



# 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 221 000 euro  
(art. 39 ÷ 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych)

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

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:

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

Numer sprawy: **ZP-2200-2/18**

### SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty,
2. Załącznik nr 2 - Formularz oświadczeń,
3. Załącznik nr 3.1÷3.14 - Formularz asortymentowo – cenowy,
4. Załącznik nr 4 - Wzór umowy,
5. Załącznik nr 5 – Wykaz usług,
6. Załącznik nr 6 – Wykaz osób.

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia składa się z 34 ponumerowanych stron.

**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 GOSPODARCZY  
KRAJOWEGO REJESTRU  
DOWEGO POD NUMEREM  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY

72 847 000, 00

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.  
**D Y R E K T O R**

lek. med. *Artur Nowak*  
Menedżer

Specyfikację istotnych warunków zamówienia  
zatwierdził Zarząd

**D Y R E K T O R  
DS. ROZWOJU JAKOŚCI  
CZŁONKÓW ZARZĄDU**

*mgr inż. Włodzimierz Daniłowicz*

## **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](http://www.szpital.sosnowiec.pl); [zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl](mailto:zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl)

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

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa:

1) przeglądów technicznych aparatury medycznej, zwanej w dalszej części umowy aparaturą (dotyczy Pakietu nr 2÷14),

2) serwisowania i przeglądów technicznych aparatury medycznej, zwanej w dalszej części umowy aparaturą (dotyczy Pakietu nr 1) będącej w posiadaniu Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. Sosnowiec ul. Zegadłowicza 3 i/lub ul. Szpitalna 1. Zamówienie składa się z 14 części tzw. pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia:

Pakiet 1 - Serwisowanie sterylizatorów parowych SteriVap;

Pakiet 2 - Aparat EEG Nicolet One firmy Viasys;

Pakiet 3 - Nóż harmoniczny firmy Olympus;

Pakiet 4 - Respirator transportowy Medumat firmy Weinmann;

Pakiet 5 - Zestaw laryngologiczny: Generator RF, diagnostyka zaburzeń snu, videookulary;

Pakiet 6 - Aparat InfantFlow SiPAP firmy Care Fusion;

Pakiet 7 - Zestaw Core z elektronarzędziami ortopedycznymi firmy Stryker;

Pakiet 8 - Zestawy endoskopowe Evis Exera firmy Olympus;

Pakiet 9 - Aparat do badań urodynamicznych Sensic Clinic G3 firmy Mediwatch;

Pakiet 10 - Zestaw artroskopowy Full HD z shaverem firmy Storz;

Pakiet 11 - Shaver laryngologiczny IPC M4 i nawigacja elektromagnetyczna Fusion firmy Medtronic;

Pakiet 12 - Mammograf Mammomat 1000 firmy Siemens;

Pakiet 13 - Laser Lisa Spihnx 60 firmy Lisa;

Pakiet 14 - Aparat RTG Multix Pro firmy Siemens.

2. Opis aparatów, ich lokalizacja, terminy przeglądów i inne szczegóły realizacji przedmiotu zamówienia określone są w załącznikach 3.1÷ 3.14 do SIWZ..

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

1) wykonania przeglądów w terminie wskazanym w załącznikach 3.1÷ 3.14 do SIWZ,

2) dokonania podczas przeglądów wymiany wszystkich elementów objętych obowiązkową wymianą oraz wymianę części zgodnie z opisem w załącznikach 3.1÷ 3.14 do SIWZ,

3) dokonania, podczas przeglądów, wymiany części, które podlegają wymianie, co kilka lat, np.: akumulatory, filtry techniczne oraz drobne elementy (śruby, bezpieczniki, złącza, drobne podzespoły elektroniczne), jeżeli występują, z wyłączeniem podzespołów/elementów/części, których wymiana jest konieczna z powodu awarii lub zużycia (wymiana po zaakceptowaniu odrębnie przedstawionego kosztorysu naprawy),

4) wykonania testów bezpieczeństwa elektrycznego.

5) dokumentowania przeglądów kartą pracy (protokołem serwisowym) oraz wpisem do paszportu technicznego.

Po zakończeniu przeglądu (dotyczy Pakietu nr 2÷14)

Po zakończeniu przeglądu, bądź serwisu (dotyczy Pakietu nr 1)

Wykonawca sporządzi kartę pracy (protokół serwisowy) z informacją o sprawności urządzenia, zawierającą opis wykonanych działań z wyszczególnieniem wymienianych elementów w trakcie przeglądu/serwisu, kolejną zalecana przez Wykonawcę datą przeglądu oraz oświadczeniem, że usługę wykonano zgodnie z instrukcją techniczną i zaleceniami producenta oraz zgodnie z procedurami zawartymi w instrukcjach serwisowych. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania cykli pracy urządzeń, według których uzależniona jest wymiana zestawów serwisowych. Dokumenty po wizycie serwisu Wykonawca przekaże w oryginale lub czytelnej kopii. Dokument winien zawierać zapis dot. nazwy aparatu, modelu, nr fabr., nazwisko osoby wykonującej usługę. Brak prawidłowego sporządzenia dokumentu spowoduje jego zwrot Wykonawcy. Prawidłowo sporządzony dokument jest podstawą przyjęcia faktury i dokonania zapłaty za usługę.

4. Wpis do paszportu będzie zawierać zapis: „Wykonano przegląd/naprawę urządzenia zgodnie z wymaganiami i instrukcją serwisową Producenta. Przeprowadzono testy/kalibracje/pomiary bezpieczeństwa elektrycznego (wymienić), urządzenie sprawne i dopuszczone do użytkowania

(niesprawne – zalecana naprawa), kolejna zalecana przez Wykonawcę data przeglądu, czytelny podpis i pieczęć serwisu.

