

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 AKCESORIÓW DO SPRZĘTU MEDYCZNEGO ORAZ KOZETKI DREWNIANEJ, PASÓW MAGNETYCZNYCH I MIESZADŁA HEMATOLOGICZNEGO

Kod CPV: 33.19.00.00-8 – różne urządzenia i produkty; 33.19.20.00-2 - Meble medyczne;
38.00.00.00-5 - Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)

Numer sprawy: **ZP-2200-51/14**

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 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 PRZYŚLUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

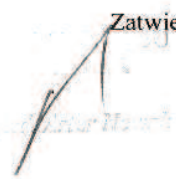
SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:


1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty,
2. Załącznik nr 2 - Formularz oświadczeń,
3. Załącznik nr 3 - Wzór umowy,
4. Załącznik nr 4.1 – 4.7 - Formularz asortymentowo – cenowy,

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia składa się z 25 ponumerowanych stron.

Specyfikację istotnych warunków zamówienia

Zatwierdził Zarząd w dniu **02.07.2014**



7
D:

mgr inż. Aneta Kania

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 **akcesoriów do sprzętu medycznego oraz kozetki drewnianej, pasów magnetycznych i mieszađła hematologicznego**. Zamówienie składa się z 7 części:
Pakiet nr 1 – Mankiety ciśnieniowe do kardiomonitorów
Pakiet nr 2 – Czujniki saturacji
Pakiet nr 3 – Sondy argonowe kompatybilne ze sprzętem Olympus
Pakiet nr 4 – Czujniki saturacji wielorazowe dla noworodków typ Y
Pakiet nr 5 – kozetka drewniana do badań EEG;
Pakiet nr 6 – pasy magnetyczne do unieruchomienia pacjenta;
Pakiet nr 7 – mieszađło 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 4.7 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 o ile zaoferowane produkty są zakwalifikowane, jako wyroby medyczne.

III. Termin i warunki realizacji zamówienia

1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie:
- w zakresie Pakietów 1-4: do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie wystąpi pierwsze. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie do 5 dni roboczych od złożenia przez Zamawiającego zamówienia.
- w zakresie Pakietów 5-7 : do 4 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości zawartej 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: Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. Sosnowiec ul. Szpitalna 1.
3. 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 oceniał na podstawie dokumentów i oświadczeń przedłożonych w ofercie.

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

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, należy złożyć:
 - a) 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 – 4.7 do SIWZ.

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

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, 4.1-4.7 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 wpłynął 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 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 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, opisanej w następujący sposób:

Nazwa, adres Wykonawcy:.....

*Oferta do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **dostawę akcesoriów do sprzętu medycznego oraz kozetki drewnianej, pasów magnetycznych i mieszadła hematologicznego.***

ZP-2200-51/14

Nie otwierać przed: 11.07.2014r., 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 11.07.2014r. 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 11.07.2014r. 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 do SIWZ).
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 ÷ 4.7.
8. Wartości przedmiotu zamówienia należy wyliczyć w następujący sposób:
Wartość brutto pozycji = wartość netto + podatek VAT.
Wartość ogółem netto = suma wartości pozycji netto z kolumny,
Wartość ogółem brutto = suma wartości pozycji brutto 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 miałyby 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 do SIWZ.

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

1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia (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 może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

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

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.

Załącznik nr 1
ZP-2200-51/14

.....
(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 **akcesoriów do sprzętu medycznego, pasów magnetycznych i mieszadła hematologicznego**, 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)

2. Warunki płatności:

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

3. Termin wykonania zamówienia:

Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie:

- w zakresie Pakietów 1-4: do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie wystąpi pierwsze. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie do 5 dni roboczych od złożenia przez Zamawiającego zamówienia.

- w zakresie Pakietów 5-7: do 4 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości zawartej umowy, w zależności, które zdarzenie wystąpi pierwsze. 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.

Data:

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

Załącznik nr 2
ZP-2200-51/14

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 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 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: 54 347 000,00 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-2200-51/14** została zawarta umowa o następującej treści:

§1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest dostawa (Pakiet nr), zwanych w dalszej części umowy przedmiotem umowy, w asortymencie, ilościach i cenach określonych w załączniku do niniejszej umowy, sporządzonym zgodnie z ofertą Wykonawcy.
2. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że urządzenia będące przedmiotem umowy są kompletne, zdatne i dopuszczone do umówionego użytku zgodnie z obowiązującymi przepisami
3. 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.

