

Samodzielny Publiczny
SZPITAL MIEJSKI W SOSNOWCU

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

O udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego
o wartości szacunkowej poniżej 193 000 euro
(art. 39 ÷ 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych
(Dz.U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.)

**NA DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO – WYPOSAŻENIE ODDZIAŁU
CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ (ŁÓŻKA PACJENTA, SZAFKI
PRZYŁÓŻKOWE, ŁÓŻKA DO INTENSYWNEJ OPIEKI, WÓZEK DO
TRANSPORTU CHORYCH, WÓZEK DO TRANSPORTU PRZEZIERNY DLA
PROMIENI RTG)**

Kod CPV: 33192000-2 – Meble medyczne; 33192110-6 – Łóżka ortopedyczne; 33192310-8 –
Wyciągi lub podwieszenia do łóżek medycznych; 33192120-9 – Łóżka szpitalne; 33192300-5 –
Meble medyczne z wyjątkiem łóżek i stołów; 33193100-9 – Pojazdy inwalidzkie, wózki
inwalidzkie i podobne urządzenia

Numer sprawy: **ZZP-2200-58/11**

SPIS TREŚCI:

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

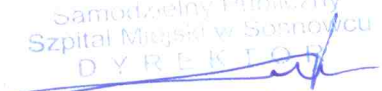
SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Załącznik nr 1A, 1B – Przedmiot zamówienia, Warunki gwarancji i serwisu,
2. Załącznik nr 2 - Formularz oferty,
3. Załącznik nr 3 - Wzór umowy,
4. Załącznik nr 4.1÷4.2 - Formularz asortymentowo – cenowy,
5. Załącznik nr 5 - Formularz oświadczeń

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia składa się z 25 ponumerowanych stron.

Specyfikację istotnych warunków zamówienia

Zatwierdził w dniu

Samodzielny Publiczny
Szpital Miejski w Sosnowcu
DYREKTOR

Zbigniew Swoboda

I. Nazwa i adres zamawiającego

Samodzielny Publiczny Szpital Miejski w Sosnowcu
ul. Szpitalna 1
41-219 Sosnowiec
Regon: 240837054
NIP: 644-337-38-32
Tel. (032) 41 30 111
Fax (032) 41 30 112
www.szpital.sosnowiec.pl
zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl

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

1. Przedmiotem zamówienia jest **DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO – WYPOSAŻENIE ODDZIAŁU CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ (ŁÓŻKA PACJENTA, SZAFKI PRZYŁÓŻKOWE, ŁÓŻKA DO INTENSYWNEJ OPIEKI, WÓZEK DO TRANSPORTU CHORYCH, WÓZEK DO TRANSPORTU PRZEZIERNY DLA PROMIENI RTG).**
2. Zamówienie składa się z 2 części tzw. pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia:
Pakiet nr 1 – Łóżko do intensywnej opieki medycznej – 3 szt.,
 Łóżka elektryczne – 36 szt.,
 Szafki przyłóżkowe – 39szt.,
Pakiet nr 2 – Wózek do transportu chorych – 1 szt.,
 Wózek do transportu przezierny dla RTG– 1 szt.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - asortyment oraz ilości znajdują się w załącznikach nr 4.1 ÷ 4.2 do niniejszej SIWZ.
3. **Dostawa jest realizowana w ramach Projektu budowlanego i przebudowy budynków szpitalnych w tym oddziałów szpitalnych wraz z przynależną infrastrukturą i wyposażeniem przy ul. Zegadłowicza i ul. Szpitalna – realizacja w etapach.**
5. Wykonawca oświadczy, że posiada dokumenty potwierdzające dopuszczenie oferowanych produktów do obrotu zgodnie z wymaganiami ustawy z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107 poz. 679) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

III. Termin i warunki realizacji zamówienia

1. Dostawy przedmiotu zamówienia będą odbywać się w terminie: do 6 tygodni od daty zawarcia umowy. Termin dostawy ze względów logistycznych może ulec przesunięciu przez Zamawiającego o okres maksymalnie do 30 dni od terminu dostawy określonego w pkt 1 o czym Zamawiający poinformuje Wykonawcę na 7 dni przed ww. terminem.
2. Miejsce dostawy wraz z rozładunkiem w miejscu wskazanym przez Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Szpital Miejski w Sosnowcu, ul. Zegadłowicza 3.

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

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy:

- a. posiadają uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
 - b. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.
 - c. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
 - d. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający będzie oceniał na podstawie dokumentów i oświadczeń przedłożonych w ofercie.

