Samodzielny Publiczny
SZPITAL MIEJSKI W SOSNOWCU

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
na udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego
o wartości szacunkowej poniżej 200 000 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, APARATURY MEDYCZNEJ ORAZ NARZĘDZI CHIRURGICZNYCH

Kod CPV: 33.16.70.00-8 – lampy chirurgiczne, 33124100-6 Urządzenia diagnostyczne, 33.19.20.00-2 – meble medyczne, 33157700-2 Worki ambu, 33.10.00.00-1 urządzenia medyczne, 33.19.00.00-8 różne urządzenia i produkty medyczne
Numer sprawy: **ZP-2200-36/13**

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 REGUŁY POSTĘPOWANIA.
XV. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.
XVI. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.
XVII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty,
2. Załącznik nr 2 - Formularz oświadczeń,
3. Załącznik nr 3.1 - 3.12 - Formularz asortymentowo – cenowy,
4. Załącznik nr 4 - Wzór umowy,

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia składa się z 29 ponumerowanych stron.

Specyfikację istotnych warunków zamówienia

Zatwierdził w dniu ……..

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, aparatury medycznej i narzędzi chirurgicznych**
2. Zamówienie składa się z 12 części tzw. Pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia:

Pakiet 1 – lampa zabiegowa
Pakiet 2 – Głowica ginekologiczno – położnicza do aparatu USG Sonix Touch
Pakiet 3 – Statywy medyczne
Pakiet 4 – Akcesoria do elektroresektorów Wolf
Pakiet 5 – Resuscytator Ambu dla noworodków
Pakiet 6 – Narzędzia do operacji laryngologicznych FESS
Pakiet 7 – Narzędzia do operacji laryngologicznych FESS
Pakiet 8 – Kleszcze biopsyjne
Pakiet 9 – Grot do trokara
Pakiet 10 – Laryngoskop światłowodowy z kompletem łyżek
Pakiet 11 – Pasy brzuszne do unieruchamiania pacjentów podczas zabiegów operacyjnych
Pakiet 12 – Kozetki lekarskie

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załącznikach nr 3.1 do 3.12 niniejszej SIWZ.
4. Wymagane warunki gwarancji przedmiotu zamówienia (dla Pakietów 1, 2, 10):
   a) Wykonawca udziela, co najmniej 24 miesięcznej gwarancji (w zakresie Pakietu nr 2 – 36 miesięcy) od dnia odbioru przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z winy Zamawiającego.
   b) Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez Wykonawcę.
   c) Miejsce wykonywania naprawy: w pierwszej kolejności u Zamawiającego, jeżeli nie jest to możliwe w serwisie autoryzowanym Wykonawcy. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca.
   d) Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
   e) W przypadku, gdy czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy niż 3 dni robocze, gwarancja ulega przedłużeniu o czas przerwy w eksploatacji.
   f) W przypadku, gdy czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy niż 3 dni robocze (w zakresie Pakietu nr 1 14 dni) - Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć na swój koszt Zamawiającemu urządzenie zastępcze o identycznym zastosowaniu i parametrach technicznych w celu zachowania ciągłości wykonywanych świadczeń i bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.
   g) Wymiana sprzętu/zestawu na nowy nastąpi w przypadku wystąpienia 3 (trzech) napraw przedmiotu zamówienia, powodujących wyłączenie go z eksploatacji każdorazowo na okres nie dłuższy niż 7 dni.
   h) W przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, okres gwarancji (Tak jak oferowany w ofercie min. 24/36 miesięcy) liczony od momentu wymiany przedmiotu zamówienia na nowy.
   i) Sposób zgłaszania awarii przedmiotu zamówienia: zamawiający zgłasza Wykonawcy awarię telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem
   j) Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostarczenia rzeczy wolnej od wad.
   k) Wykonawca poda kontakt umożliwiający zgłoszenie awarii.
   l) Konserwacja i przeglądy techniczne w okresie gwarancji będą realizowane nieodpłatnie przez Wykonawcę w ilości określonej w dokumentacji technicznej (jednak nie mniej niż jeden w roku),
5. Wymagane warunki gwarancji przedmiotu zamówienia dla pozostałych Pakietów:
   a) Wykonawca udziela, co najmniej 12 miesięcznej gwarancji od dnia odbioru przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z winy Zamawiającego.
   b) Miejsce wykonywania naprawy: w pierwszej kolejności u Zamawiającego, jeżeli nie jest to możliwe w serwisie autoryzowanym Wykonawcy. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca
   c) Sposób zgłaszania awarii przedmiotu zamówienia: zamawiający zgłasza Wykonawcy awarię telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem
   d) Wykonawca poda kontakt umożliwiający zgłoszenie awarii.
   e) W przypadku, gdy czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy niż 5 dni roboczych Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć na swój koszt Zamawiającemu narzędzie zastępcze o identycznym

zastosowaniu i parametrach technicznych w celu zachowania ciągłości wykonywanych świadczeń i bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego (dotyczy Pakietów nr 4, 6, 7, 8, 9)

