

Nr sprawy: ZP – 59/10

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia: **Dostawa drobnego sprzętu medycznego i wyposażenia do nowo wybudowanego budynku szpitalnego A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie**

Tryb: Przetarg nieograniczony

Wartość szacunkowa: Poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 193 000 euro

ZATWIERDZAM

.....

DYREKTOR

Paweł Obermeyer

ROZDZIAŁ I
NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA
Tel 022 818 50 61 (centrala), 022 618 71 90 (Dział Zamówień Publicznych)
e-mail: zamowienia@praski.waw.pl
adres strony internetowej: www.praski.waw.pl

ROZDZIAŁ II
TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA ORAZ PODSTAWA PRAWNA

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223 poz. 1655 ze zm.) zwanej dalej „ustawą” oraz na podstawie przepisów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
2. W zakresie nieuregulowanym w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”, mają zastosowanie przepisy ustawy.

ROZDZIAŁ III
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Nazwa postępowania nadana przez Zamawiającego:

„Dostawa drobnego sprzętu medycznego i wyposażenia do nowo wybudowanego budynku szpitalnego A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie”.

2. Symbol postępowania: ZP-59/10.
3. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa drobnego sprzętu medycznego i drobnych artykułów łazienkowych stanowiących pierwsze wyposażenie nowo wybudowanego budynku szpitalnego A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie wraz z montażem, uruchomieniem oraz przeszkoleniem personelu w zakresie obsługi i użytkowania. Zamówienie realizowane jest w ramach zadania inwestycyjnego p.n. „Przebudowa wraz z rozbudową Szpitala Praskiego”.

Przedmiot zamówienia został podzielony na 8 części:
Pakiet nr 1 – Elektrokardeografy z oprzyrządowaniem
Pakiet nr 2 – Drobne artykuły łazienkowe.
Pakiet nr 3 – Wózki sprzątacza.
Pakiet nr 4 – Zestawy do ogrzewania pacjenta.
Pakiet nr 5 – Drobny sprzęt medyczny.
Pakiet nr 6 – Laryngoskopy.
Pakiet nr 7 – Aparat do masażu.
Pakiet nr 8 – Urządzenie do mycia ścian oraz powierzchni precyzyjnych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w następujących załącznikach do niniejszej specyfikacji:

Załącznik nr 2 - Formularz cenowy – *oznaczone kolejną numeracją w zależności od Pakietu (od 2.1 do 2.8).*

Załącznik nr 3 – Wykaz parametrów technicznych – *oznaczone kolejną numeracją w zależności od Pakietu (od 3.1 do 3.8).*

Załącznik nr 3.9. – Warunki gwarancji.

Parametry opisane w opisie przedmiotu zamówienia jako parametry „wymagane”/ „konieczne”/ „graniczne”/ „odcinające” są bezwzględnie wymagane i muszą być uwidocznione i potwierdzone w materiałach informacyjnych opisujących przedmiot zamówienia. Nie spełnienie przez oferowany przedmiot zamówienia jakiegokolwiek z parametrów wymaganych spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z treścią SIWZ. Oferowany przez Wykonawcę przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy (rok produkcji nie starszy niż 2010), zgodny z wyspecyfikowanym, musi być kompletny i po zamontowaniu, zainstalowaniu, ustawieniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania w jednostkach służby zdrowia na terytorium RP zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej. Musi posiadać aktualne polskie lub obowiązujące w Unii Europejskiej certyfikaty / świadectwa dopuszczenia do stosowania w placówkach ochrony zdrowia o ile są wymagane zgodnie z prawem.