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

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, należy złożyć:
 - a) aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stosuje się odpowiednio § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz.U. z 2009r. Nr 226, poz. 1817).
2. W celu potwierdzenia, że Wykonawcy posiadają uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
 - złożyć oświadczenie według załącznika nr 5 do SIWZ.
3. W celu potwierdzenia, że Wykonawcy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia należy:
 - złożyć oświadczenie według załącznika nr 5 do SIWZ.
4. W celu potwierdzenia, że Wykonawcy znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia należy:
 - złożyć oświadczenie według załącznika nr 5 do SIWZ.
5. W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom Zamawiającego należy:
 - złożyć oświadczenie według załącznika nr 5 do SIWZ;
 - *katalog lub folder w języku polskim dla każdego zaoferowanego produktu, potwierdzający wymagane parametry z zaznaczeniem nr Pakietu i jakiej pozycji Pakietu dotyczy.*

6. Zgodnie z art. 26 ust. 2b, Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
7. 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. Warunki określone w art. 22 ust. 1 pkt 2 i 3 Prawa zamówień publicznych mogą być spełnione przez jednego z Wykonawców lub Wykonawców łącznie. Pozostałe warunki dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców.
8. Pełnomocnictwo – jeśli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.
Forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza.
9. Wypełnione czytelnie, podpisane i opieczetowane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy:
 - przedmiot zamówienia, wg załącznika nr 1A do SIWZ,
 - gwarancja, serwis, wg załącznika nr 1B do SIWZ,
 - formularz ofertowy, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ,
 - formularz asortymentowo – cenowy, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4.1- 4.2 do SIWZ,
 - formularz oświadczeń, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ,

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

Zamawiający wymaga, aby dokumenty określone w pkt. 9 sporządzone były zgodnie z załącznikami w pełnym brzmieniu. Tym samym zaleca się wypełnienie załączników nr 1, 2 oraz 4.1÷ 4.2 na drukach stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ.

VI. Wymagania dotyczące wadium

Zamawiający nie przewiduje obowiązku 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. Zamawiający dopuszcza elektroniczną formę porozumiewania się z Wykonawcami za pomocą e-maila oraz faxu. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faxem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania.
2. Zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, nie później jednak niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści

SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

4. Zgodnie z art. 38 ust. 1a ustawy Prawo zamówień publicznych, jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie po upływie terminu składania wniosków, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
5. Zgodnie z art. 38 ust. 1b ustawy Prawo zamówień publicznych przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 2.

Do kontaktu z Wykonawcami w sprawach jw. upoważniony jest Dział Zamówień Publicznych i Zawierania Umów, tel: (032) 41 30 130, fax: (032) 41 30 131
e – mail: zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl

VIII. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Wykonawca winien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami oraz załącznikami składającymi się na Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w nin. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na dowolne części zamówienia lub na całość przedmiotu zamówienia z podziałem na części.
3. Formularz ofertowy należy wypełnić według warunków i postanowień SIWZ. W przypadku, gdy jakkolwiek część z tych dokumentów nie dotyczy Wykonawcy Zamawiający zaleca wpisanie : „nie dotyczy”.
4. Ofertę należy sporządzić czytelnie w języku polskim w formie pisemnej.
5. Oferta, a także wszelkie składane oświadczenia muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Każda strona oferty powinna być parafowana przez osobę podpisującą ofertę. Podpisy powinny być czytelne lub opatrzone imienną pieczęcią.
6. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone na język polski.
7. Oferta wraz z wszystkimi załączonymi dokumentami i oświadczeniami powinna stanowić jedną całość. Wszystkie strony należy połączyć ze sobą (zszyć, spiąć, zbindować lub w inny sposób).
8. Wszelkie poprawki lub zmiany dokonane w treści oferty muszą być parafowane przez osoby wskazane w pkt. 5. Brak parafy powoduje uznanie poprawki za nieistniejącą.
9. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.) powinny być umieszczone w kopercie z napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa”.
10. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, opisanej w następujący sposób:

Nazwa, adres Wykonawcy:.....

*Oferta do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO – WYPOSAŻENIE ODDZIAŁU CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ (ŁÓŻKA PACJENTA, SZAFKI PRZYŁÓŻKOWE, ŁÓŻKA DO INTENSYWNEJ OPIEKI, WÓZEK DO TRANSPORTU CHORYCH, WÓZEK DO TRANSPORTU PRZEZIERNY DLA PROMIENI RTG),
nr sprawy ZP-2200-58/11*

*Nie otwierać przed: 01.09.2011r., godz. 10³⁰”
PRZYSTĘPUJEMY DO PAKIETU/ÓW NR*

11. Wycofanie oferty lub jej zmiany:

- a) Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o

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

IX. Termin związania ofertą

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

X. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy złożyć w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Miejskim w Sosnowcu, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, Sekretariat III piętro **do dnia 01.09.2011r. do godz. 10⁰⁰**.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust.2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Zamawiający otworzy oferty w dniu 01.09.2011r. o godz. 10³⁰ w sali konferencyjnej Samodzielnego Publicznego Szpitala Miejskiego, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, III piętro. Otwarcie ofert jest jawne.