5. W przypadku reklamacji, którejś z wymienianych części zakończenie (wykonanie) naprawy lub usunięcie wady nastąpi w ciągu 5 dni roboczych od wezwania Wykonawcy, przez Zamawiającego.
6. Realizacja zamówienia zgodnie z przedstawionym przez Zamawiającego harmonogramem, zawartym w formularzu asortymentowo-cenowym +/-5 dni roboczych, po ustaleniu z Działem Aparatury Medycznej.  
Wykonawca będzie każdorazowo zgłaszał swoją wizytę min. 12 godz. przed przybyciem u Zamawiającego – Dział Aparatury Medycznej tel. 32/ 41 30 135 – WARUNEK BEZWZGLĘDNY.
7. Wykonywanie testów bezpieczeństwa elektrycznego – Wykonawca jest zobowiązany do przekazania wyników testów bezpieczeństwa elektrycznego wraz z aktualnym certyfikatem legalizacji testera bezpieczeństwa elektrycznego, którym wykonano pomiary. Raport z pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego, wraz z w/w certyfikatem jest podstawą przyjęcia faktury i dokonania zapłaty za usługę.
8. Zakres przeglądów technicznych będzie zgodny z zaleceniami producenta i aktualnie obowiązującymi przepisami technicznymi, a wykonanie przeglądu zostanie potwierdzone certyfikatem potwierdzającym sprawność aparatu.
9. Podczas przeglądu technicznego będą wymienione tylko te części, które wskaże Wykonawca, po rzeczywistym stwierdzeniu konieczności wymiany i potwierdzeniu przez służby techniczne Zamawiającego, poza częściami, o których mowa w pkt. 3.1.

### III. Termin i miejsce realizacji zamówienia

Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie od podpisania umowy:

Pakiet 1 – do 12 m-cy, bądź wyczerpania wartości umowy, w zależności co nastąpi wcześniej,

Pakiet 2 – do 6 m-cy;

Pakiet 3 – do 6 m-cy;

Pakiet 4 – do 6 m-cy;

Pakiet 5 - do 6 m-cy;

Pakiet 6 - do 6 m-cy;

Pakiet 7 - do 6 m-cy

Pakiet 8 - do 6 m-cy;

Pakiet 9 - do 6 m-cy;

Pakiet 10 - do 6 m-cy od planowego terminu wykonania (tj. do 16.09.2018r.);

Pakiet 11- do 6 m-cy od planowego terminu wykonania (tj. do 10.09.2018r.);

Pakiet 12 - do 6 m-cy od planowego terminu wykonania (tj. do 20.09.2018r.);

Pakiet 13 - do 6 m-cy od planowego terminu wykonania (tj. do 13.09.2018r.);

Pakiet 14 - do 6 m-cy od planowego terminu wykonania (tj. do 05.11.2018r.).

2. Usługa będzie wykonywana w siedzibach Zamawiającego w Sosnowcu ul. Szpitalna 1 i ul. Zegadłowicza 3. Szczegółowa lokalizacja poszczególnych aparatów i sprzętu wskazana jest w załącznikach nr 3.1÷3.14 do SIWZ.

### 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 warunków w tym zakresie;*

b) **zdolności technicznej lub zawodowej:**

- 1) warunek zostanie uznany za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że:

wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych, że wykonuje usługi serwisowania, przeglądów technicznych urządzeń, sprzętu, aparatury medycznej zgodnie z przedmiotem zamówienia na który składa ofertę (wymieniony poniżej), w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie (co najmniej 1 zamówienie):

- Pakiet 1 - Serwisowanie sterylizatorów parowych firmy BMT;
- Pakiet 2 - Aparaty EEG firmy Viasys;
- Pakiet 3 - Nóż harmoniczny firmy Olympus;
- Pakiet 4 - Respirator transportowy firmy Weinmann;
- Pakiet 5 - Zestaw laryngologiczny: Generator RF, diagnostyka zaburzeń snu, videookulary firmy Curis;
- Pakiet 6 – Aparaty do wspomaganie oddechu firmy Care Fusion;
- Pakiet 7 - Zestaw elektronarzędzi ortopedycznych firmy Stryker;
- Pakiet 8 - Zestawy endoskopowe firmy Olympus;
- Pakiet 9 - Aparat do badań urodynamicznych firmy Mediwatch;
- Pakiet 10 - Zestaw artroskopowy z shaverem firmy Storz;
- Pakiet 11 - Shaver laryngologiczny i nawigacja elektromagnetyczna firmy Medtronic;
- Pakiet 12 - Mammografy firmy Siemens;
- Pakiet 13 - Lasery firmy Lisa;
- Pakiet 14 - Aparaty RTG firmy Siemens.

2) dysponuje 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 co najmniej 2-letnie doświadczenie w zakresie obsługi serwisowej aparatury medycznej wykazanej w części, na którą składa ofertę, posiadający certyfikat producenta aparatu, do którego składa ofertę lub certyfikat innego podmiotu, uprawnającego do serwisowania aparatów.

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

### 3. Podstawy wykluczenia Wykonawcy z postępowania

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

Zgodnie z art. 24 ust. 11 Pzp wykonawca, **w terminie 3 dni** od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej Szpitala informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, Wykonawca **przekazuje Zamawiającemu oświadczenie** o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. **Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp stanowi Załącznik nr 2.2 do SIWZ.**

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

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 i art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych, należy złożyć:

a) **oświadczenie** według załącznika nr 2 oraz 2.2 do SIWZ,

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

a) **wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług**, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz, których usługi zostały wykonane **oraz załączeniem dowodów**, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie – co najmniej 1 zamówienie w/g wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ.

