

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim

z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim

ul. 26 Marca 51

44-300 Wodzisław Śląski

www.zoz.wodzislaw.pl

e-mail przetargi@zoz.wodzislaw.pl

SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
W TRYBIE
PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ POWYŻEJ 207 000 EURO:

na dostawę sprzętu i urządzeń medycznych

nr sprawy : 32/ZP/2015

ZATWIERDZIŁ

Dyrektor mgr Bożena Capek

ZAMAWIAJACY:

POWIATOWY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYDUŁTOWACH I WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM Z SIEDZIBĄ W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM

44 – 300 WODZISŁAW ŚL ; UL. 26 MARCA 51 tel. 032 45 91 800

NIP 647-18-39-389 Regon 000312455

godziny urzędowania od poniedziałku do piątku - od 7:00 do 14:30

I. Informacje ogólne

1. Niniejsza Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia – zwana dalej „SIWZ” jest zaproszeniem i podstawą do złożenia oferty.
2. Wykonawca winien się zapoznać z całością niniejszej SIWZ. Wszystkie formularze zawarte w niniejszej SIWZ zostaną wypełnione przez Wykonawcę ściśle według wskazówek.
3. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i przedłożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
4. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych (4 części)
5. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty wariantowej.
7. Zamawiający wybierze ofertę bez zastosowania aukcji elektronicznej.
8. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców.
9. W kwestiach nie omówionych w niniejszej SIWZ zastosowanie mają przepisy Ustawy.
10. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy.
11. Zamawiający wymaga wniesienia wadium
12. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa: łóżek szpitalnych – 10 szt. kardiomonitorów – 2 szt. aparatu EKG- 1 szt. aparatu EEG – 1 szt, dla potrzeb Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, określono w załącznikach do SIWZ.
2. Zaoferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy – rok produkcji nie wcześniej niż 2015 kompletny i po zainstalowaniu gotowy do podjęcia pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów.
3. Wykonawca po przekazaniu do bieżącej eksploatacji i odbiorze przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia, potwierdzonego protokołem zdawczo-odbiorczym zobowiązany jest do przeprowadzenia na własny koszt szkolenia w zakresie obsługi urządzenia dla personelu medycznego.
4. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia znajdują się jakiekolwiek znaki towarowe, patent czy pochodzenie – należy przyjąć, że Zamawiający podał taki opis ze wskazaniem na typ i dopuszcza składanie ofert równoważnych o parametrach techniczno /eksploatacyjno /użytkowych nie gorszych niż te, podane w opisie przedmiotu zamówienia.

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Przedmiot umowy będzie dostarczony przez Wykonawcę zamówienia do 30 dni od zawarcia umowy.

2. WARUNKI PŁATNOŚCI

Płatność uregulowana zostanie na podstawie faktury VAT płatnej w terminie 60 dni od doręczenia Kupującemu.

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust 1 ustawy dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku: Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny,

- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku: Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny,

- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku: Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny,

- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku: Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny,

2. Wykonawcy zobowiązani są również udokumentować, iż nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w art. 24 ust. 1 ustawy skutkujące wykluczeniem z postępowania.

Sprawdzenie spełnienia w/w warunków udziału w postępowaniu odbywać się będzie na podstawie przedłożonych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń wg zasady spełnia/nie spełnia.

V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA

WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ DODATKOWE DOKUMENTY

1. Oświadczenia lub dokumenty, które przedstawiają Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust 1 Pzp:

1) oświadczenie o posiadaniu uprawnień do wykonywania określonej działalności

2) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik Nr 2 do SIWZ

2. Oświadczenia i dokumenty, które Wykonawcy przedstawiają w celu potwierdzenia, że nie zachodzą w stosunku do nich przesłanki określone w art. 24 ust. 1 ustawy, skutkujące wykluczeniem z postępowania:

1) Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy

2) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – Załącznik Nr 3 do SIWZ

3) W celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu dotyczącego braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp wykonawca zobowiązany jest zgodnie z art. 26 ust. 2d przedłożyć wraz z ofertą: listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5) ustawy Pzp albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej.

Zamawiający wymaga, aby wykonawca złożył informację o przynależności do grupy kapitałowej, składając oświadczenie według wzoru stanowiącego **zał. Nr 5 do oferty** i podał wykaz wszystkich podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

Powyższy dokument należy złożyć w oparciu o następujące definicje określone w ustawie z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2007r. nr 50, poz.331 ze zm.):

1.grupa kapitałowa, zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

2.przedsiębiorca, zgodnie z art. 4 pkt 1 ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów rozumie się przez to przedsiębiorcę w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej tj. przedsiębiorcą jest osoba fizyczna, osoba prawna i jednostka organizacyjna niebędąca osobą prawną, której odrębna ustawa przyznaje zdolność prawną - wykonująca we własnym imieniu działalność gospodarczą, a także:

- a) osoba fizyczna, osoba prawna, a także jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, organizującą lub świadczącą usługi o charakterze użyteczności publicznej, które nie są działalnością gospodarczą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej,
- b) osoba fizyczna wykonującą zawód we własnym imieniu i na własny rachunek lub prowadzącą działalność w ramach wykonywania takiego zawodu,
- c) osoba fizyczna, która posiada kontrolę, w rozumieniu pkt 3), nad co najmniej jednym przedsiębiorcą, choćby nie prowadziła działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, jeżeli podejmuje dalsze działania podlegające kontroli koncentracji, o której mowa w art. 13,
- d) związek przedsiębiorców w rozumieniu pkt 2 - na potrzeby przepisów dotyczących praktyk ograniczających konkurencję oraz praktyk naruszających zbiorowe interesy konsumentów.