XI. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Wykonawca podaje cenę ofertową na formularzu ofertowym (załącznik nr 1).
2. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków.
3. Cena oferty powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmujący wartość oferty, koszty dostawy do Zamawiającego, ubezpieczenia na czas transportu.
4. W formularzu asortymentowo – cenowym wartość asortymentu netto należy wyliczyć jako iloczyn kolumny 4 i kolumny 5, wartość brutto należy wyliczyć dodając do wartości netto należny podatek VAT.
5. Ceny jednostkowe, cena łączna, podatek VAT należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
6. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
7. Cena winna być obliczona na podstawie cen jednostkowych wg asortymentu określonego w załącznikach 4.1 ÷ 4.2.

UWAGA! Wszystkie kwoty wskazane w formularzu ofertowym i formularzu asortymentowo-cenowym należy podać w zaokrągleniu do pełnych groszy (do dwóch miejsc po przecinku) zgodnie z zasadą określoną w §5 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 listopada 2008 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, wystawiania faktur, (...) (Dz. U. Nr 212, poz. 1337)- "końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza".

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

XIII. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XIV. Pozostałe reguły postępowania

1. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
2. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
4. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających określonych w art. 67 ust. 1, pkt. 7 ustawy Pzp.

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

Wzór umowy stanowi załącznik nr 3.

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

1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia (faks lub drogą elektroniczną) o wyborze najkorzystniejszej oferty.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę przed terminem 5 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty, jeżeli:
 - a) do postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta,
 - b) nie zostanie odrzucona żadna oferta,
 - c) nie zostanie wykluczony żaden Wykonawca.
3. Miejsce i termin podpisania umowy Zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania Wykonawcy.
4. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez Wykonawców, o których mowa w art. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający będzie żądał przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

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

1. W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).
2. Zastosowanie mają także następujące przepisy wykonawcze:
 - a) rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (DzU nr 48, poz. 280),
 - b) rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 15 marca 2010 r. w sprawie wysokości oraz sposobu pobierania wpisu od odwołania oraz rodzajów kosztów w postępowaniu odwoławczym i sposobu ich rozliczania (DzU nr 41, poz. 238).

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

PAKIET 1

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Przedmiot zamówienia: Łóżko do intensywnej opieki medycznej – 3 szt.

LP	Parametry Wymagane	Warunek	Opisać
1	Łóżko do intensywnej opieki medycznej – 3 szt.	Podać /model typ/	
1.1	Producent	Podać	
1.2	Kraj pochodzenia	Podać	
1.3	Rok produkcji 2011	Tak	
1.4	Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka	Tak	
1.5	Zasilanie awaryjne z akumulatora	Tak, podać	
2.1	Wymiary: I. długość zewnętrzna 2200 mm (+/-100 mm) z możliwością przedłużania II. szerokość zewnętrzna łóżka – 1030 mm (+/-50 mm)	Tak, podać	
2.2	Konstrukcja kolumnowa	Tak	
2.3	Leże czterosegmentowe z min. 3 – segmentami ruchomymi	Tak, podać	
2.4	Łóżko posiadające funkcje przechyłów bocznych z regulacją elektryczną	Tak, podać	
2.5	Szczyty tworzywowe wyjmowane od strony nóg i głowy – kolor do wyboru przez Zamawiającego z gamy kolorów dostępnych od Dostawcy	Tak, podać	
2.6	Sterowanie elektryczne przy pomocy min. ręcznego pilota, panelu sterowniczego mocowanego na szczycie łóżka, panelu nożnego	Tak, podać	
2.7	Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 380 mm do 750 mm (+/- 60 mm dla każdej wartości granicznej)	Tak, podać	
2.8	Regulacja elektryczna części plecowej min. 70°	Tak, podać	
2.9	Regulacja elektryczna części nożnej min. 40°	Tak, podać	
2.10	Regulacja elektryczna funkcji autokontur	Tak	
2.11	Funkcja autoregresji	Tak	
2.12	Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 0 - 20° (+/- 5° dla	Tak, podać	

	maksymalnego wychylenia)		
2.13	Regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 0 - 20° (+/- 5 ° dla maksymalnego wychylenia)	Tak, podać	
2.14	Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego	Tak	
2.15	Elektryczna funkcja CPR i mechaniczna	Tak	
2.16	Pozycja antyszokowa i pozycja egzaminacyjna	Tak	
2.17	Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych dla poszczególnych regulacji: - regulacji wysokości - regulacji części plecowej - regulacji części nożnej - regulacji pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga - regulacji przechyłów bocznych - sterowań nożnych	Tak	
2.18	Zabezpieczenie przed niepożądanym uruchomieniem funkcji elektrycznych łóżka przez pacjenta	Tak, podać	
2.19	Natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu	Tak, podać sposób odłączenia	
2.20	Koła jezdne o średnicy min.140 mm	Tak, podać	
2.21	Centralna oraz kierunkowa blokada kół	Tak	
2.22	Bezpieczne obciążenie robocze min. 180 kg	Tak	
2.23	Krażki odbojowe bądź inny element zabezpieczający	Tak, podać sposób zabezpieczenia	
3.1	Wyposażenie dodatkowe: a) bariery boczne (kpl/ łóżko) składane wzdłuż ramy leża - bezpieczne do korzystania z opcji przechyłów bocznych b) materac do każdego łóżka z pianki poliuretanowej z pokryciem odpinanym, nie przepuszczającym płynów a przepuszczającym powietrze c) panel nożny do każdego łóżka d) wieszak kroplówki do każdego łóżka e) karta gorączkowa do każdego łóżka f) basen i kaczka dla każdego łóżka	Tak	