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

okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert.

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

**Dowodem, o którym mowa wyżej są:**

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

W miejsce poświadczenia, o którym mowa w pkt.1), Wykonawca może przedłożyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług, określone w § 2 ust. 4 pkt. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 27 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz.U. 2016, poz. 1126).

**b) wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, posiadających odpowiednie kwalifikacje (posiadających certyfikat producenta aparatu, do którego składa ofertę lub certyfikat innego podmiotu, uprawnającego do serwisowania aparatów) i minimum 2 letnie doświadczenie zawodowe (do serwisowania przedmiotu zamówienie dla pakietu 1 i do przeglądu technicznego aparatury dla pakietów 2÷14 określonej w Rozdz. IV pkt 2 SIWZ – 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÷3.14 do SIWZ,

1.1. Dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału albo kserokopii poświadczonych 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÷3.14 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, posłańca lub osobiście. Zamawiający dopuszcza elektroniczną formę porozumiewania się z Wykonawcami za pomocą e-maila (lub w przypadku braku e-maila – faxu) z zastrzeżeniem postanowień ust. 1a. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną (lub 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 bezpośredniej lub drogą telefoniczną.
3. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, nie później jednak niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
4. Zgodnie z art. 38 ust. 1a ustawy Prawo zamówień publicznych, jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie po upływie terminu składania wniosków, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
5. Zgodnie z art. 38 ust. 1b ustawy Prawo zamówień publicznych przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 2.  
Do kontaktu z Wykonawcami w sprawach jw. upoważniony jest Dział Zamówień Publicznych, e-mail: [zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl](mailto: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 jakakolwiek część z tych dokumentów nie dotyczy Wykonawcy Zamawiający zaleca wpisanie: „nie dotyczy”.
4. Ofertę należy sporządzić czytelnie w języku polskim w formie pisemnej.
5. Oferta, wszelkie składane dokumenty i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Podpisy powinny być czytelne lub opatrzone imienną pieczęcią.
6. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone na język polski.
7. Oferta wraz z wszystkimi załączonymi dokumentami i oświadczeniami powinna stanowić jedną całość. Wszystkie strony należy połączyć z sobą (zszyć, spiąć, zbindować lub w inny sposób).
8. Wszelkie poprawki lub zmiany dokonane w treści oferty muszą być parafowane przez osoby wskazane w pkt. 5. Brak parafy powoduje uznanie poprawki za nieistniejącą.
9. W sytuacji, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), Wykonawca winien **wraz z uzasadnieniem** w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Informacje te winny być umieszczone odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie, w osobnej wewnętrznej kopercie, oznaczonej klauzulą o treści: „*DOKUMENT STANOWI TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 11 ust. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI (Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.)*”.
10. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, opisanej w następujący sposób:

Nazwa, adres Wykonawcy:.....

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

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

**ZP-2200-2/18**

**Nie otwierać przed 09.02.2018r., godz. 10<sup>30</sup>”**

*\*w przypadku zmiany terminu składania ofert należy wpisać obowiązujący (aktualny) termin*

**11. Wycofanie oferty lub jej zmiany:**

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

**IX. Termin związania ofertą**

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

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

1. Oferty należy złożyć w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, Sekretariat III piętro do dnia 09.02.2018r. do godz. 10<sup>00</sup>.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust.2 ustawy Prawo zamówień publicznych.  
Zamawiający otworzy oferty w dniu 09.02.2018r. o godz. 10<sup>30</sup> w Dziale Zamówień Publicznych Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 – budynek przy wjeździe na teren szpitala. Otwarcie ofert jest jawne.

**XI. Opis sposobu obliczenia ceny**

1. 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÷3.14 do SIWZ).
2. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty określone przedmiotem zamówienia, koszty dojazdu do siedziby Zamawiającego, wszystkie opłaty i podatki.
3. Cena oferty powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmujący wartość oferty, koszty dojazdu do siedziby Zamawiającego.
4. Cenę jednostkową, cenę łączną, należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
5. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.

**UWAGA!**

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

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

**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.



**Formularz oferty**

Nazwa Wykonawcy: .....

siedziba/adres: .....

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

KRS nr .....

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 SERWISOWANIA I PRZEGLĄDÓW TECHNICZNYCH SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ**, oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych w SIWZ za cenę:

**PAKIET NR .....**

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto

**2. Termin wykonania zamówienia:**

Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie określonym w 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 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (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

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

Data: .....

.....  
(podpis i pieczętka 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.**

.....  
(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 z dnia 29 stycznia 2004 prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017r. poz. 1579)

Data: .....

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

.....  
(pieczęć firmowa )

**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 2017r. poz. 1579) oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego w Rozdziale IV SIWZ.

Data: .....

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

**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**

Załącznik nr 2.2  
ZP-2200-2/18

### 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.

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

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

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

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

wysokość kapitału zakładowego: 73 847 000,00 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 2017r. poz. 1579 z późn. zm.)

przetargu nieograniczonego znak **ZP-2200-2/18** została zawarta umowa o następującej treści:

## § 1

### PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest usługa:

1) przeglądów technicznych aparatury medycznej, zwanej w dalszej części umowy aparaturą (dotyczy Pakietu nr 2÷14),

2) serwisowania i przeglądów technicznych aparatury medycznej, zwanej w dalszej części umowy aparaturą (dotyczy Pakietu nr 1)

będącej w posiadaniu Zamawiającego (lokalizacja wg Załącznika nr 3.1÷ 3.14 do SIWZ).