6. W zakresie Pakietu nr 2:
   a) Wykonawca zobowiązuje się do instalacji głowicy, bezpłatnego przeszkolenia użytkowników zamawiającego w zakresie obsługi, eksploatacji i konserwacji, a w razie konieczności do aktualizacji oprogramowania. Czynności Wykonawcy powinny być potwierdzone kartą pracy oraz wpisem do paszportu aparatu USG.
7. Wykonawca dostarczy wraz z dostawą instrukcję obsługi w języku polskim w 2 egzemplarzach oraz karty gwarancyjne (dotyczy Pakietu nr 1, 2, 3, 10, 12)
8. Wykonawca założy paszport techniczny dla przedmiotu zamówienia w zakresie Pakietu nr 1 (dla każdej lampy).

III. Termin i warunki realizacji zamówienia

1. Umowa zostanie zawarta na okres do 3 (trzech) miesięcy lub wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie wystąpi pierwsze. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie do 4 tygodni od złożenia przez Zamawiającego zamówienia.
2. Miejsce dostawy wraz z rozładunkiem w miejscu wskazanym przez Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Szpital Miejski w Sosnowcu, ul. Szpitalna 1 lub ul. Zegadłowicza 3.
3. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz.679) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawymi w tym zakresie.

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

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

a. spełniają warunki dotyczące posiadania wiedzy i doświadczenia:
   tj. wykonanie dostaw lub wykonywanie dostaw sprzętu, aparatury medycznej i/lub narzędzi chirurgicznych co najmniej o wartości: Pakiet nr 1 – 1 000,00 zł, Pakiet nr 2 – 7 000,00 zł Pakiet nr 3 – 2 500,00 zł, Pakiet nr 4 – 300,00 zł, Pakiet nr 5 - 150,00 zł, Pakiet nr 6 – 5 500,00 zł, Pakiet nr 7 – 850,00 zł Pakiet nr 8 – 1 500,00 zł, Pakiet nr 9 – 600,00 zł, Pakiet nr 10 – 1 000,00 zł, Pakiet nr 11 – 150,00 zł, Pakiet nr 12 – 900,00 zł w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie. Warunek będzie spełniony, gdy Wykonawca złoży oświadczenie, iż wykonał dostawy w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia.
   b. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

2. Spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający będzie oceniał na podstawie oświadczeń i dokumentów 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. <u>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:</u>
   a) oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ,
   b) aktualny odpis z właściwego rejestru, lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert,
   c) listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej).

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stosuje się odpowiednio § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz.U. poz. 231).

2. <u>W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom Zamawiającego należy złożyć wraz z ofertą</u>:
   2.1. wypełniony prawidłowo załącznik nr 3.1 do 3.12 do SIWZ – zestawienie wymaganych parametrów technicznych (odpowiednio do Pakietu, do którego Wykonawca przystępuje),
   2.2. 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 (Dz. U. z 2010r Nr 107, poz. 679) tj.

a. deklaracja zgodności z wymaganiami zasadniczymi CE,
b. certyfikat jednostki notyfikowanej, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego o ile jest to wymagane odrębnymi przepisami.

3. 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.
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. 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.
5. Pełnomocnictwo – jeśli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.
Forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza.
6. Wypełnione czytelnie, podpisane i opieczętowane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy:
- formularz oświadczeń wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ,
- formularz oferty wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ,
- formularz asortymentowo cenowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3.1 - 3.12 do SIWZ.

7. 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.
8. Zamawiający wymaga, aby dokumenty określone w pkt. 6 sporządzone były zgodnie z załącznikami w pełnym brzmieniu. Tym samym zaleca się wypełnienie załączników nr 1, 2, 3.1-3.12 na drukach stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ.

VI. Wymagania dotyczące wadium

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

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

1. 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.
6. Do kontaktu z Wykonawcami w sprawach jw. upoważniony jest Dział Zamówień Publicznych,
tel: (032) 41 30 125, 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 jakakolwiek część z tych dokumentów nie dotyczy Wykonawcy Zamawiający zaleca wpisanie: „nie dotyczy”.
4. Ofertę należy sporządzić czytelnie w języku polskim w formie pisemnej.
5. Oferta, 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 pieczątką.

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

Nazwa, adres Wykonawcy:…….
Oferta do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **dostawę sprzętu, aparatury medycznej oraz narzędzi chirurgicznych *ZP-2200-36/13***

Przystępujemy do Pakietu nr…….