.....
(podpis i pieczętka osoby upoważnionej
do reprezentowania firmy na zewnątrz)

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Przedmiot zamówienia: Łóżka elektryczne – 36 szt.

LP	Parametry Wymagane	Warunek	Oferowane parametry -Opisać
1	Łóżko pacjentki	Podać /model typ/	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Rok produkcji 2011	Tak	
Parametry ogólne			
1	Zasilanie elektryczne 230 V, 50 Hz	Tak	
2	Wymiary: - Szerokość leża 1050 mm (+/- 100 mm) - Długość leża 2100 mm (+/- 100 mm) - Możliwość przedłużenia o min. 100 mm	Tak, podać	
3	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie od 360 do 750 mm (+/- 60 mm dla każdej wartości granicznej)	Tak, podać	
4	Leże składające się z czterech segmentów, elektryczna regulacja pozycji łóżka, min. 2 segmentów: segmentu oparcia pleców/segmentu uda/segmentu podudzia	Tak, podać	
5	Regulacja pozycji łóżka w zakresach: - segmentu oparcia pleców, min. 65° - segmentu uda, min. 40° - segmentu podudzia min. 20°	Tak, podać	
6	Sterowanie elektryczne przy pomocy min. ręcznego pilota, panelu sterowniczego mocowanego na szczycie łóżka	Tak, podać	
7	Maksymalne obciążenie łóżka, min. 170 kg	Tak, podać	
8	Zabezpieczenie przed niepożądanym uruchomieniem funkcji elektrycznych łóżka przez pacjenta	Tak, podać	
9	Barierki boczne	Tak	
10	Trwale koła jezdne o średnicy 150 mm o przeznaczeniu szpitalnym	Tak, podać	
11	Blokada kół	Tak, podać sposób	
12	Funkcja jazdy na wprost	Tak	
13	Tworzywowe szczyty – kolor do wyboru przez Zamawiającego z gamy kolorów dostępnych od Wykonawcy	Tak, podać	
14	Krażki odbojowe bądź inny element zabezpieczający	Tak, podać sposób zabezpieczenia	
Wyposażenie dodatkowe			
1	Wyposażenie dodatkowe: - materac z pianki poliuretanowej z pokryciem odpinanym, nie przepuszczającym płynów infuzyjnych a przepuszczającym powietrze/ na każde łóżko - uchwyt na kule /na każde łóżko - wieszak na kroplówki /31 szt. - wysięgnik z uchwytem ręki /na każde łóżko - podwójna rama wyciągowa /4 szt. - rama wyciągowa aluminiowa Kinetic 1 szt. - karta gorączkowa do każdego łóżka	Tak, podać	

<ul style="list-style-type: none">- basen i kaczka dla każdego łóżka- drabinki do podciągania się pacjenta montowane do szczytu łóżka, min. 6 szczebli, wykonane z tworzywa sztucznego nsadające się do dezynfekcji, całkowita długość min. 160 cm - na każde łóżko		
--	--	--

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania firmy na zewnątrz)

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Przedmiot zamówienia: Szafka przyłóżkowa – 39 szt.

LP	Parametry Wymagane	Warunek	Opisać
1	Szafka przyłóżkowa dwustronna z możliwością postawienia po obu stronach łóżka z zachowaniem pełnej funkcjonalności – 39 szt.	Podać /model typ/	
1.1	Producent	Podać	
1.2	Kraj pochodzenia	Podać	
1.3	Rok produkcji 2011	Tak	
2.1	Szkielet szafki wykonany z stali lakierowanej proszkowo	Tak	
2.2	Szafka wyposażona w min.: blat boczny, blat górny (roboczy), szuflada mała, szuflada/półka zamknięta duża, półka otwarta i dodatkowa półka na basen	Tak, podać	
2.3	Wymiary zewnętrzne szafki: 1. Wysokość : 85 cm, +/-5 cm 2. Głębokość : 48 cm, +/-5 cm 3. Szerokość: 55 cm, +/-5 cm 4. Regulacja wysokości blatu bocznego: 70 – 115 cm (+/- 10 cm dla każdej wartości granicznej) 5. Wymiary blatu bocznego: 45 – 60 cm (+/- 10 cm dla każdej wartości granicznej)	Tak, podać	
2.4	Przynajmniej jedna z szuflad/pólek zamykana na klucz	Tak	
2.5	Czoła szuflad/pótek wyposażone w uchwyty ułatwiające otwieranie i zamykanie szafki	Tak	
2.6	4 koła jezdne o średnicy w zakresie 75 mm – 100 mm gwarantujące łatwą mobilność szafki	Tak, podać	
2.7	System blokowania i odblokowywania kół szafki na wysokości ręki leżącego pacjenta (na wysokości blatu górnego szafki)	Tak	
2.8	Blat górny i boczny szafki wykonany z płyty odpornej na wilgoć i wysoką temperaturę	Tak	
2.9	Kolorystyka blatów - kolor do wyboru przez Zamawiającego z gamy kolorów dostępnych od Dostawcy	Tak	

