

Zatwierdzam:

.....

podpis Dyrektora

SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Podstawa prawna:

ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych – tekst jednolity z 2015 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), zwana dalej Pzp lub ustawą postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie

przetargu nieograniczonego

Podstawa prawna:

Art. 39 – 46 Pzp

Nazwa nadana przez Zamawiającego dla zamówienia publicznego:

DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO

znak sprawy 20 /PN/2016

o wartości szacunkowej poniżej kwoty 209.000,00 euro

ogłoszenie zostało opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 27.09.2016 r.

na stronie internetowej www.otwock-szpital.pl w dniu 03.10.2016 r.

w siedzibie Zamawiającego na tablicy ogłoszeń w dniu 03.10.2016 r.

Termin składania ofert 17.10.2016 r. do godz. 10.30

Termin otwarcia ofert 17.10.2016 r. o godz. 11.00

Rozdział 1

Nazwa oraz adres Zamawiającego

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

05-400 Otwock ul. Narutowicza 80

NIP: 532-16-64-002

KRS: 0000080790

Tel: 22 344 64 72

Fax: 22 344 64 74

strona internetowa: www.otwock-szpital.pl

godziny pracy: 07.30 – 14.30 od poniedziałku do piątku (z wyłączeniem świąt i dni ustawowo wolnych od pracy)

Osoby do kontaktu z Wykonawcami:

Pani Hanna Cichecka – 22 344 64 26

e-mail: zampub@otwock-szpital.pl

Rozdział 2

Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie prowadzone jest w trybie podstawowym, tj. PRZETRAG NIEOGRANICZONY poniżej 209 tys. euro.

Rozdział 3

Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych. Mebli medycznych i medycznych urządzeń komputerowych dla Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy, zwanego dalej Zamawiającym, zgodnie z opisem zawartym w załącznikach nr 2A, 2B, 2C, 2D, 2E, 2F, 2G i 2H do SIWZ.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na osiem części, zwane dalej pakietami:

Pakiet 2A – Videobronchoskop - 1 szt.

Pakiet 2B – Monitor medyczny + rurki inkubacyjne vivasight – 1 szt

Pakiet 2C – Szafa bronchoskopowa – 1 szt

Pakiet 2D – Pompy infuzyjne – 2 szt.

Pakiet 2E – Płuczko dezynfektor – 1 szt

Pakiet 2F – Respirator – 1szt

Pakiet 2G- Szafy na leki – 10 szt

Pakiet 2H- Łoża antybiotykowa – 1 szt

Przedmiot zamówienia musi zostać dostarczony, wniesiony i zainstalowany w pomieszczeniu wskazanym przez Zamawiającego, przy pomocy sprzętu i personelu należącego do Wykonawcy.

2. Nazwa i kod określony we Wspólnym Słowniku Zamówień

33100000-1 Urządzenia medyczne

33192000-2 Meble medyczne

33197000-7 Medyczne urządzenia komputerowe

Rozdział 4

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia w terminie określonym w złożonej ofercie – nie później niż 6 tygodni od daty podpisania umowy.

Rozdział 5

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU oraz OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA

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

1) Nie podlegają wykluczeniu, zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 12-23 Pzp oraz zgodnie z art. 24 ust. 5 pkt 1-8 Pzp

Brak podstaw do wykluczenia zostanie zweryfikowany na podstawie przedłożonego wraz z ofertą oświadczenia – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ

2) Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Warunek zostanie wstępnie spełniony, jeżeli Wykonawca wraz z ofertą przedłoży podpisane oświadczenie – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ

b) sytuacji ekonomicznej i finansowej

Warunek zostanie wstępnie spełniony jeżeli Wykonawca wraz z ofertą przedłoży podpisane oświadczenie – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ

c) zdolności technicznej i zawodowej

Warunek zostanie wstępnie spełniony jeżeli Wykonawca wraz z ofertą przedłoży podpisane oświadczenie – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ

2. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu na podstawie wymaganych dokumentów, określonych w Rozdziale 6 SIWZ.

3. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uzna się za odrzuconą zgodnie z treścią art. 24 ust. 4 ustawy.

Rozdział 6

WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 ustawy PZP, wraz z ofertą należy złożyć wypełnione oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ.

2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wraz z ofertą należy złożyć wypełnione oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ;

3. Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego, złoży następujące dokumenty:

a) odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy;

b) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

- c) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- d) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
- e) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
- f) oświadczenia wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy;
- g) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy;
- h) oświadczenia wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716).

Zamawiający przewiduje stosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust.1 Ustawy PZP.

4. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, Wykonawca w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy przekazuje Zamawiającemu listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, wraz z oświadczeniem o przynależności bądź braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – według wzoru na załączniku nr 6 do SIWZ.

5. W celu potwierdzenia że oferowana dostawa spełnia wymagania określone w SIWZ, Wykonawca wraz ofertą złoży następujące dokumenty:

- 1) Uzupełniony Opis przedmiotu zamówienia – zgodnie z załącznikami 2A, 2B i 2C do SIWZ;
 - 2) Oświadczenie, że oferowany sprzęt jest dopuszczony do obrotu na terenie kraju, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr. 107 poz. 679 z późn. zm.) oraz innymi przepisami prawa – zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ;
 - 3) Oświadczenie o dostępności części zamiennych, materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego przez okres minimum 10 lat od daty dostawy aparatu – zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ;
 - 4) Opis oferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów (w języku polskim).
- 6. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części,**

polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

7. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

8. Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 i ust. 5.

9. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

10. Jeżeli zdolności techniczne, zawodowe, sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu, o którym mowa w ust. 7, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:

- 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
- 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w ust. 8.

11. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenie **wg wzoru na załącznikach nr 3 oraz 4 do SIWZ dotyczące tych podmiotów.**

12. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa także oświadczenie wg wzoru na załączniku nr 4 do SIWZ - dotyczące podwykonawców.

13. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie - **wg wzorów na załączniku nr 3 oraz nr 4 do SIWZ** składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

14. Dokumenty sporządzone w języku obcym będą składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.

15. Jeżeli osobą podpisującą ofertę nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt 3 lit. a) Wykonawca złoży wraz ofertą Pełnomocnictwo do podpisywania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień w oryginale lub poświadczone notarialnie lub opatrzone adnotacją „za zgodność z oryginałem” pieczęcią Wykonawcy, imienną pieczęcią osoby upoważniającej na podstawie dokumentu wymienionego w punkcie 3 lit a) oraz jej podpisem.

16. Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu będą składane w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

17. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.

18. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 3 lit. a-c - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

1) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, 2) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. **19.** Dokument, o których mowa w pkt 3 lit. a) lub 18 pkt. 2) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

20. Jeżeli w kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 18, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, że wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

21. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Komisja przetargowa może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

22. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

23. Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

24. Jeżeli wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

25. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352) . **W takiej sytuacji Wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują.**

26. Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika powinien zawierać wskazanie postępowania o zamówienie publiczne, którego dotyczy, wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, ustanowionego pełnomocnika oraz zakres jego umocowania. Podpisany przez wszystkich wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie publiczne. Podpisy muszą zostać złożone przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli wymienione we właściwym rejestrze lub wpisie do ewidencji działalności gospodarczej. Dokument pełnomocnika należy przedstawić w formie oryginału. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z podmiotem występującym jako pełnomocnik.

27. Jeżeli oferta wykonawców występujących wspólnie zostanie wybrana, zamawiający zażąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

Rozdział 7

SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1. W prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują :

- **pisemnie:** osobiście lub za pośrednictwem poczty/ firmy kurierskiej do siedziby Zamawiającego na adres: 05-400 Otwock ul. Narutowicza 80, do Sekretariatu pok.nr 1
- **faksem:** 22 344 64 74
- **pocztą elektroniczną:** zampub@otwock-szpital.pl

2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza pisemnie fakt ich otrzymania.

3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednak pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

4. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu jego składania lub dotyczy udzielonych wcześniej wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

5. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekaże Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieści na stronie internetowej.

6. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie przed upływem terminu składania ofert zmodyfikować treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Dokonaną w ten sposób modyfikację Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano Specyfikację. Specyfikacja jest udostępniana na stronie internetowej www.otwock-szpital.pl, więc Zamawiający zamieści modyfikację także na tej stronie.

7. W przypadku przedłużenia terminu składania ofert Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym wszystkich Wykonawców, którym przekazano SIWZ. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienia treści SIWZ.

8. Zamawiający nie będzie zwoływać zebrania wszystkich wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

9. Osobami uprawnionymi przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami są:

pani Hanna Cichecka tel. (22) 34 46 426

Rozdział 8

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium w przedmiotowym postępowaniu.

Rozdział 9

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres **30 dni**.

2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

3. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Rozdział 10

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę na dany pakiet.

2. Ofertę składa się pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Zaleca się, by każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami oraz by strony oferty były połączone w sposób trwały.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany winny być parafowane przez osobę upoważnioną do podpisywania oferty.
6. Wykonawca nie może zmieniać treści formularzy, które stanowią dodatki do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, a wszystkie załączniki do oferty powinny być ułożone w kolejności wskazanej przez Wykonawcę w formularzu oferty.
7. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę, pod warunkiem, że wykonawca złoży powiadomienie na takich zasadach jak złożenie oferty z dopiskiem ZMIANA.
9. Koperty oznakowane dopiskiem ZMIANA zostaną otwarte przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności dokonania zmian, zostaną dołączone do oferty.
10. Koperta oznakowana dopiskiem WYCOFANE nie będzie otwierana.
11. Ofertę należy złożyć w nieprzejrystej, zamkniętej kopercie. Koperta powinna być dokładnie zaklejona i zabezpieczona przed przypadkowym otwarciem oraz zaadresowana wg wzoru:

ZAMAWIAJĄCY:

MAZOWIECKIE CENTRUM LECZENIA CHOROÓB PŁUC I GRUŻLICY

ADRES ZAMAWIAJĄCEGO: 05-400 OTWOCK UL. NARUTOWICZA 80

WYKONAWCA:

.....