Wymagana przez Zamawiającego gwarancja na przedmiot zamówienia – nie mniej niż 24 miesiące. W okresie gwarancji dokonane zostaną bezpłatne przeglądy serwisowe urządzeń w ilości zgodnej z wytycznymi producenta, ale nie mniejszej niż 1 w ciągu roku. Wykonawca jest zobowiązany podać oferowaną częstotliwość przeglądów w ciągu roku w załączonym do oferty wypełnionym formularzu pn „Warunki gwarancji”. Gwarancja musi obejmować przeglądy okresowe (bez materiałów eksploatacyjnych podlegających normalnemu zużyciu) wymagane przez producentów wyposażenia.

Zamawiający ponadto, wyjaśnia, że w przypadku rozbieżności zapisów pomiędzy treścią załącznika nr 3.9 (Warunki gwarancji) oraz Załącznika nr 3 do projektu umowy a opisem przedmiotu zamówienia należy przyjąć zapisy określone w Wykazie parametrów technicznych, gdzie Zamawiający szczegółowo opisał wymagania również w zakresie warunków gwarancji. Zamawiający wymaga od Wykonawców, aby dostosowali Załącznik nr 3.9 do warunków wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia w Załączniku nr 3.1 – 3.8. („Wykaz parametrów technicznych”). Treść załącznika nr 3.9 winna odpowiadać treści Wykazu parametrów technicznych. Załącznik nr 3 do projektu umowy jest wzorem, będzie stanowić załącznik do umowy podpisywanej

Po zakończonym montażu i pierwszym uruchomieniu urządzenia Wykonawca musi dostarczyć kartę gwarancyjną na urządzenie. W przypadku rozbieżności zapisów karty gwarancyjnej, załącznika do SIWZ (opis przedmiotu zamówienia) z zapisami dotyczącymi gwarancji wynikającymi z umowy pierwszeństwo mają zapisy, które są korzystniejsze dla Zamawiającego.

Wykonawca przeprowadzi szkolenia pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi całego wyposażenia oraz technologii obróbki narzędzi i sprzętu medycznego wielokrotnego użytku w terminie ustalonym z Zamawiającym zgodnie z zasadami określonymi w projekcie umowy. Szkolenia muszą być potwierdzone protokołem i pracownicy powinni otrzymać indywidualne zaświadczenia o odbytych szkoleniach.

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia instrukcje obsługi lub DTR sprzętu w języku polskim, karty gwarancyjne, wypisane paszporty techniczne oferowanego sprzętu (z wyszczególnieniem w paszporcie technicznym nazwy producenta, nazwy urządzenia, modelu i typu urządzenia, roku produkcji, klasy urządzenia, oznaczenia CE, osoby odpowiedzialnej za sprzęt, daty uruchomienia urządzenia).

Wykonawca powinien posiadać własny lub zewnętrzny autoryzowany serwis na przedmiot zamówienia (załączyć stosowne autoryzacje). Należy podać dane teled adresowe autoryzowanych serwisów.

Uwaga! Środki finansowe przeznaczone na realizację zamówienia pochodzą z funduszy otrzymanych przez Zamawiającego od organu założycielskiego.

4. Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:

33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne
44410000-7 Artykuły łazienkowe i kuchenne
5. Zamówienie obejmuje 8 Pakietów. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne Pakiety lub na całość zamówienia.
Każdy z wyodrębnionych pakietów jest oddzielną częścią zamówienia. Wykonawca może złożyć ofertę na jeden z pakietów, na wybrane lub na wszystkie pakiety. Pakiet sam w sobie stanowi całość i jest niepodzielny tzn. Wykonawca musi złożyć ofertę na cały pakiet.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
7. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej przy wyborze oferty najkorzystniejszej.

ROZDZIAŁ IV **PRZEWIDYWANE ZAMÓWIENIA UZUPEŁNIAJĄCE**

Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.

ROZDZIAŁ V **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Przewidywany termin realizacji – w okresie od 01.10.2010. do 05.11.2010. - z zastrzeżeniem zmiany terminu zgodnie z zapisami w projekcie umowy.