Nie otwierać przed: 18.07.2013r., godz. 10^{30}

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 18.07.2013r. do godz. 10^{00}** .
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust.2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Zamawiający otworzy oferty **w dniu 18.07.2013r. o godz. 10^{30}** w Dziale Zamówień Publicznych, Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, budynek przy portierni głównej. Otwarcie ofert jest jawne.

XI. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Wykonawca poda cenę ofertową na formularzu ofertowym i formularzu asortymentowo cenowym (załącznik nr 3.1-3.12).
2. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków, a w przypadku Pakietów nr: 1, 2, 3, 10, 12 również koszty gwarancji i serwisu.
3. Cena oferty powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmujący całość przedmiotu zamówienia, koszty dojazdu do Zamawiającego oraz pozostałe określone w Załączniku nr 3.1 - 3.12 do SIWZ.
4. Cenę jednostkową, cenę łączną, 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 należy podać w zaokrągleniu do pełnych groszy (do dwóch miejsc po przecinku) zgodnie z zasadą określoną w §5 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 listopada 2008 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, wystawiania faktur, (...) (Dz. U. Nr 212, poz. 1337)- "końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza".
2. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w

niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

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

Cena – 100%

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę :

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

100 – stały współczynnik, P – liczba punktów

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

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów.

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 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. 6 ustawy Pzp.

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

Wzór umowy stanowi załącznik nr 4.

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 (t.j. Dz.U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

2. Środkami ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu są:
   - przekazanie informacji o nieprawidłowościach zamawiającemu w oparciu o art. 181 ustawy Pzp,
   - wniesienie odwołania na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy Pzp,
   - skarga do sądu.

Załącznik nr 1
ZP-2200-36/13

……
(pieczęć firmowa) **Formularz oferty**

Nazwa i adres Wykonawcy: .....
siedziba/adres: .....
Regon: ..... NIP: .....
telefon:.....fax: .....
e–mail:.....

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę sprzętu, aparatury medycznej oraz narzędzi chirurgicznych**

1. Oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych w SIWZ za cenę:

WYPEŁNIĆ TABELĘ WG. WZORU PODANEGO NIŻEJ (powielić tabelę tyle razy, do ilu pakietów wykonawca przystępuje):

Pakiet nr …….		
Wartość zamówienia bez podatku VAT (netto)	**Wartość podatku VAT**	**Wartość zamówienia z podatkiem VAT (brutto)**
Wartość brutto słownie ……..		

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:**
   Umowa zostanie zawarta na okres do 3 (trzech) miesięcy lub wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie wystąpi pierwsze. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie do 4 tygodni od złożenia przez Zamawiającego zamówienia.

4.Oświadczam, że następująca część zamówienia: ……..... będzie powierzona podwykonawcom.

5. **Oświadczam, że:**
   a. Projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany,
   b. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
   c. Jestem związany niniejszą ofertą przez czas i na warunkach wskazanych w SIWZ.
   d. 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, które składamy wraz z ofertą.

Data: .....

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

Załącznik nr 2
ZP-2200-36/13

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

Przystępując do przedmiotowego postępowania
oświadczamy, że:

1) spełniamy warunki udziału w postępowaniu,
2) posiadamy wiedzę i doświadczenie - oświadczamy, iż wykonaliśmy/wykonujemy dostawy sprzętu, aparatury medycznej i/lub narzędzi chirurgicznych co najmniej o wartości:

Pakiet nr 1 – 1 000,00 zł, Pakiet nr 2 – 7 000,00 zł Pakiet nr 3 – 2 500,00 zł, Pakiet nr 4 – 300,00 zł, Pakiet nr 5 - 150,00 zł, Pakiet nr 6 – 5 500,00 zł, Pakiet nr 7 – 850,00 zł Pakiet nr 8 – 1 500,00 zł, Pakiet nr 9 – 600,00 zł, Pakiet nr 10 – 1 000,00 zł, Pakiet nr 11 – 150,00 zł, Pakiet nr 12 – 900,00 zł w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie.

3) Nie podlegamy wykluczeniu o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych.

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 26 ust. 2 pkt 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), oświadczamy, że:
nie należymy /należymy (*niepotrzebne skreślić*) do grupy kapitałowej,
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp *

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

Data: .....

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

Załącznik nr 4
ZP-2200-36/13

UMOWA NR .....

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 – Artura Nowaka
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. (tj. Dz.U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.)
przetargu nieograniczonego znak **ZP-2200-36/13** została zawarta umowa o następującej treści:

§1
PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest zakup wraz z dostawą asortymentu określonego w Pakiecie nr ….. zwanego w dalszej części przedmiotem umowy, o parametrach technicznych i użytkowych szczegółowo określonych w Załączniku nr ..... do umowy, sporządzonym zgodnie z ofertą Wykonawcy.
2. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz. 679) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawymi w tym zakresie w szczególności w zakresie norm i dopuszczeń do stosowania.
3. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad.