ADRES WYKONAWCY:

OZNACZENIE: DOSTAWA URZĄDZEN MEDYCZNYCH – PAKIET

NUMER SPRAWY: 20 / PN/ 2016

NAPIS: NIE OTWIERAĆ DO DNIA 17.10. 2016 r. DO GODZINY 11:00

Rozdział 11

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- 1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego adres: 05-400 Otwock ul. Narutowicza 80 do dnia 17.10.2016 r. do godz. 10:30 w SEKRETARIACIE pokój nr 1**
2. Wykonawcy, którzy zlecili przesłanie ofert przez firmy kurierskie, winni wydać rzetelną dyspozycję co do godziny i dokładnego miejsca dostarczenia przesyłki. Kopertę firmy kurierskiej należy opisać tak jak zalecono w SIWZ Rozdz.10 pkt.11. Kurier powinien uzyskać potwierdzenie złożonej przesyłki przez upoważnionego pracownika kancelarii Zamawiającego. Przesyłka kurierska przyjęta poza kancelaria będzie potraktowana jako inna korespondencja, która zgodnie z procedurami nie podlega ewidencji kancelarii.
3. Oferta złożona po terminie zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy bez jej otwierania.
- 4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 17.10.2016 r. o godz. 11:00 w siedzibie Zamawiającego,**
5. Otwarcie ofert jest jawne.
6. Przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
7. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania, okresu gwarancji zawartych w ofertach.
8. W przypadku, gdy Wykonawca nie był obecny na otwarciu ofert, Zamawiający na jego wniosek przekaze niezwłocznie informacje z otwarcia ofert.
9. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert, dokona wezwania do uzupełnienia oświadczeń lub dokumentów, poprawi oczywiste omyłki pisarskie, rachunkowe oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z SIWZ.

Rozdział 12

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Cena proponowana przez Wykonawcę musi obejmować:
 - wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia oraz warunkami zamawiającego
 - zakres całego przedmiotu zamówienia między innymi transport i rozładunek oraz wszelkie proponowane rabaty i upusty.

2. Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym.
3. Zastosowanie przez Wykonawcę stawki podatku VAT niezgodnej z obowiązującymi przepisami, Zamawiający potraktuje jako błąd w obliczeniu ceny, co spowoduje odrzucenie oferty.
4. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadził by do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Rozdział 13

KRYTERIA WYBORU OFERTY I SPOSÓB OCENY OFERT

1. Oceny ofert będzie dokonywała Komisja Przetargowa Zamawiającego.
2. Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie i rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek oraz niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
3. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzą wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenia dowodów, dotyczących wyliczenia ceny lub kosztu, w szczególności w zakresie:
 - 3.1) Oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonania zamówienia dostępnych dla Wykonawcy, oryginalności projektu wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679, 2004 r. Nr 240, poz. 2407 oraz z 2005 r. Nr 157, poz. 1314),
 - 3.2) Pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów,
 - 3.3) Wynikającym z przepisów prawa pracy i przepisów o zabezpieczeniu społecznym, obowiązujących w miejscu, w którym realizowane jest zamówienie,
 - 3.4) Wynikającym z przepisów prawa ochrony środowiska,
 - 3.5) Powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.
4. W przypadku gdy cena oferty jest niższa o co najmniej 30% od:
 - 4.1) Wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed wszczęciem postępowania zgodnie z art. 35 ust. 1 i 2 lub średniej arytmetycznej cen

wszystkich złożonych ofert, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w pkt. 3, chyba że rozbieżność wynika z okoliczności oczywistych, które nie wymagają wyjaśnienia,

4.2) Wartości zamówienia powiększonej o należyty podatek od towarów i usług, zaktualizowanej z uwzględnieniem okoliczności, które nastąpiły po wszczęciu postępowania, w szczególności istotnej zmiany cen rynkowych, zamawiający może zwrócić się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w pkt. 3

5. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.

6. Zamawiający, oceniając wyjaśnienia, bierze pod uwagę obiektywne czynniki, w szczególności oszczędność metody wykonania zamówienia, wybrane rozwiązania techniczne, wyjątkowo sprzyjające warunki wykonywania zamówienia dostępne dla wykonawcy, oryginalność projektu Wykonawcy oraz wpływ pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.

7. Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy, który nie udzielił wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz ze złożonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia.

8. Jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 PZP, Zamawiający zawiadamia Prezesa Urzędu oraz Komisję Europejską o odrzuceniu ofert, które według Zamawiającego zawierały rażąco niską cenę lub koszt z powodu udzielenia pomocy publicznej, a Wykonawca, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego, nie udowodnił, że pomoc ta jest zgodna z prawem w rozumieniu przepisów o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

9. Oferta spełniająca w najwyższym stopniu wymagania określone w kryteriach, otrzyma najwyższą ilość punktów. Pozostałym Wykonawcom, spełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie proporcjonalnie mniejsza ilość punktów.

10. Zamawiający na podstawie art. 91 ust. 1 PZP wybiera ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SIWZ.

11. Obliczenia dokonywane będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

12. Przy wyborze ofert Zamawiający będzie kierować się następującymi kryteriami:

1	Cena brutto (każdy Pakiet będzie oceniany jako oddzielna oferta) zgodnie z danymi przedstawionymi przez każdego z Wykonawców w ofercie	60%
2	Okres gwarancji zgodnie z danymi przedstawionymi przez każdego z Wykonawców w ofercie	20%
3	Termin dostawy zgodnie z danymi przedstawionymi przez każdego z Wykonawców w ofercie	20%
SUMA		100%

Ad. 1 – Sposób obliczania kryterium nr 1 - 60% - waga kryterium

najniższa cena ofertowa brutto (w ocenianym Pakiecie)

Cena = -----,----- x 100 x 60%

cena badanej oferty (ocenianego Pakietu) brutto

Ad. 2 – Sposób obliczania kryterium nr 2 - 20% - waga kryterium

okres gwarancji badanej oferty (w ocenianym Pakiecie)

Okres gwarancji = ----- x 100 x 20%

najdłuższy oferowany okres gwarancji (w ocenianym Pakiecie)

Minimalny wymagany okres gwarancji został określony przez Zamawiającego w Załącznikach 2A-2B,2C do SIWZ. Maksymalny okres gwarancji nie może być dłuższy niż 60 miesięcy.

Ad. 3 – Sposób obliczania kryterium nr 3 - 20% - waga kryterium

najkrótszy oferowany termin dostawy (w ocenianym Pakiecie)

Termin dostawy = ----- x 100 x 20%

termin dostawy badanej oferty (w ocenianym Pakiecie)

Maksymalny termin dostawy wynosi 6 tygodni od daty podpisania umowy. Minimalny termin dostawy (ze względów organizacyjnych po stronie Zamawiającego) nie może być krótszy niż 3 dni robocze od daty podpisania umowy. W przypadku zaoferowania krótszego terminu dostawy oferta zostanie odrzucona.

13. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

14. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

15. Jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena lub koszt, nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

16. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen lub kosztów wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

Rozdział 14

FORMALNOŚCI, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ SPEŁNIONE PO WYBORZE

OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:

1.1 wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;

1.2 wykonawcach, którzy zostali wykluczeni;

1.3 wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach o których mowa w art. 89 ust 4 i 5, braku równoważności lub braku spełnienia wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności;

1.4 wykonawcach, którzy złożyli oferty niepodlegające odrzuceniu, ale nie zostali zaproszeni do kolejnego etapu negocjacji albo dialogu;

1.5 dopuszczeniu do dynamicznego systemu zakupów;

1.6 nieustanowieniu dynamicznego systemu zakupów;

1.7 unieważnieniu postępowania - podając uzasadnienie faktyczne i prawne

2. Osoby reprezentujące wykonawcę przy podpisaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

3. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą z zastrzeżeniem wystąpienia okoliczności w art. 94 ust. 2 ustawy

4. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.

Rozdział 15

WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA

UMOWY

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy w niniejszym postępowaniu o zamówienia publiczne.

Rozdział 16

WZÓR UMOWY

1. Umowa (umowy), która będzie podpisana w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia, będzie zawierała wszystkie zapisy podane we wzorze umowy stanowiący załącznik nr 7 do niniejszej specyfikacji, z uwzględnieniem treści ofert.

2. Zamawiający działając w oparciu o art. 144 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych określa następujące okoliczności, które mogą powodować konieczność wprowadzenia

zmian w treści zawartej umowy w stosunku do treści złożonej oferty:

2.1 zmiana terminu realizacji zamówienia z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy;

2.2 zmiana osób odpowiedzialnych za kontakty i nadzór nad realizacją przedmiotu umowy;

2.3 wystąpienie oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w treści umowy,

2.4 ustawowa zmiana stawki VAT.

3. Zmiany o których mowa w ust. 2 dopuszczone będą wyłącznie pod warunkiem złożenia wniosku przez Wykonawcę i po akceptacji przez Zamawiającego.

Rozdział 17

ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCY W TOKU

POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Wykonawcom, których interes doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI „środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

2. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności Zamawiającego:

- określenia warunków udziału w postępowaniu,
- wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
- odrzucenia oferty odwołującego, opisu przedmiotu zamówienia,–
- wyboru najkorzystniejszej oferty.

