



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

na

## DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:  
Kod CPV: 33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne;

Numer sprawy: **ZP-2200-48/18**

### SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty,
2. Załącznik nr 2 - Formularz oświadczeń,
3. Załączniki nr 3.1 ÷ 3.3 - Formularz asortymentowo – cenowy,
4. Załącznik nr 4 - Wzór umowy,
5. Załącznik nr 5 – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ)
6. Załącznik nr 6 – Wzór umowy przetwarzania danych osobowych

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia składa się z 36 ponumerowanych stron.

SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI  
sp. z o.o.

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TE... (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

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

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
68 347 000,00 ZŁ

Specyfikację istotnych warunków zamówienia  
zatwierdził Zarząd

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.  
D Y R E K T O R  
mgr med. Piotr Niswald  
Kierownik

## 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)

Adres e-mail dla złożenia wstępnego oświadczenia JEDZ – jedz.skrzynka@szpital.sosnowiec.pl

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

1. Przedmiot zamówienia składa się z 3 części tzw. Pakietów:

Pakiet nr 1 – aparat RTG typu ramię C,

Pakiet nr 2 – zestaw do trakcji kręgosłupa (ciągnik, stół, przystawka do trakcji szyjnej, pasy),

Pakiet nr 3 – aparat USG (UKG).

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opis warunków technicznych), asortyment i ilości oraz warunki dotyczące przedmiotu i realizacji zamówienia i warunki gwarancji znajdują się w załącznikach nr 3.1 ÷ 3.3 do SIWZ. Składane oferty muszą zawierać pełny zakres przedmiotu zamówienia w zakresie danego pakietu.

3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Za ofertę częściową uważa się ofertę w zakresie jednego lub wszystkich pakietów stanowiących przedmiot zamówienia.

4. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny 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 (dotyczy Pakietów nr 1, 2 i 3).

5. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 kwietnia 2017r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (dotyczy Pakietu nr 1).

6. Przedmiot zamówienia obejmuje również montaż i szkolenie personelu, a w zakresie Pakietu nr 1 także konfigurację i podłączenie do systemu PACS i RIS. 7. W zakresie Pakietu nr 3 montaż, konfigurację i szkolenie personelu z obsługi i kalibracji.

7. Termin płatności do 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionego oryginału faktury (dotyczy Pakietu nr 2).

8. Zapłata należności przez Zamawiającego za przedmiot umowy zostanie zrealizowana w 36 równych, miesięcznych ratach w terminie (dotyczy Pakietu nr 1 i 3):

1) pierwsza rata – do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT,

2) druga i kolejne raty – do ostatniego dnia każdego kolejnego miesiąca począwszy od miesiąca następującego po płatności pierwszej raty.

## III. Termin i miejsce realizacji zamówienia

1. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi;

- w zakresie Pakietu nr 1 w terminie do 8 tygodni od daty zawarcia umowy,

- w zakresie Pakietu nr 2 w terminie do 28 dni od zawarcia umowy,

- w zakresie Pakietu nr 3 w terminie do 6 tygodni od daty zawarcia umowy.

2. Miejsce dostawy wraz z rozładunkiem w miejscu wskazanym przez Zamawiającego: Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. Sosnowiec : Pakiet nr 1 – ul. Zegadłowicza 3; Pakiet nr 2 – Dział Fizjoterapii ul. Szpitalna 1, Pakiet nr 3 – ul. Szpitalna 1.

## IV. Warunki udziału w postępowaniu

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

a) nie podlegają wykluczeniu,

2. **Warunki udziału w postępowaniu:**

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

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

b) **zdolności technicznej lub zawodowej** - *Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie;*

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

3. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.

4. 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.

#### **6. Podstawy wykluczenia Wykonawcy z postępowania**

- 6.1. 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.
- 6.2. Zamawiający nie wprowadza fakultatywnych przesłanek wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

#### **IV.A Sposób wyboru najkorzystniejszej oferty**

Postępowanie jest prowadzone na zasadach określonych w art. 24aa ustawy Pzp. Zamawiający dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona zgodnie z kryteriami oceny ofert, określonymi w SIWZ, nie podlega wykluczeniu.

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

##### **CZEŚĆ A – Oświadczenia i dokumenty wymagane:**

- 1.1 aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu, w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia JEDZ. Oświadczenie musi być złożone na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, sporządzonego zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE, zwanego dalej JEDZ. [uwaga: Zamawiający udostępnia wersję JEDZ w formacie xml. do wykorzystania przez Wykonawcę oraz w formacie pdf (podgląd wersji xml). Instrukcję pobierania JEDZ w formacie xml. wskazano w punkcie XIV.8 poniżej]
- 1.2. JEDZ należy złożyć **w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym** na adres: jedz.skrzynka@szpital.sosnowiec.pl
- 1.3. Oświadczenia podmiotów składających ofertę/wnioski wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.
- 1.4. Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez wykonawcę, jest poczta elektroniczna. **UWAGA!** Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
- 1.5. Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc.
- 1.6. Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego, w szczególności w jednym z ww. formatów.
- 1.7. Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, wykonawca **podpisuje ww. dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym**, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne - podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5 września 2016 r. – o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1579).
- 1.8. Podpisany dokument elektroniczny JEDZ powinien zostać zaszyfrowany, tj. opatrzonej hasłem dostępowym. W tym celu wykonawca może posłużyć się narzędziami oferowanymi przez oprogramowanie, w którym przygotowuje dokument oświadczenia (np. Adobe Acrobat), lub skorzystać z dostępnych na rynku narzędzi na licencji open-source (7-Zip).
- 1.9. Wykonawca zamieszcza hasło dostępu do pliku JEDZ w treści swojej oferty (załącznik nr 1 – Formularz oferty), składanej w formie pisemnej. Treść oferty może zawierać, jeśli to niezbędne, również inne informacje dla prawidłowego dostępu do dokumentu, w szczególności informacje o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedurze odszyfrowania danych zawartych w JEDZ.

- 1.10. Wykonawca przesyła zamawiającemu zaszyfrowany i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym JEDZ na wskazany adres poczty elektronicznej w taki sposób, aby dokument ten dotarł do zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. W treści przesłanej wiadomości należy wskazać oznaczenie i nazwę postępowania, którego JEDZ dotyczy oraz nazwę wykonawcy albo dowolne oznaczenie pozwalające na identyfikację wykonawcy.
- 1.11. Datą przesłania JEDZ będzie potwierdzenie dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ z serwera pocztowego zamawiającego.
- 1.12. Obowiązek złożenia JEDZ w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym w sposób określony powyżej dotyczy również JEDZ składanego na wezwanie w trybie art. 26 ust. 3 ustawy Pzp; w takim przypadku Zamawiający nie wymaga szyfrowania tego dokumentu.
- 1.13. Zamawiający informuje, że na stronie internetowej Urzędu Zamówień Publicznych znajduje się instrukcja wypełniania Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia pod adresem:  
[https://www.uzp.gov.pl/\\_data/assets/pdf\\_file/0015/32415/Jednolity-Europejski-Dokument-Zamowienia-instrukcja.pdf](https://www.uzp.gov.pl/_data/assets/pdf_file/0015/32415/Jednolity-Europejski-Dokument-Zamowienia-instrukcja.pdf)
- 1.14. JEDZ musi potwierdzać brak podstaw wykluczenia i musi być podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. W przypadku Wykonawcy, który polega na zdolnościach innych podmiotów, Wykonawca składa JEDZ dotyczący każdego z tych podmiotów potwierdzający brak istnienia wobec nich podstaw wykluczenia podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania innego podmiotu.
- 1.15. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, JEDZ składa **każdy** z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, potwierdzający brak podstaw wykluczenia. JEDZ każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podpisuje osoba uprawniona do reprezentowania każdego z tych Wykonawców.
2. oświadczenie według załącznika nr 1 do SIWZ (oświadczenie, że 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).
3. oświadczenie według załącznika nr 1 do SIWZ (oświadczenie, że przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia są zgodne z obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 kwietnia 2017r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (dotyczy Pakietu nr 1).
4. dokument potwierdzający spełnianie przez oferowany aparat USG (UKG), parametrów ocenianych w kryterium „parametry techniczne” np. katalog producenta, opis techniczny lub inny dokument (w języku polskim) - dla Pakietu nr 3.
5. Pełnomocnictwo – jeśli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.  
 Forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza.
6. Wykonawcy występujący wspólnie (spółka cywilna, konsorcjum) składają 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).
7. **UWAGA: dokumenty wskazane w pkt. 4** są wymagane w niniejszym postępowaniu (oprócz potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymogom Zamawiającego) **celem dokonania na ich podstawie oceny złożonej oferty w ramach kryterium „parametry techniczne”**. **W związku z tym, w zakresie danych elementów oferty, podlegających ocenie, stanowią one treść oferty i nie będzie miał zastosowania w stosunku do nich art. 26 ust. 1 i 3 ustawy Pzp.**