§2
WYNAGRODZENIE

1. 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 ……
   netto: …….. VAT ……..brutto ……,
   (słownie: …….00/100 zł), zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wartość brutto przedmiotu umowy zawiera koszt przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty związane z dostarczeniem urządzenia do siedziby Zamawiającego, zakładany zysk, należne podatki, koszt ubezpieczenia obowiązkowego, opakowania i inne koszty jeśli występują:

- oraz gwarancji i przeglądów - w zakresie Pakietów nr 1, 3, 10, 12;
- oraz gwarancji, przeglądów i uruchomienia wraz z przeszkoleniem użytkowników z obsługi urządzenia w zakresie Pakietu nr 2.

§ 3
SPOSÓB PŁATNOŚCI

1. Należność za zrealizowaną dostawę płatna będzie w złotych polskich na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT dostarczonej Zamawiającemu wraz z przedmiotem umowy oraz:
   – dokumentem potwierdzającym zakończenie dostawy rozumianej, jako dostarczenie przedmiotu zamówienia – w zakresie pakietów 1, 3-12.
   – podpisanym przez obie strony protokołem zdawczo-odbiorczym – dotyczy Pakietu nr 2.
2. Zapłata za przedmiot umowy nastąpi po dokonaniu czynności, o których mowa w § 4 umowy w terminie do 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionego oryginału faktury.
3. Cenę / ceny jednostkowe przedmiotu umowy określa oferta Wykonawcy.
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. Umowa zostanie zrealizowana w okresie do 3 (trzech) miesięcy.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć:
   - przedmiot umowy określony w § 1 w terminie: do 4 tygodni od złożenia przez Zamawiającego zamówienia – w zakresie pakietów 1, 3-12,
   - oraz zainstalować głowicę, przeprowadzić bezpłatne szkolenie, w zakresie obsługi przedmiotu umowy dla pracowników Zamawiającego najpóźniej w terminie do 10 dni od złożenia przez Zamawiającego zamówienia, w siedzibie Zamawiającego; a w razie konieczności dokonać aktualizacji oprogramowania, co potwierdzi kartą pracy oraz wpisem do paszportu aparatu USG - dotyczy Pakietu nr 2.
3. Termin i miejsce dostawy przedmiotu umowy winny być uprzednio uzgodnione telefonicznie z Zamawiającym (z osobami sprawującymi nadzór nad prawidłową realizacją umowy).
4. Wykonawca zobowiązuje się:
   a) uzupełnić braki ilościowe – jeżeli takie zostaną stwierdzone przez Zamawiającego – w otrzymanym towarze w terminie do 3 dni roboczych.
   b) wymienić wadliwy towar na wolny od wad w terminie do 3 dni roboczych od chwili zawiadomienia przez Zamawiającego na swój koszt. Jeżeli Wykonawca nie zamieni towaru na wolny od wad we wskazanym wyżej terminie, Zamawiający może wykonać swoje uprawnienia zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego.
5. Miejsce dostawy: Samodzielny Publiczny Szpital Miejski w Sosnowcu, ul. Szpitalna 1 lub ul. Zegadłowicza 3.
6. Strony ustalają, że odbiór przedmiotu umowy zostanie potwierdzony:
   - dokumentem potwierdzającym zakończenie dostawy rozumianej, jako dostarczenie przedmiotu zamówienia – dotyczy Pakietów 1, 3-12,
   - protokołem zdawczo-odbiorczym podpisanym przez obie strony, potwierdzającym dokonanie dostawy, montażu i uruchomienia oraz przeszkolenia użytkowników – w zakresie Pakietu nr 2.
7. Wraz ze sprzętem Wykonawca dostarczy Zamawiającemu (dot. Pakietów 1, 2, 3, 10, 12):
   - 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.
8. Dostawa, montaż i uruchomienie przedmiotu umowy nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.
9. Odpowiedzialność za przedmiot umowy spoczywa na Wykonawcy do czasu zakończenia jego prawidłowego zamontowania, uruchomienia i sprawdzenia działania.
10. Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy jest fabrycznie nowy (rok produkcji 2013), kompletny i gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego.
11. Ze strony Zamawiającego nadzór na prawidłową realizacją umowy łącznie z podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego lub innego dokumentu potwierdzającego dostawę pełni:
    - Koordynator ds. Aparatury Medycznej, tel. nr 32 4130135.
12. Ze strony Wykonawcy nadzór na prawidłową realizacją umowy łącznie z podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego lub innego dokumentu potwierdzającego dostawę pełni: ....., tel. nr.....
13. Lokalizacja serwisu gwarancyjnego: adres, telefon, fax, dane serwisanta uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń awarii: …….. …….
14. Lokalizacja serwisu pogwarancyjnego: adres, telefon, fax, dane serwisanta uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń awarii: …….. ……..……

