zmniejszeniu o kwotę stanowiącą wartość usługi dotyczącej aparatury wycofanej z eksploatacji zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym.

5. Poza przypadkiem wskazanym w ust. 4, wartość przedmiotu umowy może ulec zmianie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT lub w przypadku korzystnych zmian cenowych dla Zamawiającego.
6. Wynagrodzenie należne Wykonawcy ulega zmianie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT bez obowiązku zmiany treści umowy.
7. Strony zastrzegają prawo do negocjacji ceny w przypadku konieczności zapłaty Wykonawcy ceny wyższej, powstałej w wyniku zmiany stawki podatku VAT.
8. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzycelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzycelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (art. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego), umowy poręczenia, przekazu.
9. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 8, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wartości wierzycelności objętej czynnością prawną, pociągającą za sobą skutki wskazane w ust. 8.

§ 4

GWARANCJA I RĘKOJMIA

1. Wykonawca udzieli gwarancji na wymienione podczas przeglądu części, na okres i w zakresie zgodnym z warunkami gwarancji producenta danej części.
2. Odpowiedzialność Wykonawcy wobec Zamawiającego z tytułu rękojmi określają przepisy art. 556 i następane Kodeksu cywilnego.

§ 5

KARY UMOWNE

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

§ 6

ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW

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

§ 7

ZASADY BHP DLA WYKONAWCÓW

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

§ 8

SPORY

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się postanowienia 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.

§ 9

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności i będą dopuszczalne w granicach niniejszej umowy i unormowania ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczno-

ści, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego, a w szczególności dotyczą:

1. obniżenia cen w stosunku do cen ofertowych przez Wykonawcę.
 2. zmiany danych Stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy, formy organizacyjno prawnej),
 3. zmian organizacyjnych Zamawiającego powodujących, iż wykonanie zamówienia lub jego części staje się bezprzedmiotowe.
 4. przedłużenia terminu realizacji umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego np. w przypadku braku możliwości dokonania serwisowania lub przeglądu aparatury, spowodowanego awarią aparatury.
3. Umowa została sporządzona w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach: 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Załącznik:

Formularz asortymentowo-cenowy

PO. SŁOŃSKI KSIĘGOWY

hey
Beata Szprek

WYKAZ OSÓB
skierowanych przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia

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

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

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

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

W przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów (osobami), w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów (osób) na potrzeby realizacji zamówienia

Data:

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

PAKIET nr 1

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych tomografu komputerowego Somaton Definition „AS+” firmy Siemens

Lp	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1	Somaton Definition AS	95257	2014	Siemens	Pracownia TK II ul. Zegadłowicza 3	I – do 7 dni od podpisania umowy II – 6 miesięcy od daty wykonania I przeglądu			w %	
OGÓLEM WARTOŚĆ										
									XXXX	

W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca będzie zobowiązany do:

1. sprawdzenia bezpieczeństwa elektrycznego
2. kontroli występowania usterek zewnętrznych
3. inspekcji zużycia części
4. oczyszczania dróg chłodzenia i odprowadzania ciepła
5. smarowania ruchomych części mechanicznych
6. konserwacji oprogramowania systemowego i aplikacyjnego
7. porządkowania przestrzeni dyskowej i bazy danych
8. sprawdzenia funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy
9. dokumentacji przeglądów
10. Kontroli jakości: sprawdzenie jakości obrazu i sprawdzenie wartości pomiarowych i aplikacyjnych aparatury, ustawienie i regulacja odpowiednich wartości nastawień w przypadkach ich odchylenia od wartości optymalnych.
11. Przeprowadzenia środków zapobiegawczych w celu zwiększenia bezpieczeństwa bezpieczeństwa pracy urządzenia.
12. Przebieg wstrzykiwacza kontrastu zintegrowanego z tomografem komputerowym, tj. CT EXPRES 4D o nr fabr. R00131100-1114 (2014 rok prod.) z zachowaniem terminu: 14.04.2018r. (Należy wykonać jeden przegląd techniczny podczas trwania umowy we wskazanym terminie!).

Data:

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

ZP-2200-41/17

Załącznik nr 3.2

FORMULARZ ASORTYMENTOWO -CENOWY

PAKIET nr 2

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych rezonansu magnetycznego Achieva 1,5T firmy Philips										
Lp	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Termin wykonania I i II przeglądu	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Achieva 1,5T	781196_211 97	2006	Philips	Pracownia MR ul. Szpitalna 1	listopad 2017r. II – po 6 miesiącach				
OGÓLEM WARTOŚĆ									XXXX	

W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca będzie zobowiązany do wykonania następujących czynności:

1. Test amplitudy gradientów X, Y, Z oraz iso-centrum magnesu
2. Kontrola i regulacja ustawień znacznika laserowego
3. Kontrola częstotliwości rezonansowej systemu
4. Pełny test wydajności i jakości obrazowania
5. Test jednorodności pola magnetycznego
6. Test na obecność zakłóceń szerokopasmowych
7. Sprawdzenie stanu akcesoriów
8. Kontrola prądów upływu
9. Kontrola działania i czyszczenie filtra modułu wentylacji tunelu
10. Sprawdzenie poprawności działania alarmu pacjenta
11. Test modułu miernika mocy w.cz.
12. Czyszczenie filtrów w sterowni w.cz.
13. Kontrola działania mechanizmów stołu pacjenta
14. Sprawdzenie poziomu hydraulicznego
15. Kontrola i uzupełnienie poziomu cieczy chłodzącej
16. Kontrola działania paskowych czujników wycieku
17. Sprawdzenie działania wyłączników bezpieczeństwa
18. Kontrola stanu filtra i cieczy w kompresorze
19. Ustawienie automatycznej diagnostyki systemu i sprawdzenie wyników poprzednich testów
20. Sprawdzenie funkcjonalności systemu pomiarowego (One Wire)

21. Ustawienie zegara systemowego, czas pomiaru testu
22. Czyszczenie filtrów komputera systemowego
23. Sprawdzenie monitorów konsoli technika (obraz testowy, bity, DICOM)
24. Test modułu awaryjnego wyłącznika pola magnetycznego
25. Kontrola parametrów chodzenia magnesu
26. Kontrola stanu układu awaryjnego wyrzutu helu
27. Testy bezpieczeństwa elektrycznego zgodnie z normą IEC62353
28. Wygenerowanie raportu serwisowego z datą następnego przeglądu technicznego
29. Wpis w paszport techniczny systemu
30. Przeгляд wstrzykiwacza kontrastu zintegrowanego z rezonansem magnetycznym, tj. SPECTRIS SOLARIS o nr fabr. 43551 (2008 rok prod.) z zachowaniem terminu: 26.01.2018r. (Należy wykonać jeden przegląd techniczny podczas trwania umowy we wskazanym terminie!).
31. Udział serwisu w dostawie ciekłego helu, tj. – uzupełnieniu poziomu helu z firmy AirProduct w terminie ustalonym przez strony (ostateczny termin zostanie ustalony wspólnie przez trzy strony: Zamawiającego, Wykonawcę i Dostawcę.

Data:

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