2. W ramach realizacji przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązany jest do:

1) wykonania przeglądów w terminie wskazanym w załącznikach 3.1÷ 3.14 do SIWZ,

2) dokonania podczas przeglądów wymiany wszystkich elementów objętych obowiązkową wymianą oraz wymianę części zgodnie z opisem w załącznikach 3.1÷ 3.14 do SIWZ,

3) dokonania, podczas przeglądów, wymiany części, które podlegają wymianie, co kilka lat, np.: akumulatory, filtry techniczne oraz drobne elementy (śruby, bezpieczniki, złącza, drobne podzespoły elektroniczne), jeżeli występują, z wyłączeniem podzespołów/elementów/części, których wymiana jest konieczna z powodu awarii lub zużycia (wymiana po zaakceptowaniu odrębnie przedstawionego kosztorysu naprawy),

4) wykonania testów bezpieczeństwa elektrycznego.

3. Wykonawca zobowiązany jest do dokumentowania poszczególnych przeglądów kartą pracy (protokołem serwisowym) oraz wpisem do paszportu technicznego:

4. Po zakończeniu przeglądu (dotyczy Pakietu nr 2÷14)

Po zakończeniu przeglądu, bądź serwisu (dotyczy Pakietu nr 1)

Wykonawca sporządzi kartę pracy (protokół serwisowy) z informacją o sprawności urządzenia, zawierającą opis wykonanych działań z wyszczególnieniem wymienianych elementów w trakcie przeglądu/serwisu, kolejną zalecana przez Wykonawcę datą przeglądu oraz oświadczeniem, że usługę wykonano zgodnie z instrukcją techniczną i zaleceniami producenta oraz zgodnie z procedurami zawartymi w instrukcjach serwisowych. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania cykli pracy urządzeń, według których uzależniona jest wymiana zestawów serwisowych. Dokumenty po wizycie serwisu Wykonawca prześle w oryginale lub czytelnej kopii. Dokument winien zawierać zapis dot. nazwy aparatu, modelu, nr fabr., nazwisko osoby wykonującej usługę. Brak prawidłowego sporządzenia dokumentu spowoduje jego zwrot Wykonawcy. Prawidłowo sporządzony dokument jest podstawą przyjęcia faktury i dokonania zapłaty za usługę.

5. Wpis do paszportu winien zawierać zapis: „Wykonano przegląd/naprawę urządzenia zgodnie

z wymaganiami i instrukcją serwisową Producenta. Przeprowadzono testy/kalibracje/pomiary bezpieczeństwa elektrycznego (wymienić), urządzenie sprawne i dopuszczone do użytkowania (niesprawne – zalecana naprawa), kolejna zalecana przez Wykonawcę data przeglądu”, czytelny podpis i pieczęć serwisu Wykonawcy.

6. 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.
7. W przypadku ustania przesłanki stanowiącej przeszkodę do potwierdzenia sprawności aparatu, Wykonawca potwierdzi wykonanie usługi certyfikatem potwierdzającym pełną sprawność aparatu.
8. 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.
9. W przypadku wystąpienia awarii urządzenia (dotyczy pakietu nr 1) Wykonawca zobowiązany jest do dokonania ekspertyzy technicznej (oceny) i sporządzenia oferty cenowej oraz do dokonania naprawy nie wymagającej wymiany części – w terminie do 24 godzin ( w dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku) od otrzymania pisemnego zgłoszenia o awarii urządzenia (fax/email.) Jeżeli przedstawienie ekspertyzy technicznej wymaga zamówienia/szacowania części u Producenta lub innego podmiotu Wykonawca przedstawi ekspertyzę w terminie do 3 dni roboczych od daty wizyty serwisu u Zamawiającego. W takim przypadku Wykonawca niezwłocznie, nie później niż następnego dnia roboczego po wizycie serwisu, poinformuje pisemnie o tym Zamawiającego i wskaże termin otrzymania ekspertyzy.
10. Przedmiot zamówienia będzie wykonywany przy użyciu narzędzi i sprzętu Wykonawcy.
11. Usługa będzie wykonywana zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017r. poz.211).
12. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest:  
Koordynator Działu Aparatury Medycznej, tel. 32 41 30 135, fax: 32 41 30 136.
13. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest:  
- .....tel: ....., fax: .....

## § 2

### TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI

1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie od podpisania umowy:  
Pakiet 1 – do 12 m-cy, bądź wyczerpania wartości umowy, w zależności co nastąpi wcześniej,  
Pakiet 2 – do 6 m-cy;  
Pakiet 3 – do 6 m-cy;  
Pakiet 4 – do 6 m-cy;  
Pakiet 5 - do 6 m-cy;  
Pakiet 6 - do 6 m-cy;  
Pakiet 7 - do 6 m-cy;  
Pakiet 8 - do 6 m-cy;  
Pakiet 9 - do 6 m-cy;  
Pakiet 10 - do 6 m-cy od planowego terminu wykonania (tj. do 16.09.2018r.);  
Pakiet 11- do 6 m-cy od planowego terminu wykonania (tj. do 10.09.2018r.);  
Pakiet 12 - do 6 m-cy od planowego terminu wykonania (tj. do 20.09.2018r.);  
Pakiet 13 - do 6 m-cy od planowego terminu wykonania (tj. do 13.09.2018r.);  
Pakiet 14 - do 6 m-cy od planowego terminu wykonania (tj. do 05.11.2018r.).
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 dla pakietów 1÷2, 5÷14, w siedzibie Wykonawcy dla pakietu nr 3 i 4. Dla pakietu 3 i 4 Wykonawca ponosi koszty transportu w obie strony i koszty ubezpieczenia przesyłki podczas transportu.
4. W przypadku reklamacji, którejś z wymienianych części zakończenie (wykonanie) naprawy lub usunięcie wady nastąpi w ciągu 5 dni roboczych od wezwania Wykonawcy, przez Zamawiającego.