#### **CZĘŚĆ B – Oświadczenia i dokumenty składane przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego:**

1. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw wykluczenia.
2. Dla wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz SIWZ, Zamawiający żąda złożenia następujących dokumentów (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – nw. dokumenty składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie (każdy wspólnik spółki cywilnej i każdy konsorcjant); w przypadku innego podmiotu, na którego zdolnościach Wykonawca polega, nw. dokumenty Wykonawca składa w odniesieniu do każdego z tych podmiotów):
  - 2.1 informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

- 2.2 oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności - o ile nie znajduje się w JEDZ;
- 2.3 oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne - o ile nie znajduje się w JEDZ;

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

- 3.1. Zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości, potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym - W odniesieniu do wyrobów medycznych objętych przedmiotem zamówienia są to aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017r, poz. 211) o ile zaoferowane produkty są zakwalifikowane jako wyroby medyczne, tj.:
- deklaracja zgodności z wymaganiami zasadniczymi CE,
  - certyfikat jednostki notyfikowanej, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego o ile jest to wymagane odrębnymi przepisami.
- 3.2. Katalogi, ulotki, opisy lub inne dokumenty (oryginalne specyfikacje techniczne, foldery) zawierające informacje o wymaganych parametrach, cechach techniczno-użytkowych zaoferowanych produktów (dane w przedłożonym dokumencie muszą potwierdzać wszystkie wymagania Zamawiającego określone w opisie przedmiotu zamówienia, zestawieniu wymaganych parametrów technicznych i innych warunków realizacji zamówienia).

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

**CZĘŚĆ C – inne wymagane dokumenty**

1. Zgodnie z art. 24 ust. 11 Pzp wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Szpitala informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. W sytuacji przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca wraz z oświadczeniem, przedstawi 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 do SIWZ**
2. Wykonawca składa również wypełnione czytelnie, podpisane i opieczetowane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy:
- formularz ofertowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ,
  - formularz/e asortymentowo-cenowe wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3.1÷3.3 do SIWZ (dla pakietów, do których wykonawca przystępuje).

**CZĘŚĆ D – wymagania dotyczące składanych dokumentów**

1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stosuje się odpowiednio § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 27 lipca 2016 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. poz. 1126).
2. Dokumenty 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.
3. Dokumenty związane z brakiem podstaw do wykluczenia z przetargu wspólnicy spółki cywilnej i konsorcjanci muszą złożyć oddzielnie, tj. każdy ze współników/konsorcjantów musi przedłożyć oddzielne oświadczenie, dotyczące **wyłącznie jego osoby**.
4. Zamawiający wymaga, aby dokumenty określone w pkt. A.1, A.2, A.3, C.1 oraz C.2 sporządzone były zgodnie z załącznikami w pełnym brzmieniu. Tym samym zaleca się wypełnienie załączników nr 1, 2, 3.1 ÷ 3.3 oraz 5 na drukach stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ.

**VI. Wymagania dotyczące wadium**

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości:

Dla Pakietu nr 1 – 9 000,00 zł

Dla Pakietu nr 2 – 450,00 zł

Dla Pakietu nr 3 – 2 800,00 zł

2. Wadium należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy:

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

z oznaczeniem:

**ZP-2200-48/18 DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

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

4. Wadium może być wnoszone w formie:

a) pieniądza (przelew),

b) poręczeń bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

c) gwarancji bankowych,

d) gwarancji ubezpieczeniowych,

e) poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowy w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2014r., poz. 1804 oraz z 2015r. poz. 978 i 1240).

4.1 Wadium w formie ww. poręczeń i gwarancji należy wnieść do kasy Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. w Sosnowcu, ul. Szpitalna 1. Zaleca się, aby kserokopia gwarancji lub poręczenia była dołączona do oferty.

4.2. W przypadku wnoszenia wadium w **formie pieniężnej**, Wykonawca z zachowaniem właściwej staranności winien dokonać **przelewu pieniężnego** z odpowiednim wyprzedzeniem, gdyż za termin wniesienia wadium w formie pieniężnej przyjmuje się termin uznania kwoty wadium na podanym wyżej rachunku bankowym Zamawiającego.

5. Zamawiający zwróci wadium na zasadach określonych w ustawie Pzp.

6. Zamawiający zatrzyma wadium w przypadkach określonych w ustawie Pzp.

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

1. W postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się w języku polskim, za pośrednictwem operatora pocztowego, pośtańca 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, pośtańca lub osobiście, Wykonawcy są zobowiązani składać:

- ofertę (wraz z oświadczeniami) w formie pisemnej, pod rygorem nieważności;

- dokumenty dla wykazania braku podstaw do wykluczenia (również uzupełniane). Zamawiający uzna te dokumenty i oświadczenia za złożone w wyznaczonym terminie, jeżeli dotrą do Zamawiającego przed upływem wyznaczonego terminu;

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

- pełnomocnictwo;

1b. W postępowaniu oświadczenia JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

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 6 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. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający udostępni na stronie internetowej.

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, 131, 130 fax. 41 30 131  
Adres e-mail dla złożenia wstępnego oświadczenia JEDZ - jedz.skrzynka@szpital.sosnowiec.pl

#### VIII. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Wykonawca winien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami oraz załącznikami składającymi się na Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na dowolną część zamówienia, kilka części lub wszystkie 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. Oświadczenia JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym
6. 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.
7. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone na język polski.
8. 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).
9. Wszelkie poprawki lub zmiany dokonane w treści oferty muszą być parafowane przez osoby wskazane w pkt. 5. Brak parafy powoduje uznanie poprawki za nieistniejącą.
10. W sytuacji, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. 2018r., poz. 419 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. 2 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI** (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 419 z późn. zm.)”.
11. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, opisanej w następujący sposób:

Nazwa, adres Wykonawcy:.....  
*Oferta do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:*  
**DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO**  
**ZP-2200-48/18**  
**Nie otwierać przed 27.11.2018r., godz. 10<sup>30</sup>”**

12. 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 60 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 27.11.2018r. do godz. 10<sup>00</sup>**.
2. Oświadczenia JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z dyspozycjami zawartymi w pkt. V cz. A oraz XIV.8. niniejszej SIWZ.
3. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust.2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
4. Zamawiający otworzy oferty **w dniu 27.11.2018r. 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 portierni głównej. Otwarcie ofert jest jawne.

## **XI. Opis sposobu obliczenia ceny**

1. Wykonawca podaje cenę ofertową na formularzu ofertowym (Załącznik nr 1).  
Sposób obliczenia ceny (odpowiednio w Załączniku 3.1 ÷ 3.3.):
  - cena netto + podatek VAT = cena brutto,
2. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków.
3. Cena oferty powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmujący wartość oferty, koszty dostawy do Zamawiającego z rozładunkiem, ubezpieczenia na czas transportu, koszt montażu, instalacji i uruchomienia u Zamawiającego, gwarancji, szkolenia personelu, w zakresie Pakietu nr 1 także koszt konfiguracji i podłączenia do systemu PACS i RIS, a w zakresie Pakietu nr 3 także konfigurację i szkolenie personelu z obsługi i kalibracji; itp. Wykonawca winien uwzględnić w cenie oferty również wszystkie inne koszty jakie poniesie w związku z realizacją przedmiotu zamówienia, także nie wymienione w zdaniu poprzedzającym, a które mają wpływ na cenę oferty.
4. Ceny jednostkowe, cena łączna, podatek VAT należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
5. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.

## **UWAGA!**

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

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

Kryterium oceny ofert dla Pakietu nr 1 i 2:

**Cena – 100%**

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę :

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

100 – stały współczynnik, P – liczba punktów

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

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów.

Kryterium oceny ofert dla Pakietu nr 3:

**Cena – 90%**

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę :

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



100 – stały współczynnik, P – liczba punktów

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

**Jakość 10%**

**Pt - Parametry techniczne – 10%**

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty w kryterium parametry techniczne :

$$Pt = Pb/Pmax \times 100 \times 10\%$$

gdzie:

**Pb** – liczba punktów parametry techniczne oferty badanej

**Pmax** – liczba punktów oferty z najwyższą liczbą punktów

100 – stały współczynnik

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

Oceniane będą parametry wskazane w wierszu: 5, 18, 21, 48, 61 tabeli zawierającej opis przedmiotu zamówienia w załączniku nr 3.3 do SIWZ.

Liczba punktów w kryterium Parametry techniczne będzie liczona jako suma punktów otrzymanych za zaoferowane punktowane parametry określone w Załączniku nr 3.3 do SIWZ. Liczba otrzymanych punktów zostanie następnie przeliczona wg wzoru podanego powyżej.

Podstawą oceny kryterium „jakość” będzie oświadczenie Wykonawcy na Formularzu oferty oraz w Załączniku 3.3, potwierdzone dokumentem (opis, katalog itp.).

Wykonawcy, który nie zaznaczy żadnej odpowiedzi zostanie przyznana punktacja 0 pkt.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą łączną liczbą punktów za kryteria: Cena + Jakość.