2.10	Element zabezpieczający przedmioty umieszczone na blacie górnym przed spadaniem, np. podczas manewru szafką	Tak	
2.11	Wyposażenie dodatkowe: - uchwyt na ręcznik na każdą szafkę	Tak	

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania firmy na zewnątrz)

PAKIET NR 2

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Przedmiot zamówienia: Wózek do transportu chorych – 1 szt.

LP	Parametry Wymagane	Warunek	Opisać
1	Wózek transportowy – 1 szt.	Podać /model typ/	
1.1	Producent	Podać	
1.2	Kraj pochodzenia	Podać	
1.3	Rok produkcji 2011	Tak	
2.1	Wymiary zewnętrzne 2060 x 830 mm (+/- 50 mm)	TAK podać	
2.2	Wymiary leża 1930 x 710 mm (+/- 50 mm)	TAK podać	
2.3	Regulacja wysokości - nożna 600 - 960 mm (+/- 50 mm)	TAK podać	
2.4	Barierki boczne składane		
2.5	Regulacja przechyłów wzdłużnych - nożna min. +/- 15 °	TAK podać	
2.6	System kół wyposażony w piąte koło zwiększające manewrowość. System blokady centralnej i kierunkowej.	TAK	
2.7	Bezpieczne obciążenie robocze min. 230 kg	TAK podać	
2.8	Konstrukcja kolumnowa z stali galwanizowanej/ lakierowanej proszkowo, min. dwusegmentowa (regulacja sekcji oparcia pleców min. 70 stopni)	TAK podać	
2.9	Listwy odbojowe w narożnikach wózka lub inny element zabezpieczający	TAK	
2.10	Tworzywowa obudowa podwozia z wyprofilowanym pojemnikiem np. na butle z tlenem czy też osobiste rzeczy pacjenta	TAK	
2.11	Wyposażenie dodatkowe: - materac pasywny przeciwoleżynowy wys. min. 10 cm, pokrowiec antystatyczny, nieprzemakalny	Tak podać	

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania firmy na zewnątrz)

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Przedmiot zamówienia: Wózek do transportowy przezierny dla RTG– 1 szt.

LP	Parametry Wymagane	Warunek	Opisać
1	Wózek transportowy przezierny dla promieniowania RTG – 1 szt.	Podać /model typ/	
1.1	Producent	Podać	
1.2	Kraj pochodzenia	Podać	
1.3	Rok produkcji 2011	Tak	
2.1	Wymiary zewnętrzne 2060 x 830 mm (+/- 50 mm)	TAK podać	
2.2	Wymiary leża 1930 x 710 mm (+/- 50 mm)	TAK podać	
2.3	Regulacja wysokości - nożna 600 - 960 mm (+/- 50 mm)	TAK podać	
2.4	Barierki boczne składane		
2.5	Przesuw wzdłużny dla ramienia C aparatu RTG min. 250 mm	TAK podać	
2.6	Regulacja przechyłów wzdłużnych - nożna min. +/- 15 °	TAK podać	
2.7	System kół wyposażony w piąte koło zwiększające manewrowość. System blokady centralnej i kierunkowej.	TAK	
2.8	Bezpieczne obciążenie robocze min. 230 kg	TAK podać	
2.9	Konstrukcja kolumnowa z stali galwanizowanej/ lakierowanej proszkowo, min. dwusegmentowa	TAK podać	
2.10	Leże przezierny na całej długości	TAK	
2.11	System mocowania kasety rtg w dowolnym miejscu pod leżem pacjenta zarówno od strony głowy jak i z boku wózka	TAK	
2.12	Listwy odbojowe w narożnikach wózka lub inny element zabezpieczający	TAK	
2.13	Tworzywowa obudowa podwozia z wyprofilowanym pojemnikiem np. na butle z tlenem czy też osobiste rzeczy pacjenta	TAK	
	Wyposażenie dodatkowe: - materac pasywny przeciwoleżynowy wys. min. 10 cm, pokrowiec antystatyczny, nieprzemakalny	Tak podać	

