

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

O udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego
o wartości szacunkowej poniżej 207 000 euro
(art. 39 ÷ 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz.U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.)

NA DOSTAWĘ MEBLI MEDYCZNYCH, URZĄDZENIA MEDYCZNEGO I SPRZĘTU LABOLATORYJNEGO

Kod CPV: 33.19.20.00-2 - Meble medyczne; 33.11.10.00-1 – urządzenia medyczne; 38.00.00.00-5
- Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)

Numer sprawy: **ZP-2200-42/14**

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 WADLIUM.
- 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 DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.
- XVII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSLUGUJĄCYCH 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 - Wzór umowy,
4. Załącznik nr 4.1 – 4. – 4 Formularz asortymentowo – cenowy,

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia składa się z 19.. ponumerowanych stron.

Specyfikację istotnych warunków zamówienia

Zatwierdził Zarząd w dniu 22.05.2014

PREZES ZARZĄDU
DYREKTOR

dr med. Artur Florjanczyk

ZASTĘPCA DYREKTORA
DS. ADMINISTRACYJNYCH
CZŁONEK ZARZĄDU

mgr inż. Aneta Karolka

I. Nazwa i adres zamawiającego

Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

Regon: 240837054, NIP: 644-350-44-64,

Tel. (032) 41 30 125 131, Fax (032) 41 30 131

www.szpital.sosnowiec.pl; zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl

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

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **mebli medycznych, urządzenia medycznego i sprzętu laboratoryjnego**. Zamówienie składa się z 4 części:
Pakiet nr 1 – kozetki drewniane i stopnie;
Pakiet nr 2 – kozetka drewniana do badań EEG;
Pakiet nr 3 – pasy magnetyczne do unieruchomienia pacjenta;
Pakiet nr 4 – mieszkadło hematologiczne.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – asortyment, ilości, zestawienie wymaganych warunków technicznych oraz warunki dotyczące przedmiotu i realizacji zamówienia i warunki gwarancji znajdują się w załącznikach nr 4.1 do 4.4 do niniejszej SIWZ.
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 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

III. Termin i warunki realizacji zamówienia

1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie:
 - w zakresie Pakietu nr 1 do 12 miesięcy (z tym, że 12 szt. kozetek i 5 szt. podestów w ciągu 14 dni od podpisania umowy) od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości zawartej umowy, w zależności, które zdarzenie wystąpi pierwsze,
 - w zakresie Pakietu nr 2, 3 i 4 - do 4 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości zawartej umowy, w zależności, które zdarzenie wystąpi pierwsze (w zakresie każdego pakietu odrębnie).
2. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie do 4 tygodni od złożenia przez Zamawiającego zamówienia.
3. Miejsce dostawy wraz z rozładunkiem w miejscu wskazanym przez Zamawiającego: Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. Sosnowiec ul. Szpitalna 1, ul. Zegadłowicza 3.
4. Termin płatności: do 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionego oryginału faktury.

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 udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp,
 - b. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający będzie ocenił 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

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) 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.

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. z 2013r., poz. 231).

2. W celu potwierdzenia, że Wykonawcy spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp należy złożyć:

- oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ.

3. W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom Zamawiającego należy złożyć wraz z ofertą:

a) Katalogi, ulotki, opisy lub inne dokumenty zawierające informacje o wymaganych parametrach, cechach techniczno-użytkowych zaoferowanych produktów.

b) 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 z późn. zm.) tj.:

- deklaracja zgodności z wymaganiami zasadniczymi CE,

- certyfikat jednostki notyfikowanej, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego o ile jest to wymagane odrębnymi przepisami

4. 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.

5. 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.

6. Pełnomocnictwo – jeśli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.

Forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza.

7. Wypełnione czytelnie, podpisane i opieczetowane 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 4.1 – 4.4 do SIWZ.

8. 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.

9. Zamawiający wymaga, aby dokumenty określone w pkt. 7 sporządzone były zgodnie z załącznikami w pełnym brzmieniu. Tym samym zaleca się wypełnienie załączników nr 1, 2, 4.1-4.4 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 wpłynię 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, tel. (032) 41 30 125, 131, 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. W sytuacji, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), Wykonawca winien w sposób nie budzący wątpliwości, zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Informacje te winny być umieszczone odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie, w osobnej wewnętrznej kopercie, oznaczonej klauzulą o treści: „*DOKUMENT STANOWI TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 11 ust. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI (Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.)*”.
10. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, opisaney w następujący sposób:

Nazwa, adres Wykonawcy:.....