5. Usługa będzie realizowana w dni od poniedziałku do piątku w godzinach 7<sup>00</sup>-15<sup>00</sup> z możliwością zakończenia pracy serwisanta po godzinie 15<sup>00</sup>.
6. Termin realizacji usługi określony w formularzu asortymentowo-cenowym może ulec zmianie w przypadku braku możliwości udostępnienia Wykonawcy sprzętu objętego przeglądem.
7. W przypadku, gdy Wykonawca nie zrealizuje usługi w terminie określonym w formularzu asortymentowo-cenowym lub w terminie określonym przez Zamawiającego, Zamawiający będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego Wykonawcy (tzw. usługa zastępcza) bez obowiązku powiadamiania go o tym fakcie. W przypadku dokonania tzw. usługi zastępczej, Wykonawca zobowiązany jest wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę, tj. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną usługi, jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten wykonał usługę w terminie, a ceną usługi, którą Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z wykonaniem zastępczym, powiększoną o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej, w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów związanych z realizacją usługi zastępczej i powiadomień Wykonawcy. Kwota ta będzie płatna na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty Wykonawcy. Zamawiający ma prawo dokonać potrącenia z należności wobec Wykonawcy. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na wykonaną usługę.

### § 3

#### WYNAGRODZENIE

1. Wartość przedmiotu umowy określa się na kwotę:

Pakiet nr.....

netto ..... zł + ..... zł. VAT, brutto: ..... zł.

(słownie brutto: .....).

Kwota wymieniona powyżej obejmuje dojazd/przesyłkę w obie strony – z siedziby i do siedziby Zamawiającego (przesyłka dotyczy pakietu nr 3 i 4), koszty przeglądu i inne czynności określone w § 1 niniejszej umowy i formularzu asortymentowo cenowym w/g załącznika nr 3.1-3.14 (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, po przedstawieniu Zamawiającemu dokumentów wskazanych w § 1 ust. 3 - 8, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy  
Nazwa banku:.....  
Nr konta bankowego.....  
Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.
3. Podstawą przyjęcia faktury jest prawidłowo wypełniony raport serwisowy wraz z raportem testów bezpieczeństwa elektrycznego i certyfikatem testera bezpieczeństwa elektrycznego oraz wpis do paszportu technicznego (zgodnie z opisem zawartym w § 1 ust. 3) .
4. Wartość przedmiotu umowy, o której mowa w ust. 1, ulega zmianie w przypadku wycofania z eksploatacji, przed dokonaniem przeglądu, aparatury/sprzętu objętej umową lub w przypadku braku konieczności wymiany elementów ujętych w formularzu asortymentowo-cenowym. Wartość umowy w takiej sytuacji ulega zmniejszeniu o kwotę stanowiącą wartość usługi dotyczącej aparatury wycofanej z eksploatacji lub elementów nie wymienionych podczas przeglądu zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym.
5. Poza przypadkiem wskazanym w ust. 4, wartość przedmiotu umowy może ulec zmianie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT lub w przypadku korzystnych zmian cenowych dla Zamawiającego.
6. Wynagrodzenie należne Wykonawcy ulega zmianie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT bez obowiązku zmiany treści umowy.
7. Strony zastrzegają prawo do negocjacji ceny w przypadku konieczności zapłaty Wykonawcy ceny wyższej, powstałej w wyniku zmiany stawki podatku VAT.

### § 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 następne Kodeksu cywilnego.
3. W przypadku reklamacji, którejś z wymienianych części zakończenie (wykonanie) naprawy lub usunięcie wady nastąpi w ciągu 5 dni roboczych od wezwania Wykonawcy, przez Zamawiającego.

## § 5

### KARY UMOWNE

1. W przypadku 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).
2. W przypadku niedotrzymania terminów wynikających z postanowień § 2 ust. 1 i 2 oraz § 4 ust. 3, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1% wartości brutto umowy określonej w § 3 ust. 1, za każdy dzień zwłoki (w zakresie danego pakietu). Po 14 dniach przysługuje Zamawiającemu uprawnienie do rozwiązania umowy z przyczyn dotyczących Wykonawcy.
3. Kara umowna określona w ust. 2 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.
4. 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.
5. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego kary umowne na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.
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 nienależycie wykonuje swoje zobowiązania umowne – odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w trybie natychmiastowym. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
7. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (art. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego), umowy poręczenia, przekazu.
8. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 8, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wartości wierzytelności objętej czynnością prawną, pociągającą za sobą skutki wskazane w ust. 8.

## § 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 uciążliwość dla otoczenia swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez Zamawiającego 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 Zamawiającego jakichkolwiek odpadów,
  - 2) 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,
  - 3) myć pojazdów na terenie szpitala,
  - 4) spalać odpadów na terenie szpitala,
  - 5) wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji
3. Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki środowiskowej i systemu



zarządzania środowiskowego wg ISO 14001 dostępnych na stronie internetowej [www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

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

## § 8

### SPORY

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

## § 9

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

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

**WYKAZ USŁUG**  
**przeглядów, serwisowania aparatów opisanych w części Rozdz. IV pkt 2 SIWZ**

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

.....dnia.....