3. Przepisy dotyczące odwołania zawarte zostały od art. 180 do art.198 ustawy Pzp.
4. Na orzeczenie KIO stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
5. Przepisy dotyczące skargi do sądu zostały zawarte od art. 198a do 198g ustawy pzp.

Rozdział 18

OFERTA CZĘŚCIOWA

1. Zamawiający podzielił przedmiotem zamówienia jest osiem części, zwanych dalej pakietami:

Pakiet 2A – Videobronchoskop - 1 szt.

Pakiet 2B – Monitor medyczny + rurki inkubacyjne vivasight – 1 szt

Pakiet 2C – Szafa bronchoskopowa – 1 szt

Pakiet 2D – Pompy infuzyjne – 2 szt.

Pakiet 2E – Płuczko dezynfektor – 1 szt

Pakiet 2F – Respirator – 1szt

Pakiet 2G- Szafy na leki – 10 szt

Pakiet 2H- Loża antybiotykowa – 1 szt

2. Opis poszczególnych pakietów (części) zamówienia znajduje się w załącznikach nr 2A,2B, 2C,2D,2E,2F,2G i 2H..

3. Zamawiający dopuszcza składnie ofert częściowych. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną liczbę części (pakietów). Wykonawcy zobowiązani są złożyć ofertę na każdą pozycję w wybranym przez siebie pakiecie. Nie dopuszcza się składania ofert na wybrane pozycje w pakiecie.

4. Zamawiający będzie rozpatrywał postępowanie osobno w każdym pakiecie.

5. Zamawiający, żąda wskazania w ofercie, którą część zamówienia Wykonawca powierzy podwykonawcy.

Rozdział 19

UMOWA RAMOWA

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

Rozdział 20

INFORMACJE O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH

Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień uzupełniających.

Rozdział 21

OPIS I WARUNKI OFERTY WARIANTOWEJ

Zamawiający nie dopuszcza składania oferty wariantowej.

Rozdział 22

POCZTA ELEKTRONICZNA, STRONA INTERNETOWA ZAMAWIAJĄCEGO

1. Strona internetowa jest stroną własną zamawiającego i ma następujący adres:
www.otwock-szpital.pl
2. Zamawiający dopuszcza porozumiewania się z wykonawcami drogą elektroniczną, korespondencję należy kierować na adres: zampub@otwock-szpital.pl

Rozdział 23

ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ

1. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia zawartej umowy o zamówienie publiczne w walutach obcych.
2. Rozliczenie między zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich.

Rozdział 24

AUKCJA ELEKTRONICZNA

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej w niniejszym postępowaniu o zamówienie publiczne.

Rozdział 25

ZWROT KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w niniejszym postępowaniu o zamówienie publiczne.

Rozdział 26

Określenie wymagań, gdy przy realizacji przedmiotu zamówienia będą brały udział osoby bezrobotne, młodociane lub niepełnosprawne

Zamawiający przy opisie przedmiotu zamówienia nie wymagał, by przy realizacji świadczenia uczestniczyły osoby wskazane w art. 29 ust. 4, tym samym nie wskazuje żadnych wymagań w tym zakresie.

Załączniki do SIWZ:

1. Formularz ofertowy – zał. nr 1 do SIWZ
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – zał. nr 2A,2B,2C,2D,2E,2F,2G i 2H do SIWZ
3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – zał. nr 3 do SIWZ
4. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – zał. nr 4 do SIWZ
5. Oświadczenie dot. oferowanego sprzętu – zał. nr 5 do SIWZ
6. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej – zał. nr 6 do SIWZ
7. Projekt umowy – zał. nr 7 do SIWZ

Podpis Przewodniczącego Komisji

.....

.....

(pieczęć firmowa)

FORMULARZ OFERTOWY

w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę urządzeń medycznych dla potrzeb Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku

I. Pełna nazwa i adres firmy:

.....

Województwo:

Nr NIP:

Nr Regon:

Wpisany do: pod numerem:

tel..... fax

II. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, przyjęliśmy ją bez zastrzeżeń i nie wnosimy do niej żadnych uwag.

III. Oświadczamy, że zdobyliśmy wszystkie informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty oraz wszelkie informacje niezbędne do oceny ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności, jakie mogą wystąpić w trakcie realizacji zamówienia.

IV. Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiot zamówienia obejmujący dostawę.....
PAKIET A, opisanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i jej załącznikach w cenie:

na kwotę netto: PLN

(słownie.....) podatek

VAT według obowiązującej stawki wynosi %, wartość brutto :

PLN (słownie

Jest to cena łączna (ofertowa), zgodna ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego zapisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oferujemy okres gwarancji :.....

Oferujemy termin dostawy :

V. Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiot zamówienia obejmujący dostawę ... - **PAKIET B**, opisanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i jej załącznikach w cenie:

na kwotę netto:PLN
(słownie.....) podatek VAT według obowiązującej stawki wynosi %, wartość brutto : PLN (słownie

Jest to cena łączna (ofertowa), zgodna ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego zapisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oferujemy okres gwarancji :.....

Oferujemy termin dostawy :

VI. Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiot zamówienia obejmujący dostawę - **PAKIET C**, opisanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i jej załącznikach w cenie:

na kwotę netto:PLN
(słownie.....) podatek VAT według obowiązującej stawki wynosi %, wartość brutto : PLN (słownie

Jest to cena łączna (ofertowa), zgodna ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego zapisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oferujemy okres gwarancji :.....

Oferujemy termin dostawy :

VII. Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiot zamówienia obejmujący dostawę - **PAKIET D**, opisanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i jej załącznikach w cenie:

na kwotę netto:PLN
(słownie.....) podatek VAT według obowiązującej stawki wynosi %, wartość brutto : PLN (słownie

Jest to cena łączna (ofertowa), zgodna ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego zapisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oferujemy okres gwarancji :.....

Oferujemy termin dostawy :

VIII. Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiot zamówienia obejmujący dostawę - **PAKIET E**, opisanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i jej załącznikach w cenie:

na kwotę netto:PLN
(słownie.....) podatek VAT według obowiązującej stawki wynosi %, wartość brutto : PLN (słownie

Jest to cena łączna (ofertowa), zgodna ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego zapisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oferujemy okres gwarancji :.....

Oferujemy termin dostawy :

IX. Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiot zamówienia obejmujący dostawę - **PAKIET F**, opisanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i jej załącznikach w cenie:

na kwotę netto:PLN
(słownie.....) podatek VAT według obowiązującej stawki wynosi %, wartość brutto : PLN (słownie

Jest to cena łączna (ofertowa), zgodna ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego zapisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oferujemy okres gwarancji :.....

Oferujemy termin dostawy :

X. Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiot zamówienia obejmujący dostawę – **PAKIET G**, opisanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i jej załącznikach w cenie:

na kwotę netto:PLN
(słownie.....) podatek VAT według obowiązującej stawki wynosi %, wartość brutto : PLN (słownie

Jest to cena łączna (ofertowa), zgodna ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego zapisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oferujemy okres gwarancji :.....

Oferujemy termin dostawy :

XI. Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiot zamówienia obejmujący dostawę - **PAKIET H**, opisanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i jej załącznikach w cenie:

na kwotę netto:PLN
(słownie.....) podatek VAT według obowiązującej stawki wynosi %, wartość brutto : PLN (słownie)

Jest to cena łączna (ofertowa), zgodna ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego zapisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oferujemy okres gwarancji :.....

Oferujemy termin dostawy :

Jeżeli Wykonawca składa ofertę tylko na wybrany pakiet, w pozycjach, których oferta nie obejmuje należy wpisać „nie dotyczy”.

XI. Podane w ofercie ceny nie będą podlegać zmianie ani waloryzacji.

XII. Podana cena zawiera wszystkie koszty konieczne do prawidłowego i terminowego realizowania przedmiotu zamówienia wg opisu podanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

XIII. Zobowiązujemy się przeprowadzić bezpłatne szkolenia personelu z zakresu stosowania przedmiotu zamówienia.

XIV. Akceptujemy zaproponowany przez Zamawiającego termin zapłaty za przedmiot umowy, tj. do 30 dni od daty wystawienia faktury VAT.

XV Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

XVI Informujemy, że zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy w zakresie: *) w przypadku nie wypełnienia punktu dotyczącego podwykonawcy Zamawiający uzna, że wykonawca będzie Wykonywał całość zamówienia publicznego samodzielnie

XVII. Oferta wraz z załącznikami zawiera ponumerowanych stron.

XVIII. Oferta została złożona trwale spięta, zszyta, zbindowana, w jednym egzemplarzu, w zamkniętych i opieczetowanych kopertach.

XVI. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 KK).

XIX. Spis dokumentów załączonych do oferty przetargowej:

1. Oświadczenie, o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

(Załącznik nr 3 do SIWZ) str.

2. Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

(Załącznik nr 4 do SIWZ) str.

3. Opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2A-2C do SIWZ) str.

4. Oświadczenie dot. oferowanego sprzętu medycznego str.

5. Opis oferowanego przedmiotu zamówienia (prospekty, katalogi) str.

6. str.

7. str.

Miejscowość i data

.....

podpis (podpisy) osób uprawnionych do

reprezentowania woli w imieniu Wykonawcy

Sprzęt fabrycznie nowy – rok produkcji 2016

- | | |
|--|-----------------|
| 1. videobronchoskop HDTV | - 1 szt. |
| 2. monitor medyczny + rurki intubacyjne vivasight | - 1 szt |
| 3. szafa bronchoskopowa | - 1 szt |
| 4. pompy infuzyjne | - 2 szt |
| 5. płuczko dezynfektor | - 1 szt |
| 6. respirator | - 1 szt |
| 7. szafy na leki | - 10 szt |
| 8. loża antybiotykowa | - 1 szt |

a. Videobronchoskop HDTV – 1 szt.