*Oferta do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **Dostawę mebli medycznych, urządzenia medycznego i sprzętu laboratoryjnego.***

ZP-2200-42/14

Nie otwierać przed: .30.05.2014r. godz. 10³⁰”

Przystępujemy do Pakietu 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 Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, Kancelaria III piętro do dnia 30.05.2014r. 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 30.05.2014r. o godz. 10³⁰ w Dziale Zamówień Publicznych Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1. Otwarcie ofert jest jawne.

XI. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Wykonawca poda 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, gwarancji.
4. Wpisanie w pozycji formularza asortymentowo-cenowego „zera”, jako wartości pozycji traktowane będzie, jako upust kupiecki.
5. Ceny jednostkowe, cenę łączną, 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 załączniku 4.1 ÷ 4.4.
8. Wartości przedmiotu zamówienia należy wyliczyć w następujący sposób:
Wartość pozycji netto = ilość x cena jedn. netto,
Wartość pozycji brutto = wartość netto + podatek VAT,
Wartość ogółem netto = suma wartości pozycji z kolumny,
Wartość ogółem brutto = suma wartości pozycji z kolumny.
9. 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.

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 nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

3. 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 postępowania 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 2013r. poz. 907 z późn. zm.).
2. Informacje ogólne.
 - a) środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp,
 - b) środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy Pzp,
 - c) 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.

.....
(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 **mebli medycznych, urządzenia medycznego i sprzętu laboratoryjnego**, oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych w SIWZ o łącznej kwocie:

Pakiet nr 1 – kozetki drewniane i stopnie		
Wartość zamówienia bez podatku VAT (netto)	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia z podatkiem VAT (brutto)
Pakiet nr 2 – kozetka drewniana do badań EEG		
Wartość zamówienia bez podatku VAT (netto)	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia z podatkiem VAT (brutto)
Pakiet nr 3 – pasy magnetyczne do unieruchomienia pacjenta		
Wartość zamówienia bez podatku VAT (netto)	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia z podatkiem VAT (brutto)
Pakiet nr 4 – mieszkadło hematologiczne		
Wartość zamówienia bez podatku VAT (netto)	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia z podatkiem VAT (brutto)

2. Warunki płatności:

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

3. Termin wykonania zamówienia:

1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie –

w zakresie Pakietu nr 1 do 12 miesięcy (z tym, że 12 szt. kozetek i 5 szt. podestów w ciągu 14 dni od podpisania umowy) od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości zawartej umowy, w zależności, które zdarzenie wystąpi pierwsze,

- w zakresie Pakietu nr 2, 3 i 4 - do 4 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości zawartej umowy, w zależności, które zdarzenie wystąpi pierwsze (w zakresie każdego pakietu odrębnie).

2. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie do 4 tygodni od złożenia przez Zamawiającego zamówienia

4. 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 wskazany w SIWZ.
- d) Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z SIWZ.
- e) Proponowany asortyment posiada dokumenty potwierdzające dopuszczenie oferowanych produktów do obrotu zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych Dz. U. nr 107 poz. 679 z dnia 20.05.2010r. z późn. zm. oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie (jeżeli asortyment jest wyrobem medycznym).

Data:

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

**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) 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 2013 r., poz. 907), 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 pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania firmy)

UMOWA NR - wzór

zawarta w dniu pomiędzy:

Sosnowieckim Szpitalem Miejskim sp. z o.o.

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

posiadającym NIP: 6443504464, Regon 240837054, będącego płatnikiem VAT,

wysokość kapitału zakładowego: 32 834 000,00 zł

reprezentowanym przez **Zarząd:**

.....

.....

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

firmą z siedzibą w, zarejestrowaną w / wpisaną do pod nr

posiadającą NIP:, Regon nr,

reprezentowaną przez:

.....

zwaną w dalszej części umowy „Wykonawcą”.