§5

GWARANCJA

1. Wymagane warunki gwarancji przedmiotu zamówienia (dla Pakietów 1, 2, 10):
   a. Wykonawca udziela, co najmniej 24 miesięcznej gwarancji (w zakresie Pakietu nr 2 – 36 miesięcy) od dnia odbioru przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z winy Zamawiającego.
   b. Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez Wykonawcę.
   c. Miejsce wykonywania naprawy: w pierwszej kolejności u Zamawiającego, jeżeli nie jest to możliwe w serwisie autoryzowanym Wykonawcy. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca.
   d. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.

e. W przypadku, gdy czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy niż 3 dni robocze, gwarancja ulega przedłużeniu o czas przerwy w eksploatacji.
f. W przypadku, gdy czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy niż 3 dni robocze, (a w zakresie Pakietu nr 1 14 dni). Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć na swój koszt Zamawiającemu urządzenie zastępcze o identycznym zastosowaniu i parametrach technicznych w celu zachowania ciągłości wykonywanych świadczeń i bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.
g. Wymiana sprzętu/zestawu na nowy nastąpi w przypadku wystąpienia 3 napraw przedmiotu zamówienia, powodujących wyłączenie go z eksploatacji każdorazowo na okres nie dłuższy niż 7 dni.
h. W przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, okres gwarancji (Tak jak oferowany w ofercie min. 24/36 miesięcy) liczony od momentu wymiany przedmiotu zamówienia na nowy.
i. Sposób zgłaszania awarii przedmiotu zamówienia: zamawiający zgłasza Wykonawcy awarię telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem
j. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostarczenia rzeczy wolnej od wad.
k. Wykonawca poda kontakt umożliwiający zgłoszenie awarii.
l. Konserwacja i przeglądy techniczne w okresie gwarancji będą realizowane nieodpłatnie przez Wykonawcę w ilości określonej w dokumentacji technicznej (jednak nie mniej niż jeden w roku),

1.1. Wymagane warunki gwarancji przedmiotu zamówienia (dla Pakietów 1, 3-12):
a. Wykonawca udziela, co najmniej 12 miesięcznej gwarancji od dnia odbioru przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z winy Zamawiającego.
b. Miejsce wykonywania naprawy: w pierwszej kolejności u Zamawiającego, jeżeli nie jest to możliwe w serwisie autoryzowanym Wykonawcy. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca
c. Sposób zgłaszania awarii przedmiotu zamówienia: zamawiający zgłasza Wykonawcy awarię telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem
d. Wykonawca poda kontakt umożliwiający zgłoszenie awarii.
e. W przypadku, gdy czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy niż 5 dni roboczych Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć na swój koszt Zamawiającemu narzędzie zastępcze o identycznym zastosowaniu i parametrach technicznych w celu zachowania ciągłości wykonywanych świadczeń i bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego (dotyczy Pakietów nr 4, 6, 7, 8, 9)

2. 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 ustalają, że obowiązującą ich formą odszkodowania będą kary umowne z następujących tytułów:
1.1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 15% niezrealizowanej wartości umowy brutto,
1.2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za odstąpienie od umowy z przyczyn nieleżących po stronie Zamawiającego w wysokości 15% niezrealizowanej wartości umowy brutto,
1.3. w razie niedotrzymania terminów określonych w par 4 ust. 2 lub 7 Zamawiający naliczać będzie Wykonawcy kary w wysokości 1% wartości niezrealizowanego zamówienia za każdy dzień zwłoki przez okres do 14 dni. Po tym terminie Zamawiający może od umowy odstąpić z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku, 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, bez dodatkowego wzywania Wykonawcy do usunięcia uchybień w realizacji umowy.

W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

3. Kary umowne naliczone zgodnie z postanowieniami umowy 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.
4. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego kary umowne na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.
5. 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. Art.54 ustawy o działalności leczniczej
z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz.U. Nr 112, poz. 654) ma zastosowanie.

6. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 5, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wartości wierzytelności objętej czynnością prawną, pociągającą za sobą skutki wskazane w ust.5.