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Przetwornik w standardzie CCD Kolor – HDTV 1080p	Tak	
2.	Średnica kanału roboczego min. 2,0 mm	Tak, podać	
3.	Średnica zewnętrzna wziernika max. 5,1 mm	Tak, podać	
4.	Średnica zewnętrzna końcówki max. 5,5 mm	Tak, podać	
5.	Głębina ostrości 3-100 mm	Tak, podać	
6.	Kąt obserwacji 120 stopni	Tak, podać	
7.	Kierunek widzenia do przodu	Tak	
8.	Kąty zginania końcówki góra 210°, dół 130°	Tak, podać	
9.	Pierścień rotacji sondy lewo/prawo - 120°	Tak, podać	
10.	Obrazowanie w wąskim paśmie światła	Tak	
11.	Programowalne przyciski endoskopowe – min. 4. Możliwość przypisania funkcji procesora na dowolny przycisk sterujący endoskopu tj. minimum zamrożenia obrazu, przysłony irysowej, wyostrenia obrazu, wyboru wielkości obrazu, zrzutu obrazu na urządzenie zewnętrzne typu wideoprinter oraz komputer PC	Tak, podać	
12.	Długość robocza 600-620 mm	Tak, podać	
13.	Funkcja identyfikacji endoskopu	Tak	
14.	Konektor jednogniazdowy	Tak	
15.	Endoskop w pełni szczelny, niewymagający nakładek uszczelniających.	Tak	
16.	Endoskop kompatybilny z posiadanym przez szpital procesorem wideo CV-190	Tak	
17.	Endoskop kompatybilny z posiadaną przez szpital myjnią ETD – kompatybilność potwierdzona w instrukcji obsługi	Tak	
18.	Współpraca z laserem Nd:YAG	Tak	
19.	Zgodność instrumentów z wymaganiami elektrokauteryzacji	Tak	
20.	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak, podać	
21.	Reakcja serwisu max. 2 dni robocze	Tak, podać	
22.	Czas naprawy liczony od dnia przyjęcia sprzętu w siedzibie serwisu: 5 dni roboczych dla napraw w Polsce, 12 dni roboczych dla napraw poza Polską.	Tak, podać	
23.	Okres dostępności części zamiennych – min. 8 lat od zakończenia produkcji sprzętu.	Tak	
24.	Sprzęt zastępczy w przypadku napraw powyżej 5 dni roboczych	Tak	

.....
podpis (podpisy) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy

B. Monitor medyczny + rurki intubacyjne vivasight – zestaw szt. 1

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Przenośny monitor medyczny LCD 7" z kablem RCA, przystosowanym do podłączenia rurek wraz uchwytem do mocowania. Monitor dostosowany do odbioru sygnału Video CVBS	Tak	
2.	Rurki intubacyjne pojedyncze z wbudowaną kamerą Typu Vega o rozdzielczości CiF min. 320x240 oraz źródłem światła typu Led 1mW, barwa biała. Kamera umiejscowiona na części dystalnej rurki intubacyjnej wkomponowana w ścianę rurki Rurki dostępnych rozmiarach: SL – 7-8mm dł – 312-325mm szt – 1	Tak, podać	
3.	Rurki intubacyjne podwójne z wbudowaną kamerą Typu Vega o rozdzielczości CiF 320x240 oraz źródłem światła typu Led 1mW, barwa biała. Kamera umiejscowiona na części dystalnej rurki intubacyjnej wkomponowana w ścianę rurki Dostępność rozmiarów DL 35- 41Fr Szt – 3	Tak, podać	
4.	Broker rozmiar 9Fr długość 700mm	Tak	
5.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
6.	Okres gwarancji na monitor min. 12 miesięcy	Tak, podać	
7.	Urządzenie posiada certyfikat medyczny	Tak, podać	
8.	W przypadku awarii monitora – dostarczyć sprzęt zastępczy na czas naprawy	Tak	

.....
podpis (podpisy) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy

C. Szafa bronchoskopowa (do przechowywania endoskopów) – szt.1

Lp.	Opis parametrów	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
	Model/typ	Podać	
1.	Do przechowywania endoskopów giętkich	Tak	
2.	Dwudrzwiowa zamykana na klucz	Tak	
3.	Max, ilość przechowywanych endoskopów	10	
4.	Wykonana ze stali nierdzewnej/malowanej proszkowo	Tak, podać	
5.	Wysokość 1900-2100mm	Tak podać	
6.	Szerokość 550-650mm	Tak podać	
7.	Głębokość 400-500mm	Tak podać	
8.	Wyposażona w wentylator mechaniczny	Tak	
9.	Posiada system podwójnych/pojedynczych na prowadnicach teleskopowych ze stali kwasoodpornej	Tak	
10.	Posiada koszyki do przechowywania akcesoriów	Tak	
11.	Wyposażona w tace ociekowe	Tak	
12.	Zabezpieczenie przeciw gromadzeniu się drobnoustrojów	Tak	
13.	Posiada deklaracje zgodności	Tak dołączyć	
14.	Wyrób medyczny kl. I	Tak dołączyć	
15.	Gwarancja min 24 mies.	Tak, podać	
16.	Czas reakcji serwisu – 2 dni robocze	Tak, podać	

.....

podpis (podpisy) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy

D. Pompy infuzyjne: szt. 2

Lp.	Opis parametrów	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
	Model/typ	Podać	
1.	Jednostrzykawkowa – szt.1	Tak	
2.	system programowania parametrów infuzji z możliwością ustawiania: prędkości, prędkości i objętości, prędkości i czasu lub objętości i czasu	Tak	
3.	Czytelny wyświetlacz LCD duży, czytelny, dwuwierszowy, min. 2 x 16 znaków	tak	
4.	Możliwość podglądu i zmiany parametrów w trakcie infuzji	Tak,	
5.	Współpraca ze strzykawkami o obj. 5-60ml	Tak	
6.	automatyczne rozpoznawanie rozmiaru strzykawki	Tak	
7.	tryb pracy „standard” umożliwiający programowanie w jednostkach objętościowych	Tak	
8.	tryb pracy „anaste” umożliwiający programowanie w jednostkach wagowych	Tak	
9.	tryb pracy „profil” umożliwiający infuzję wielofazową	Tak	
10.	funkcja bezpiecznego podawania dawki uderzeniowej BOLUS	Tak	
11.	system wielopoziomowego wykrywania okluzji z funkcją ANTY-BOLUS(ABS)	Tak	
12.	wbudowana biblioteka leków	Tak	
13.	możliwość odczytu historii zdarzeń na wyświetlaczu i w postaci pliku XML	Tak	
14.	Prędkość dozowania: nastawiana co 0,1 ml/h - 0,1 ÷ 2000 ml/h dla strzykawki 50 ml 0,1 ÷ 1200 ml/h dla strzykawki 30 ml 0,1 ÷ 1000 ml/h dla strzykawki 20 ml 0,1 ÷ 600 ml/h dla strzykawki 10 ml 0,1 ÷ 400 ml/h dla strzykawki 5 ml	Tak	
15.	Objętość infuzji: 0,1 ÷ 1000 ml, ustawiana co 0,1 ml	Tak	
16.	Jednostki programowania infuzji: ml/h, µg/h, mg/h, µg/kg/h, mg/kg/h, µg/kg/min, mg/kg/min	Tak	
17.	Maksymalna prędkość dozowania dawki uderzeniowej (bolus): nastawiana co 0,1 ml/h - do 2000 ml/h dla strzykawki 50 ml do 1200 ml/h dla strzykawki 30 ml do 1000 ml/h dla strzykawki 20 ml do 600 ml/h dla strzykawki 10 ml do 400 ml/h dla strzykawki 5 ml	Tak	
18.	Dawka uderzeniowa (bolus): do objętości strzykawki, ustawiana co 0,1ml	Tak	
19.	Dawka początkowa: do objętości strzykawki	Tak	
20.	Koncentracja leku: 0,1 ÷ 9999 µg/ml, mg/ml	Tak	
21.	Waga pacjenta: do 300 kg	Tak, podać	
22.	Czas infuzji: maks. 99 godz. 59 min. 59 sek.	Tak	
23.	Prędkość KVO: 0 ÷ 5 ml, programowana co 0,1 ml/h	Tak	
24.	Dokładność dozowania: ± 2% (wg wymagań normy EN 60601-2-24)	Tak	

25.	Programowane ciśnienie okluzji – 7-10 poziomów: 40 ÷ 120 kPa co 10 kPa	Tak, podać	
26.	Zasilanie: 100 - 240 VAC, 50/60 Hz lub 12 - 15 VDC	Tak	
27.	Pobór mocy: maks. 10 VA	Tak	
28.	Akumulator wewnętrzny: NiMh (min. 1300 mAh)	Tak , podać	
29.	Czas pracy z akumulatora: 20 h przy prędkości 5 ml/h.	Tak, podać	
30.	Czas ładowania akumulatora: max. 24 h	Tak, podać	
31.	Klasa ochronności: I, typ CF, IP42, odporność na defibrylację	Tak	
32.	Wymagania bezpieczeństwa: EN60601-1 EN60601-1-2(EMC) EN60601-2-24 MDD 93/42/EEC	Tak,	
33.	Interfejs: RS 232 C 9600 Bd	Tak	
34.	Gniazdo alarmu zewnętrznego: 24 V, 1 A	Tak	
35.	Inne możliwości: - likwidacja bolusa okluzyjnego (ABS) - automatyczne rozpoznawanie strzykawk - informacja o stanie naładowania akumulatora - biblioteka leków z możliwością modyfikacji (64 leki) - infuzje wielofazowe z możliwością zapisania profilu - wskaźnik ciśnienia infuzji - programowanie nazwy oddziału - blokada zmiany parametrów hasłem - funkcja wypełniania drenu - funkcja STAND-BY (1 sek - 24h) - testy użytkownika i serwisowe - możliwość mocowania na statywie , na łóżku lub specjalnej szynie - możliwość mocowania w stacji dokującej MD	Tak	
36.	Historia infuzji: ok. min 1800- 2000 zdarzeń	Tak	
37.	Czas utrzymania danych w pamięci: min 8-10 lat	Tak	
38.	Regulacja głośności alarmu: min. 3 poziomy głośności, ton przerywany lub ciągły	tak	
39.	Czas reakcji serwisu – 2 dni robocze	Tak, podać	
40.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni	Tak	
41.	Gwarancja min 24 mies.	Tak, podać	