W rezultacie przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (t.j. Dz.U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.) przetargu nieograniczonego znak **ZP-2200-42/14** została zawarta umowa o następującej treści:

§1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest dostawa:

a) określonych tzw. Pakietem nr,

zwanym w dalszej części umowy przedmiotem umowy, w asortymencie, ilościach i cenach określonych w załączniku do niniejszej umowy, sporządzonym zgodnie z ofertą Wykonawcy.

2. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U. nr 107 poz. 679 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie o ile zaoferowane produkty są zakwalifikowane jako wyroby medyczne.

3. Warunki gwarancji określa załącznik do umowy.

§2

WYNAGRODZENIE

1. Całkowitą wartość przedmiotu umowy (odrębnie do poszczególnych pakietów) ustala się w oparciu o przedstawiony do przetargu formularz oferty oraz formularz asortymentowo - cenowy na łączną kwotę w wysokości:

a) Pakiet nr:

netto:.....zł. brutto:.....zł

słownie (brutto) zł.

2. Wartość brutto przedmiotu umowy zawiera koszt przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty związane z dostarczeniem i rozładunkiem przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego, zakładany zysk, należne podatki, koszt ubezpieczenia obowiązkowego oraz gwarancji i inne koszty, które występują.

§ 3

SPOSÓB PŁATNOŚCI

1. Należność za zrealizowaną dostawę płatna będzie w złotych polskich na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT.

2. Zapłata należności przez Zamawiającego za dostarczoną partię przedmiotu umowy nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze, w terminie do 30 dni od daty

otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.

3. 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. Niniejsza umowa będzie realizowana w terminie:
 - w zakresie Pakietu nr 1 do 12 miesięcy (z tym, że 12 szt. kozetek i 5 szt. podestów w ciągu 14 dni od podpisania umowy) od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości zawartej umowy, w zależności, które zdarzenie wystąpi pierwsze,
 - w zakresie Pakietu nr 2, 3 i 4 - do 4 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości zawartej umowy, w zależności, które zdarzenie wystąpi pierwsze (w zakresie każdego pakietu odrębnie).
2. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie do 4 tygodni od złożenia przez Zamawiającego zamówienia.
3. Miejsce dostawy: Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1.
4. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw.
5. Za datę i miejsce dostawy uważać się będzie potwierdzony odbiór przedmiotu zamówienia przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego.
6. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad.
7. 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 przedmiot umowy 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,
8. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy może odmówić przyjęcia dostawy, jeżeli:
 - jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - opakowanie będzie naruszone;
 - dostarczony asortyment nie będzie zgodny z przedmiotem zamówienia.
9. Wymagane warunki gwarancji przedmiotu zamówienia zawarte zostały z załączniku do umowy.
10. 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,
11. Ze strony Wykonawcy nadzór na prawidłową realizacją umowy łącznie z podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego lub innego dokumentu potwierdzającego dostawę pełni:
....., tel. nr.....

§ 5

KARY UMOWNE

1. Strony zastrzegają kary umowne z następujących tytułów (stosując odpowiednio i odrębnie do poszczególnych pakietów):
 - 1.1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 15% wartości brutto danego Pakietu,
 - 1.2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za odstąpienie od umowy z przyczyn nie leżących po stronie Zamawiającego w wysokości 15% wartości brutto danego Pakietu,
 - 1.3. w razie niedotrzymania terminów określonych w § 4 ust. 2 i 7 oraz powstania opóźnienia w realizacji warunków gwarancji określonych w załączniku do umowy, Zamawiający naliczać będzie Wykonawcy kary w wysokości 1% wartości niezrealizowanego zamówienia za każdy dzień zwłoki. Po 14 dniach przysługuje Zamawiającemu uprawnienie do rozwiązania umowy z przyczyn dotyczących 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 w zakresie danego Pakietu – 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 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), umowy poręczenia, przekazu.
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.