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

**Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług. Przez wykonane lub wykonywane usługi Zamawiający rozumie serwisowanie, przeglądy techniczne urządzeń, aparatury medycznej - opisanych w Rozdz. IV pkt 2 SIWZ – opis przedmiotu zamówienia, odpowiednio do Pakietów, na które Wykonawca składa ofertę tj.:**

- Pakiet 1 - Serwisowanie sterylizatorów parowych firmy BMT;
- Pakiet 2 - Aparaty EEG firmy Viasys;
- Pakiet 3 - Nóż harmoniczny firmy Olympus;
- Pakiet 4 - Respirator transportowy firmy Weinmann;
- Pakiet 5 - Zestaw laryngologiczny: Generator RF, diagnostyka zaburzeń snu, videookulary firmy Curis;
- Pakiet 6 – Aparaty do wspomagania oddechu firmy Care Fusion;
- Pakiet 7 - Zestaw elektronarzędzi ortopedycznych firmy Stryker;
- Pakiet 8 - Zestawy endoskopowe firmy Olympus;
- Pakiet 9 - Aparat do badań urodynamicznych firmy Mediwatch;
- Pakiet 10 - Zestaw artroskopowy z shaverem firmy Storz;
- Pakiet 11 - Shaver laryngologiczny i nawigacja elektromagnetyczna firmy Medtronic;
- Pakiet 12 - Mammografy firmy Siemens;
- Pakiet 13 - Lasery firmy Lisa;
- Pakiet 14 - Aparaty RTG firmy Siemens.

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu usługi, dat wykonania i podmiotów, na rzecz, których usługi zostały wykonane **oraz załączeniem dowodów określających**, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie – co najmniej 1 zamówienie w zakresie do, którego Wykonawca przystępuje.

Przedłożyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie z podaniem przedmiotu zamówienia, dat wykonania i odbiorców usług. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert.

**Jeżeli Wykonawca wykonywał/wykonuje usługę w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o. może w w/w wykazie to uwzględnić i wskazać dokumenty, które posiada Zamawiający, potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. (np. referencje, paszporty, karty pracy, raporty serwisowe)**

**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, uprawniającego do serwisowania aparatów.**

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

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

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

***W przypadku, gdy Wykonawca polega na 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 – SERWISOWANIE STERYLIZATORÓW PAROWYCH SteriVap – 2 szt.

Poz.	Nazwa części /usługi	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (kol. 3 x kol. 4)	Stawka VAT w %	Wartość brutto (kol. 5+VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Koszt przeglądu technicznego sterylizatora parowego o nr fabr. 060713, komory dezynfekcyjnej wersja FED i ED z wytwornica pary	2				
2	Koszt przeglądu technicznego sterylizatora parowego o nr fabr. 060714, komory dezynfekcyjnej wersja FED i ED z wytwornica pary	2				
<b>Części do wymiany podczas przeglądu sterylizatorów:</b>						
3	Uszczelka drzwi STERIVAP	8				
4	Smar do uszczelek drzwi sterylizatorów parowych opakowanie 50gr	4				
5	Wkład kondensatu typu E	8				
6	Wkład kondensatu typu S/G	4				
7	Filtr sterylny powietrza HEPA	4				
8	Wkładka filtracyjna szafy sterowniczej - kwadratowa	4				
9	Materiały eksploatacyjne i pomocnicze** – inne do wymiany wg stopnia zużycia (fakturowanie wg rzeczywistego zużycia potwierdzonego na karcie pracy)	1 zestaw				
10	Koszty dojazdu (tzn. godziny dojazdowe i stawka paliwowa) dotyczące przyjazdu do przeglądu technicznego, przegląd obu sterylizatorów za jednym dojazdem	2				
<b>Opcje dodatkowe:</b>						
11	roboczogodzina	4 wizyty = 20 roboczogodzin (na jedną wizytę ok. 5				

		godz.)				
12	Koszty dojazdu (tzn. godziny dojazdowe i stawka paliwowa) dotyczące przyjazdu do ekspertyzy lub naprawy bez częściowej	4 dojazdy				
<b>WARTOŚĆ OGÓLEM</b>						<b>xxxxx</b>

\*\* nie podawać cen jednostkowych netto za materiały eksploatacyjne i pomocnicze, tylko za zestaw (dotyczy m in.: śrubki, kleje, smary, bezpieczniki, złączki, taśmy i uszczelki inne niż w punkcie 4, nawijacz przewodu, zawory, czujniki itp)

Przeгляд techniczny wykonywany z częstotliwością zalecaną co 6 m-cy, **przy czym pierwszy przegląd nastąpi z zachowaniem terminu: do 7 dni od daty podpisania umowy, bądź w późniejszym terminie wskazanym przez Zamawiającego, drugi 6 m-cy później.**

„Opcje dodatkowe” – będą wykorzystywane do wykonania ekspertyz technicznych i napraw nie wymagających wymiany części. Zamawiający zakłada maksymalnie 4 dodatkowe przyjazdy w ciągu 12 m-cy trwania umowy, fakturowanie na podstawie wizyty potwierdzonej kartą pracy.

Data: .....

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

ZP-2200-2/18  
Załącznik nr 3.2

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 2

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych - aparat EEG Nicolet One firmy Viasys									
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Termin wykonania przeglądu	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Nicolet One ver. 5.0.872	Zestaw OA050423	2005	Viasys	Pracownia EEG ul. Szpitalna 1	Do 7 dni od daty podpisania umowy bądź w późniejszym terminie wskazanym przez Zamawiającego			

Przeгляд zestawu z dojazdem do siedziby Zamawiającego.