§2

WYNAGRODZENIE

1. Całkowitą wartość przedmiotu umowy ustala się w oparciu o przedstawiony do przetargu formularz oferty oraz formularz asortymentowo - cenowy na łączną kwotę w wysokości:
Pakiet nr netto:.....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. Wartość, o której mowa w § 2 ust. 1 może ulec zmianie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT lub w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.
4. Ceny brutto wynikające ze zmiany obowiązującej stawki VAT ulegną zmianie, przy zachowaniu cen netto podanych w ofercie.
5. Wynagrodzenie należne Wykonawcy podlega automatycznej waloryzacji (bez obowiązku wprowadzenia aneksem) odpowiednio o kwotę podatku VAT, wynikającą ze stawki tego podatku, obowiązującą w chwili powstania obowiązku podatkowego.
6. Strony zastrzegają prawo do negocjacji cen jednostkowych w przypadku konieczności zapłaty Wykonawcy ceny wyższej, powstałej w wyniku zmiany stawki podatku VAT.

§ 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 Pakietów 1-4: do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie wystąpi pierwsze. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie do 5 dni roboczych od złożenia przez Zamawiającego zamówienia.
 - w zakresie Pakietów 5-7: do 4 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości zawartej umowy, w zależności, które zdarzenie wystąpi pierwsze. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie do 4 tygodni od złożenia przez Zamawiającego zamówienia.
2. Miejsce dostawy: Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1.
3. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw.
4. Data i miejsce dostawy zostaną udokumentowane potwierdzeniem odbioru przedmiotu zamówienia przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego.
5. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad.
6. Wykonawca zobowiązuje się:
 - 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 wymieni towaru na wolny od wad we wskazanym wyżej terminie, Zamawiający może wykonać swoje uprawnienia zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego (nabycie zastępcze zgodnie z ust.9),
7. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy może odmówić przyjęcia dostawy, jeżeli:
 - jakiegokolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - opakowanie będzie naruszone;
 - dostarczony asortyment nie będzie zgodny z przedmiotem zamówienia.
8. Wymagane warunki gwarancji przedmiotu zamówienia zawarte zostały z załączniku do umowy.
9. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionego towaru w terminie określonym w ust. 1 i 6 niniejszego paragrafu Zamawiający będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego Dostawcy z uwzględnieniem możliwości zakupu produktu równoważnego (tzw. nabycie zastępcze) bez obowiązku powiadomienia go o takim zakupie, oraz bez obowiązku nabycia od Wykonawcy asortymentu dostarczonego po terminie. W przypadku dokonania tzw. nabycia zastępczego, Wykonawca zobowiązany jest wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę, tj. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną towaru, jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten dostarczyłby zamówiony asortyment w terminie, a ceną towarów i kosztem dostawy, które Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z nabyciem zastępczym. Kwota ta będzie płatna na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty Wykonawcy. Zamawiający ma prawo dokonać potrącenia z należności wobec Wykonawcy. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru.
Wykonanie zastępcze nie wyłącza uprawnienia do naliczania kar umownych określonych w § 5.
10. Ze strony Zamawiającego nadzór na prawidłową realizacją umowy pełni:
 - Koordynator ds. Aparatury Medycznej, tel. nr 32 41-30-135,

który upoważniony jest także do podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego lub innego dokumentu potwierdzającego dostawę/odbior.

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. W przypadku nie wykonania dostawy przez Wykonawcę, nie uzupełnienia przez Wykonawcę braków ilościowych, powstania zwłoki w realizacji zamówienia, zgodnie z terminami określonymi w § 4 ust. 1 i 6 niniejszej umowy Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 2% wartości brutto nie dostarczonej zamówionej części przedmiotu umowy objętego danym pakietem - 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 zakresie danego pakietu w następujących przypadkach:
 - a. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy – odstąpienie w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
 - b. Gdy Wykonawca nie wywiązuje się ze świadczonych dostaw, zgodnie z umową lub też nienależycie wykonuje swoje zobowiązania umowne – odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w trybie natychmiastowym.W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, bądź przez Wykonawcę z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 15% niezrealizowanej części umowy brutto w zakresie danego pakietu.
4. W razie niedotrzymania terminów oraz warunków gwarancji i serwisu określonych w formularzu asortymentowo-cenowym - Zamawiający naliczać będzie Wykonawcy kary w wysokości 2% wartości przedmiotu umowy objętego danym pakietem, za każdy dzień zwłoki. Po 14 dniach przysługuje Zamawiającemu uprawnienie do rozwiązania umowy z przyczyn dotyczących Wykonawcy.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
6. Kary umowne naliczone, zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu 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.
7. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (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..
8. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 7, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wartości wierzytelności objętej czynnością prawną, pociągającą za sobą skutki wskazane w ust.7.