Każda część – Pakiet będzie rozpatrywany oddzielnie.

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

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

### **XIV. Pozostałe reguły postępowania**

1. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1, pkt.7 ustawy Pzp.
4. Zamawiający nie wskazuje części kluczowych zamówienia i nie wymaga osobistego ich wykonania.
5. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
  - 5.1. Wykonawca, który zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy, musi wyraźnie w ofercie wskazać, jaką część (zakres zamówienia) **wykonywać będzie rzeczywiście w jego imieniu podwykonawca oraz podać firmę podwykonawcy**. Należy w tym celu wypełnić odpowiednio **załącznik nr 5 – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia**. Jeżeli Wykonawca zostawi punkty w formularzach niewypełnione (puste pola), zamawiający uzna, iż zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi wykonawcy, bez udziału podwykonawców.
  - 5.2. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w wykonaniu zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.
  - 5.3. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie przedmiotu zamówienia.
6. Zamawiający nie określa liczby części zamówienia, na którą Wykonawca może złożyć ofertę, ani maksymalnej liczby części, na które zamówienie może zostać udzielone temu samemu Wykonawcy.
7. Zgodnie z Księgą Jakości Zarządzania Środowiskowego oraz Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy – pkt. 7.4.2 Zamawiający dokona oceny dostawców/Wykonawców.
8. Instrukcja pobierania JEDZ:
  - a) Ściągnąć i zapisać plik „JEDZ w formacie xml”
  - b) Wejść na stronę Komisji Europejskiej:  
<https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/espdl/filter?lang=pl>

lub Urzędu Zamówień Publicznych (zakładka „Repozytorium wiedzy” gdzie znajduje się instrukcja elektronicznego narzędzia do wypełniania JEDZ/ESPD /eESPD/:

<https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/jednolity-europejski-dokument-zamowienia/linki-i-zalaczniki/elektroniczne-narzedzie-do-wypelniania-jedzesp>

c) Zaznaczyć opcje „jestem wykonawcą” i chcę „zaimportować ESPD”.

d) Następnie wybrać ikonkę „przełączaj” i zaimportować ściągnięty uprzednio plik „JEDZ w formacie xml”

e) Zaznaczyć odpowiedź na pytanie „Gdzie znajduje się siedziba Państwa przedsiębiorstwa” - menu rozwijane

f) Nacisnąć przycisk „DALEJ”

g) Otworzy się edytowalna wersja JEDZ, którą należy wypełnić.

h) **UWAGA:** w części „Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia” w polu „type of procedure” należy zaznaczyć „Open procedure” - menu rozwijane

Gotowy dokument należy złożyć w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

#### 9. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1, tel 32/41 30 111;*
- inspektor ochrony danych osobowych w *Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1, kontakt: adres e-mail [jodo@szpital.sosnowiec.pl](mailto:jodo@szpital.sosnowiec.pl),*
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego [ZP-2200-48/18](#) prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

10. Wzór umowy o przetwarzanie danych osobowych, która zostanie zawarta z Wykonawcą stanowi załącznik nr 6 do SIWZ (dotyczy Pakietu nr 1 i 3).

\* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

\*\* **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\*\* **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego

## **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 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia (faksem lub drogą elektroniczną) o wyborze najkorzystniejszej oferty.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę przed terminem 10 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty, jeżeli w postępowaniu 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 zaprosi Wykonawcę do swojej siedziby w celu podpisania umowy albo prześle pocztą umowę Wykonawcy, którego oferta została wybrana.
5. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez Wykonawców, o których mowa w art. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

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

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

.....  
(pieczęć firmowa)**Formularz oferty**

Nazwa Wykonawcy: .....

siedziba/adres: .....

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

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

e-mail:.....

**HASŁO DO OTWARCIA PLIKU JEDZ:** .....

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

**Pakiet nr 1**

Wartość zamówienia bez podatku VAT (netto)	Wartość zamówienia z podatkiem VAT (brutto)

**Pakiet nr 2**

Wartość zamówienia bez podatku VAT (netto)	Wartość zamówienia z podatkiem VAT (brutto)

**Pakiet nr 3**

Wartość zamówienia bez podatku VAT (netto)	Wartość zamówienia z podatkiem VAT (brutto)

**Oceniane parametry w kryterium „parametry techniczne”:**

l.p.	Opis parametru	Parametry oceniane	Podać oferowany parametr
5	Monitor LCD, wielkość ekranu (przekątna) [cal]	Min. 21 cali 21” – 0 pkt. Powyżej 21” – 10 pkt	
18	Zastosowanie technologii obrazowania „nakładanego” przestrzennego wielokierunkowego (compounding) z możliwością wyboru minimum 5 kierunków sterowania liniami obrazowymi.	Tak, opisać 5 kierunków – 0 pkt., powyżej – 10 pkt.	
21	Anatomiczny tryb M-mode	Tak/Nie Nie – 0 pkt., Tak -10 pkt.	
48	Min. 3 przełączalne częstotliwości harmoniczne THI dla trybu 2D (B – mode) - wymienić [MHz]	Tak 3 częstotliwości – 0 pkt. Powyżej 3 – 10 pkt.	
61	Obrazowanie panoramiczne o długości min. 50cm.	Tak/Nie Nie – 0 pkt., Tak – 10 pkt	

Data: .....

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

## 2. Warunki płatności:

Pakiet nr 2: Oferujemy płatność w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury wystawionej po dostawie zamówionej części przedmiotu zamówienia.

Pakiet nr 1 i 3: Oferujemy płatność w 36 równych, miesięcznych ratach w terminie:

- 1) pierwsza rata – do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT,
- 2) druga i kolejne raty – do ostatniego dnia każdego kolejnego miesiąca począwszy od miesiąca następującego po płatności pierwszej raty.

## 3. Termin wykonania zamówienia:

- w zakresie Pakietu nr 1 w terminie do 8 tygodni od daty zawarcia umowy,
- w zakresie Pakietu nr 2 w terminie do 28 dni od zawarcia umowy,
- w zakresie Pakietu nr 3 w terminie do 6 tygodni od daty zawarcia umowy.

## 4. Oświadczam, że:

1. Oferuję przedmiot zamówienia zgodny z wymogami określonymi w SIWZ,
2. Projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany,
3. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
4. Jestem związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.

## 5. Oświadczam, że:

- a) oferowane produkty odpowiadają określonym przez Zamawiającego w SIWZ wymaganiom.
- b) przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia będą zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 211) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
- c) przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia są zgodne z obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 kwietnia 2017r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (dotyczy Pakietu nr 1).

## 6. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty:

- a) nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;
  - b) będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie i wartości: .....
- (należy wskazać nazwę/rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)

Data: .....

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

**Załącznik nr 2 - UWAGA! Załącznik przedłożyć w terminie do 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Szpitala informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, cen ofert. (dla wspólników spółki cywilnej wypełnić odrębnie dla każdej osoby) Załącznik powinien być złożony w formie pisemnej**

**ZP-2200-48/18**

Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO

## OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Ja, niżej podpisany .....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Będąc upoważnionym do reprezentowania Wykonawcy:

.....

(nazwa Wykonawcy)

.....

(adres siedziby Wykonawcy)

Niniejszym oświadczam, że\*:

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

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

Nazwa Wykonawcy (który złożył ofertę w postępowaniu)	Siedziba

UWAGA:

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

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

[W przypadku jakiegokolwiek zmiany sytuacji wykonawcy, tj. włączenia do grupy kapitałowej, Wykonawca jest zobowiązany do zaktualizowania takiego oświadczenia]

Data: .....

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

\* **niepotrzebne skreślić**

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

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

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

41–219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w Katowicach, Wydział Gospodarczy

Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000476320

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

wysokość kapitału zakładowego: 78 027 000,00 zł

reprezentowaną przez **Zarząd:**

.....

.....  
zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

firmą ..... z siedzibą w ....., zarejestrowaną w / wpisaną do

..... pod nr .....

posiadającą NIP: ....., Regon nr .....,

reprezentowaną przez:

.....

zwaną w dalszej części umowy „Wykonawcą”.

W rezultacie przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (t.j. Dz.U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.) przetargu nieograniczonego znak **ZP-2200-48/18** została zawarta umowa o następującej treści:

## §1

### PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest dostawa ..... określonych tzw. Pakietem nr ....., zwanych w dalszej części umowy przedmiotem umowy, w asortymencie, ilości i cenie określonych w załączniku do niniejszej umowy, sporządzonym zgodnie z ofertą Wykonawcy.
2. Wykonawca zapewni rozładunek, rozpakowanie, montaż i umieszczenie/instalację dostarczonego asortymentu we wskazanym przez Zamawiającego pomieszczeniu.
2. [dla Pakietu nr 1] Wykonawca zapewni rozładunek, rozpakowanie, montaż i umieszczenie/instalację dostarczonego asortymentu we wskazanym przez Zamawiającego pomieszczeniu wraz z konfiguracją i podłączeniem do systemu PACS i RIS.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje również szkolenie personelu w zakresie użytkowania oferowanego sprzętu oraz obsługi serwisowej w siedzibie użytkownika.
3. [dla Pakietu nr 3] Przedmiot zamówienia obejmuje również szkolenie personelu w zakresie użytkowania oferowanego sprzętu oraz obsługi i kalibracji w siedzibie użytkownika.
4. Przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy będą zgodne z ustawą z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 211 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
5. [dla Pakietu nr 1] Przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy będą zgodne z obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 kwietnia 2017r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej.