§ 6

SPORY

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

§ 7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności i będą dopuszczalne w granicach unormowania artykułu 144 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz § 4 niniejszej umowy.
2. Umowa została sporządzona w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach: 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Załącznik: Formularz asortymentowo cenowy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET NR 1 – Kozetki drewniane i stopnie

l.p	Asortyment	Jedn. miary	Ilość jedn.	Cena jednostk. netto	Wartość netto (kol. 4x kol.5)	Stawka VAT w %	Wartość brutto (kol. 6 + VAT)	Klasa wyr. med.	Wytwórca/ Nazwa handlowa / kod lub nr katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Kozetka drewniana Szczegółowe wymagania w tabeli poniżej	Szt.	15						
2	Schodek/podest drewniany Szczegółowe wymagania w tabeli poniżej	Szt.	5						
RAZEM:						xxx		xxx	XXXXXXXXXX

Realizacja: 12 szt. kozetek i 5 szt. podestów w ciągu 14 dni od podpisania umowy, kolejne 3 szt. na zamówienie w ciągu 12 miesięcy z terminem realizacji – do 4 tygodni.

Wykonawca zobowiązany jest wypełnić kolumny 5÷10.

Sposób obliczania ceny został podany w pkt. XI SIWZ.

W kolumnie nr 9 należy podać, do jakiej klasy wyrobu medycznego został zakwalifikowany oferowany przedmiot zamówienia.

W kolumnie nr 10 należy podać wszystkie trzy wymagane elementy (Wytwórca, nazwa handlowa i nr katalogowy).

Podane dane muszą pozwalać na identyfikację przedmiotu zamówienia. Np. kod lub nr katalogowy muszą być zgodne z podanymi w deklaracji zgodności i CE.

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I INNYCH WARUNKÓW REALIZACJI ZAMÓWIENIA

L.p.	Parametry wymagane	Warunek Potwierdzić w kolumnie obok	Parametr oferowany/podać zakresy lub opisać. Wskazać stronę w ofercie na której wymagane informacje są potwierdzone.
1	Wytwórca	Podać	
1.1	Nazwa i typ	Podać	
1.2	Kraj pochodzenia	Podać	
1.3	Rok produkcji 2013 lub 2014, fabrycznie nowa	Tak/podać	
2.1	Kozetka drewniana, medyczna przeznaczona do gabinetów lekarskich i pomieszczeń zabiegowych	Tak/Podać	
2.2	Trwała i stabilna drewniana konstrukcja	Tak	
2.3	Kolor drewna – jasny, do wyboru przez Zamawiającego z dostępnych, podanych przez Dostawcę	Tak, podać kolory drewna	
2.4	Kolor tapicerki do wyboru przez Zamawiającego z dostępnych, podanych przez Dostawcę (min. odcienie koloru	Tak/Podać dostępne kolory	

	zielonego -ciemna zielen i niebieskiego – granat)		
2.5	Tapicerka wykonana z tworzywa trwałego i odpornego na środki dezynfekcyjne używane w szpitalach	Tak	
2.6	Wymiary: - wysokość z materacem 60 cm +/- 5 cm - szerokość 65 cm +/- 5 cm - długość całkowita 190 cm - 200 cm	Tak/Podać	
2.7	Regulacja kąta nachylenia zagłówka 0° - 35° +/- 5°	Tak/Podać	
2.8	Dopuszczalne obciążenie min. 200 kg	Tak/Podać	
2.9	Uchwyt na podkład w rolce	Tak	
2.10	Schodek/podeście z drewnianą platformą ułatwiający bezpieczne wejście na kozetkę – 5 szt.	Tak	
2.11	Okres pełnej gwarancji – min. 24 miesiące	Podać	
2.12	Dostępność części zamiennych – min. 10 lat	Podać	

Data:

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET NR 1 – Kozetka do badań EEG

l.p	Asortyment	Jedn. miary	Ilość jedn.	Cena jednostk. netto	Wartość netto (kol. 4x kol.5)	Stawka VAT w %	Wartość brutto (kol. 6 + VAT)	Klasa wyr. med.	Wytwórca/ Nazwa handlowa / kod lub nr katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Kozetka do badań EEG	Szt.	1						
RAZEM:						xxx		xxx	XXXXXXXXXXXX

Wykonawca zobowiązany jest wypełnić kolumny 5÷10.

Sposób obliczania ceny został podany w pkt. XI SIWZ.

W kolumnie nr 9 należy podać, do jakiej klasy wyrobu medycznego został zakwalifikowany oferowany przedmiot zamówienia.

W kolumnie nr 10 należy podać wszystkie trzy wymagane elementy (Wytwórca, nazwa handlowa i nr katalogowy).