3. przejęcie kontroli, zgodnie z art. 4 pkt 4 ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów rozumie się przez to wszelkie formy bezpośredniego lub pośredniego uzyskania przez przedsiębiorcę uprawnień, które osobno albo łącznie, przy uwzględnieniu wszystkich

okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiając wywieranie decydującego wpływu na innego przedsiębiorcę lub przedsiębiorców, uprawnienia takie tworzą w szczególności:

- a) dysponowanie bezpośrednio lub pośrednio większością głosów na zgromadzeniu wspólników albo na walnym zgromadzeniu, także jako zastawnik albo użytkownik, bądź w zarządzie innego przedsiębiorcy (przedsiębiorcy zależnego), także na podstawie porozumień z innymi osobami,
- b) uprawnienie do powoływania lub odwoływania większości członków zarządu lub rady nadzorczej innego przedsiębiorcy (przedsiębiorcy zależnego), także na podstawie porozumień z innymi osobami,
- c) członkowie jego zarządu lub rady nadzorczej stanowią więcej niż połowę członków zarządu innego przedsiębiorcy (przedsiębiorcy zależnego),
- d) dysponowanie bezpośrednio lub pośrednio większością głosów w spółce osobowej zależnej albo na walnym zgromadzeniu spółdzielni zależnej, także na podstawie porozumień z innymi osobami,
- e) prawo do całego albo do części mienia innego przedsiębiorcy (przedsiębiorcy zależnego),
- f) umowa przewidująca zarządzanie innym przedsiębiorcą (przedsiębiorcą zależnym) lub przekazywanie zysku przez takiego przedsiębiorcę.

- 4) Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert.
- 5) Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
- 6) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy Pzp, **wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;**
- 7) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy Pzp, **wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;**
- 8) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 i 11 ustawy Pzp, **wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**

Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5—8, 10 i 11 ustawy Pzp, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania, dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5—8, 10 i 11 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń — zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem.

VI. Wykonawcy występujący wspólnie w rozumieniu np. 23 ustawy

1.

- a) Wykonawcy występujący wspólnie (np. konsorcjum), mają obowiązek ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, chyba, że pełnomocnictwo takie wynika z dołączonych do ofert dokumentów np. umowy konsorcjum.

Uwaga: pełnomocnictwo musi być udzielone przez wszystkich Wykonawców wchodzących w

skład konsorcjum oraz powinno mieć określony zakres.

- b) Oferta składana przez Wykonawców występujących wspólnie zostanie utworzona z dokumentów wymienionych w SIWZ w rozdziale V z zastrzeżeniem, iż dokumenty wymienione w rozdziale V ust. 2 stanowiące o braku podstaw do wykluczenia składane są przez każdego z uczestników konsorcjum osobno. Dopuszcza się, by oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – SIWZ rozdział V ust. 1 pkt 2 złożył ustanowiony pełnomocnik/lider w imieniu wszystkich Wykonawców występujących wspólnie.
- c) Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem.
- d) Zamawiający żąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę Wykonawców występujących wspólnie.
- e) Wszyscy członkowie konsorcjum ponoszą solidarnie odpowiedzialność prawną za realizację zamówienia. Problematykę zobowiązań solidarnych w zakresie nie uregulowanym przez umowę konsorcjum regulują przepisy Kodeksu cywilnego.

2. 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 wykonaniu zamówienia.

VII. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Dokumenty podmiotów zagranicznych niezbędne do wykazania braku podstaw do wykluczenia

z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp:

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w rozdz. V ust. 2 pkt 1 i pkt 4-5) – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;
 - b) nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
 - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie.
- 1) Odnosnie pkt 6,7) – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy;
 - 2) Dokumenty, o których mowa w rozdz. V pkt 1 i 4-5, powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu skłaniania ofert. Dokument, o którym mowa w rozdz. V pkt 6-7, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
 - 3) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w rozdz. V zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania;
 - 4) W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
 - 5) Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o

udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

6) Jeżeli, w przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5 -8 ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5 -8 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, z tym że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

Uwaga

w/w dokumenty winny potwierdzać spełnianie poszczególnych warunków na dzień składania ofert.

VIII. W zakresie potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

8.1. Dokumenty potwierdzające wymogi odnoszące się do przedmiotu zamówienia:

A. Dokumenty dopuszczające do obrotu:

1. Deklaracja zgodności CE producenta (dotyczy wszystkich klas wyrobu medycznego)
2. Wypełniony formularz ofertowy – Załącznik nr 1 do SIWZ,
3. Wykonawca wprowadzający do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub sprowadzający na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w celu używania na tym terytorium wyrób, który dla prawidłowego i bezpiecznego działania wymaga specjalnych części zamiennych, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę wyrobu, **załącza do wyrobu wykaz dostawców takich części i materiałów.**
4. Wykonawca wprowadzający do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub sprowadzający na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w celu używania na tym terytorium wyrób, który dla prawidłowego i bezpiecznego działania wymaga fachowej instalacji, okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych lub doraźnych przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa które zgodnie z instrukcją używania wyrobu nie mogą być wykonane przez użytkownika - **załącza do wyrobu wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności. (należy podać adres serwisu oraz telefon kontaktowy)**

Zamawiający wymaga zaoferowanie aparatu fabrycznie nowego, wyprodukowanego nie wcześniej niż w 2015 r. Termin gwarancji biegnie od dnia przekazania urządzenia Zamawiającemu.

Okres gwarancji minimum 24 miesiące.