.....
(podpis i pieczętka osoby upoważnionej do reprezentowania firmy na zewnątrz)

GWARANCJA , SERWIS

LP	Wyszczególnienie warunków Gwarancji i Serwisu	Warunki wymagane	Oferowane
1	Okres pełnej gwarancji	Min 24 miesiące	Podać
1.1	Gwarancja liczona od	Dnia protokolarnego odbioru przedmiotu przez Zamawiającego	Tak
1.2	Wymiana przedmiotu zamówienia na nowy w przypadku:	Stwierdzenia uszkodzenia zamówienia w trakcie odbioru	Tak
		Wystąpienia max 5 awarii przedmiotu w ciągu pierwszych 12 miesięcy eksploatacji	Tak
1.3	Wymiana elementu/ podzespołu na nowy w przypadku:	Braku możliwości naprawy elementu/podzespołu	Tak
		Dwukrotnej naprawy tego samego elementu/podzespołu	Tak
1.4	Okres gwarancji w przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy	Tak jak oferowany w ofercie, liczony od momentu wymiany przedmiotu na nowy	Tak
1.6	Sposób zgłoszenia awarii przedmiotu zamówienia	Zamawiający zgłasza awarię telefonicznie do serwisu wskazanego przez Wykonawcę potwierdzając zgłoszenie faksem	Tak
1.7	Czas reakcji na zgłoszenie awarii = przyjazd serwisanta do Zamawiającego	Max 48h od momentu zgłoszenia	Tak-podać
1.8	Miejsce wykonywania naprawy	W pierwszej kolejności u Zamawiającego, jeżeli nie jest to możliwe w serwisie autoryzowanym Wykonawcy	Tak
1.9	Termin zakończenia naprawy wykonywanej w siedzibie Zamawiającego	Max 96h od momentu zgłoszenia	Tak- podać
1.10	Termin zakończenia naprawy wykonywanej w serwisie autoryzowanym Wykonawcy	Max 14 dni od momentu zgłoszenia	Tak- podać
1.11	Na czas naprawy przedmiotu zamówienia w autoryzowanym serwisie Wykonawcy	Wykonawca zobowiązuje się do wstawienia urządzenia zastępczego – tego samego typu	Tak
1.12	Przedłużenie gwarancji	O czas napraw wykonywanych w autoryzowanym serwisie Wykonawcy	Tak

1.13	W okresie gwarancji , w przypadku konieczności naprawy w autoryzowanym serwisie Wykonawcy	Koszt transportu do i z serwisu pokrywa Wykonawca	Tak
1.14	Zagwarantowanie dostępności części zamiennych	Min 10 lat	Tak- podać
1.15	Lokalizacja gwarancyjnego serwisu Wykonawcy (adres , nr telefonu)	Podać	
1.16	Lokalizacja pogwarancyjnego serwisu Wykonawcy (adres, nr telefonu)	Podać	
1.17	Ilość serwisów na terenie Polski, , ilość serwisantów	Podać	
1.18	Dane serwisanta uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń awarii	Podać	
1.19	Przeglądy techniczne bezpłatne w okresie gwarancji – ilość przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta, nie mniej niż jeden w roku.	Tak-Podać	
1.20	Założenie Paszportu Technicznego do urządzenia	Tak	

.....
 (podpis i pieczętka osoby upoważnionej do reprezentowania firmy na zewnątrz)

.....
(pieczęć firmowa)

Formularz oferty

Nazwa i adres Wykonawcy:

siedziba/adres:

Regon: NIP:

telefon:.....fax:

e-mail:.....

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO – WYPOSAŻENIE ODDZIAŁU CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ (ŁÓŻKA PACJENTA, SZAFKI PRZYŁÓŻKOWE, ŁÓŻKA DO INTENSYWNEJ OPIEKI, WÓZEK DO TRANSPORTU CHORYCH, WÓZEK DO TRANSPORTU PRZEZIERNY DLA PROMIENI RTG)**, oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych w SIWZ o łącznej kwocie:

Pakiet 1

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto

Pakiet 2

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto

2. Warunki płatności:

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

3. Termin wykonania zamówienia :

Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą sukcesywnie w terminie do 6 tygodni od podpisania umowy.

4. Oświadczam, że następująca część zamówienia :

..... będzie powierzona podwykonawcom.

5. Oświadczam, że:

1. Projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany.
2. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Jestem związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
4. *Proponowany asortyment posiada dokumenty potwierdzające dopuszczenie oferowanych produktów do obrotu zgodnie z wymaganiami ustawy dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107 poz. 679) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.*

Data:

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania firmy na zewnątrz)

UMOWA NR - wzór

zawarta w dniu pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Szpitalem Miejskim w Sosnowcu,

41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Katowicach,
Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000298176
posiadającym NIP: 644 337 38 32, Regon 240837054, będącego płatnikiem VAT,
reprezentowanym przez:

Dyrektora – Zbigniewa Swobodę

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

firmą z siedzibą w zarejestrowaną w /

wpisaną do pod nr

posiadającą NIP:, Regon nr

kapitał zakładowy.....

reprezentowaną przez:

.....

zwaną w dalszej części umowy „Wykonawcą”.