§ 6

SPORY

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się postanowienia 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. Każdy pakiet określony w § 1 niniejszej umowy stanowi oddzielny przedmiot umowy.
Wszystkie zapisy umowy stosowane są odpowiednio i odrębnie do poszczególnych pakietów.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności i będą dopuszczalne w granicach unormowania artykułu 144 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz ust. 4 i § 4 niniejszej umowy.
3. Umowa została sporządzona w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach: 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.
4. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego, a w szczególności dotyczą:
 - a) obniżenia cen w stosunku do cen ofertowych przez Wykonawcę,
 - b) zmiany numeru katalogowego produktu lub jego nazwy przy zachowaniu tożsamości dostarczanego produktu i jego cech jakościowych opisanych w SIWZ, nie gorszych niż produkt zaoferowany w ofercie, w szczególności, gdy Wykonawca nie ma możliwości dostarczenia produktu wskazanego w formularzu cenowym albo wprowadza produkt ulepszony,
 - c) zmiany danych Stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy, formy organizacyjno prawnej),
 - d) zmian organizacyjnych Zamawiającego powodujących, iż wykonanie zamówienia lub jego części staje się bezprzedmiotowe,
- 4.1. W wyjątkowych sytuacjach opisanych w pkt. b ust. 4, Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć asortyment w cenie nie wyższej niż cena asortymentu oferowanego.
- 4.2. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem cen jednostkowych i być niekorzystne dla Zamawiającego.
5. Zmiany, o których mowa w ust. 4 będą dopuszczone za zgodą Zamawiającego.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Załącznik: Formularz asortymentowo cenowy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 1 – Mankiety ciśnieniowe do kardiomonitorów

I. p	Asortyment	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	VA T w %	Wartość netto	Wartość brutto	Wytwórca/ Nazwa handlowa / kod lub nr katalogowy	Okres gwarancji (min. 12 m-cy, ale nie krócej niż gwarancja producenta)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Wielorazowy dwuwarstwowy jednożyłowy mankiet NIBP z konektorem (U1880S+BP12) do kardiomonitora FX2000MD (rozmiar do wyboru przez zamawiającego)	9							
2	Wielorazowy jednożyłowy mankiet NIBP + przewód dołączeniowy mankieta z konektorem do kardiomonitora Icard (rozmiar do wyboru przez zamawiającego)	5							
3	Wielorazowy mankiet NIMP (rozmiar do wyboru przez zamawiającego) + przewód dołączeniowy z konektorem BP12 do kardiomonitora Space Lab Ultraview 1030	1							
4	Wielorazowy jednożyłowy mankiet NIBP z przewodem dołączeniowym i konektorem do kardiomonitora PM8000 Mindray (rozmiar do wyboru przez zamawiającego)	6							
5	Mankiet NIMP neonatologiczny (rozmiar do wyboru przez zamawiającego) + przewód dołączeniowy z konektorem do kardiomonitora Dinamap	1							
6	Mankiet NIMP neonatologiczny (rozmiar do wyboru przez zamawiającego) + przewód dołączeniowy z konektorem do kardiomonitora FX2000 firmy Emtel	1							
7	Przewód dołączeniowy NIBP 3,7m do monitora parametrów życiowych Infinity Delta XL, Emtel FX2000, Mindray	7							
8	Przewód dołączeniowy NIBP 3,7m do monitora parametrów życiowych Emtel FX2000, Mindray	7							
Razem		XX	XX	XX	XX			XX	XX

Jako produkt równoważny Zamawiający uzna produkt o parametrach nie gorszych od wskazanego w SIWZ.

Warunki gwarancji:

- Wykonawca udziela gwarancji zgodnie z zapisem (kol.10 tabeli) od dnia odbioru przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia niewynikające z winy Zamawiającego.
- Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca

3. Sposób zgłaszania awarii przedmiotu zamówienia: zamawiający zgłasza Wykonawcy awarię telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem.
4. Wykonawca dokona naprawy lub wymiany przedmiotu omowy w ciągu 5 dni roboczych od zgłoszenia
5. Wykonawca poda kontakt umożliwiający zgłoszenie awarii:
6. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad.