Lp.	Opis parametrów	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
	Model/typ	Podać	
1.	dwustrzykawkowa – szt.1	Tak	
2.	system programowania parametrów infuzji z możliwością ustawiania: prędkości, prędkości i objętości, prędkości i czasu lub objętości i czasu	Tak	
3.	Czytelny wyświetlacz LCD duży, czytelny, dwuwierszowy, 2 x 16 znaków	tak	
4.	Możliwość podglądu i zmiany parametrów w trakcie infuzji	Tak,	
5.	Współpraca ze strzykawkami o obj. 5-60ml	Tak	
6.	automatyczne rozpoznawanie rozmiaru strzykawki	Tak	
7.	tryb pracy „standard” umożliwiający programowanie w jednostkach objętościowych	Tak	
8.	tryb pracy „anaste” umożliwiający programowanie w jednostkach wagowych	Tak	

9.	tryb pracy „profil”umożliwiający infuzję wielofazową	Tak	
10.	funkcja bezpiecznego podawania dawki uderzeniowej BOLUS	Tak	
11.	system wielopoziomowego wykrywania okluzji z funkcją ANTY-BOLUS(ABS)	Tak	
12.	wbudowana biblioteka leków	Tak	
13.	możliwość odczytu historii zdarzeń na wyświetlaczu i w postaci pliku XML	Tak	
14.	Prędkość dozowania: nastawiana co 0,1 ml/h 0,1 ÷ 2000 ml/h dla strzykawki 50 ml 0,1 ÷ 1200 ml/h dla strzykawki 30 ml 0,1 ÷ 1000 ml/h dla strzykawki 20 ml 0,1 ÷ 600 ml/h dla strzykawki 10 ml 0,1 ÷ 400 ml/h dla strzykawki 5 ml	tak	
15.	Objętość infuzji: 0,1 ÷ 1000 ml, ustawiana co 0,1 ml	tak	
16.	Jednostki programowania infuzji: ml/h, µg/h, mg/h, µg/kg/h, mg/kg/h, µg/kg/min, mg/kg/min	tak	
17.	Maksymalna prędkość dozowania dawki uderzeniowej (bolus): nastawiana co 0,1 ml/h do 2000 ml/h dla strzykawki 50 ml do 1200 ml/h dla strzykawki 30 ml do 1000 ml/h dla strzykawki 20 ml do 600 ml/h dla strzykawki 10 ml do 400 ml/h dla strzykawki 5 ml	tak	
18.	Dawka uderzeniowa (bolus): do objętości strzykawki, ustawiana co 0,1ml	tak	
19.	Dawka początkowa: do objętości strzykawki	Tak	
20.	Koncentracja leku: 0,1 ÷ 9999 µg/ml, mg/ml	Tak	
21.	Waga pacjenta: do 300 kg	Tak, podać	
22.	Czas infuzji: maks. 99 godz. 59 min. 59 sek.	tak	
23.	Prędkość KVO: 0 ÷ 5 ml, programowana co 0,1 ml/h	tak	
24.	Dokładność dozowania: ± 2% (wg wymagań normy EN 60601-2-24)	Tak	
25.	Programowane ciśnienie okluzji -7-10 poziomów: 40 ÷ 120 kPa co 10 kPa	Tak, podać	
26.	Zasilanie: 100 - 240 VAC, 50/60 Hz lub 12 - 15 VDC	Tak	
27.	Pobór mocy: maks. 20 VA	tak	
28.	Akumulator wewnętrzny: NiMh (min. 1300 mAh)	Tak, podać	
29.	Czas pracy z akumulatora: min .20 h przy prędkości 5 ml/h.	tak	
30.	Czas ładowania akumulatora: max. 24 h	tak	
31.	Klasa ochronności: I, typ CF, IP42, odporność na defibrylację	tak	
32.	Wymagania bezpieczeństwa: EN60601-1 EN60601-1-2(EMC) EN60601-2-24 MDD 93/42/EEC	tak	
33.	Interfejs: RS 232 C 9600 Bd	Tak	
34.	Gniazdo alarmu zewnętrznego: 24 V, 1 A	Tak	
35.	Inne możliwości: <input type="checkbox"/> likwidacja bolusa okluzyjnego (ABS) - automatyczne rozpoznawanie strzykawek - informacja o stanie naładowania akumulatora - biblioteka leków z możliwością modyfikacji (64 leki) - infuzje wilofazowe z możliwością zapisania profilu - wskaźnik ciśnienia infuzji - programowanie nazwy oddziału	tak	

	<ul style="list-style-type: none"> - blokada zmiany parametrów hasłem - funkcja wypełniania drenu - funkcja STAND-BY (1 sek - 24h) - testy użytkownika i serwisowe - możliwość mocowania na statywie , na łóżku lub specjalnej szynie - możliwość mocowania w stacji dokującej MD 		
36.	Historia infuzji: min 1800- 2000 zdarzeń	Tak podać	
37.	Czas utrzymania danych w pamięci: min 8-10 lat	Tak	
38.	Regulacja głośności alarmu: 3 poziomy głośności, ton przerywany lub ciągły	Tak	
39.	Czas reakcji serwisu 2 dni robocze	Tak, podać	
40.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni	Tak	
41.	Gwarancja min 24 mies.	Tak, podać	

.....

podpis (podpisy) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy

E. Płuczko-dezynfektor – szt. 1

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Do opróżniania, płukania i dezynfekcji basenów, kaczek, butli , naczyń operacyjnych, itp.	Tak	
2.	Wbudowana pompa detergentu oraz środka płuczaco-odkamieniającego	Tak,	
3.	Konstrukcja oraz komora i obudowa ze stali nierdzewnej	Tak,	
4.	Ładowanie od góry	tak	
5.	Drzwi otwierane pedałem nożnym lub pilotem	tak	
6.	Zasilanie elektryczne	tak	
7.	Zasilanie wodne ½ cala, woda zimna i ciepła min. 20l/min	Tak, podać	
8.	Podłączenie do kanalizacji – 110mm	Tak	
9.	Objętość komory min. 70L	Tak, podać	
10.	Funkcja obrotu do automatycznego opróżniania	Tak,	
11.	Temperatura dezynfekcji termicznej powyżej 90°C	Tak	
12.	Czas procesu płukania, dezynfekcji dla standardowego programu dla „basenów” – poniżej 5 min.	tak	
13.	Kompaktowa budowa: – szerokość urządzenia nie większa niż 60 cm, – wysokość urządzenia nie większa niż 110 cm,	Tak, podać	
14.	Uchwyt i nasadka do butli ssaków	Tak	
15.	Regał wsadowy na utensylia	Tak,	
16.	Uchwyt do jednego okrągłego basenu i jednej kaczki	Tak,	
17.	Otwarty układ płukania – bez recyrkulacji wody.	Tak	
18.	Szafka do umieszczania pojemnika z detergentem wewnątrz urządzenia.	Tak	
19.	Wbudowana wytwornica pary przystosowana do zasilania wodą nieuzdatnioną (zabezpieczona przed osadami mineralnymi pochodzącymi z wody nieuzdatnionej).	Tak	
20.	Wymagana moc zasilania – do 3 kW.	Tak	
21.	Wyposażone w wyłącznik energii elektrycznej dla zasilania głównego urządzenia.	Tak	
22.	Pojemność minimalna: – jednocześnie 1 „basen” i 1 „kaczka” – lub 1 „kaczka” – lub 1 „basen”	Tak	
23.	Mikroprocesorowe sterownia i monitorowanie procesu mycia i dezynfekcji	Tak	

24.	Automatyczny przebieg procesu.	Tak	
25.	Możliwość podłączenia sterownika mikroprocesorowego myjni-dezynfektora do komputera PC.	Tak	
26.	Mycie i dezynfekcja przedmiotów za pomocą min. 10 dysz natryskowych w tym min. dwóch obrotowych.	Tak	
27.	Para do dezynfekcji zewnętrznych i wewnętrznych powierzchni przedmiotów znajdujących się w komorze podawana za pomocą dysz myjących (natryskowych) – dezynfekcja orurowania wewnętrznego urządzenia.	Tak	
28.	Zużycie wody: a/ program ekonomiczny – do 11 litrów/ cykl b/ program podstawowy – do 18 litrów/ cykl	Tak	
29.	Konstrukcja i działanie myjni zgodne z PN-EN 15883 / EN 15883 (załączyć potwierdzenie wraz z dostawą).	Tak	
30.	Okres gwarancji (bez żadnych wyłączeń i ograniczeń) na płuczkę – dezynfektor minimum 24 miesiące	Tak, podać	
31.	Bezpłatne przeglądy gwarancyjne łącznie z wymianą części zalecanych przez producenta	Tak	
32.	Maksymalny czas reakcji na zgłoszenie – 1 dzień	Tak podać	
33.	Przedłużenie okresu gwarancji o każdorazowy czas awarii w okresie gwarancji zgodnie z zasadą – każdorazowy przestój aparatu choćby kilkugodzinny zostaje zaokrąglony do 1 dnia	Tak	
34.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
35.	Minimalna liczba napraw powodująca wymianę podzespołu na nowy lub wymianę aparatu na nowy - 3	Tak	
36.	Gwarantowany okres dostępności części zamiennych i wyposażenia (w latach) od daty przekazania przedmiotu umowy do eksploatacji Min. 10 lat od daty dostawy	Tak	