W rezultacie przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (tj. Dz.U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) przetargu nieograniczonego znak **ZZP-2200-58/11** została zawarta umowa o następującej treści:

§1

PRZEDMIOT UMOWY

Przedmiotem umowy jest zakup wraz z dostawą **sprzętu i aparatury medycznej stanowiącego wyposażenie pomieszczeń modernizowanego Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, Pakiet nr** (nazwa pakietu), zwanego w dalszej części przedmiotu umowy urządzeniem, o **parametrach technicznych i użytkowych szczegółowo określonych w Załączniku nr 1** do umowy, sporządzonym zgodnie z ofertą Wykonawcy.

§2

WYNAGRODZENIE

- Całkowitą wartość przedmiotu umowy ustala się w oparciu o przedstawiony do przetargu nieograniczonego formularz oferty oraz formularz asortymentowo - cenowy na kwotę w wysokości :
Pakiet nr 1: zł netto + zł VAT co stanowizł brutto
(słownie:00/100 zł)
Pakiet nr 2:..... zł netto + zł VAT co stanowizł brutto
(słownie:00/100 zł).
- Wartość brutto przedmiotu umowy zawiera koszt przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty związane z dostarczeniem urządzenia do siedziby Zamawiającego, uruchomieniem, przeszkoleniem użytkowników urządzenia, zakładany zysk, należne podatki, koszt ubezpieczenia obowiązkowego, opakowania i inne koszty jeśli występują.

§ 3

SPOSÓB PŁATNOŚCI

- Należność za zrealizowaną dostawę płatna będzie w złotych polskich na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT (opisanej numerem umowy i zawierającej opis zgodny z opisem pakietu), dostarczonej Zamawiającemu wraz z urządzeniem oraz podpisanym przez obie strony protokołem zdawczo-odbiorczym.

2. Zapłata za przedmiot umowy nastąpi po dokonaniu czynności, o których mowa w § 4 umowy, po podpisaniu protokołu zdawczo – odbiorczego w terminie do **30 dni** od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionego oryginału faktury.
3. Faktura winna być wystawiona na aparat/sprzęt medyczny, który jest przedmiotem zamówienia bez wyszczególnienia poszczególnych elementów składowych aparatu/sprzętu medycznego. Jeżeli w pakiecie występuje więcej niejednego rodzaju aparatury/sprzętu medycznego, faktura powinna zawierać ceny poszczególnych rodzajów aparatów/sprzętu medycznego, zgodnie z tabelą zawierającą ceny zawartą w załączniku nr 1 – formularz asortymentowo-cenowy.
4. Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Upoważnia się Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.

§4

TERMINY I SPOSÓB REALIZACJI

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć urządzenie określone w § 1 w terminie do 6 tygodni od daty zawarcia umowy.
2. Termin dostawy ze względów logistycznych może ulec przesunięciu przez Zamawiającego o okres maksymalnie do 30 dni od terminu dostawy określonego w umowie o czym Zamawiający poinformuje Wykonawcę na 7 dni przed terminem określonym w umowie w pkt.1 niniejszego paragrafu.
3. Miejsce dostawy: Samodzielny Publiczny Szpital Miejski w Sosnowcu, ul. Zegadłowicza 3.
4. Termin dostawy urządzenia winien być uprzednio uzgodniony telefonicznie z Zamawiającym (z osobami sprawującymi nadzór nad prawidłową realizacją umowy).
5. Wraz z urządzeniem Wykonawca dostarczy Zamawiającemu:
 - instrukcje obsługi w języku polskim,
 - karty gwarancyjne.
 Brak wymienionych powyżej dokumentów spowoduje, że Zamawiający nie podpisze protokołu zdawczo-odbiorczego, nie przyjmie dostawy oraz dokona jej zwrotu na koszt Wykonawcy.
6. Dostawa, montaż i uruchomienie urządzenia nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.
7. Odpowiedzialność za urządzenie spoczywa na Wykonawcy do czasu zakończenia jego prawidłowego zamontowania, uruchomienia i sprawdzenia działania.
8. Wykonawca oświadcza, że dostarczone urządzenie jest fabrycznie nowe (rok produkcji 2011), kompletne i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewniają wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
9. Ze strony Zamawiającego nadzór na prawidłową realizacją umowy łącznie z podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego pełni:
 - Kierownik Działu Aparatury Medycznej, tel. nr 32 4130135.
10. Ze strony Wykonawcy nadzór na prawidłową realizacją umowy łącznie z podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego pełni:
 -, tel. nr.....