8.2. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego:

Opisy, fotografie proponowanych urządzeń medycznych- wykonawcy zobligowani są dołączyć do oferty foldery, katalogi lub inne informacje producentów urządzeń, potwierdzających spełnianie parametrów urządzenia opisanego w załączniku nr 6,7,8,9 SIWZ

Ponadto do oferty należy dołączyć:

- 1) druk oferty – zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ,
- 2) wypełniony formularz parametrów technicznych – zgodnie z załącznikiem:
nr 6,7,8,9 do SIWZ,

IX. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ

1. Osobami uprawnionymi do kontaktowania się z Oferentami są:

- Ewa Stachniuk – st.ins.d/s Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia –tel. /032/ 45-91-837 – sprawy formalne

lek.med. Piotr Grabiec – - z-ca dyr ds leczenia tel. 32/4591533825

2. Zamawiający będzie się kontaktował z Wykonawcami oraz przekazywał oświadczenia lub dokumenty przez: telefon, telefax i drogą elektroniczną. Tel/fax /032/4591838

e-mail **przetargi@zoz.wodzislaw.pl**

3. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie. Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się drogą elektroniczną i faksem- w takim przypadku każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza otrzymanie pisma

X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca związany jest ofertą przez okres 60 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

XI. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SIWZ

1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z SIWZ, sposobem przygotowania i złożenia ofert, **kierując swoje zapytania na piśmie** na adres:

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim , 44-300 Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 51 /faks 0-32 4591837/.

2. Zamawiający udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania dotyczące SIWZ pod warunkiem, że zapytanie zostanie skierowane i doręczone Zamawiającemu nie później niż do końca dnia ,w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

3. Pisemna odpowiedź zostanie przesłana wszystkim Dostawcom, którym doręczono SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania oraz umieszczona na stronie internetowej Zamawiającego .

XII. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN W SIWZ

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmodyfikować treść dokumentów składających się na SIWZ.

2. O każdej zmianie Zamawiający zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania i będzie to dla nich wiążące.

3. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania – Oferenta i Zamawiającego będą podlegały nowemu terminowi.

4. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców.

XIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy złożyć pod rygorem nieważności w formie pisemnej trwałą techniką.
2. Dokumenty i oświadczenia mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz.
3. Dokumenty składane w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
4. Oferta oraz wszystkie załączniki powinny być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy w zakresie praw majątkowych (tj. osoba/osoby wymieniona/e w odpisie z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności

gospodarczej) lub osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odrębnego pełnomocnictwa. Dotyczy to również odwołań.

5. Pełnomocnictwo powinno być w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie „za zgodność z oryginałem”. Pełnomocnictwo winno wskazywać datę jego wystawienia oraz okres, na który zostało udzielone.
6. Wszystkie podpisy złożone w ofercie winny być opatrzone pieczęcią imienną osoby składającej podpis celem jej identyfikacji.
7. Zaleca się aby oferta była trwale spięta.
8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
9. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane niniejszą SIWZ dokumenty i oświadczenia bez dodawania do ich treści jakichkolwiek zmian i zastrzeżeń ze strony Wykonawcy.
10. Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić, uzupełnić lub wycofać ofertę. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają formy pisemnej. Na kopercie należy umieścić zastrzeżenie „ZMIANA OFERTY”, „UZUPEŁNIENIE OFERTY” lub „WYCOFANIE OFERTY”.
11. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.
Wspólnicy ponoszą solidarną odpowiedzialność na niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia. Określone w art. 366 kodeksu cywilnego i zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy.
Korespondencja będzie prowadzona między Zamawiającym a ustanowionym pełnomocnikiem.
Jeżeli oferta Wykonawców o których mowa w art. 23 ust. 1 ustawy Pzp zostanie wybrana, Zamawiający przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia może żądać przedłożenia umowy regulującej współpracę tych wykonawców – art. 23 ust. 4 ustawy Pzp.

XIV. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Dziale Zamówień Publicznych Zaopatrzenia przy ul. 26 Marca 51, Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia w terminie **do 30.12.2015 r. do godz. 10:00** w nieprzejrzystej zabezpieczonej kopercie oznaczonej:
„Oferta na dostawę sprzętu i urządzeń medycznych”

Na odwrocie koperty należy podać adres i nazwę firmy składającej ofertę

2.Celem dokonania zmian bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją po modyfikacji ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SIWZ terminu składania ofert.

3.Oferta złożona po terminie zostanie niezwłocznie zwrócona Oferentowi bez otwierania.

4.Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu KOMISJI PRZETARGOWEJ, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia w Wodzisławiu Śląskim ul. 26 Marca 51 , **w dniu 30.12.2015 r. o godz. 10:30**

5. Oferent może być obecny przy otwarciu ofert.

XV.OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

Cenę należy podać w PLN. Zamawiający nie dopuszcza do rozliczeń stron w walucie obcej.

Oferowana cena to cena brutto oferty obejmująca wszystkie rabaty i upusty i traktowana jako ostateczna do zapłaty przez Zamawiającego zawierająca między innymi:

1. cenę netto przedmiotu zamówienia
2. koszty transportu oraz rozładunku
3. cło i opłaty graniczne
4. koszty dostawy
5. koszty ubezpieczenia
6. podatek VAT

Cena musi być podana cyfrowo i słownie

Oferowana cena zawiera wszystkie koszty finansowe, które poniósł oferent w związku z planowanym finansowaniem przedmiotu zamówienia.

XVI. KRYTERIA OCENY.

1. cena 80%

Wartość punktowa kryterium „cena” będzie obliczana wg wzoru:

$$\text{cena} = \frac{\text{najniższa oferowana cena brutto}}{\text{cena badanej oferty brutto}} \times 100 \times 80\%$$

w kryterium cena najtańsza oferta otrzymuje 80 pkt.

2. gwarancja - 20 %

Wartość punktowa kryterium „gwarancja” będzie obliczana wg wzoru:

$$\text{gwarancja} = \frac{\text{termin gwarancji badanej oferty}}{\text{najdłuższy termin gwarancji spośród badanych ofert}} \times 100 \times 20\%$$

w kryterium gwarancja oferta otrzymuje 20 pkt.

3 Komisja Przetargowa wnioskuje o wybór tej oferty, która uzyskała najwięcej punktów po zsumowaniu punktów wszystkich kryteriów

4. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną

5. Rozliczenia między Zamawiającym a Oferentem odbywać się będą w PLN

6. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria.