Podane dane muszą pozwalać na identyfikację przedmiotu zamówienia. Np. kod lub nr katalogowy muszą być zgodne z podanymi w deklaracji zgodności i CE

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Kozetka do badań EEG

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 lub 2014, fabrycznie nowa	Tak	
2.1	Kozetka drewniana, medyczna przeznaczona do badań EEG (bez elementów metalowych)	Tak/Podać	
2.2	Trwała i stabilna drewniana konstrukcja	Tak	
2.3	Kolor drewna do wyboru przez Zamawiającego z dostępnych, podanych przez Dostawcę	Tak, podać kolory drewna	
2.4	Kolor tapicerki do wyboru przez Zamawiającego z dostępnych, podanych przez Dostawcę	Tak/Podać dostępne kolory	
2.5	Tapicerka leża wykonana z tworzywa trwałego i	Tak	

	odpornego na środki dezynfekcyjne używane w szpitalach		
2.6	Tapicerowane leże o grubości, min. 8 cm	Tak/Podać	
2.7	Wymiary: - wysokość kozetki z materacem z możliwością regulacji w zakresie min. 63 – 70 cm - szerokość całkowita leża 70 cm - długość całkowita leża min. 200 cm	Tak/Podać parametry i sposób regulacji wysokości	
2.8	Kozetka jednoczęściowa (jednoczęściowy materac)	Tak/Podać	
2.9	Dopuszczalne obciążenie min. 200 kg	Tak/Podać	
2.10	Półka pod leżem na różne akcesoria	Tak	
2.11	Uchwyt na podkład w rolce	Tak	
2.12	Okres pełnej gwarancji – min. 24 miesiące	Tak	

Data:

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET NR 3 – pasy magnetyczne do unieruchomienia pacjenta

	Asortyment	Jedn. miary	Ilość jedn.	Cena jednostk. netto	Wartość netto (kol. 4x5)	Stawka VAT w %	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto (kol. 6+VAT)	Wytwórca/ Nazwa handlowa / kod lub nr katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Pas całkowicie unieruchamiający nogi (na kostki) – wytrzymały, odporny na uszkodzenia, strzępienie się, dodatkowo wzmocniony, szerokość włókniny przy zapięciach nie powodująca obtarć, wszystkie elementy nie ulegające korozji. Komplet składa się z: pas na stopy, 4 zamki patentowe, 1 klucz magnetyczny Rozmiar M	kpl	2						
2	Pas całkowicie unieruchamiający nogi (na kostki) – wytrzymały, odporny na uszkodzenia, strzępienie się, dodatkowo wzmocniony, szerokość włókniny przy zapięciach nie powodująca obtarć wszystkie elementy nie ulegające korozji. Komplet składa się z: pas na stopy, 4 zamki patentowe, 1 klucz magnetyczny Rozmiar L	kpl	1						
3	Pas całkowicie unieruchamiający rękę wytrzymały, odporny na uszkodzenia, strzępienie się, dodatkowo wzmocniony, szerokość włókniny przy zapięciach nie powodująca obtarć wszystkie elementy nie ulegające korozji. Komplet składa się z: pas na rękę, 4 zamki patentowe, 1 klucz magnetyczny Rozmiar M	kpl	2						
4	Pas całkowicie unieruchamiający rękę	kpl	1						

	wytrzymały, odporny na uszkodzenia, strzępienie się, dodatkowo wzmocniony, szerokość włókniny przy zapięciach nie powodująca obtarć wszystkie elementy nie ulegające korozji. Komplet składa się z: pas na rękę, 4 zamki patentowe, 1 klucz magnetyczny Rozmiar L							
5	Pas całkowicie unieruchamiający klatkę piersiową wytrzymały, odporny na uszkodzenia, strzępienie się, dodatkowo wzmocniony, wszystkie elementy nie ulegające korozji. Komplet składa się z: pas na ramiona, 5 zamków patentowych, Rozmiar M	kpl	2					
6	Pas całkowicie unieruchamiający klatkę piersiową wytrzymały, odporny na uszkodzenia, strzępienie się, dodatkowo wzmocniony, wszystkie elementy nie ulegające korozji. Komplet składa się z: pas na ramiona, 5 zamków patentowych, Rozmiar L	kpl	1					
OGÓLEM WARTOŚĆ			xxxxxxx					