## §2

### WYNAGRODZENIE

1. Całkowitą wartość przedmiotu umowy ustala się w oparciu o przedstawiony do przetargu formularz oferty oraz formularz asortymentowo - cenowy na łączną kwotę w wysokości:  
Pakiet nr ... netto ..... tj. ....zł brutto  
słownie ..... zł
2. Wartość brutto przedmiotu umowy zawiera koszt przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty związane z dostarczeniem i rozładunkiem przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego, zakładany zysk, należne podatki, koszt ubezpieczenia obowiązkowego, koszt montażu, instalacji i uruchomienia u Zamawiającego,

- szkolenia personelu, gwarancji, [w zakresie Pakietu nr 1 koszt konfiguracji i podłączenia do systemu PACS i RIS] [w zakresie Pakietu nr 3 koszt konfiguracji] oraz inne koszty, które występują.
3. Wartość, o której mowa w § 2 ust. 1 może ulec zmianie w przypadku korzystnych zmian cenowych dla Zamawiającego.

### § 3

#### SPOSÓB PŁATNOŚCI (dla Pakietu nr 1 i 2)

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

### § 3

#### SPOSÓB PŁATNOŚCI (dla Pakietu nr 3)

1. Należność za zrealizowaną dostawę płatna będzie w złotych polskich na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT (opisanej numerem umowy). Faktura będzie zgodna z formularzem asortymentowo-cenowym oraz zostanie wystawiona po podpisaniu protokołu odbioru końcowego. Protokół odbioru końcowego stanowi potwierdzenie dostarczenia, prawidłowego zainstalowania, skonfigurowania, uruchomienia przedmiotu dostawy oraz przeprowadzenia szkolenia, o którym mowa w § 1 ust. 3.
2. Zapłata należności przez Zamawiającego za przedmiot umowy zostanie zrealizowana w 36 równych, miesięcznych ratach, w formie przelewów bankowych na rachunek Wykonawcy:  
Nazwa Banku.....  
Nr konta bankowego.....  
w terminie:
  - 1) pierwsza rata – do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT,
  - 2) druga i kolejne raty – do ostatniego dnia każdego kolejnego miesiąca począwszy od miesiąca następującego po płatności pierwszej raty.
3. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.
4. Za datę zapłaty strony przyjmują datę uznania rachunku bankowego Wykonawcy.
5. Zmiana rachunku bankowego Wykonawcy wymaga zawarcia stosownego aneksu do umowy.

### §4

#### TERMINY I SPOSÓB REALIZACJI

1. Niniejsza umowa będzie realizowana w terminie:
  - w zakresie Pakietu nr 1 w terminie do 8 tygodni od daty zawarcia umowy,
  - w zakresie Pakietu nr 2 w terminie do 28 dni od zawarcia umowy,
  - w zakresie Pakietu nr 3 w terminie do 6 tygodni od daty zawarcia umowy.
2. Miejsce dostawy: Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., Pakiet nr 1 – ul. Zegadłowicza 3; Pakiet nr 2 – Dział Fizjoterapii ul. Szpitalna 1, Pakiet nr 3 - ul. Szpitalna 1.
3. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw.
4. Data i miejsce dostawy zostaną udokumentowane potwierdzeniem odbioru przedmiotu zamówienia przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego.
5. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad.
6. Wykonawca zobowiązuje się wymienić wadliwy przedmiot umowy na wolny od wad w terminie do 3 dni roboczych od chwili zawiadomienia przez Zamawiającego na swój koszt. Jeżeli Wykonawca nie wymieni towaru na wolny od wad we wskazanym wyżej terminie, Zamawiający może wykonać swoje uprawnienia zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego (nabycie zastępcze zgodnie z ust. 12),
7. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy może odmówić przyjęcia dostawy jeżeli:
  - a. jakiegokolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - b. opakowanie będzie naruszone;



- c. dostarczony asortyment nie będzie zgodny z przedmiotem zamówienia.
8. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego, a w szczególności dotyczą:
- a) obniżenia cen w stosunku do cen ofertowych przez Wykonawcę,
  - b) zmiany numeru katalogowego produktu lub jego nazwy przy zachowaniu tożsamości dostarczanego produktu,
  - c) zmiany oferowanego produktu w sytuacji obiektywnego braku możliwości spełnienia świadczenia dostawy. W takim przypadku Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia produktu równoważnego, tj. o cechach i parametrach nie gorszych od produktu oferowanego w postępowaniu przetargowym wraz z pisemnym uzasadnieniem oraz przekazania Zamawiającemu odpowiednich, aktualnych dokumentów wymaganych w SIWZ co do przedmiotu zamówienia.
  - d) zmiany sposobu konfekcjonowania,
  - e) zmiany danych Stron ( np. zmiana siedziby, adresu, nazwy, formy organizacyjno prawnej),
  - f) zmian organizacyjnych Zamawiającego powodujących, iż wykonanie zamówienia lub jego części staje się bezprzedmiotowe,
- 8.1. W wyjątkowych sytuacjach opisanych w pkt. b) oraz c) ust.8 Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć asortyment w cenie nie wyższej niż cena asortymentu oferowanego.
- 8.2. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem cen jednostkowych i być niekorzystne dla Zamawiającego.
9. Zmiany określone w ust. 8 pkt. b) i c) są dopuszczalne w przypadku jeżeli towar dotychczas dostarczany zostanie wstrzymany, producent wskazany w ofercie przez Wykonawcę wycofa się z produkcji, zakup przedmiotu zamówienia na rynku będzie znacząco utrudniony lub niemożliwy albo wprowadzony zostanie nowy towar ulepszony w stosunku do pierwotnie zaoferowanego.
10. Zmiany określone w ust. 8 a) do d) wymagają zgody Zamawiającego.
11. Zmiany określone w ust. 8 pkt d) i e) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 8 pkt a), b), c), f) wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
12. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionego towaru w terminie określonym w ust. 1 lub 6 niniejszego paragrafu Zamawiający będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego Dostawcy z uwzględnieniem możliwości zakupu asortymentu równoważnego (tzw. nabycie zastępcze) bez obowiązku powiadamiania go o takim zakupie, oraz bez obowiązku nabycia od Wykonawcy asortymentu dostarczonego po terminie. W przypadku dokonania tzw. nabycia zastępczego, Wykonawca zobowiązany jest wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę, tj. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną towaru, jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten dostarczyłby zamówiony asortyment w terminie, a ceną towarów i kosztem dostawy, które Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z nabyciem zastępczym, powiększoną o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej, w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów związanych z realizacją nabycia zastępczego i powiadomień Wykonawcy. Kwota ta będzie płatna na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty Wykonawcy. Zamawiający ma prawo dokonać potrącenia z należności wobec Wykonawcy. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru.
15. Ze strony Zamawiającego nadzór nad prawidłową realizacją umowy pełni:  
- Koordynator ds. Aparatury Medycznej, tel. nr 32 41-30-135,  
który upoważniony jest także do podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego lub innego dokumentu potwierdzającego dostawę/odbior.
- Ze strony Wykonawcy nadzór nad prawidłową realizacją umowy pełni:  
- .....; tel. ....

## § 5

### KARY UMOWNE

1. W przypadku nie wykonania dostawy przez Wykonawcę, nie uzupełnienia przez Wykonawcę braków ilościowych, powstania zwłoki w realizacji zamówienia, zgodnie z terminami określonymi w § 4 ust. 1 i 6 niniejszej umowy Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 1% wartości netto nie dostarczonej zamówionej części przedmiotu umowy - za każdy dzień zwłoki. Po 14 dniach przysługuje Zamawiającemu uprawnienie do odstąpienia od umowy z przyczyn dotyczących Wykonawcy.

2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących przypadkach:
  - a. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy – odstąpienie w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
  - b. Gdy Wykonawca nie wywiązuje się ze świadczonych dostaw, zgodnie z umową lub też nienależycie wykonuje swoje zobowiązania umowne – odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w trybie natychmiastowym po wcześniejszym pisemnym wezwaniu do realizacji zamówienia. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, bądź przez Wykonawcę z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 15% wartości netto niezrealizowanej części umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
5. Kary umowne naliczone, zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu i powiększone o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów powiadomień Wykonawcy, są płatne na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty stronie zobowiązanej. Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kar umownych z należności wobec Wykonawcy.
6. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego), umowy poręczenia, przekazu.
7. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 6, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wartości wierzytelności objętej czynnością prawną, pociągającą za sobą skutki wskazane w ust.6.