.....
 podpis (podpisy) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy

F. Respirator – szt.1

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Respirator do długotrwałej terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia dla dorosłych na oddziale Intensywnej Terapii	Tak	
2.	Zasilanie podstawowe z sieci elektrycznej 230 V, 50 Hz	Tak,	
3.	Integralny akumulator gwarantujący awaryjne zasilanie do podtrzymania pracy respiratora przez min. 30 minut	Tak,	
4.	Zasilanie zewnętrzne respiratora w tlen medyczny z centralnej sieci szpitalnej	Tak	
5.	Zasilanie zewnętrzne respiratora w powietrze medyczne z centralnej sieci szpitalnej	Tak	
6.	Możliwość prowadzenie wentylacji awaryjnej przy zasilaniu jednym gazem, powietrzem lub tlenem.	Tak,	
7.	Wentylacja Ciśnieniowo kontrolowana (PCV)	Tak,	
8.	Wentylacja Objętościowo kontrolowana (VCV)	Tak	
9.	Wentylacja ciśnieniowo kontrolowana z docelową objętością typu (PRVC, Auto-Flow, APV, VC+, VTFC)	tak	
10.	Wentylacja nieinwazyjna typu (NPPV, NIV,	tak	
11.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia	tak	
	TYPY I TRYBY WENTYLACJI		
12.	IPPV – CMV A/C SIMV	tak	
13.	Oddech spontaniczny wspomagany objętością typu (VS, VTFS)	tak	
14.	Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV	tak	
15.	Automatyczna kompensacja oporu przepływu rurki dotchawicznej lub tracheotomijnej	tak	
16.	Dodatnie ciśnienie końcowo-wdechowe /Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych CPAP/PEEP	tak	

17.	Wentylacja zabezpieczająca przy bezdechu	tak	
18.	Natychmiastowa podaż 100% tlenu za pomocą jednego przycisku	tak	
	PARAMETRY ODDECHOWE REGULOWANE		
19.	Przepływ w zakresie min. 1 – 140 l/min	tak	
20.	Objętość oddechowa w VCV min. 5 – 2000 ml	tak	
21.	Częstość oddechowa min. 1 – 150 odd/min.	tak	
22.	Czas wdechu min. 0,1 – 5 sek.	tak	
23.	Stosunek wdechu do wydechu I:E – 1:9, 4:1	tak	
24.	Ciśnienie wdechowe w opcji min. PCV 5 – 80 cmH ₂ O	tak	
25.	Ciśnienie wspomaganie min. PSV 0 – 60 cmH ₂ O	tak	
26.	PEEP/CPAP min. 0 do 45 cmH ₂ O	tak	
27.	Wysoki poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, BPRV min. 5 – 70 cmH ₂ O	tak	
28.	Niski poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, BPRV min. 0 – 35 cmH ₂ O	tak	
29.	Regulowany czas wysokiego poziomu ciśnienia	tak	
30.	Płynnie regulowany manualnie i automatycznie czas lub współczynnik narastania przepływu / ciśnienia dla PCV/PSV	tak	
31.	Czas plateau 0,1 – 2,0 sek.	tak	
32.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w zakresie 21-100%	tak	
33.	Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta	tak	
34.	Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta	tak	
35.	Funkcja wstrzymania wdechu i wydechu	tak	
36.	Możliwość programowania kształtu krzywej min. kwadratowa i opadająca	tak	
37.	Manualnie i automatycznie regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej min. 5 do 55%	tak	

	OBRAZOWANIE MIERZONYCH PARAMETRÓW WENTYLACJI	tak	
38.	Aktualnie prowadzony tryb wentylacji	tak	
39.	Objętość oddechowa (V_T)	tak	
40.	Spontaniczna wentylacja minutowa wydychana (M_{vspon})	tak	
41.	Spontaniczna częstość oddechów	tak	
42.	Wentylacja minutowa	tak	
43.	Całkowita częstość oddechów (odd/min)	tak	
44.	Ciśnienie szczytowe (PIP)	tak	
45.	Ciśnienie średnie (MAP)	tak	
46.	Ciśnienie PEEP/CPAP	tak	
47.	Pomiar stężenia tlenu w powietrzu wdechowym FiO_2	tak	
48.	Pomiar podatności statycznej	tak	
	KOLOROWY MONITOR GRAFICZNY (LCD)		
49.	Monitor do obrazowania parametrów wentylacji oraz wyboru i nastawiania parametrów wentylacji	tak	
50.	Ekran monitora LCD wielokolorowego, dotykowego minimum 6 cali.	tak	
51.	Prezentacja na kolorowym ekranie krzywych oddechowych: 1. Ciśnienie w funkcji czasu 2. przepływ w funkcji czasu	tak	
52.	Prezentacja na kolorowym ekranie pętli oddechowych - ciśnienie/objętość - przepływ/objętość	tak	
53.	Możliwość zatrzymania przebiegu krzywych	tak	
54.	Prezentacja na ekranie dziennika sytuacji alarmowych oraz zdarzeń min 1000	tak	
	ALARMY	tak	
55.	Hierarchia alarmów w zależności od ważności	tak	
56.	Brak zasilania w energię elektryczną	tak	
57.	Stężenie tlenu zbyt niskie i zbyt wysokie	tak	
58.	Zbyt niskiej lub zbyt wysokiej objętości minutowej	tak	

59.	Zbyt niskie lub zbyt wysokie ciśnienie w drogach oddechowych	tak	
60.	Bezdechu z uruchomieniem wentylacji zastępczej.	tak	
EKSPLOATACJA			
61.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą nastawionych parametrów	tak	
62.	Funkcja auto testu aparatu	tak	
63.	Wstępne ustawianie parametrów wentylacji i alarmów na podstawie wagi pacjenta Komunikacja z aparatem w języku polskim	tak	
64.	Możliwość powrotu do ostatnich parametrów wentylacji po ponownym włączeniu respiratora.	tak	
65.	System kodów informujących o występujących zakłóceniach w pracy respiratora	tak	
66.	Obsługa urządzenia za pomocą ekranu dotykowego, i/lub przycisków na obudowie, pokrętła	tak	
67.	Ramię podtrzymujące układ oddechowy.	tak	
68.	Możliwość nebulizacji z respiratora lub jako wyposażenie dodatkowe	tak	
69.	Instrukcja obsługi w języku polskim	tak	
70.	Czas reakcji serwisu -2 dni robocze	Tak, podać	
71.	Aparat zastępczy na czas naprawy	Tak	
72.	Gwarancja – min 24 mies.	Tak, podać	
73.	Części zamienne dostępne min. 10 lat	tak	

.....

podpis (podpisy) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy

G. Szafy na leki – szt. 10

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Szafa wykonana z podwójnej płyty metalowej galwanizowanej, pokryta proszkowo lakierem epoksydowym o grubości min. 70-80 mikronów	Tak	
2.	narożniki dodatkowo wzmocnione	Tak	
3.	zabezpieczona antybakteryjnie powłoką typu BioCote	Tak,	
4.	Front szafy wypełniony prasowanym laminatem grubości min 3-4 mm, osadzone na ramie aluminiowej, wyposażone w automatyczny zatrzask przytrzymujący je po zamknięciu	Tak,	
5.	Wymiary (szer-głęb-wys) (\pm 10) :100x70x200cm.	Tak, podać	
6.	Uchwyty wykonane z listwy aluminiowej poprowadzone na całej długości skrzydła frontów, zintegrowane z jej ramą	Tak,	
7.	Szafki oparte na ramie metalowej z walcowatymi nogami stalowymi malowanymi proszkowo \varnothing min 50mm, dł. 20-25 cm z regulacją wysokości, zabezpieczonymi antybakteryjnie powłoką BioCote	Tak, podać	
8.	Drzwi 2-skrzydłowe zamontowane na czterech zawiasach (każde skrzydło), od wewnątrz wyposażone w panel wykonany z ABS, podzielony na 10 przestrzeni (każde skrzydło), każda przegroda z transparentną szyną zabezpieczającą leki przed wypadnięciem wykonaną z poliwęglanu i uchwytem umożliwiającym opisanie zawartości (uchwyt na etykietę)	Tak,	
9.	Drzwi z uszczelką przeciwpylową wyposażone w zamek z kluczem składanym	Tak	
10.	Zawiasy z możliwością otwarcia pod kątem do 230° i systemem automatycznego domykania, miejsca mocowania zawiasów wzmocnione	Tak,	
11.	Wewnątrz szafy system półek wykonanych z formowanych dwustronnych paneli wykonanych z ABS, obrotowych o 90°, podzielonych na minimum 40 przestrzeni (po 10 na każdą stronę), każda przegroda z transparentną szyną zabezpieczającą leki przed wypadnięciem wykonaną z poliwęglanu i uchwytem umożliwiającym opisanie zawartości (uchwyt na etykietę)	Tak,	
12.	Pięć półek metalowych umieszczonych na tylnej części szafy z możliwością umieszczenia na dowolnej wysokości	Tak	
13.	Sejf na narkotyki wykonany z płyty stalowej z zamkiem antywłamaniowym	Tak	
14.	Dokument potwierdzający wymagane parametry techniczne	Tak	
15.	Czas reakcji serwisu – 2 dni robocze	Tak, podać	
16.	Gwarancja min. 24 mies.	Tak, podać	
17.	Dostępność części zamiennych – min 8-10 lat	Tak, podać	