Data:

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

Załącznik nr 4.2
ZP-2200-51/14

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 2 – Czujniki saturacji

l.p	Asortyment	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Wytwórca/ Nazwa handlowa / kod lub nr katalogowy	Okres gwarancji (min. 12 m-cy, ale nie krócej niż gwarancja producenta)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Czujnik saturacji , kabel 2,5m do kardiomonitora FX2000 firmy Emtel	2							
2	Czujnik saturacji , DS-100A Nellcor	4							
3	Czujnik saturacji do kardiomonitora IGEL	2							
4	Czujnik saturacji , Oxy-F4-H do monitora RGM 5250	1							
5	Czujnik saturacji dla noworodków typ Neclor D-YS do kardiomonitora FX2000P firmy Emtel	4							
6	Czujnik saturacji dla noworodków typ Charmcare typ CX100	3							
7	Czujnik saturacji typ Y do kardiomonitora Dinamap firmy GE Medical	1							
8	Czujnik saturacji , Oxy-Tip,kabel 1,1m	2							
9	Czujnik saturacji , DS-100A Nellcor do kardiomonitora Spacelab Ultraview 1030	1							
10	Przewód SpO2 Masimo Pro Cal+ 2 m wraz z czujnikiem saturacji do monitorów parametrów życiowych Infinity Delta XL	2							
11	Czujnik saturacji dla dorosłych do pulsoksymetru Charmcare CX100, Oxipac z przewodami połączeniowymi	8							
12	Czujnik saturacji dla dorosłych do pulsoksymetru Masimo Redical	1							
13	Kabel do modułu SpO2 wraz z czujnikiem do	2							

kardiomonitora FX2000MD									
Razem	xx	xx	xx	xx				xx	xx

Jako produkt równoważny Zamawiający uzna produkt o parametrach nie gorszych od wskazanego w SIWZ.

Warunki gwarancji:

1. Wykonawca udziela gwarancji zgodnie z zapisem (kol.10 tabeli) od dnia odbioru przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia niewynikające z winy Zamawiającego.
2. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca
3. Sposób zgłaszania awarii przedmiotu zamówienia: zamawiający zgłasza Wykonawcy awarię telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem
4. Wykonawca dokona naprawy lub wymiany przedmiotu omowy w ciągu 5 dni roboczych od zgłoszenia.
5. Wykonawca poda kontakt umożliwiający zgłoszenie awarii:
6. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad.

Data:

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

Załącznik nr 4.3
ZP-2200-51/14

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 3 – Sondy argonowe kompatybilne ze sprzętem Olympus

l.p	Asortyment	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Wytwórca/ Nazwa handlowa / kod lub nr katalogowy	Okres gwarancji (min. 12 m-cy, ale nie krócej niż gwarancja producenta)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Sondy argonowe do diatermii ES Vision firmy EMED 2200 – 2300 mm wielorazowego użytku, wprostne, kompatybilne ze sprzętem Olympus GifQ165 i CFQ165L	2							

Warunki gwarancji:

1. Wykonawca udziela gwarancji zgodnie z zapisem (kol.10 tabeli) od dnia odbioru przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia niewynikające z winy Zamawiającego.
2. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca
3. Sposób zgłaszania awarii przedmiotu zamówienia: zamawiający zgłasza Wykonawcy awarię telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem.
4. Wykonawca dokona naprawy lub wymiany przedmiotu omowy w ciągu 5 dni roboczych od zgłoszenia.
5. Wykonawca poda kontakt umożliwiający zgłoszenie awarii:
6. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad.

Data:

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

Załącznik nr 4.4
ZP-2200-51/14

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 4 – Czujniki saturacji wielorazowe dla noworodków typu Y

l.p	Asortyment	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Wytwórca/ Nazwa handlowa / kod lub nr katalogowy	Okres gwarancji (min. gwarancja producenta)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Czujnik wpinany bezpośrednio do pulsoksymetru Kontron 7845, dł. 3.0 m.(Unimed:U810-13 lub równoważny)								
2	Czujnik wpinany do adaptera MC-10, złącze typu DB9, tech. Nellcor OxiMax, dł. min. 0.9 m., całość kompatybilna z pulsoksymetrem NBP 295 Puritan Bennett (Unimed:U803-01P lub równoważny)								
3	Czujnik bezpośrednio wpinany do pulsoksymetru Novamatrix 512, złącze DB9, tech. Novamatrix, dł. min. 0.9 m (Unimed:U803-73 lub równoważny)								
4	Czujnik wpinany do adaptera MXC009, złącze DB9, w tech. Nellcor OxiMax, dł. min. 0.9 m, całość kompatybilna z pulsoksymetrem VS-800 Mindray (Unimed:U803-01P lub równoważny)								
5	Czujnik bezpośrednio wpinany do pulsoksymetru New Tech NT1 Handheld, złącze DB9, w tech, Digital sensor. (Unimed:U403-42D lub równoważny)								
6	Czujnik wpinany do adaptera MD13K, złącze DB9, w technologii Nellcor OxiMax, dł. min. 0.9 m, całość kompatybilna z kardiomonitorem – Medical Econet Compact 9 (Unimed:U803-01P lub równoważny)								

Jako produkt równoważny Zamawiający uzna produkt o parametrach nie gorszych od wskazanego w SIWZ.