## **§ 6 SPORY**

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

## **§ 7 ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW**

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego ISO14001, a w szczególności:
  - 1.1. przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Zamawiającym umowy
  - 1.2. zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez Zamawiającego a w szczególności:
    - a) minimalizować ilość powstających odpadów,
    2. zabierać z terenu Zamawiającego wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług,
2. Wykonawcy nie wolno:
  - 2.1. wwozić na teren Zamawiającego jakichkolwiek odpadów,
  - 2.2. 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,
  - 2.3. spalać odpadów na terenie Zamawiającego
  - 2.4. wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji

3. Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki środowiskowej i systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001 dostępnych na stronie internetowej [www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)
4. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika Dyrektora ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania Zamawiającego.

#### **§ 8**

#### **ZASADY BHP DLA WYKONAWCÓW**

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w Systemie Zarządzania Bezpieczeństwa i Higieny Pracy wg PN- N 18001:2004, a w szczególności:
  - 1.1. przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Zamawiającym umowy,
  - 1.2. rejestrować wypadki przy pracy, choroby zawodowe i zdarzenia potencjalnie wypadkowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie szpitala,
  - 1.3. wyposażyć swoich pracowników w środki bezpieczeństwa.
2. Wykonawca jest zobowiązany:
  - 2.1. organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy,
  - 2.2. powiadamiać swoich pracowników o możliwych zagrożeniach związanych wykonywaniem przez nich prac,
  - 2.3. 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 Zamawiającego.

#### **§ 9**

#### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**

Załączniki: Formularz asortymentowo – cenowy.

ZP-2200-48/18  
Załącznik nr 3.1.

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

Pakiet nr 1 – aparat RTG typu ramię „C”

l.p	Asortyment/Parametry wymagane	Ilość	Cena netto	VAT w %	cena brutto	Wytwórca/ Nazwa handlowa /kod lub nr katalogowy	Klasa wyrobu medycznego	Gwarancja min 30 miesięcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Aparat RTG typu " ramię C "	1 szt.						

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

**Opis przedmiotu zamówienia: Aparat RTG typu ramię C**

Informacje podstawowe	
<b>Aparat RTG typu ramię C</b>	
Pełna nazwa urządzenia, typ lub model	
Producent, podać pełną nazwę i adres	
Kraj i rok produkcji (2018 )	
Urządzenie fabrycznie nowe	

Lp.	Parametr wymagany	Warunek graniczny	Parametr oferowany – podać nr strony w załączonych materiałach informacyjnych potwierdzających spełnienie parametru w miejscu właściwym dla przypisanego parametru, zaznaczyć go zakreślaczem, podając jego nr Lp jako parametru wymaganego. W przypadku innej nazwy parametru producenta udokumentować tożsamość
<b>I. Generator</b>			
1	Zasilanie jednofazowe 230V/ 50 Hz	TAK	
2	Zakres dopuszczalnych wahań napięcia zasilającego +/- 10%	TAK	
3	Moc generatora $\geq 2,2$ kW	TAK	
4	Typ generatora, wysokiej częstotliwości $\geq 40$ kHz	TAK	
5	Prąd dla trybów fluoroskopii $\geq 12$ mA	TAK	
6	Radiografia cyfrowa	TAK	

7	Prąd radiografii konwencjonalnej i cyfrowej $\geq 20$ mA	TAK	
8	Układ minimalizujący dawkę przy skopii load dose	TAK	
9	Zakres napięć fluoroskopii i radiografii $\geq 40-110$ kV	TAK	
10	Automatyka doboru parametrów skopii	TAK	
11	Skopia pulsacyjna $\leq 8$ pulsów/s	TAK	
12	Fluoroskopia ciągła	TAK	
<b>II . Lampa X-ray</b>			
13	Lampa min. jednoogniskowa ze stacjonarną anodą	TAK	
14	Totalna filtracja $\geq 3,3$ mm Al.	TAK	
15	Pojemność cieplna anody $\geq 76$ kHU	TAK	
16	Pojemność cieplna kołpaka $\geq 900$ kHU	TAK	
17	Szybkość chłodzenia anody $\geq 37$ kHU/min	TAK	
18	Kolimator typu IRIS	TAK	
19	Kolimator szczelinowy z rotacją	TAK	
20	Ustawienie kolimatorów na zamrożonym obrazie bez użycia promieniowania	TAK	
<b>III. Wózek z ramieniem C</b>			
21	Głębokość ramienia C $\geq 66$ cm	TAK	
22	Odległość kołpak - wzmacniacz obrazu (wolna przestrzeń) $\geq 78$ cm		
23	Odległość SID $\geq 100$ cm		
24	Zakres ruchu poziomego ramienia C $\geq 20$ cm		
25	Zakres ruchu pionowego ramienia C $\geq 44$ cm		
26	Zakres obrotu ramienia C wokół osi pionowej (WigWag) $\pm 12,5^{\circ}$		
27	Zmotoryzowany ruch pionowy	TAK	
28	Całkowity zakres obrotu ramienia wokół osi poziomej $\pm 205^{\circ}$		
29	Zakres ruchu orbitalnego $\geq 120^{\circ}$		
30	Ramię C zbalansowane w każdej pozycji	TAK	
31	Urządzenie zabezpieczające przed najeżdżaniem na leżące przewody	TAK	
32	Pojedyncza dźwignia służąca do sterowania kołami aparatu, hamowanie przyciskiem nożnym z obu stron aparatu, aretaż kół względem osi stołu z możliwością zahamowania	TAK	

33	Do pracy pedał nożny z możliwością włączania promieniowania i zapisu oraz włącznik ręczny	TAK	
34	Uchwyt na wzmacniaczu obrazu do łatwego pozycjonowania ramienia podczas zabiegu	TAK	
35	Panel dotykowy do sterowania funkcjami generatora oraz aparatu montowany na wózku.	TAK	
36	Panel min. 10" z możliwością obrotu o min. 260° Rozdzielczość panelu dotykowego min. 1280x800	TAK	
37	Szerokość wózka ramienia C $\leq 79$ cm		
38	Waga wózka z ramieniem C $\leq 310$ kg		
39	Hamulce ruchów ramienia C fabrycznie oznaczone kolorami (każdy hamulec innym)	TAK	
<b>IV. Wzmacniacz obrazu</b>			
40	Średnica nominalna $\geq 9$ "		
41	Ilość pól wzmacniacza obrazu $\geq 3$		
42	Rozdzielczość kamery CCD $\geq 1024 \times 1024$		
43	Współczynnik DQE $\geq 65\%$		
44	W pełni cyfrowy przekaz obrazu	TAK	
45	Monitor umieszczony na wspólnym wózku z ramieniem C z prezentacją jednoczasową obrazu żywego i referencyjnego w pełnej wielkości w pełnym formacie (nie miniatury) (obraz żywy i referencyjny) Monitory, rozdzielczość $\geq 1920 \times 1080$ i luminacji $\geq 600$ cd/m <sup>2</sup>		
<b>V. Monitor, Tor wizyjny</b>			
46	Monitor. Przekątna monitora $\geq 27$ "		
47	Możliwość ustawienia monitora ze wszystkich czterech stron systemu. Monitor zamontowany na przegubowym ramieniu .	TAK	
48	Uchwyt na obudowie monitora do łatwego sterowania	TAK	
49	Zakres ruchu monitora w osi pionowej bez zmiany wysokości kolumny $\geq 35$ cm	TAK	
50	Zakres regulacji monitora - 25° do +5°	TAK	
51	Kąt widzenia obrazu $\geq 175$ °	TAK	
52	Wyjście TV OUT do podłączenia dodatkowego monitora lub systemów nawigacji	TAK	
53	Ilość obrazów wyświetlana jednocześnie na monitorze $\geq 16$ obrazów	TAK	

54	Matryca obrazu zapamiętanego, skala szarości w procesingu $\geq 1024 \times 1024$ pikseli $\geq 16$ bit	TAK	
55	Pojemność pamięci na dysku twardym $\geq 100\ 000$ obrazów	TAK	
56	Archiwizacja poprzez port USB – zapis obrazów w formacie umożliwiającym odtworzenia zdjęć na dowolnym komputerze bez konieczności posiadania dodatkowego oprogramowania	TAK	
57	Archiwizacja obrazów w formacie JPG lub RAW lub BMP z możliwością rozbudowy o archiwizację poprzez USB obrazów w formacie DICOM z automatycznym dogrywaniem przeglądarki zdjęć	TAK	
58	Funkcja „Last Image Hold” (LIH)	TAK	
59	Automatyka parametrów fluoroskopii	TAK	
60	ZOOM $\geq x 4$	TAK	
61	Cyfrowe odwracanie obrazu góra/dół, lewo/prawo na monitorze, obraz lustrzany, obraz lustrzany	TAK	
62	Obrót obrazu płynny cyfrowy bez ograniczeń kąta i kierunku obrotu i wyzwiania dodatkowych dawek promieniowania	TAK	
63	Średnica widocznego obrazu $\geq 29$ cm	TAK	
64	Obrazowanie umożliwiające automatyczne wykrywanie metalu w polu operacji	TAK	
65	Tablet z dotykowym ekranem min 10 cali	TAK	
66	Oprogramowanie Basic DICOM	TAK	
67	Przeprowadzenie na koszt wykonawcy testów akceptacyjnych i specjalistycznych aparatu w okresie gwarancji	TAK	
68	Podłączenie do systemu PACS i RIS Alteris	TAK	
69	Pomiary radiologiczne po instalacji aparatu	TAK	
70	Podłączenie do systemu PACS i RIS Alteris posiadanego przez użytkownika aparatu Fluorostar 7900 Compact nr 79-C12592D	TAK	

Data: .....