..... podpis (podpisy) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy

H. Łoża antybiotykowa – szt. 1

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Nastołowa łoża laminarna z pionowym przepływem powietrza, przeznaczona do przygotowywania w warunkach jałowych leków (jednostkowych dawek doustnych antybiotyków)	Tak	
2.	Przepływ powietrza laminarny pionowy	Tak	
3.	Powietrze o klasie czystości A (pyłowej i mikrobiologicznej) w przestrzeni roboczej	Tak,	
4.	Wymiary zewnętrzne: max. (szer. x gł. x wys.) 500-510 x 510-520 x 800-820 mm	Tak, podać	
5.	Wymiary przestrzeni roboczej: min. (szer. x gł. x wys.) 480 x 500 x 430mm	Tak, podać	
6.	Podwójny system filtrowania: - filtr wstępny EU3 zmywalny, - filtr HEPA klasa minimum H13 99,997% wg EN 1822 z indywidualnym świadectwem sprawności filtrowania	Tak,	
7.	żywołność filtra HEPA - minimum 5 lat, bez limitu czasu pracy	Tak, podać	
8.	Wykonanie ze stali ocynkowanej ,w części wentylatora i przestrzeni roboczej - malowana na biało, farbą epoksydową ,termoutwardzalną, odporną na stałe działanie środków dezynfekcyjnych	Tak,	
9.	Wbudowane oświetlenie miejsca pracy: lampa fluorescencyjna	Tak	
10.	Poziom hałasu: max. 60 db	Tak, podać	
11.	Drukarka termotransferowa, kompatybilna z programem Optimed - moduł apteka do przygotowania etykiet dla jednostkowych dawek antybiotyków	Tak,	
12.	Metoda druku: - termiczny i termotransferowy	Tak	
13.	Rozdzielczość: - minimum 203 dpi, (8 punktów/mm),	Tak, podać	
14.	Język drukowania: - ZPL lub ZPL II lub ekwiwalent;EPL	Tak	
15.	Obsługiwane systemy operacyjne: - Windows 7, Windows 7 x64, Windows XP	Tak	
16.	Obsługiwane kody kreskowe: - Codabar, Code 39, Code 93, EAN-13, EAN-8, Industrial 2-of-5, Interleaved 2-of-5, MSI, Plessey, Post NET, UPC-A, UPC-E, EAN 128, Code 128, Codabar, Datamatrix code, MaxiCode, PDF417, QR code, GS1 DataBar, MicroPDF417, Aztec code Media	tak	
17.	Etykiety: - papier ciągły	Tak,	

18.	Interfejs : USB	Tak	
19.	Pamięć: min 8 MB RAM	Tak, podać	
20.	Czas reakcji serwisu – 2 dni robocze	Tak, podać	
21.	Gwarancja min 24 mies	Tak, podać	
22.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy (głównie drukarka)	Tak	

podpis (podpisy) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

05-400 Otwock , ul. Narutowicza 80

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od

podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do

reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa urządzeń medycznych prowadzonego przez Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy , oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego

w.....

(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH
PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu,
określonych

przez zamawiającego w.....
(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki
udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:
.....

.....

....., w następującym zakresie:

.....
.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i
zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji
wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

Zamawiający:

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

05-400 Otwock , ul. Narutowicza 80

Wykonawca:

.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od

podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa urządzeń medycznych, prowadzonego przez Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania

na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych

w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku

z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki

naprawcze:

.....
.....

.....
.....

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ

WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby

powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych

podwykonawcą/ami:

.....

(podać

pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie
zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i
zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji
wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

.....

(nazwa i adres firmy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że oferowany sprzęt jest dopuszczony do obrotu na terenie kraju, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107 poz. 679 z późn. zm.) oraz innymi przepisami prawa.

W przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się, że w dniu dostawy przedmiotowej umowy dostarczymy Zamawiającemu niżej wymienione dokumenty potwierdzające spełnianie w/w warunku.

1) Certyfikat CE / Deklaracja zgodności CE.

2) Zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych / Powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych o wprowadzeniu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wyrobu przeznaczonego do używania na tym terytorium.

Oświadczenie, że części zamiennych, materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego będzie dostępny przez okres minimum 10 lat od daty dostawy aparatu

.....

(podpis osoby uprawnionej)

OŚWIADCZENIE
O PRZYNALEŻNOŚCI/ BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy PZP

Nazwa firmy

Adres.....

Po zapoznaniu się z informacjami dotyczącymi firm oraz adresów Wykonawców, którzy
złożyli oferty w postępowaniu na dostawę sprzętu medycznego – nr sprawy /PN/2016,
oświadczam że:

należę do tej samej grupy– kapitałowej*, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy
PZP, z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym
postępowaniu:

.....
.....

W związku z powyższym do oświadczenia dołączam dowody, że powiązania
z w/w Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu
o udzielenie zamówienia.

nie należę do tej samej grupy– kapitałowej*, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23
ustawy PZP, z żadnym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym
postępowaniu.

*- niepotrzebne skreślić

.....

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

UMOWA NR /20 / PN/ 2016

zawarta w dniu 2016 r. w Otwocku, pomiędzy:

Mazowieckim Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy 05-400 Otwock ul. Narutowicza 80 ,
wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Mazowiecki Urząd
Wojewódzki w Warszawie pod numerem 000000007278 oraz do rejestru prowadzonego
przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy - XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego pod numerem 0000080790, posiadającą numer identyfikacyjny REGON
000676714 i numer identyfikacji podatkowej NIP 532-16-64-002, reprezentowaną przez:

Dyrektora - Antoniego Błachnio

Przy kontrasygnacie :

Główniej Księgowej - Marii Sierpińskiej

zwanym w treści umowy ZAMAWIAJĄCYM

a

..... z siedzibą w przy ul.,
wpisaną do

..... pod numerem, posiadającym nr REGON
..... oraz

NIP, reprezentowaną przez:

.....

zwaną w dalszej części umowy Wykonawcą

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest dostawa (Pakiet ...) z wyposażeniem,
montażem, uruchomieniem i szkoleniem personelu w pełnym zakresie przedmiotowym
objętym instrukcją użytkownika aparatu.

2. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony sprzęt jest nowy, kompletny, zgodny ze złożoną
ofertą,

nie ma żadnego uszczerbku, jest wolny od wad fizycznych i prawnych oraz gwarantuje,
że sprzęt zostanie zainstalowany i przekazany do użytkownika ze wszystkimi niezbędnymi

pozwoleniami na użytkowanie.

3. Załącznik nr 1 (Formularz ofertowy), załącznik nr 2 (Przedmiot umowy) i załącznik nr 3 (Protokół odbioru) do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.

§ 2.

1. Całkowita końcowa cena przedmiotu zamówienia wynosi:

Cena netto:zł (słownie:
..... złotych)

Podatek VAT%, Cena brutto:zł

(słownie: złotych)

2. Wykonawca oświadcza, że w cenie oferty uwzględnił wszystkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy.

3. Strony ustalają, że zapłata wynagrodzenia za przedmiot umowy nastąpi na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę po uprzednim dokonaniu odbioru przedmiotu umowy przez Zamawiającego, tj. po podpisaniu protokołu odbioru końcowego.

4. Zamawiający dokona zapłaty wynagrodzenia na konto Wykonawcy. Zapłata wynagrodzenia

w wysokości określonej w ust. 1 nastąpi w terminie do 30 dni od daty otrzymania faktury VAT, po uprzednim spełnieniu warunków określonych w ust. 3.

5. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 3.

1. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji przedmiotu umowy w terminie

(zgodnie ze złożoną ofertą) od daty podpisania umowy.

2. Przedmiot zamówienia musi zostać dostarczony, wniesiony i zamontowany w miejscu i w pomieszczeniu dokładnie wskazanym przez Zamawiającego, przy pomocy sprzętu i personelu należącego do Wykonawcy.

3. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z dostarczeniem sprzętu do Zamawiającego oraz odpowiedzialność (ryzyko utraty, uszkodzenia itd.) za sprzęt do czasu jego formalnego przyjęcia przez Zamawiającego.

4. Dostawa przedmiotu zamówienia zrealizowana będzie transportem Wykonawcy na jego koszt i ryzyko.

5. Przyjęcie wykonania dostawy nastąpi przez upoważnionego pracownika Zamawiającego i zostanie potwierdzone protokołem odbioru końcowego wg załącznika nr 3 do niniejszej umowy, podpisanym przez upoważnionych pracowników Wykonawcy i Zamawiającego.

6. Do protokołu odbioru Wykonawca załączy:

- a) gwarancję (kartę gwarancyjną wraz z zasadami świadczenia usług gwarancyjnych),
- b) instrukcje obsługi w języku polskim – 2 egz.,
- c) wypełniony paszport techniczny,
- d) wykaz autoryzowanych serwisów świadczących usługi w okresie gwarancji oraz usługi pogwarancyjne na terenie Polski (wraz z danymi teleadresowymi i kontaktowymi),
- e) informację o rodzajach i częstotliwości wymaganych lub zalecanych przez producenta przeglądów urządzenia – 2 egz.,
- f) aktualny dokument potwierdzający, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest wyrobem medycznym i jest dopuszczony do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – 2 egz.,
- g) aktualny certyfikat CE (deklaracja zgodności z CE) – 2 egz.

7. W przypadku, gdyby termin wykonania dostawy został z winy Wykonawcy przekroczony o więcej niż 7 dni, Zamawiający ma prawo odstąpienia od umowy, po wcześniejszym wezwaniu do należytej realizacji umowy.