1.rozmiar M dla nadgarstka oznacza obwód w nadgarstku: 16 - 24 cm +/- 2 cm

2.rozmiar L dla nadgarstka oznacza obwód w nadgarstku: 22 – 29 cm +/- 2 cm

3.rozmiar M dla nogi oznacza obwód nad kostką: 22 – 30 cm +/- 2 cm

4.rozmiar L dla nogi oznacza obwód nad kostką: 27 – 33 cm +/- 2 cm

5.rozmiar M dla klatki piersiową oznacza obwód nad kostką: 77 – 114 cm +/- 2 cm

6.rozmiar L dla klatki piersiową oznacza obwód nad kostką: 92 – 132 cm +/- 2 cm

7.pasy zapinane do ramy łóżka

8.Tworzywo z którego wykonane są pasy musi spełniać wymogi dekontaminacji - skuteczna dezynfekcja powierzchni skażonej materiałem biologicznym (np. krwią).

9.Gwarancja min. 12 miesięcy – PODAĆ.....

10.Produkt fabrycznie nowy

Data:

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 4 – Mieszadło hematologiczne

l.p	Asortyment	Ilość szt	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość brutto	Wartość brutto	Wytwórca/ Nazwa handlowa / kod lub nr katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Mieszadło hematologiczne 5-cio rolkowe	1					

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH - Mieszadło hematologiczne

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 lub 2014, fabrycznie nowa	Tak	
2.1	Uniwersalne mieszadło hematologiczne. Mieszanie poprzez obrót i jednoczesne kołysanie pojemników	Tak/Podać	
2.2	Mieszadło 5-cio rolkowe <ul style="list-style-type: none"> • długość czynna rolek tocznych: 300 mm +/- 20 mm • średnica rolek tocznych: 30 mm +/- 2 mm 	Tak/Podać	
2.3	Częstość obrotu rolek tocznych: 40 obr./min +/- 10 obr.	Tak/Podać	
2.4	Mieszadło przeznaczone do mieszania zawiesin krwi znajdującej się w różnego rodzaju probówkach i fiolkach posiadających kształt walca.	Tak	
2.5	Zasilanie sieciowe	Tak	

Warunki gwarancji i serwisu:

1. Okres pełnej gwarancji – min. 12 miesiące liczony od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu przez Zamawiającego.
3. W przypadku, gdy czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy niż 5 dni roboczych (od dnia zgłoszenia konieczności wykonania naprawy gwarancyjnej),

gwarancja ulega przedłużeniu o czas przerwy w eksploatacji.

4. W przypadku, gdy czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy niż 3 dni robocze Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć na swój koszt Zamawiającemu urządzenie zastępcze o identycznym zastosowaniu i parametrach technicznych. Urządzenie zastępcze zostanie dostarczone w ciągu kolejnych 2 dni roboczych (co ogółem wynosi 5 dni roboczych od zgłoszenia konieczności wykonania naprawy gwarancyjnej) w celu zachowania ciągłości wykonywanych świadczeń i bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.
5. Wymiana przedmiotu zamówienia na nowy w przypadku:
 - stwierdzenia uszkodzenia przedmiotu zamówienia w trakcie odbioru
 - wystąpienia max 3 awarii przedmiotu zamówienia w ciągu pierwszych 12 miesięcy eksploatacji
 - braku możliwości naprawy
6. W przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, okres gwarancji (Tak jak zaoferowany w ofercie min. 24 miesięcy) liczony od momentu wymiany przedmiotu zamówienia na nowy.
7. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca
8. Lokalizacja serwisu gwarancyjnego: (adres, telefon, fax, dane serwisanta uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń awarii)PODAĆ:
9. Lokalizacja serwisu pogwarancyjnego: (adres, telefon, fax, dane serwisanta uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń awarii): PODAĆ:.....
10. Instrukcja obsługi wraz z warunkami sterylizacji w języku polskim – 2 szt.
11. Założenie paszportu technicznego.
12. Przeglądy techniczne w okresie gwarancji – zgodnie z zaleceniami producenta. Ostatni przegląd na koniec okresu gwarancji.
Podać ilość przeglądów:

Data:

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