§5

GWARANCJA

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu pełnej bezpłatnej gwarancji na okres 24 miesiące – licząc od dnia uruchomienia sprzętu i podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.
2. Wykonawca ustala, że w okresie gwarancji, w przypadku wystąpienia jakichkolwiek awarii i usterek w urządzeniu, osobami reprezentującymi Wykonawcę odpowiedzialnymi za prawidłową reakcję na zgłoszenie awarii są:
 - a) w zakresiep.....tel.....
tel. kom.....
 - b) w zakresiep.....tel.....
tel. kom.....
3. Warunki gwarancji oraz serwisu określa **Formularz warunków gwarancji i serwisu – w Załączniku nr 2-** do umowy.

4. W przypadku wystąpienia różnic w zapisach pomiędzy kartą gwarancyjną, a zapisami dotyczącymi gwarancji i serwisu, przedłożonymi w ofercie, jako obowiązujące uznaje się zapisy znajdujące się w ofercie przedstawionej do postępowania przetargowego.

§ 6 KARY UMOWNE

1. Strony zastrzegają sobie prawo do naliczania kar umownych w przypadkach i wysokościach określonych umową.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
 - a) z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca - w wysokości 30% wynagrodzenia umownego brutto, określonego w § 2 pkt.1,
 - b) z tytułu odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, niezależnych od Zamawiającego - w wysokości 30% wynagrodzenia umownego brutto, określonego w § 2 pkt.1,
 - c) za zwłokę w terminie wykonania przedmiotu umowy - w wysokości 0,5% wynagrodzenia umownego brutto, określonego w § 2 pkt.1, za każdy dzień zwłoki,
 - d) za zwłokę w usunięciu wad lub braków stwierdzonych przy odbiorze - w wysokości 1,5 % wynagrodzenia umownego brutto, określonego w § 2 pkt.1, za każdy dzień zwłoki, liczonej od dnia wyznaczonego na usunięcie wad.
 - e) za zwłokę w usunięciu usterek w okresie gwarancyjnym, zgodnie z zapisami w **Formularzu warunków gwarancji i serwisu – w Załączniku nr 2** - do umowy w wysokości 0,5% wynagrodzenia umownego brutto, określonego w § 2 pkt.1, za każdy dzień zwłoki.
3. Kary umowne, dotyczące zwłoki w oddaniu przedmiotu umowy oraz za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze, naliczone zgodnie z postanowieniami umowy są płatne na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty stronie zobowiązanej.
4. W przypadku, gdy szkoda spowodowana niewykonaniem obowiązku wynikającego z niniejszej umowy przekracza wysokość kar umownych, poszkodowana tym strona może, niezależnie od kar umownych, dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

§ 7 SPORY

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się 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.

§ 8 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego).
2. 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 powołanej ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający dopuszcza zmianę siedziby i adresu Wykonawcy.
3. W przypadku wystąpienia trudności z interpretacją postanowień niniejszej umowy Zamawiający i Wykonawca będą się posilkować postanowieniami SIWZ.

4. Umowa została sporządzona w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach: 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo – cenowy,
Załącznik nr 2 – Formularz warunki gwarancji i serwisu.

p.o. GŁÓWNY KSIĘGOWY
Szarek
Beata Szarek

RADCA PRAWNY
Zychowicz
mgr Maria Zychowicz
Kt-0704

Załącznik nr 4.1
ZZP-2200-11

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET NR 1

Lp.	Asortyment	Jedn. miary	Ilość Jedn. miary	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	VAT w %	Wartość netto kol.4 x kol.5	Wartość brutto kol.8 + VAT	Producent podać
	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Lóżko do intensywnej opieki medycznej	szt.	3						
2.	Lóżka elektryczne	szt.	36						
3.	Szafka przyłóżkowa dwustronna z możliwością postawienia po obu stronach łóżka z zachowaniem pełnej funkcjonalności	szt.	39						
OGÓLEM WARTOŚĆ									XXXXXX

Data:

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

Załącznik nr 4.2
ZZP-2200-11

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET NR 2

l.p	Asortyment	Jedn. miary	Ilość Jedn. miary	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	VAT w %	Wartość netto kol. 4 x kol. 5	Wartość Brutto kol. 8 + VAT	Producent podać
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Wózek do transportu chorych	szt.	1						
2.	Wózek do transportowy przezierny dla RTG	szt.	1						
OGÓLEM WARTOŚĆ									XXXXXX

Data:

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

Mar 1/2011

Załącznik nr 5
ZZP-2200-41/11

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
i o niepodleganiu wykluczeniu**

Przystępując do przedmiotowego postępowania
oświadczamy, że:

1. Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych spełniam warunki dotyczące:
 1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności,
 2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
 3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
 4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.
2. Nie podlegam wykluczeniu o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Data:

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania firmy na zewnątrz)