§ 4.

1. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkolenia pracowników Zamawiającego w pełnym zakresie przedmiotowym objętym instrukcją użytkowania aparatu oraz udzielenia niezbędnych informacji o możliwościach i zagrożeniach wynikających z użytkowania urządzenia w terminie do 5 dni od daty podpisania protokołu odbioru końcowego lub w innym uzgodnionym z Zamawiającym terminie.

2. Wykonawca zobowiązany jest wystawić imienne zaświadczenie o przeprowadzeniu szkolenia z zakresu użytkowania przedmiotu umowy dla każdej przeszkolonej osoby.

§ 5.

1. Wykonawca udziela na dostarczony sprzęt miesięcznej gwarancji (zgodnie ze złożoną ofertą) od daty podpisania protokołu odbioru końcowego.

2. Wykonawca zobowiązuje się utrzymać obsługę serwisową w dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od 08:00 do 15:30
3. Wykonawca zapewni bezpłatny serwis, przeglądy sprzętu przez cały okres gwarancji w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej. O terminie przeprowadzania przeglądów technicznych, konserwacji i napraw Wykonawca powiadomi pisemnie Zamawiającego.
4. Wykonawca przez okres gwarancji będzie bezpłatnie usuwał wszystkie awarie sprzętu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) wraz z bezpłatną wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do usunięcia awarii.
5. Do wykonywania naprawy Wykonawca użyje części nowych, nieużywanych o parametrach techniczno-użytkowych dostosowanych do danego typu sprzętu.
6. W okresie gwarancji trzy wymiany tej samej części/podzespołu powodują wymianę urządzenia na nową.
7. Zamawiający wymaga gwarancji na wymienione części lub podzespoły. Okres gwarancji na wymienione elementy nie może być krótszy niż okres gwarancji na nowe urządzenie licząc od momentu wymiany danej części /podzespołu.
8. Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii (faxem, e-mailem lub telefonicznie) nie może być dłuższy niż 48 h. Reakcją serwisu na zgłoszenie awarii jest przyjazd przedstawiciela Wykonawcy do siedziby Zamawiającego, w której jest zainstalowany aparat w celu wykonania naprawy aparatu lub jego części. Zamawiający uznaje za reakcję serwisową połączenie serwisanta z urządzeniem za pośrednictwem sieci komputerowej (DICOM), natomiast nie uznaje zdalnej diagnostyki urządzenia poprzez rozmowę telefoniczną.
9. Naprawa gwarancyjna powinna być wykonana w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii bez wymiany części i do 10 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii z wymianą części, z zastrzeżeniem ust. 2.
10. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania, na czas naprawy trwającej dłużej niż 7 dni, sprzętu zastępczego o parametrach technicznych nie gorszych niż naprawiany sprzęt.
11. Przedmiot zamówienia objęty umową podlega rękojmi na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.
12. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się odebrać uszkodzony sprzęt z siedziby Zamawiającego i przetransportować go do/z serwisu na własny koszt i ryzyko.
13. W okresie gwarancyjnym Wykonawca zobowiązany jest bezpłatnie wykonać ilość przeglądów zalecaną przez producenta sprzętu
14. Wykonawca jest zobowiązany do przeprowadzenia przeglądu technicznego w ostatnim tygodniu okresu gwarancji urządzenia.

15. Wykonawca po wykonaniu każdego przeglądu wystawia certyfikat, jeżeli stan techniczny aparatu jest prawidłowy. Nieprawidłowości stwierdzone podczas przeglądu Wykonawca usuwa zgodnie z warunkami umowy, po czym przeprowadza przegląd techniczny zakończony wystawieniem certyfikatu potwierdzającego pełną sprawność techniczną aparatu.

16. Każda naprawa i przegląd gwarancyjny powinny być udokumentowane raportem serwisowym potwierdzonym przez upoważnionego przedstawiciela bezpośredniego użytkownika i wpisem do paszportu technicznego.

17. Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych, materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego przez okres minimum 10 lat od daty dostawy przedmiotu umowy.

18. W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami umowy a kartą gwarancyjną, pierwszeństwo mają zapisy zawarte w niniejszej umowie.

§ 6.

1. Zamawiającemu przysługuje odstąpienie od umowy jeżeli:

a) w stosunku do Wykonawcy zostanie wszczęte postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne,

b) zostanie wydany nakaz sądowy zajęcia majątku Wykonawcy,

c) Wykonawca bez uzasadnionych przyczyn nie rozpoczął wykonywania dostaw,

2. Wykonawcy przysługuje odstąpienie od umowy jeżeli Zamawiający nie dokona zapłaty z tytułu wykonanych dostaw w okresie 30 dni od terminu ustalonego w § 2 ust. 4 niniejszej umowy.

§ 7.

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

2. Umowa niniejsza ulega rozwiązaniu:

a) w przypadku jej wypowiedzenia przez którąkolwiek ze stron z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia,

b) w przypadku jej wypowiedzenia przez Zamawiającego w związku z nieterminowym jej realizowaniem lub z naruszeniem standardów jakości dostarczonego sprzętu z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia.

§ 8.

1. Na podstawie art. 144 ust. 1 Prawa zamówień publicznych Zamawiający zastrzega sobie

prawo do wprowadzenia następujących zmian do umowy:

- a) zmiana terminu realizacji zamówienia z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy;
- b) zmiana miejsca dostawy przedmiotu zamówienia;
- c) zmiana osób odpowiedzialnych za kontakty i nadzór nad realizacją przedmiotu umowy;
- d) wystąpienie oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w treści umowy,

2. Zmiany do umowy następować będą w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy.

3. Zmiana do umowy może nastąpić wyłącznie za obopólną zgodą Zamawiającego i Wykonawcy.

§ 9.

1. W przypadku niezgodnej z wymaganiami Zamawiającego jakości dostarczanego aparatu lub nieterminowej dostawy, Zamawiający ma prawo do naliczania kary umownej w wysokości 0,2% wynagrodzenia za każdy dzień zwłoki. Wysokość kary nie może przekroczyć 10% wartości umowy.

2. Wykonawca wyraża zgodę na pomniejszenie płatności za wykonaną dostawę o koszt kary umownej z tytułu nieterminowej dostawy lub niewystarczającej jakości elementów przedmiotu umowy, na prośbę Wykonawcy naliczenie kary umownej nastąpi poprzez wystawienie noty wraz z terminem zapłaty i uzasadnieniem.

3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki w wykonywaniu napraw gwarancyjnych, przeglądów technicznych i konserwacji w okresie gwarancyjnym, a także przeszkolenia pracowników, o którym mowa w §4 niniejszej umowy. W przypadku dostarczenia urządzenia zastępczego na czas przedłużającej się naprawy, Zamawiający odstąpi od naliczania kar z tytułu zwłoki w wykonaniu napraw gwarancyjnych.

4. W przypadku opóźnienia w zapłacie z tytułu wykonanych dostaw przez Zamawiającego, Wykonawca ma prawo do naliczania odsetek za opóźnienie w wysokości 0,2% za każdy dzień zwłoki. Wysokość kary nie może jednak przekroczyć 10% wartości umowy.

5. Jeżeli odstąpienie od umowy nastąpi z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca, to Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 10% wynagrodzenia określonego umową.

6. Jeżeli odstąpienie od umowy nastąpi z przyczyn, za które odpowiada Zamawiający to Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia określonego niniejszą umową.

§ 10.

W razie zaistnienia istotnej zmiany, okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży

w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

§ 11.

Wszystkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem ich nieważności.

§ 12.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawa Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego wraz z przepisami odrębnymi mogącymi mieć zastosowanie do przedmiotu umowy.

§ 13.

Ewentualne spory mogące powstać na tle realizacji umowy, strony będą rozstrzygać polubownie, a w przypadku nie osiągnięcia wspólnego stanowiska poddadzą rozstrzygnięciu Sądowi powszechnemu właściwemu dla siedziby Zamawiającego.

§ 14.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

.....

Zamawiający

.....

Wykonawca

PROTOKÓŁ ODBIORU KOŃCOWEGO

do umowy

spisany w dniu

w obecności:

Pana/Pani

jako przedstawicieli Zamawiającego

Pana/Pani jako przedstawiciela Wykonawcy – firmy

Niniejszym potwierdza się dostawę następującego aparatu/sprzętu:

Lp. Nazwa sprzętu Ilość Nr fabryczny / Nr katalogowy Instalacja TAK / NIE Uwagi

Przedmiot zamówienia dostarczono nowy, kompletny, sprawny technicznie wraz

z następującymi dokumentami:

a) gwarancją (kartą gwarancyjną wraz z zasadami świadczenia usług gwarancyjnych),

b) instrukcją obsługi w języku polskim – 2 egz.,

c) wypełnionym paszportem technicznym,

d) wykazem autoryzowanych serwisów świadczących usługi w okresie gwarancji oraz usługi pogwarancyjne na terenie Polski (wraz z danymi teleadresowymi i kontaktowymi),

e) informacją o rodzajach i częstotliwości wymaganych lub zalecanych przez producenta przeglądów urządzenia – 2 egz.,

f) aktualnymi dokumentami potwierdzającymi, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest wyrobem medycznym i jest dopuszczony do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – 2 egz.,

g) aktualnym certyfikatem CE (deklaracja zgodności z CE) – 2 egz.,

zgodnie z warunkami i cenami określonymi w umowie nr

Przedmiot zamówienia dostarczono terminowo i z należytą starannością.

Niniejszy protokół stanowi podstawę do wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę

.....

Ze strony Zamawiającego

.....

Ze strony Wykonawcy