§ 7

SPORY

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

§ 8

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

ZAMAWIAJĄCY: **WYKONAWCA:**

Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo – cenowy,

Załącznik nr 3.1
ZP-2200-36/13

Pakiet 1 – Lampa zabiegowa

	Asortyment	**Jedn.miary**	**Ilość**	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto (kol.5xkol.4)	Wartość brutto (kol.7+VAT)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Lampa zabiegowa	szt.	1					

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.p.	**Wymagane parametry**	**Warunek**	**Parametr oferowany/podać zakresy lub opisać. Wskazać stronę w ofercie na której wymagane informacje są potwierdzone.**
1.1	Lampa zabiegowa	Podać /model typ/	
1.2	Producent	Podać	
1.3	Kraj pochodzenia	Podać	
1.4	Rok produkcji 2013, fabrycznie nowa	Tak	
1.5	Lampa wykonana w technologii LED	Tak, podać moc i ilość diod	
1.6	Wersja mobilna, stabilny statyw, min. 2 kółka z możliwością blokady	Tak, podać	
1.7	Natężenia oświetlenia w odległości 30 cm min. 100 000 lux	Tak, podać	
	Natężenia oświetlenia w odległości 100 cm min. 10 000 lux	Tak, podać	
1.8	Średnica pola oświetleniowego w odległości 100 cm max 28 cm	Tak, podać	
1.9	Temperatura barwowa:. 4700 K +/- 100K	Tak, podać	
1.10	Żywotność diod min. 50 000 h	Tak, podać	
1.11	Elastyczne, stabilne ramię typu „gęsia szyja” pozwalające na dokładne oświetlenie badanego	Tak	

	pola		
2.0	**warunki gwarancji i serwisu**		
2.1	Przeglądy techniczne bezpłatne w okresie gwarancji – ilość przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta, nie mniej niż jeden w roku.	Tak, podać ilość	
2.2	Okres pełnej gwarancji – min. 24 miesiące liczony od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu przez Zamawiającego	Tak, podać oferowaną długość gwarancji	

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w SIWZ.

Data: .....

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

Załącznik nr 3.2

ZP-2200-36/13

Pakiet 2 – Głowica ginekologiczno – położnicza do aparatu USG Sonix Touch

	Asortyment	**Jedn.miary**	**Ilość**	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto (kol.5xkol.4)	Wartość brutto (kol.7+VAT)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Głowica ginekologiczno – położnicza do aparatu USG Sonix Touch	szt.	1					

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.p.	**Parametry**	**Warunek**	**Parametr oferowany/podać zakresy lub opisać. Wskazać stronę w ofercie na której wymagane informacje są potwierdzone.**
1.1	Głowica elektroniczna wieloczęstotliwościowa, endovaginalna	Podać /model typ/	
1.2	Producent	Podać	
1.3	Kraj pochodzenia	Podać	
1.4	Rok produkcji 2013, fabrycznie nowa	Tak	
1.5	Zakres częstotliwości pracy przetwornika, min. 5,0 – 9,0 MHz	Tak, podać	
1.6	Częstotliwości pracy dla trybu 2D (B-mode) [MHz], min. 3	Tak, podać	
1.7	Praca w trybie II harmonicznej	Tak	
	Praca w trybie Duplex	Tak	
1.8	Praca w trybie Triplex	Tak	
1.9	Kąt pola skanowania (widzenia), min. 148 stopni	Tak, podać	
1.10	Głowica kompatybilna z posiadanym przez Zamawiającego systemem USG Sonix Touch (2009 r.) oraz posiadaną wersją oprogramowania	Tak	
2.0	**Warunki gwarancji i serwisu**		
2.1	Przeglądy techniczne bezpłatne w okresie gwarancji – ilość przeglądów zgodnie z	Tak, podać ilość	

	zaleceniami producenta. Przegląd techniczny na zakończenie okresu gwarancji.		
2.2	Okres pełnej gwarancji – min. 36 miesięcy liczony od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu przez Zamawiającego	Tak, podać oferowaną długość gwarancji	

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w SIWZ.

Data: .....

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

Załącznik nr 3.3
ZP-2200-36/13

Pakiet 3 – statywy medyczne

	Asortyment	**Jedn.miary**	**Ilość**	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto (kol.5xkol.4)	Wartość brutto (kol.7+VAT)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Statywy medyczne o parametrach technicznych opisanych w załączniku 1.1 do SIWZ	szt.	10					
2.	Statywy medyczne o parametrach technicznych opisanych w załączniku 1.1 do SIWZ. Zamontowana listwa przyłączeniowa zasilająca, min. 4 gniazda zasilające	Szt.	10					
				Razem	xxxx			

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.p.	**Wymagane parametry oraz warunki gwarancji**	**Warunek**	**Parametr oferowany/podać zakresy lub opisać. Wskazać stronę w ofercie na której wymagane informacje są potwierdzone.**
1	Oferent/Producent	Podać	
1.1	Nazwa i typ	Podać	
1.2	Kraj pochodzenia	Podać	
1.3	Rok produkcji 2013, fabrycznie nowy	Tak	
2.1	Statyw medyczny, przejezdny do płynów infuzyjnych	Tak	
2.2	Statyw na pięcionogu z kółkami	Tak/Podać	
2.3	Możliwość blokady kółek (min. 3 kółka)	Tak/Podać ilość	
2.4	Regulacja wysokości wieszaka	Tak/Podać	

2.5	Trwała i stabilna konstrukcja	Tak	
2.6	Min. 2 wieszaki do pojemników z płynami infuzyjnymi	Tak/Podać	
2.7	Wysokość min. 110 cm, max. 200 cm	Tak/Podać	
2.8	Średnica podstawy min. 60cm	Tak/Podać	
3.1	Okres pełnej gwarancji – min. 12 miesiące liczony od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu przez Zamawiającego	Tak, podać oferowaną długość gwarancji	

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w SIWZ.