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:

- 1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację
- 2) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
- 3) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
- 4) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, o których mowa w pkt. 3 ppkt 1, na stronie internetowej Zamawiającego oraz na tablicy ogłoszeń w Budyńku Głównym Szpitala.

XVII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości :

część 1	370,37
część 2	370,37
część 3	138,89
część 4	555,56
Razem	1435,19

2. Wadium może być wnoszone w formie:

1) pieniądza - wadium uznaje się za wniesione w chwili wpływu środków na konto

Zamawiającego:

Getin Noble Bank S.A. 36156000132367217623230002

Do potwierdzenia wpłaty wadium : kopia dowodu wpłaty dołączona do oferty.

Przelew należy opisać w następujący sposób: „Wadium do przetargu nr spr. 32/ZP/15 na dostawę sprzętu i urządzeń medycznych.

2) poręczenia bankowego lub poręczenia spółdzielczej kasy oszczędnościowo –kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

3) gwarancji bankowych,

4) gwarancji ubezpieczeniowych,

5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.).

UWAGA !!!: w przypadku wniesienia wadium w formach określonych w pkt 2 ppkt 2,3,4,5 – oryginał dokumentu należy zdeponować w Dziale Zamówień Publicznych Zamawiającego natomiast do oferty należy dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzoną „za zgodność z oryginałem”. Nie należy załączać oryginału dokumentu wadium do oferty.

3. Z treści gwarancji winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 5 ustawy Pzp oraz art. 46 ust. 4 a) Pzp.

4. Zamawiający zwraca wadium lub je zatrzymuje zgodnie z zasadami określonymi w art. 46 ustawy Pzp.

XVIII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

Po ogłoszeniu wyników postępowania w terminie zgodnym z Ustawą Prawo Zamówień Publicznych Zamawiający prześle wykonawcy zamówienia dwa podpisane egzemplarze umów do akceptacji. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie po podpisaniu umów odesłać 1 egzemplarz na adres Zamawiającego dopiskiem Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia.

XVIX. WARUNKI I USTALENIA, KTÓRE BĘDĄ WPROWADZONE DO UMOWY

Do oferty Wykonawca dołączy oświadczenie, że zapoznał się z załączonymi istotnymi postanowieniami umowy które przyjmuje bez zastrzeżeń lub zaparafuje istotne postanowienia umowy. Istotne postanowienia umowy stanowi załącznik nr 4 do niniejszej specyfikacji.

XX. PRAWO OFERENTÓW DO ŚRODKÓW OCHRONY PRAWNEJ

W niniejszym postępowaniu Wykonawcom przysługuje prawo do wniesienia odwołania.

Szczegółowe przepisy dotyczące środków ochrony prawnej zawarte są w art.179 –198 ustawy Prawo zamówień publicznych.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą specyfikacją mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

XXI. Załączniki:

1. Oferta – załącznik nr 1
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków – załącznik nr 2
3. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – załącznik nr 3
4. Istotne postanowienia umowy – załącznik nr 4
5. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej – załącznik nr 5

(pieczęć firmy)

miejscowość, data

FORMULARZ OFERTOWY

Dane wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Numer telefonu: 0 (**)

Numer faksu: 0 (**)

Numer REGON:

Numer NIP:

Wysokość kapitału zakładowego i kapitału wpłaconego..... (w przypadku Spółek Komandytowo-Akcyjnych i Akcyjnych)

Wysokość kapitału zakładowego(w przypadku spółek z o.o.)

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawę sprzętu i urządzeń medycznych na potrzeby Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim nr sprawy 32/ZP/15, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę:

Część 1

Wartość netto dostawy wynosi: zł.

Słownie złotych:

Wartość brutto dostawy wynosi: zł.

Słownie złotych:

Termin gwarancji

Część 2

Wartość netto dostawy wynosi: zł.

Słownie złotych:

Wartość brutto dostawy wynosi: zł.

Słownie złotych:

Termin gwarancji

Część 3

Wartość netto dostawy wynosi: zł.

Słownie złotych:

.....
Wartość brutto dostawy wynosi: zł.
Słownie złotych:
.....

Termin gwarancji

Część 4

Wartość netto dostawy wynosi: zł.
Słownie złotych:
.....
Wartość brutto dostawy wynosi: zł.
Słownie złotych:
.....

Termin gwarancji

Osoba/osobami do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest/są: tel. kontaktowy, faks:

zakres odpowiedzialności:

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania **oferty wspólnej** przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja/spółki cywilne) jest:

stanowisko:

imię i nazwisko:

tel.: 0 (**)

fax: 0 (**)

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

- 1.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
- 2.Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 3.Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy:

.....

Zastrzeżenie wykonawcy:

Zgodnie z art. 96 ust. 4 Prawa zamówień publicznych, wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty, składające się na ofertę, nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

.....

.....

Czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

(pieczęć firm)

miejsowość, data.....

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW
UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa wykonawcy:

Siedziba wykonawcy:

.....

Oświadczam, że spełniam niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, a mianowicie:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności lub czynności zgodnie z wymogami ustawowymi.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Na każde żądanie zamawiającego dostarczymy niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu. Wszystkie podane wyżej informacje są zgodne z prawdą. Ponadto oświadczamy, że wszystkie dokumenty oraz przedstawione oświadczenia są zgodne z prawdą.

.....
Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

(pieczęć firm)

miejsowość, data.....

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Data:

Nazwa wykonawcy:

Siedziba wykonawcy:

.....

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodu okoliczności, o których mowa w art.24 ust 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych.

Na każde żądanie zamawiającego dostarczymy niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu. Wszystkie podane wyżej informacje są zgodne z prawdą. Ponadto oświadczamy, że wszystkie dokumenty oraz przedstawione oświadczenia są zgodne z prawdą.