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

**WYMAGANE WARUNKI GWARANCJI**

<b>Lp.</b>	<b>Wyszczególnienie warunków Gwarancji i Serwisu</b>	<b>Warunki wymagane</b>	<b>Oferowane przez Wykonawcę wartości (TAK / NIE /PODAĆ oraz oferowane wartości)</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Dla sprzętu:</b> (wpisać nazwę urządzenia)			
1	<b>Okres gwarancji</b>	<b>Długość okresu gwarancji dla urządzenia – minimum podane w formularzu asortymentowo-cenowym</b>	Podać: .....
1.1	Gwarancja liczona od	dnia protokolarnego odbioru przedmiotu przez Zamawiającego	
1.2	Wymiana przedmiotu zamówienia na nowy w przypadku:	stwierdzenia uszkodzenia zamówienia w trakcie odbioru wystąpienia max 5 awarii przedmiotu w ciągu pierwszych 12 miesięcy eksploatacji	
1.3	Wymiana elementu/ podzespołu na nowy w przypadku:	braku możliwości naprawy elementu/podzespołu dwukrotnej naprawy tego samego elementu/podzespołu	
1.4	Okres gwarancji w przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy	Tak jak oferowany w formularzu ofertowym, liczony od momentu wymiany przedmiotu na nowy	
1.5	Sposób zgłoszenia awarii przedmiotu zamówienia	Zamawiający zgłasza awarię telefonicznie do serwisu wskazanego przez Wykonawcę – osoba kontaktowa (punkt 1.18) potwierdzając zgłoszenie fax/e-mail	
1.6	Czas reakcji na zgłoszenie awarii = przyjazd serwisanta do Zamawiającego	max 2 dni robocze od momentu zgłoszenia. Data i godzina wysłania zgłoszenia fax/e-mail do osoby kontaktowej/serwisanta wskazanego w punkcie 1.18 W przypadku wysłania fax/e-mail po godzinie 16.00 w danym dniu roboczym uznany jest za doręczony w następnym dniu roboczym .	Podać: .....
1.7	Miejsce wykonywania naprawy	w pierwszej kolejności u Zamawiającego, jeżeli nie jest to możliwe w serwisie autoryzowanym wskazanym przez Wykonawcę	
1.8	Termin zakończenia naprawy wykonywanej w siedzibie Zamawiającego	max 96h (w dni robocze) od momentu zgłoszenia	Podać
1.9	Termin zakończenia naprawy wykonywanej w serwisie autoryzowanym Wykonawcy/ w autoryzowanym serwisie wskazanym przez Wykonawcę	max 14 dni od momentu zgłoszenia	Podać
1.10	Na czas naprawy przedmiotu zamówienia w autoryzowanym serwisie Wykonawcy/ w autoryzowanym serwisie wskazanym przez Wykonawcę	Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia urządzenia zastępczego – tego samego typu	
1.11	Przedłużenie gwarancji	o czas napraw wykonywanych w autoryzowanym serwisie	



		wskazany przez Wykonawcę	
1.12	W okresie gwarancji, w przypadku konieczności naprawy w autoryzowanym serwisie Wykonawcy/ w autoryzowanym serwisie wskazanym przez Wykonawcę	koszt transportu do i z serwisu pokrywa Wykonawca	
1.13	Zagwarantowanie dostępności części zamiennych		Podać (min 8 lat)
1.14	Lokalizacja gwarancyjnego serwisu Wykonawcy (adres, nr telefonu) / w autoryzowanym serwisie wskazanym przez Wykonawcę		Podać
1.15	Lokalizacja pogwarancyjnego serwisu Wykonawcy (adres, nr telefonu)/ w autoryzowanym serwisie wskazanym przez Wykonawcę . Koszt usługi po stronie Zamawiającego		Podać
1.16	Ilość serwisów na terenie Polski, ilość serwisantów		Podać
1.17	Dane serwisanta/osoby kontaktowej uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń awarii osoba telefon fax/e-mail	osoba telefon fax/e-mail	Podać ..... ..... .....
1.18	Przeglądy techniczne bezpłatne w okresie gwarancji – ilość przeglądów zgodnie z zaleceniami Wytwórcy, nie mniej niż jeden w roku. Przeгляд techniczny na koniec okresu gwarancji. Podczas przeglądów technicznych zostaną wymienione wszystkie części i materiały zalecane do wymiany przez Wytwórcę (bez odrębnej zapłaty).	podać ilość przeglądów zgodnie z oferowanym okresem gwarancji z uwzględnieniem części i materiałów zalecanych do wymiany podczas przeglądów technicznych.	Podać
1.19	Szkolenie z obsługi dostarczonego zestawu dla użytkownika w ustalonym terminie. Możliwość drugiego szkolenia w przypadku wystąpienia takiej konieczności – w okresie gwarancyjnym.	Tak	
1.20	Szkolenie z <b>obsługi serwisowej</b> dostarczonego sprzętu potwierdzone	Tak	

	<p>certyfikatem Wytwórcy /bądź jego Przedstawiciela/dystrybutora upoważniające do serwisowania dostarczonych sprzętu i aparatury po okresie gwarancyjnym dla specjalistów Aparatury Medycznej Szpitala. Szkolenie dla trzech pracowników , jednorazowo dwie osoby.</p> <p>Szkolenie w siedzibie Zamawiającego lub Wykonawcy, w przypadku szkolenia u Wykonawcy koszty transportu po stronie Wykonawcy, dwa terminy szkoleń do ustalenia z Zamawiającym.</p>		
1.21	<p>Założenie paszportu technicznego wraz z wpisem o sprawności i terminie kolejnego przeglądu.</p>	Tak	

Data: .....

.....

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO–CENOWY

Pakiet nr 2 – Zestaw do trakcji kręgosłupa

l.p	Asortyment/Parametry wymagane	Ilość zestaw	Cena netto	VAT w %	Cena brutto	Wytwórca/ Nazwa handlowa /kod/typ lub nr katalogowy
1	2	3	4	5	6	7
1	Zestaw do mechanicznej trakcji kręgosłupa szyjnego lub/i lędźwiowego Zestaw obejmuje: (ciągnik, stół, przystawkę do trakcji szyjnej, pasy)	1				

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

Termin dostawy do 28 dni

**Warunki gwarancji i serwisu:**

- Okres pełnej gwarancji dla zestawu z wyłączeniem pasów – min. 24 miesiące liczony od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu przez Zamawiającego.  
Tak/Podać .....
- Okres gwarancji dla zestawu pasów – min. 12 miesięcy. Tak/Podać .....
- W przypadku, gdy czas naprawy gwarancyjnej urządzenia będzie dłuższy niż 3 dni robocze Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć na swój koszt Zamawiającemu urządzenie o identycznym zastosowaniu i parametrach technicznych. Urządzenie zastępcze zostanie dostarczone w ciągu kolejnych 2 dni roboczych (co ogółem wynosi 5 dni roboczych od zgłoszenia konieczności wykonania naprawy gwarancyjnej) w celu zachowania ciągłości wykonywanych świadczeń i bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.
- Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelki wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z winy Zamawiającego
- W przypadku wystąpienia różnic w zapisach pomiędzy kartą gwarancyjną, a zapisami dotyczącymi gwarancji, przedłożonymi w ofercie, jako zobowiązujące uznaje się zapisy znajdujące się w ofercie przedstawionej do postępowania przetargowego.
- Wymiana przedmiotu zamówienia na nowy w przypadku:
  - stwierdzenia uszkodzenia przedmiotu zamówienia w trakcie odbioru
  - wystąpienia max 3 awarii przedmiotu zamówienia w ciągu pierwszych 12 miesięcy eksploatacji
  - braku możliwości naprawy
- W przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, okres gwarancji (Tak jak zaoferowany w ofercie) liczony od momentu wymiany przedmiotu zamówienia na nowy.
- Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca

11. Lokalizacja serwisu gwarancyjnego: (adres, telefon, fax, dane serwisanta uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń awarii)PODAĆ: .....
12. Lokalizacja serwisu pogwarancyjnego: (adres, telefon, fax, dane serwisanta uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń awarii): PODAĆ:.....
13. Wraz z dostawą Wykonawca dostarczy instrukcję obsługi wraz z warunkami sterylizacji/dezynfekcji w języku polskim w wersji papierowej – 2 szt. i elektronicznej
14. Paszport techniczny.
15. Przeglądy techniczne zgodnie z zaleceniami Producenta, PODAĆ zalecaną częstotliwość wykonywania przeglądów w okresie gwarancyjnym i po okresie gwarancyjnym, PODAĆ: .....(w okresie gwarancji), .....(po okresie gwarancji).
16. Przeglądy techniczne w okresie gwarancji – bezpłatne. W pierwszej kolejności przeglądy wykonywane w siedzibie Zamawiającego, w przypadku konieczności wykonania przeglądu w siedzibie Wykonawcy koszty transportu do i z siedziby pokrywa Wykonawca.