Data: .....

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

Załącznik nr 3.4
ZP-2200-36/13

Pakiet 4 - Akcesoria do elektroresektorów firmy Wolf

	Asortyment	**Jedn.miary**	**Ilość**	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto (kol.5xkol.4)	Wartość brutto (kol.7+VAT)	Producent kod
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Wkład potrójny do kleszczyków do usuwania kamieni nerkowych kompatybilne z nefroskopem firmy R. Wolf kod produktu 8962.675 lub równoważne, tj. o min. cechach technicznych wskazanych pod podanym kodem	szt.	1					

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w SIWZ.

Data: .....

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

Załącznik nr 3.5
ZP-2200-36/13

Pakiet 5 – Aparat do resuscytacji typu Ambu

	Asortyment	**Jedn.miary**	**Ilość**	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto (kol.5xkol.4)	Wartość brutto (kol.7+VAT)	Producent kod
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Aparat do resuscytacji typu Ambu, dla noworodków z wielorazowym rezerwuarem tlenu z możliwością sterylizacji całego aparatu w autoklawie.	szt.	1					

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w SIWZ.

Data: .....

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

Załącznik nr 3.6
ZP-2200-36/13

Pakiet 6 – **Narzędzia do operacji laryngologicznych FESS**

	Asortyment	**Jedn.miary**	**Ilość**	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto (kol.5xkol.4)	Wartość brutto (kol.7+VAT)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Kleszcze zatokowe Heuwieser, zakrzywione do góry 90 stopni, rozwarcie branszy do 120 stopni, długość robocza 10 cm.	szt.	1					
2.	Kleszcze koagulacyjne bipolarne, ssące Stammberger dozatok, bransze do góry 15 stopni, długość robocza 12,5 cm, kompatybilne z diatermią Erbe ICC50	szt.	1					
3.	Przewód wysokiej częstotliwości, bipolarny 2 wtyczki, 2 mm do instrumentu do diatermi ERBE długość 450 cm	szt.	1					
4.	Próbnik stalowy do zachyłka czołowego Kuhn dwustronny. Jedna strona prosta, druga strona 90 stopni (z końcówką zagiętą do tyłu) długość robocza 220 mm	szt.	1					
5.	Kleszcze do zatoki czołowej, stalowe długość robocza 130 mm Castelnuovo, szczęki delikatne, tnące, zagięte do góry 65 stopni, zasięg cięcia 1,5 mm	szt.	1					
					RAZEM:			xxxxxxx

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w SIWZ.

Data: .....

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

Załącznik nr 3.7
ZP-2200-36/13

Pakiet nr 7 – **Narzędzia do operacji laryngologicznych FESS**

Asortyment	Jedn.miary	Ilość	Cena netto /jedn. miary	Wartość zamówienia netto	Vat %	Wartość zamówienia brutto	Producent
Kleszczyki z podwójną łyżeczką, wygięte 70 stopni w górę, otwierające się prostopadle, długość robocza 89 mm	szt.	1					

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w SIWZ.

Data: .....

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

Załącznik nr 3.8
ZP-2200-36/13

FORMULARZ ASORTYMENTOWO–CENOWY

Pakiet nr 8 – Kleszcze biopsyjne

Asortyment	Jedn.miary	Ilość	Cena netto /jedn. miary	Wartość zamówienia netto	Vat %	Wartość zamówienia brutto	Producent
Kleszcze biopsyjne owalne kubełkowe 2,3 mm/230 cm	szt.	3					

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w SIWZ.

Data: .....

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

Załącznik nr 3.9
ZP-2200-36/13

FORMULARZ ASORTYMENTOWO–CENOWY

Pakiet nr 9 – Grot do trokara

Asortyment	Jedn.miary	Ilość	Cena netto /jedn. miary	Wartość zamówienia netto	Vat %	Wartość zamówienia brutto	Producent
Wielorazowy grot do trokara z automatycznym zabezpieczeniem ostrza, typ „blokowany”. Tnący grot chowany automatycznie do kaniuli 11 mm	szt.	1					

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w SIWZ.

Data: .....