.....
Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

Istotne postanowienia umowy

Zawarta w dniu pomiędzy **Powiatowym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim**, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000010918, którego akta rejestrowe prowadzi Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP: 647-18-39-389, adres: ul. 26 marca 51, 44 – 300 Wodzisław Śląski w imieniu którego działa:

Dyrektor - mgr Bożenę Capek

a :

reprezentowanym przez:

-
zwanym w treści umowy Sprzedawcą,
o następującej treści:

§1

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż
2. Sprzedawca oświadcza, że parametry techniczne opisanego w ust.1 przedmiotu umowy są zgodne ze złożoną do przetargu ofertą z dnia r. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 6,7,8,9 do umowy i stanowi jej integralną część.

§2

1. Przedmiot umowy określony w §1, winien spełniać wszelkie normy wymagane dla tego typu urządzeń.
2. Sprzedawca zobowiązany jest do udostępnienia Kupującemu na jego żądanie, dokumentacji dotyczącej norm, o których mowa w ust.1.

§3

1. Cena sprzedaży wynosi: zł brutto, słownie:
2. Strony uzgadniają, że sprzedawca zobowiązany jest ponadto do:
 - dostarczenia przedmiotu umowy na własny koszt do siedziby Kupującego w terminie do 30 dni od daty zawarcia umowy.
 - oddania przedmiotu umowy do eksploatacji
 - zainstalowania i oddania przedmiotu umowy do eksploatacji oraz przeprowadzenia instruktażu wstępnego i przeszkolenia pracowników Kupującego jak też zapewnienia nieodpłatnego przeglądu konserwacyjnego przez okres obowiązywania gwarancji. Terminy oraz częstotliwość przeglądów wg zaleceń producenta.
3. Zastrzega się, że Sprzedawca może wystawić fakturę dopiero po protokolarnym odebraniu urządzenia stanowiącego przedmiot umowy.
4. Zapłata za przedmiot umowy będzie regulowana w formie przelewu na rachunek bankowy Sprzedawcy: Płatność uregulowana zostanie na podstawie faktury VAT płatnej w terminie 60 dni od doręczenia Kupującemu.
5. Za dzień spełnienia świadczenia uważany jest dzień uznania rachunku bankowego wskazanego na fakturze VAT.

§ 4

1. Sprzedawca udziela Kupującemu- miesięcznej gwarancji na przedmiot umowy niezależnie od uprawnień wynikających z rękojmi za wady rzeczy sprzedanej.
2. Jeżeli przedmiot umowy nie będzie odpowiadał zgodnie ze złożoną ofertą wymogom jakościowym w tym normom CE, to zostanie zwrócony Sprzedawcy na jego koszt.
3. W razie zwrotu Sprzedawca jest zobowiązany do dostarczenia Kupującemu urządzenia odpowiedniej jakości w terminie 5 dni.
4. Sprzedawca zapewni serwis gwarancyjny oraz ewentualne naprawy do 7 dni roboczych licząc od dnia dokonania zgłoszenia.

§5

1. W przypadku stwierdzenia wady urządzenia, Kupujący może złożyć Sprzedawcy reklamację w terminie 14 dni od daty jej ujawnienia.
2. Stwierdzenie wady winno być potwierdzone pisemnie.
3. Sprzedawca zobowiązany jest ustosunkować się do zgłoszonej reklamacji w terminie 5 dni od dnia przesłania pisma reklamacyjnego wraz z reklamowanym towarem.
4. Brak odpowiedzi na reklamację w terminie określonym w ust.3 uważa się za jej uwzględnienie.
5. W wyniku uwzględnienia reklamacji Sprzedawca zobowiązany jest dostarczyć Kupującemu urządzenie tej samej jakości lub usunąć stwierdzoną wadę w terminie 5 dni.

§6

Sprzedawca zobowiązuje się zapłacić Kupującemu następujące kary umowne:

- a) w przypadku niedotrzymania terminu dostarczenia przedmiotu umowy w wysokości 0,5% ceny brutto za każdy dzień opóźnienia.
- b) w przypadku uchybienia terminowi, o którym mowa w § 4 ust. 4 oraz §5 ust. 5 w wysokości 0,1 % ceny określonej w § 3 ust.1 za każdy dzień opóźnienia.

§7

Sprzedawca nie może przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na rzecz osób trzecich bez pisemnej, uprzedniej zgody Zamawiającego.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego, Prawa Zamówień Publicznych oraz postanowień zawartych w SIWZ.

§9

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy strony poddają do rozpoznania właściwego sądu powszechnego dla siedziby Kupującego.

§ 10

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Sprzedawca

Kupujący

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

O Ś W I A D C Z E N I E

dot. grupy kapitałowej

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonym na dostawę sprzętu i urządzeń medycznych nr sprawy: 32/ZP /15

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy/Konsorcjum*:

.....
.....

oświadczam, że:

1) nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz.33z późniejszymi zmianami)*,

2) należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 33 z późniejszymi zmianami) i w związku z powyższym, poniżej przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej*