Skład zestawu:

zestaw roboczy: monitor Hyundai SN B71ASAB056900745 model B71A, baza Nicolet One SN OA050423, rejestrator Holtera EEG Vitaport 3 SN 05/4602, drukarka, kamera CCTV CAM-FMX8\_N SN H05070990, lampa stroboskopowa PH050590 + stacja opisowa.

**Przeгляд obejmuje:** aktualizację oprogramowania w przypadku gdy pojawi się wersja oprogramowania wyższa od zainstalowanej, czyszczenie wewnętrznych modułów aparatu i kontrola połączeń pomiędzy podzespołami, kontrolę napięć zasilających wewnątrz aparatu, sprawdzenie połączeń między-modułowych, sprawdzenie bezpieczeństwa przeciwporażeniowego, sprawdzenie poprawności działania aparatu (procesora, pamięci, zegara, klawiatury, myszy, karty graficznej, monitora, napędów i komunikacji z portami, plików systemowych, drukarki, toru wizji, wzmacniaczy, układu pomiaru impedancji, fotostymulatora).

**UWAGA:**

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

Data: .....

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

ZP-2200-2/18  
Załącznik nr 3.3

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 3

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych - nóż harmoniczny firmy Olympus									
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Termin wykonania przeglądu	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	SonoSurg-G2 A90200A	9327823	2013	Olympus	Blok Operacyjny ul. Zegadłowicza	Do 7 dni od daty podpisania umowy bądź w późniejszym terminie wskazanym przez Zamawiającego			

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

**UWAGA:**

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

Data: .....

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

ZP-2200-2/18  
Załącznik nr 3.4

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 4

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych - respirator transportowy Medumat									
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Termin wykonania przeglądu	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Medumat Basic P	1502	2004	Weinmann	Izba Przyjęć I ul. Szpitalna 1	Do 7 dni od daty podpisania umowy bądź w późniejszym terminie wskazanym przez Zamawiającego			
2	Zestaw przeglądowy standardowy – naprawczy					(x 1)			
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>								<b>xxxx</b>	

Respirator bez modułu tlenowego.

Przeglądy z wysyłką urządzenia do siedziby Wykonawcy (przeгляд w warunkach serwisowych). Wymaga się urządzenia zastępczego tego samego typu na czas przeglądu.

Koszty wysyłki urządzeń (w/w i zastępczy) w obie strony wraz z kosztami ubezpieczenia podczas transportu należy skalkulować w kosztach przeglądu.

**UWAGA:**

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

Data: .....

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



ZP-2200-2/18  
Załącznik nr 3.5

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 5

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych – urządzenia medyczne laryngologiczne									
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Termin wykonania przeglądu	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Generator RF Curis	BM170002011 20679	2012	Sutter	Blok Operacyjny ul. Zegadłowicza 3	Do 7 dni od daty podpisania umowy bądź w późniejszym terminie wskazanym przez Zamawiającego			
	Zestaw do diagnostyki zaburzeń snu ApneaGraf AG200	663A1E010000		MRA Medical	Oddział Otolaryngologii ul. Zegadłowicza 3				
	Videookulary Frenzela VIDEONYSTYGMAT US	08415120029		Faromed					
<b>OGÓŁEM WARTOŚĆ</b>								<b>xxxx</b>	

Przeгляд z dojazdem do siedziby Zamawiającego.

**UWAGA:**

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

Data: .....

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

ZP-2200-2/18  
Załącznik nr 3.6

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 6

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych – aparat Infant Flow firmy Care Fusion									
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Termin wykonania przeglądu	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	SiPAP	BDN 02323	2013	Care Fusion	Oddział Noworodków i Wcześnieiaków	Do 7 dni od daty podpisania umowy bądź w późniejszym terminie wskazanym przez Zamawiającego			
2	Czujnik stężenia tlenu do wymiany podczas każdego przeglądu					1 szt.	-----		
<b>OGÓŁEM WARTOŚĆ</b>								<b>xxxx</b>	

Przeгляд z dojazdem do siedziby Zamawiającego. Podczas przeglądu technicznego zostanie wymieniony czujnik stężenia tlenu.

**UWAGA:**

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

Data: .....

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

ZP-2200-2/18  
Załącznik nr 3.7

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 7

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych - zestaw Core wraz z elektronarzędziami ortopedycznymi firmy Stryker									
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Termin wykonania przeglądu	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Zestaw Core wraz z elektronarzędziami ortopedycznymi	zestaw	2009	Stryker	Blok Operacyjny ul. Zegadłowicza 3	Do 7 dni od daty podpisania umowy bądź w późniejszym terminie wskazanym przez Zamawiającego			

Przeгляд zestawu z dojazdem do siedziby Zamawiającego.

Skład zestawu: KONSOLA STERUJĄCA CORE (SN 0925903103), NAPĘD UNIWERSALNY (SN 0921800953), PIŁA OSCYLACYJNA (SN 0921101843), SHAWER (SN 09H042714), PRZEWÓD STERUJĄCY (SN 13032), NASADKA JACOBS (SN 0904111393), NASADKA DO KIRSCHNERA (SN 09217), PRZEŁĄCZNIK RĘCZNY (SN 09147), POMPA ARTROSKOPOWA FLOCONTROL (SN 0907CE448), PRZEŁĄCZNIK NOŻNY ISWITCH (SN 09E015464), KONSOLA ISWITCH (SN 09D005694)

Przeгляд obejmuje sprawdzenie poprawności działania, sprawdzenie zgodności z parametrami określonymi przez producenta, kalibrację oraz ocenę stopnia zużycia wszystkich podzespołów. W ramach przeglądu dokonywane są czynności sprawdzające, konserwacyjne, regulacyjne i drobne naprawy.