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

Nr Poz.	Parametry	Warunek	Parametr oferowany/podać zakresy lub opisać.
<b>Urządzenie do mechanicznej trakcji kregostupa szyjnego lub lędźwiowego</b>			
1.1	Wytwórca	Podać	
1.2	Nazwa i typ	Podać	
1.3	Kraj, w którym wyprodukowano urządzenie	Podać	
1.4	Rok produkcji – 2018, fabrycznie nowy	Tak	
1.5	Aparat do trakcji wyposażony w panel sterujący o parametrach:	Tak	
1.5.1	dotykowy ekran LCD	Tak	
1.5.2	możliwość obrotu panelu sterującego do min. 270 stopni	Tak/Podać	
1.5.3	siła trakcji (rozciąganie): min. 0 – 90 kg	Tak/Podać	
1.5.4	panel wyposażony w pilot bezpieczeństwa	Tak	
1.5.5	tryb pracy: statyczny, przerywany i cykliczny	Tak	
1.5.6	zegar zabiegowy: min. 0 – 90 minut	Tak/Podać	
1.5.7	procedury użytkownika, min. 10	Tak/Podać	
1.5.8	dostępny graficzny atlas anatomiczny	Tak	

1.5.9	encyklopedia terapii zawierająca zdjęcia i opisy metodologii	Tak	
1.5.10	system kart „chipowych” do archiwizacji terapii	Tak	
<b>Stół do trakcji kręgosłupa i zabiegów rehabilitacyjnych</b>			
2.1	Wytwórca	Podać	
2.2	Nazwa i typ	Podać	
2.3	Kraj, w którym wyprodukowano urządzenie	Podać	
2.4	Rok produkcji – 2018, fabrycznie nowy	Tak	
2.5	Stół 3-sekcyjny o konstrukcji krzyżakowej	Tak	
2.6	elektryczna regulacja wysokości stołu za pomocą ramy wokół podstawy stołu, regulacja wysokości w zakresie: min. 50 – 100 cm	Tak/Podać	
2.7	regulacja długiego zagłówka za pomocą sprężyny gazowej	Tak	
2.8	podstawa jezdna z 2 małymi kółkami i 2 stopkami	Tak	
2.9	otwór na twarz o ergonomicznych kształtach z zatyczką maskującą otwór	Tak	
2.10	uchwyt na pasy do trakcji	Tak	
2.11	zestaw pasów do trakcji lędźwiowej		
2.12	rama z możliwością ustawienia kąta z półką pod aparat do trakcji	Tak	
2.13	zintegrowany z podstawą stołu system zabezpieczający przed niepożądaną zmianą ustawień wysokości stołu wyposażony w dwa magnetyczne stożkowe klucze dostępu	Tak	
2.14	podstawka do fleksji	Tak	
2.15	Kompatybilna ze sterownikiem przystawka do trakcji odcinka szyjnego kręgosłupa w pozycji leżącej	Tak	

Data: .....

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 3 – aparat USG (UKG)

l.p	Asortyment/Parametry wymagane	Ilość	Wartość netto	VAT w %	Wartość brutto	Wytwórca/ Nazwa handlowa /kod lub nr katalogowy	Klasa wyrobu medycznego	Gwarancja (min 30 miesięcy )
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Aparat USG (UKG )	1 szt.						

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

Opis przedmiotu zamówienia: Aparat USG (UKG)

Informacje podstawowe	
Aparat USG (UKG)	
Pełna nazwa urządzenia, typ lub model	
Producent, podać pełną nazwę i adres	
Kraj i rok produkcji (2018 )	
Urządzenie fabrycznie nowe	

Lp.	Parametr wymagany	Warunek graniczny	Parametr oferowany – podać nr strony w załączonych materiałach informacyjnych potwierdzających spełnienie parametru w miejscu właściwym dla przypisanego parametru, zaznaczyć go zakreślaczem, podając jego nr Lp jako parametru wymaganego. W przypadku innej nazwy parametru producenta udokumentować tożsamość
<b>I. Jednostka główna</b>			
1	Zakres częstotliwości pracy [MHz]	1,3 – 12,0 MHz	
2	Technologia cyfrowa	Tak – opisać	
3	Ilość niezależnych kanałów	Min. 170 000	
4	Ilość niezależnych gniazd przełączanych elektronicznie	Min.3	
5	Monitor LCD, wielkość ekranu (przekątna) [cal]	Min. 21 cali 21” – 0 pkt. Powyżej 21” – 10 pkt	

6	Rozdzielczość monitora	min. 1920x1080 pixeli	
7	Szybki dostęp do funkcji sterowania aparatem przy pomocy ekranu dotykowego o wielkości powyżej 10"	Tak	
8	Możliwość nagrywania i odtwarzania dynamicznego obrazów (tzw. Cine loop)	Tak	
9	Liczba klatek (obrazów) pamięci dynamicznej prezentacji B oraz kolor Doppler.	Min. 2500	
10	Zintegrowany z aparatem systemu archiwizacji obrazów na dysku twardym z możliwością eksportowania na nośniki przenośne DVD/CD.	Tak	
11	Zintegrowany dysk twardy HDD	Min. 500 GB	
12	Nastawy programowane dla aplikacji i głowic, tzw. „presety”	Min. 30	
13	Drukarka termiczna (video) czarno – biała	Podać typ i producenta	
14	Bezprzewodowa drukarka laserowa do wydruku raportów i obrazów	Tak	
15	Preinstalowany dedykowany system ochrony antywirusowej	Tak	
16	Dedykowany do aparatu podgrzewacz żelu	Tak	
17	Waga aparatu bez głowic i urządzeń peryferyjnych	Max. 75 kg	
<b>II . Tryb 2D (B-mode)</b>			
13	Zakres ustawiania głębokości penetracji [cm]	Od max. 1 do min. 30 cm	
14	Zakres bezstratnego powiększania obrazu rzeczywistego.	Min. 10 x	
15	Zakres bezstratnego powiększania obrazu zamrożonego, a także obrazu z pamięci CINE.	Min. 10 x	
16	Zakres dynamiki systemu [dB]	Min. 220 dB	
17	Zastosowanie technologii automatycznie optymalizującej obraz w trybie B, Color oraz PW za pomocą jednego przycisku.	Tak	
18	Zastosowanie technologii obrazowania „nakładanego” przestrzennego wielokierunkowego (compounding) z możliwością wyboru minimum 5 kierunków sterowania liniami obrazowymi.	Tak, opisać 5 kierunków – 0 pkt., powyżej – 10 pkt.	
19	Tryb obrazowania z poprawą rozdzielczości kontrastowej poprzez eliminację szumów plamek obrazów (speckle reduction)	Tak, opisać	
<b>III. Tryb M</b>			
21	Anatomiczny tryb M-mode	Tak/Nie Nie – 0 pkt., Tak -10 pkt.	
<b>IV. Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD)</b>			
23	Podać maksymalną mierzoną prędkość przepływu [cm/s] przy 0° kącie korekcji	Min. +/- 350 cm/s	

24	Podać wielkość bramki Dopplerowskiej [cm]	Od max 0,2 do min. 20 mm	
25	Podać kąt korekcji kąta bramki Dopplerowskiej [mm]	Min. +/- 89°, skok o 1°	
<b>V. Tryb spektralny Doppler Ciągły (CWD)</b>			
27	Sterowany pod kontrolą obrazu z głowicy sektorowej elektronicznej	Tak	
28	Podać maksymalną mierzoną prędkość przepływu [cm/s] przy 0° kącie korekcji	Min. +/- 650 cm/s	
<b>VI. Tryb Doppler Kolorowy (CD)</b>			
30	Regulacji uchyłności pola Dopplera Kolorowego	Tak	
31	Częstotliwość odświeżania obrazu „frame rate” [Obra-zy/sek.]	Min. 180 Obr/sek.	
32	Zakres skali prędkości	Min $\pm 0,6 - \pm 240$ cm/s	
<b>VII. Tryb angiologiczny (Doppler mocy)</b>			
34	Doppler mocy (Power Doppler) kierunkowy	Tak	
35	Częstotliwość odświeżania obrazu „frame rate” [Obra-zy/sek.]	Min. 190 Obr/sek.	
<b>VIII. Doppler tkankowy</b>			
37	Mapowany kolorem	Tak	
38	Spektralny Doppler tkankowy	Tak	
<b>IX. Obrazowanie harmoniczne</b>			
40	Obrazowanie harmoniczne	Tak	
42	<b>Tryb Duplex (2D + PWD lub CD)</b>	Tak	
43	<b>Tryb Triplex (2D + PWD + CD)</b>	Tak	
44	<b>Oprogramowanie pomiarowe wraz z pakietem obliczeniowym</b>	Tak	
	Oprogramowanie aplikacyjne i pomiarowe	- kardiologiczne - naczyniowe - TCD - ginekologiczne - położnicze - radiologiczne	
	Liczba par kursorów pomiarowych	Min. 8	
	Pakiet obliczeń automatycznych dla Dopplera (automatyczny obrys spektrum)	Tak	
<b>X. Głowica sektorowa elektroniczna „phased array” wieloczęstotliwościowa do badań kardiologicznych dorosłych.</b>			
46	Zakres częstotliwości pracy przetwornika [MHz]		