L.p.	Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

.....
miejscowość data

- niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 6

Część 1

Łóżko medyczne z leżem 2 – segmentowym – 10 sztuk

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji: 2015	TAK PODAĆ	
2.	Łóżko posiadające zewnętrzną ramę z segmentami umieszczonymi wewnątrz ramy leża. Rama łóżka wykonana z kształtowników stalowych o wymiarach min. 4 x 3 cm, pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK PODAĆ	
3.	Wymiary zewnętrzne łóżka: 7. Długość całkowita: 2100 mm, (+/- 30 mm) 8. Szerokość całkowita bez barierek bocznych (krążki odbojowe w osi szczytu: 950 mm, (+/- 30 mm) 9. Szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami wynosi 1030 mm (wymiar leża 900x2000)	TAK PODAĆ	
4.	W narożnikach leża 4 krążki odbojowe, chroniące łóżko, barierki i ściany przed uderzeniami oraz otarciami,	TAK	
5.	Elastyczne listwy odbojowe umieszczone na barierkach na całej ich długości chroniące łóżko przed uderzeniami i zarysowaniami umieszczone na dwóch szczeblach barierki.	TAK	
6.	Szczyty łóżka chromowane, łatwo odemowane wypełnione wysokiej jakości płytą HPL o grubości 10 mm (\pm 2 mm), odporną na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Wypełnienie szczytów wyjmowane bez użycia narzędzi. Dodatkowo szczyt wyposażony w akrylową tabliczkę imienną montowaną do rury szczytu.	TAK	
7.	Leże łóżka posiada min. 2 segmenty	TAK	
8.	Segmenty leża wypełnione odemowaną stalową siatką o wymiarach oczek 5 x 5cm. Siatka metalowa wykonana z pręta stalowego o średnicy minimum 5mm.	TAK	
9.	Łóżko wyposażone w metalowe uchwyty trzymające materac.	TAK	
10.	W narożnikach leża od strony wezglowia tuleje do mocowania wieszaka kroplówki oraz wysięgnika z uchwytem do ręki z możliwością zabezpieczenia przed wypadnięciem mechanizmem śrubowym (bez użycia narzędzi).	TAK	
11.	Łóżko wyposażona w tworzywowe uchwyty umożliwiające zawieszenie uchwytów, np. na worki urologiczne, min. 2 przy łóżku.	TAK PODAĆ	

1 2.	Wysokość leża od podłoża: - 450 mm (+/- 50 mm)	TAK PODAĆ	
1 3.	Regulacja kąta leża bezstopniowo, za pomocą sprężyny gazowej: - segment oparcia pleców w zakresie: 0 – 75° (± 5°) Z czytelnym oznaczeniem funkcji na ramie leża lub na dźwigni	TAK PODAĆ	
1 4.	Regulacja segmentu oparcia pleców wykonywana za pomocą dźwigni umieszczonej pod ramą leża, w miejscu łatwego dostępu dla leżącego pacjenta	TAK	
1 5.	Podstawa łóżka (wzmocniona poprzeczkami łączącymi nogi) jezdna, wyposażona w 4 koła o średnicy min. 125 mm (rdzeń koła osłonięty metalową osłoną) w tym min. 2 koła z wytrzymałą, metalową, indywidualną blokadą jazdy i obrotu.	TAK PODAĆ	
1 6.	Bezpieczne obciążenie min. 200 kg potwierdzone przez niezależny podmiot.	TAK PODAĆ	
1 7.	Łóżko przystosowane do zamontowania barierek bocznych, ramy wyciągowej, uchwytów na basen oraz kaczkę.	TAK	
1 8.	<p><u>Elementy wyposażenia łóżka:</u></p> <p>2. Materac dopasowany do ramy leża z pianki poliuretanowej w pokrowcu paroprzepuszczalnym, nieprzenikliwy dla cieczy. Materac z możliwością wymiany pokrowca, pokrowiec z zamkiem błyskawicznym obszyty w literę „L” z okapnikiem, grubość minimum 10 cm, odporny na dezynfekcję. Pokrowiec materaca lub tkanina z której jest wykonany winien posiadać Opinię laboratoryjną potwierdzającą właściwości nieprzepuszczalności drobnoustrojów wydaną przez uprawniony do tego podmiot. – 10 szt.</p> <p>3. Bariierka lakierowana proszkowo, wykonane z 3 profili stalowych owalnych o wysokości min. 40 mm i grubości min. 20mm składana wzdłuż ramy leża za pomocą jednego przycisku, montowana pod ramą w specjalnych tulejach wyposażona w mechanizm zatraskowy z możliwością demontażu bez użycia narzędzi, spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52 – 10 kpl.</p>	TAK	
1 9.	Możliwość wyboru kolorów wypełnień szczytów min. 10 kolorów oraz kolorów ramy łóżka min. 2 kolory w tym kolor szary.	TAK PODAĆ	
2 0.	<p>12. Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE,</p> <p>13. WPIS do Rejestru Wyrobów Medycznych,</p> <p>14. Certyfikat ISO 9001:2000 lub równoważny potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobów zgodnie z wymaganiami,</p> <p>15. Certyfikat ISO 13485:2003 potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych.</p>	TAK	
2 1.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK PODAĆ	

2 2.	Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat	TAK	
2 3.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
2 4.	Czas reakcji serwisu max. 72 godz.	TAK	
2 5.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
2 6.	Dostawa oraz przeszkolenie personelu w siedzibie Zamawiającego	TAK	

Nazwa serwisu:

Adres:

Telefon..... fax.....Adres e-mail

Serwis pogwarancyjny, lokalizacja:

Nazwa serwisu:

Adres:

Telefon..... fax.....Adres e-mail

UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo lub określony „TAK” jest bezwzględnie wymagany, musi być uwidoczniony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.

Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne zawierające pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych i ocenianych. W przypadku braku potwierdzenia parametrów granicznych i ocenianych zamawiający ma prawo do odrzucenia oferty.

Treść oświadczenia wykonawcy:

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi i przygotowaniem adaptacyjnym pomieszczenia).

Cena netto:

Cena brutto:

.....
Data

.....
podpis osoby upoważnionej

Część 2
Kardiomonitor – 2 sztuki

Parametry ogólne	Wymagania	Oferowane:(podać oferowane zakresy parametrów lub opisać funkcje)
Kardiomonitor o stacjonarno-przenośny o budowie kompaktowej	Podać	
ekran kolorowy - LCD TFT min. 12", rozdzielczość: 1024 x 768	Podać	
zasilanie 100-250 VAC 50 Hz oraz z akumulatora wewnętrznego na minimum 60 min. pracy Chłodzenie monitora konwekcyjne (nie wymuszone mechanicznie)	TAK	
obsługa przez ekran dotykowy	TAK	
możliwość monitorowania wszystkich grup wiekowych	TAK	
możliwość konfigurowania przez użytkownika i zapamiętywania min. 6 ekranów w tym ekranu dużych cyfr	TAK	
Alarmy dla wszystkich monitorowanych parametrów - ustawiane ręcznie - ustawiane na żądanie obsługi automatycznie w odniesieniu do stanu pacjenta - trzystopniowe z możliwością zawieszenia czasowego - możliwość wyłączenia wybranych alarmów na stałe	TAK	
EKG		
- zakres pomiaru HR: 15 – 300 1/min - analizą ST do 6 odprowadzeń jednocześnie - analiza arytmii 13 kategorii - detekcja stymulatora serca - jednoczesne wyświetlanie min.6 krzywych przy użyciu kabla 3-żyłowego	TAK	
Respiracja		
- zakres pomiaru RR: 5 – 150 1/min - funkcja nadzoru bezdechu: 5 – 45 s. - licznik bezdechów - możliwość wyboru elektrod do detekcji oddechu bez konieczności przepinania kabla EKG - prezentacja fali oddechu	TAK	
Saturacja SpO₂		
- pomiar przy niskiej perfuzji i odporny na artefakty ruchowe Nellcor lub Masimo - zakres pomiaru SpO ₂ min: 1 – 100 % - zakres pomiaru pulsu obwodowego min: 20 – 250 1/min - prezentacja fali pletyzmograficznej	TAK	

NIBP nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi		
<ul style="list-style-type: none"> - pomiar dla wszystkich grup wiekowych - zakres pomiaru min: 15 – 250 mmHg - tryb pracy: ręczny, automatyczny, - czas repetycji pomiaru min: 1 – 480 min - wyświetlane wartości ciśnienia: skurczowe, rozkurczowe, średnie - podręczne zestawienie ostatnio wykonanych pomiarów (wartość skurczowa, rozkurczowa i średnia, z określeniem daty oraz godziny wykonanego pomiaru) bez konieczności wchodzenia w archiwum urządzenia 	TAK	
Wyposażenie dla dwóch monitorów		
<ul style="list-style-type: none"> - kabel EKG 3-żyłowy z końcówką klips – 1 szt. - kabel EKG 3-żyłowy z końcówką żabka – 1 szt. - jednopacjentowe końcówki EKG dla noworodków – 6 szt. - przedłużacz do pomiaru saturacji – 2 szt. - wielorazowy czujnik do pomiaru saturacji typu klips na palec – 1 szt. - jednopacjentowe ,noworodkowe czujnik do pomiaru saturacji – 12 szt. - wielorazowy mankiet do pomiaru NIBP – 3 szt. (rozmiary dla dorosłych i dzieci) - mankiety do pomiaru NIBP – 4 szt. (różne rozmiary - noworodkowe) 	TAK	
możliwość włączenia monitora w system nadzoru pacjenta poprzez wbudowane złącze RJ-45	TAK	
możliwość rozbudowy o kolejne parametry	TAK	
<ul style="list-style-type: none"> - moduł pomiaru ciśnienia krwawego - moduł pomiaru temperatury - moduł pomiaru kapnografii - moduł rzutu minutowego serca metoda termodylucji CO - moduł rzutu minutowego serca metoda impedancji ICG - moduł analizy gazów anestetycznych - moduł 6-kanalowego rejestratora termicznego 	TAK	
trendy min. 72 godzin z rozdzielczością nie gorszą niż 10 s.	TAK	
Ciągły zapis w pamięci monitora wszystkich monitorowanych parametrów (wartości liczbowych i wszystkich krzywych dynamicznych - min. 6 odprowadzeń EKG, krzywa oddechu, saturacji) z min. 72 godz.	TAK	
Wbudowane złącze USB do przenoszenie danych pacjenta do komputera z min. 72 godzinnej pamięci kardiomonitora poprzez nośnik elektroniczny (np. Pendrive) /zapis wszystkich wartości cyfrowych i wszystkich krzywych dynamicznych - min. 6 odprowadzeń EKG, krzywa oddechu, saturacji/	TAK	
Waga urządzenia z akumulatorem poniżej 5 kg.	TAK	
Wyposażenie dodatkowe		
Stojak wykonany ze stali nierdzewnej. Pojemny koszyk na akcesoria oraz ergonomiczny uchwyt do prowadzenia stojaka. Wysoka stabilność dzięki odpowiedniej konstrukcji oraz rozłożeniu ciężaru na sześciu kołach. Możliwość zablokowania stojaka (blokada kół).	TAK	
Gwarancja min.24	Podać	
Warunki gwarancji i obsługi serwisowej obejmującej cały dostarczony aparat wraz z wyposażeniem	TAK	
Instrukcja w języku polskim, menu kardiomonitora w języku polskim.	TAK	

Dostępność części zamiennych min.10 lat	TAK	
Deklaracje CE	TAK	

Serwis gwarancyjny, lokalizacja:

Nazwa serwisu:

Adres:

Telefon..... fax.....Adres e-mail

Serwis pogwarancyjny, lokalizacja:

Nazwa serwisu:

Adres:

Telefon..... fax.....Adres e-mail

UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo lub określony „TAK” jest bezwzględnie wymagany, musi być uwidoczniony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.

Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne zawierające pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych i ocenianych. W przypadku braku potwierdzenia parametrów granicznych i ocenianych zamawiający ma prawo do odrzucenia oferty.

Treść oświadczenia wykonawcy:

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi i przygotowaniem adaptacyjnym pomieszczenia).