Warunki gwarancji:

1. Wykonawca udziela gwarancji zgodnie z zapisem (kol.10 tabeli) od dnia odbioru przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia niewynikające z winy Zamawiającego.
2. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca
3. Sposób zgłaszania awarii przedmiotu zamówienia: zamawiający zgłasza Wykonawcy awarię telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem
4. Wykonawca dokona naprawy lub wymiany przedmiotu omowy w ciągu 5 dni roboczych od zgłoszenia.
5. Wykonawca poda kontakt umożliwiający zgłoszenie awarii:
6. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad.

Data:

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

Załącznik nr 4.5
ZP-2200-51/14

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET NR 5 – 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						

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 Wykonawcę	Tak, podać kolory drewna	
2.4	Kolor tapicerki do wyboru przez Zamawiającego z	Tak/Podać	

	dostępnych, podanych przez Wykonawcę	dostępne kolory	
2.5	Tapicerka leża wykonana z tworzywa trwałego i odpornego na środki dezynfekcyjne używane w szpitalach	Tak	
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 pieczęć imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET NR 6 – 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 składający 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 składający się z: pas na stopy, 4 zamki patentowe, 1 klucz magnetyczny Rozmiar L	kpl	1						
3	Pas całkowicie unieruchamiający ręce wytrzymały, odporny na uszkodzenia, strzępienie się, dodatkowo wzmocniony, szerokość włókniny przy zapięciach nie powodująca obtarć wszystkie elementy nie ulegające korozji. Komplet składający się z: pas na ręce, 4 zamki patentowe, 1 klucz magnetyczny Rozmiar M	kpl	2						
4	Pas całkowicie unieruchamiający ręce wytrzymały, odporny na uszkodzenia, strzępienie się,	kpl	1						

	<p>dodatkowo wzmocniony, szerokość włókniny przy zapięciach nie powodująca obtarć wszystkie elementy nie ulegające korozji. Komplet składający się z: pas na rękę, 4 zamki patentowe, 1 klucz magnetyczny Rozmiar L</p>							
5	<p>Pas całkowicie unieruchamiający klatkę piersiową wytrzymały, odporny na uszkodzenia, strzępienie się, dodatkowo wzmocniony, wszystkie elementy nie ulegające korozji. Komplet składający się z: pas na ramiona, 5 zamków patentowych, Rozmiar M</p>	kpl	2					
6	<p>Pas całkowicie unieruchamiający klatkę piersiową wytrzymały, odporny na uszkodzenia, strzępienie się, dodatkowo wzmocniony, wszystkie elementy nie ulegające korozji. Komplet składający się z: pas na ramiona, 5 zamków patentowych, Rozmiar L</p>	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 piersiowej oznacza obwód klatki piersiowej 77 – 114 cm +/- 2 cm
- 6) rozmiar L dla klatki piersiowej 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 pieczęć 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:

- Okres pełnej gwarancji – **PODAĆ:** (min. 24 miesiące) liczony od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu przez Zamawiającego.
- 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.

3. 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.
4. 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
5. W przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, okres gwarancji (Tak jak zaofferowany w ofercie min. 24 miesięcy) liczony od momentu wymiany przedmiotu zamówienia na nowy.
6. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca
7. Lokalizacja serwisu gwarancyjnego: (adres, telefon, fax, dane serwisanta uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń awarii)PODAĆ:
8. Lokalizacja serwisu pogwarancyjnego: (adres, telefon, fax, dane serwisanta uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń awarii): PODAĆ:.....
9. Instrukcja obsługi wraz z warunkami sterylizacji w języku polskim – 2 szt. – dostarczona wraz z podpisaniem umowy lub najpóźniej przy dostawie.
10. Założenie paszportu technicznego.
11. Przeglądy techniczne w okresie gwarancji – zgodnie z zaleceniami producenta. Ostatni przegląd na koniec okresu gwarancji.
12. Podać ilość przeglądów:

Data:

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