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

Załącznik nr 3.10
ZP-2200-36/13

FORMULARZ ASORTYMENTOWO–CENOWY

Pakiet nr 10 – Laryngoskop światłowodowy

Asortyment	Jedn.miary	Ilość	Cena netto /jedn. miary	Wartość zamówienia netto	Vat %	Wartość zamówienia brutto	Producent
Laryngoskop światłowodowy wraz z zestawem łyżek	szt.	1					

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.p.	Wymagane parametry	Warunek	Parametr oferowany/podać zakresy lub opisać. Wskazać stronę w ofercie na której wymagane informacje są potwierdzone.
1	Oferent/Producent	Podać	
1.1	Nazwa i typ	Podać	
1.2	Kraj pochodzenia	Podać	
1.3	Rok produkcji 2013, fabrycznie nowy	Tak	
2.1	Laryngoskop z wymienialnym światłowodem	Tak	
2.2	Źródło światła- ksenon	Tak/Podać	
2.3	Łatwe i bezpieczne mocowanie łyżek do rękojeści	Tak/Podać	
2.4	Łyżki laryngoskopowe światłowodowe typu Macintosh: rozmiar 1 (91-95 mm), rozmiar 2 (108-110 mm), rozmiar 3 (133-135 mm), rozmiar 4 (152-155 mm)	Tak/Podać	
2.5	Wykonanie ze stali nierdzewnej	Tak	

2.6	Światłowód o średnicy włókien min. 4 mm	Tak/Podać	
2.7	Rękojeść zasilana akumulatorami z ładowarką w zestawie	Tak	
2.8	Możliwość sterylizowania łyżek w autoklawie (podać parametry sterylizacji i minimalną ilość cykli sterylizacyjnych)	Tak/Podać	
2.9	Rękojeść i łyżki zgodne ze standardami ISO 7376-3	Tak	
2.10	Zestaw umieszczony w etui	Tak	
3	**warunki gwarancji i serwisu**		
3.1	Przeglądy techniczne bezpłatne w okresie gwarancji – ilość przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta, nie mniej niż jeden w roku	Tak/Podać oferowaną ilość przeglądów	
3.2	Okres pełnej gwarancji – min. 24 miesiące liczony od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu przez Zamawiającego	Tak, podać oferowaną długość gwarancji	

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w SIWZ.

Data: .....

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

Załącznik nr 3.11
ZP-2200-36/13

FORMULARZ ASORTYMENTOWO–CENOWY

Pakiet nr 11 – Pasy brzuszne do unieruchamiania pacjentów podczas zabiegów operacyjnych

Asortyment	Jedn.miary	Ilość	Cena netto /jedn. miary	Wartość zamówienia netto	Vat %	Wartość zamówienia brutto	Producent
Komplet pasów brzusznych do zabezpieczania pacjentów na stole operacyjnym składający się z: 2 szt. Pasów o szer. 100 mm (+/- 20 mm) łączonych za pomocą taśmy z rzepami 2 szt. Nierdzewnych zaczepów montowanych do listew bocznych przy stołach operacyjnych	komplet	2					

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w SIWZ.

Data: .....

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

Załącznik nr 3.12
ZP-2200-36/13

FORMULARZ ASORTYMENTOWO–CENOWY

Pakiet nr 12 – Kozetki lekarskie

Asortyment	Jedn.miary	Ilość	Cena netto /jedn. miary	Wartość zamówienia netto	Vat %	Wartość zamówienia brutto	Producent
Kozetka lekarska	szt.	4					

L.p.	Parametry	Warunek	Parametr oferowany/podać zakresy lub opisać. Wskazać stronę w ofercie na której wymagane informacje są potwierdzone.
1	Oferent/Producent	Podać	
1.1	Nazwa i typ	Podać	
1.2	Kraj pochodzenia	Podać	
1.3	Rok produkcji 2013, fabrycznie nowa	Tak	
2.1	Trwała stabilna metalowa konstrukcja, malowana proszkowo	Tak	
2.2	Tapicerka dwuczęściowa, z regulowanym zagłówkiem.	Tak	
2.3	Kolor tapicerki do wyboru przez Zamawiającego	Tak/Podać dostępne kolory	
2.4	Tapicerka wykonana z tworzywa trwałego i odpornego na środki dezynfekcyjne używane w szpitalach.	Tak	
2.5	Wymiary kozetki: wysokość z materacem 60 cm +/- 5 cm	Tak/Podać	

	szerokość 65 cm +/- 5 cm długość całkowita 190 cm +/- 10 cm		
2.6	Regulacja kąta nachylenia zagłówka, w zakresie min. -/+ 40 stopni	Tak/Podać	
2.7	Dopuszczalne obciążenie min. 150 kg	Tak/Podać	
2.8	Uchwyt na podkład w rolce montowany do kozetki wraz z min. 1 rolką podkładu	Tak	
2.9	Możliwość poziomowania na nierównym podłożu	Tak	
2.10	Okres pełnej gwarancji – min. 12 miesiące	Tak, podać oferowaną długość gwarancji	

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w SIWZ.

Data: .....

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