Cena netto:

.....
Data

Cena brutto:

.....
podpis osoby upoważnionej

Część 3
APARAT EKG – 1 sztuka

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Wymagania	Oferowane:(podać oferowane zakresy parametrów lub opisać funkcje)
1 .	Producent/ dostawca	Podać	
2 .	Nazwa i typ	Podać	
3 .	Urządzenie nowe, rok 2015	TAK	
4 .	Zapis w czasie rzeczywistym w trybie 3, 6 i 12 odprowadzeń EKG	TAK	
5 .	Równoczesna rejestracja 12 odprowadzeń	TAK	
6 .	Analiza sygnału EKG zgodna z EN 60601-2-51	TAK	
7 .	Interpretacja badania zależna od wieku pacjenta podawanego w dniach, miesiącach i latach	TAK	
8 .	Klawiatura alfanumeryczna	TAK	
9 .	Klawiatura funkcyjna do bezpośredniego sterowania podstawowymi funkcjami aparatu	TAK	
10 .	Detekcja stymulatora serca	TAK	
11 .	Wbudowany ekran graficzny kolorowy min 5,7", umożliwiający jednoczesny, czytelny podgląd 12 kanałów EKG	TAK	
12 .	Pamięć wewnętrzna minimum 300 badań	TAK	

1 3 .	Zapis na papierze termicznym o szerokości papieru 110 - 112 mm	TAK	
1 4 .	Zasilanie sieciowe i akumulatorowe, akumulator bezobsługowy wraz z ładowarką wbudowany wewnątrz aparatu .	TAK	
1 5 .	Prędkość przesuwu papieru 5 / 10 / 25 / 50mm/s	TAK	
1 6 .	Czułość 2,5 / 5 / 10 / 20 mm/mV	TAK	
1 7 .	Filtr zakłóceń sieciowych 50/60 Hz	TAK	
1 8 .	Filtr zakłóceń mięśniowych 25 Hz	TAK	
1 9 .	Filtr zakłóceń mięśniowych 35 Hz	TAK	
2 0 .	Filtr linii izoelektrycznej	TAK	
2 1 .	Interfejs komunikacyjny 2 x USB	TAK	
2 2 .	Częstotliwość próbkowania 1000 Hz/kanał	TAK	
2 3 .	Przetwornik AC 24 bit	TAK	
2 4 .	Możliwość podglądu badania z pamięci aparatu z analizą bez konieczności wydruku	TAK	
2 5 .	Wydruk badania bezpośrednio na drukarce laserowej (papier biurowy A4)	TAK	
2 6 .	Zapis i odczyt badań z PenDriva w standardzie zgodnym z EN 1064	TAK	
2 7 .	Współpraca z dedykowanym oprogramowaniem umożliwiającym rejestrację, analizę i archiwizację zapisów EKG na komputerze	TAK	
2 8 .	Waga max 1,8 kg (z wyposażeniem)	TAK	

2 9 .	Po 1 komplecie elektrod piersiowych przyssawkowych (6 szt) i kończynowych klipsowych (4 szt) dla dorosłych; 1 komplet kabli	TAK	
3 0 .	Wózek z wysięgnikiem na kabel pacjenta	TAK	
3 1 .	Gwarancja min.24	Podać	
3 2 .	Warunki gwarancji i obsługi serwisowej obejmującej cały dostarczony aparat wraz z wyposażeniem		
3 3 .	Instrukcja w języku polskim, menu kardiomonitora w języku polskim.	TAK	
3 4 .	Dostępność części zamiennych min.10 lat	TAK	
3 5 .	Deklaracje CE	TAK	

Serwis gwarancyjny, lokalizacja:

Nazwa serwisu:

Adres:

Telefon..... fax.....Adres e-mail

Serwis pogwarancyjny, lokalizacja:

Nazwa serwisu:

Adres:

Telefon..... fax.....Adres e-mail

UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo lub określony „TAK” jest bezwzględnie wymagany, musi być uwidoczniony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.

Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne zawierające pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych i ocenianych. W przypadku braku potwierdzenia parametrów granicznych i ocenianych zamawiający ma prawo do odrzucenia oferty.

Treść oświadczenia wykonawcy:

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi i przygotowaniem adaptacyjnym pomieszczenia).

Cena netto:

Cena brutto:

.....
Data

.....
podpis osoby upoważnionej

Część 4
Aparat EEG – 1 szt.

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Wzmacniacz EEG 32 kanały	TAK PODAĆ	
2	Przetwornik A/C 24 bity	TAK PODAĆ	
3	CMRR >100dB	TAK PODAĆ	
4	Pasmo przenoszenia 0,05 – 100Hz	TAK PODAĆ	
5	Impedancja wejściowa >10MΩ	TAK PODAĆ	
6	Zakres wysterowania >300mVpp	TAK PODAĆ	

7	Dodatkowa kanały EKG, EMG	TAK PODAĆ	
8	Rozdzielczość 0,024uV	TAK PODAĆ	
9	Częstotliwość próbkowania 500 Hz	TAK PODAĆ	
10	Pomiar impedancji kontaktu 1-100kΩ	TAK PODAĆ	
11	Elektrody grzybkowe 21szt	TAK PODAĆ	
12	Czepek 1 szt.	TAK PODAĆ	
13	Fotosymulacja- programy ustawiane przez operatora	TAK PODAĆ	
14	Jednostka komputerowa z monitorem min 21"	TAK PODAĆ	
15	Drukarka laserowa		
16	Montaże sygnałów EEG- możliwość oprogramowania dowolnej liczby własnych montaży, zapisane badanie można przeglądać w wielu montażach	TAK PODAĆ	
17	Rok produkcji	2015	
18	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK PODAĆ	
19	Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat	TAK PODAĆ	

20	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK PODAĆ	
21	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK PODAĆ	
22	Dostawa oraz przeszkolenie personelu w siedzibie Zamawiającego	TAK PODAĆ	

Nazwa serwisu:

Adres:

Telefon..... fax.....Adres e-mail

Serwis pogwarancyjny, lokalizacja:

Nazwa serwisu:

Adres:

Telefon..... fax.....Adres e-mail

UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo lub określony „TAK” jest bezwzględnie wymagany, musi być uwidoczniony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.

Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne zawierające pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych i ocenianych. W przypadku braku potwierdzenia parametrów granicznych i ocenianych zamawiający ma prawo do odrzucenia oferty.

Treść oświadczenia wykonawcy:

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi i przygotowaniem adaptacyjnym pomieszczenia).

Cena netto:

Cena brutto:

.....
Data

.....
podpis osoby upoważnionej