**UWAGA:**

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

Data: .....

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

ZP-2200-2/18  
Załącznik nr 3.8

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 8

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych - zestawy endoskopowe firmy Olympus										
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Termin wykonania przeglądu	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Zestaw endoskopowy do gastrokopii EVIS EXERA	zestaw	2005	Olympus	Pracownia Endoskopii i Kolonoskopii ul. Zegadłowicza 3	Do 7 dni od daty podpisania umowy bądź w późniejszym terminie wskazanym przez Zamawiającego				
2	Zestaw endoskopowy do kolonoskopii EVIS EXERA	zestaw								
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>									<b>xxxx</b>	

Przeгляд z dojazdem do siedziby Zamawiającego

ZESTAW 1: ŹRÓDŁO ŚWIATŁA EVIS EXERA CLE-145 (7513657), STEROWNIK KAMERY EVIS EXERA CV-145 (7534332) Z GŁOWICĄ EXIS MAJ843, MONITOR LCD MODEL OEV191H (7502798) SSAK SSU II(2523997)

ZESTAW 2: ŹRÓDŁO ŚWIATŁA EVIS EXERA CLV-160 (7545892), STEROWNIK KAMERY EVIS EXERA CV-160 (7538562), MONITOR MODEL OEV-203.20 (A311101)

**UWAGA:**

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

Data: .....

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

ZP-2200-2/18  
Załącznik nr 3.9

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 9

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych - aparat do badań urodynamicznych Sensic Clinic G3 firmy Mediwatch									
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Termin wykonania przeglądu	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Sensic Clinic G3	16068	2010	Mediwatch	Oddział Urologii ul. Zegadłowicza 3	Do 7 dni od daty podpisania umowy bądź w późniejszym terminie wskazanym przez Zamawiającego			

Przeгляд z dojazdem do siedziby Zamawiającego.

**UWAGA:**

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

Data: .....

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

ZP-2200-2/18  
Załącznik nr 3.10

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 10

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych - zestawu artroskopowego FULL HD wraz z shaverem firmy Storz									
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Termin wykonania przeglądu	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Zestaw artroskopowy wraz z shaverem j/n	j/n	2013	Karl Storz	Blok Operacyjny ul. Zegadłowicza 3	16.03.2018 bądź w późniejszym terminie wskazanym przez Zamawiającego			

Przeгляд zestawu z dojazdem do siedziby Zamawiającego.

Skład zestawu artroskopowego: GŁOWICA KAMERY NT861810--H, STEROWNIK KAMERY NV712231-P, MONITOR 27"51311114ZW012, ŹRÓDŁO ŚWIATŁA NV4438, ŚWIATŁOWODY NV04 2 SZT., ARCHIWIZACJA AIDA CONTROL NEO SN: KSC14622, MONITOR 19" XW2226, shaver artoskopowy UNIDRIVE SIII SN: YW2499

**UWAGA:**

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

Data: .....

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

ZP-2200-2/18  
Załącznik nr 3.11

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 11

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych – zestawu: shaver laryngologiczny i nawigacja elektromagnetyczna									
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Termin wykonania przeglądu	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Shaver z konsolą IPC M4	76737	2013	Medtronic	Blok Operacyjny ul. Zegadłowicza 3	10.03.2018 bądź w późniejszym terminie wskazanym przez Zamawiającego			
2	Nawigacja elektromagnetyczna Fusion wraz monitorem	Nawigacja – N04158168 monitor – 13-227579							
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>								<b>xxxx</b>	

Przeгляд zestawu z dojazdem do siedziby Zamawiającego.

**UWAGA:**

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

Data: .....

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

ZP-2200-2/18  
Załącznik nr 3.12

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 12

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych - mammografu Mammomat 1000 firmy Siemens									
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Termin wykonania przeglądu	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Mammomat 1000	12169	2009	Siemens	Pracownia Mammografii ul. Zegadłowicza 3	20.03.2018 bądź w późniejszym terminie wskazanym przez Zamawiającego			

Przeгляд z dojazdem do siedziby Zamawiającego.

**UWAGA:**

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

Data: .....

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



ZP-2200-2/18  
Załącznik nr 3.13

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 13

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych lasera holmowego Sphinx 60									
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Termin wykonania przeglądu	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Lisa Sphinx 60	434	2010	LISA LASER	Oddział Urologii ul. Zegadłowicza 3	13.03.2018 bądź w późniejszym terminie wskazanym przez Zamawiającego			
Części do wymiany podczas przeglądu:									
2	Pochłaniacz wilgoci rezonatora					1 szt.			
	Filtr małocząsteczkowy					1 szt.			
	Filtr 20µm					1 szt.			
	Okno ochronne złącza światłowodu					1 szt.			
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>								<b>xxxx</b>	

Przeгляд z dojazdem do siedziby Zamawiającego, wymiana pochłaniacza wilgoci do rezonatora podczas każdego przeglądu a pozostałe wymienione części w zależności od stopnia zużycia.

**UWAGA:**

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

Data: .....

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

ZP-2200-2/18  
Załącznik nr 3.14

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET nr 14

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych – aparatu RTG Multix Pro firmy Siemens									
Lp.	Nazwa/typ	Nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce lokalizacji	Termin wykonania przeglądu	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1	Mulix Pro	9682	2009	Siemens	Pracownia RTG I ul. Szpitalna 1	05.05.2018 bądź w późniejszym terminie wskazanym przez Zamawiającego			

Przeгляд z dojazdem do siedziby Zamawiającego.

**UWAGA:**

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

Data: .....

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