47	Min. 3 przełączalne częstotliwości pracy dla trybu 2D (B – mode) - wymienić [MHz]	Min. 1,3 – 4,4 MHz	
48	Min. 3 przełączalne częstotliwości harmoniczne THI dla trybu 2D (B – mode) - wymienić [MHz]	Tak 3 częstotliwości – 0 pkt. Powyżej 3 – 10 pkt.	
49	Min. 3 przełączalne częstotliwości pracy dla trybu Color Doppler - wymienić [MHz]	Tak	
50	Min. 3 przełączalne częstotliwości pracy dla trybu PW Doppler - wymienić [MHz]	Tak	
51	Maksymalna głębokość penetracji [cm]	Tak	
52	Praca w trybie II harmonicznej	Min. 30 cm	
53	Praca w trybie Dopplera ciągłego CWD	Tak	
<b>A.XI. Możliwości rozbudowy systemu (opcje dostępne na dzień składania ofert)</b>			
55	Zintegrowane oprogramowanie do automatycznej detekcji wsierdza i obliczenia frakcji wyrzutowej.	Tak	
56	Elastografia uciskowa	Tak	
57	Zastosowanie technologii eliminującej efekt przepływu w naczyniach celem optymalizacji wizualizacji naczyń.	Tak, opisać	
58	Zintegrowane oprogramowanie do Stress Echo	Tak	
59	Zintegrowane oprogramowanie do automatycznego pomiaru pęcherzyków ciężowych	Tak	
60	Zintegrowane oprogramowanie do automatycznych pomiarów położniczych	Tak, opisać	
61	Obrazowanie panoramiczne o długości min. 50cm.	Tak/Nie Nie – 0 pkt., Tak – 10 pkt	
62	Możliwość bezprzewodowego (Wi-Fi) podłączenia do sieci komputerowej LAN	Tak, opisać	
63	Możliwość rozbudowy o obrazowanie wolumetryczne 4D z głowic objętościowych typu konwers i mikrokonwers.	Tak	
64	Tryb „zamrożenia” systemu z możliwością odłączenia zasilania na czas min. 30 minut i z możliwością szybkiego wznowienia pracy w czasie max. 15 sekund.	Tak, opisać	
65	Transmisja danych i obrazów w sieci komputerowej wg standardu DICOM 3.0 (Dicom Storage, Print, Worklist) z opcjonalną możliwością połączenia przez łącze bezprzewodowe Wi-Fi.	Tak	

Data: .....

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

**WYMAGANE WARUNKI GWARANCJI**

<b>Lp.</b>	<b>Wyszczególnienie warunków Gwarancji i Serwisu</b>	<b>Warunki wymagane</b>	<b>Oferowane przez Wykonawcę wartości (TAK / NIE /PODAĆ oraz oferowane wartości)</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Dla sprzętu:</b> (wpisać nazwę urządzenia)			
1	<b>Okres gwarancji</b>	<b>Długość okresu gwarancji dla urządzenia – minimum podane w formularzu asortymentowo-cenowym</b>	Podać: .....
1.1	Gwarancja liczona od	dnia protokolarnego odbioru przedmiotu przez Zamawiającego	
1.2	Wymiana przedmiotu zamówienia na nowy w przypadku:	stwierdzenia uszkodzenia zamówienia w trakcie odbioru wystąpienia max 5 awarii przedmiotu w ciągu pierwszych 12 miesięcy eksploatacji	
1.3	Wymiana elementu/ podzespołu na nowy w przypadku:	braku możliwości naprawy elementu/podzespołu dwukrotnej naprawy tego samego elementu/podzespołu	
1.4	Okres gwarancji w przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy	Tak jak oferowany w formularzu ofertowym, liczony od momentu wymiany przedmiotu na nowy	
1.5	Sposób zgłoszenia awarii przedmiotu zamówienia	Zamawiający zgłasza awarię telefonicznie do serwisu wskazanego przez Wykonawcę – osoba kontaktowa (punkt 1.18) potwierdzając zgłoszenie fax/e-mail	
1.6	Czas reakcji na zgłoszenie awarii = przyjazd serwisanta do Zamawiającego	max 2 dni robocze od momentu zgłoszenia. Data i godzina wysłania zgłoszenia fax/e-mail do osoby kontaktowej/serwisanta wskazanego w punkcie 1.18 W przypadku wysłania fax/e-mail po godzinie 16.00 w danym dniu roboczym uznany jest za doręczony w następnym dniu roboczym .	Podać: .....
1.7	Miejsce wykonywania naprawy	w pierwszej kolejności u Zamawiającego, jeżeli nie jest to możliwe w serwisie autoryzowanym wskazanym przez Wykonawcę	
1.8	Termin zakończenia naprawy wykonywanej w siedzibie Zamawiającego	max 96h (w dni robocze) od momentu zgłoszenia	Podać
1.9	Termin zakończenia naprawy wykonywanej w serwisie autoryzowanym Wykonawcy/ w autoryzowanym serwisie wskazanym przez Wykonawcę	max 14 dni od momentu zgłoszenia	Podać
1.10	Na czas naprawy przedmiotu zamówienia w autoryzowanym serwisie Wykonawcy/ w autoryzowanym serwisie wskazanym przez Wykonawcę	Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia urządzenia zastępczego – tego samego typu	
1.11	Przedłużenie gwarancji	o czas napraw wykonywanych w autoryzowanym serwisie	

		wskazany przez Wykonawcę	
1.12	W okresie gwarancji, w przypadku konieczności naprawy w autoryzowanym serwisie Wykonawcy/ w autoryzowanym serwisie wskazanym przez Wykonawcę	koszt transportu do i z serwisu pokrywa Wykonawca	
1.13	Zagwarantowanie dostępności części zamiennych		Podać (min 8 lat)
1.14	Lokalizacja gwarancyjnego serwisu Wykonawcy (adres, nr telefonu) / w autoryzowanym serwisie wskazanym przez Wykonawcę		Podać
1.15	Lokalizacja pogwarancyjnego serwisu Wykonawcy (adres, nr telefonu)/ w autoryzowanym serwisie wskazanym przez Wykonawcę . Koszt usługi po stronie Zamawiającego		Podać
1.16	Ilość serwisów na terenie Polski, ilość serwisantów		Podać
1.17	Dane serwisanta/osoby kontaktowej uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń awarii osoba telefon fax/e-mail	osoba telefon fax/e-mail	Podać ..... ..... .....
1.18	Przeglądy techniczne bezpłatne w okresie gwarancji – ilość przeglądów zgodnie z zaleceniami Wytwórcy, nie mniej niż jeden w roku. Przeгляд techniczny na koniec okresu gwarancji. Podczas przeglądów technicznych zostaną wymienione wszystkie części i materiały zalecane do wymiany przez Wytwórcę (bez odrębnej zapłaty).	podać ilość przeglądów zgodnie z oferowanym okresem gwarancji z uwzględnieniem części i materiałów zalecanych do wymiany podczas przeglądów technicznych.	Podać
1.19	Szkolenie z obsługi dostarczonego zestawu dla użytkownika w ustalonym terminie. Możliwość drugiego szkolenia w przypadku wystąpienia takiej konieczności – w okresie gwarancyjnym.	Tak	
1.20	Szkolenie z <b>obsługi serwisowej</b> dostarczonego sprzętu potwierdzone	Tak	

	<p>certyfikatem Wytwórcy /bądź jego Przedstawiciela/dystrybutora upoważniające do serwisowania dostarczonych sprzętu i aparatury po okresie gwarancyjnym dla specjalistów Aparatury Medycznej Szpitala. Szkolenie dla trzech pracowników , jednorazowo dwie osoby.</p> <p>Szkolenie w siedzibie Zamawiającego lub Wykonawcy, w przypadku szkolenia u Wykonawcy koszty transportu po stronie Wykonawcy, dwa terminy szkoleń do ustalenia z Zamawiającym.</p>		
1.21	<p>Założenie paszportu technicznego wraz z wpisem o sprawności i terminie kolejnego przeglądu.</p>	Tak	

Data: .....

.....

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)