Zamawiający informuje, że w/w termin realizacji przedmiotu zamówienia w zakresie dostawy, montażu i uruchomienia wynika z dokonania odbioru końcowego robót budowlanych wykonywanych w budynku A-2, który określony został na 30.09.2010r. O terminie odbioru końcowego robót budowlanych Wykonawca zostanie poinformowany oddzielnym pismem. Termin dostawy przedmiotu zamówienia Wykonawca uzgodni z Zamawiającym z wyprzedzeniem co najmniej 14 dniowym.

ROZDZIAŁ VI **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** **ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

1. Opis warunków udziału w postępowaniu.

Zgodnie z art. 22 ust.1 ustawy, o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia. Wykonawcy spełnią warunek wykazując, że wykonali w ciągu ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, dostawy na co najmniej n/w łączną kwotę – w zależności od Pakietu:

- Pakiet nr 1: wykazanie się realizacją dostaw elektrokardiografów w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 100 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 2: wykazanie się realizacją dostaw artykułów łazienkowych przeznaczenia medycznego w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 100 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 3: wykazanie się realizacją dostaw wózków sprzątacza w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 4: wykazanie się realizacją dostaw zestawów do ogrzewania pacjenta w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 5: wykazanie się realizacją dostaw drobnego sprzętu medycznego tj. aparatówambu, walizek reanimacyjnych, laryngoskopów, stetoskopów, desek ortopedycznych w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 100 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 6: wykazanie się realizacją dostaw laryngoskopów w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 7: wykazanie się realizacją dostaw aparatów do masażu przeciwzakrzepowego kończyn dolnych w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 8: wykazanie się realizacją dostaw urządzeń do mycia sprężoną parą wodną w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto;

- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej. Wykonawcy spełnią warunek wykazując, że posiadają na rachunku bankowym środki finansowe bądź zdolność kredytową w wysokości zapewniającej prawidłowe wykonanie przedmiotowego zamówienia w zależności od Pakietu:

- Pakiet nr 1: minimum 40 000 PLN;
- Pakiet nr 2: minimum 60 000 PLN;
- Pakiet nr 3: minimum 20 000 PLN;
- Pakiet nr 4: minimum 55 000 PLN;
- Pakiet nr 5: minimum 100 000 PLN;
- Pakiet nr 6: minimum 20 000 PLN;
- Pakiet nr 7: minimum 30 000 PLN;
- Pakiet nr 8: minimum 35 000 PLN.

Wykonawca, który nie wykaże spełniania warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego powyżej oraz nie wykaże braku podstaw wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, zostanie wykluczony z postępowania.

2. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

- a) Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki, o których mowa w pkt. 1 na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Rozdział VII pkt 1a SIWZ - według wzoru Zał. nr 3 do SIWZ) oraz na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów żądanych przez Zamawiającego, wymienionych w Rozdziale VII SIWZ, potwierdzających spełnianie tych warunków.
- b) Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na zasadzie: spełnia/nie spełnia. Zamawiający na podstawie złożonych wraz z oferta dokumentów będzie badał czy dokumenty te potwierdzają wymóg spełnienia określonego przez Zamawiającego warunku. W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunku zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawca, warunek zostanie uznany za *spełniony*. W

przypadku, gdy wymóg spełnienia warunku nie zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawcę, warunek zostanie uznany za *niespełniony*.

- c) 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.

ROZDZIAŁ VII
WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW,
JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA
SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. W celu potwierdzenia **spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu** wymienionych w art. 22 ust. 1 ustawy Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą:
- a) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych (według wzoru - Załącznik nr 4);
- b) wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie - sporządzony według wzoru wykazu stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ. Wykonawca potwierdzi spełnianie warunku udziału w postępowaniu, jeżeli wykaz będzie zawierał:

- Pakiet nr 1: dostawy elektrokardiografów w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 100 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 2: dostawy artykułów łazienkowych przeznaczenia medycznego w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 100 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 3: dostawy wózków sprzątacza w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 4: dostawy zestawów do ogrzewania pacjenta w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 5: dostawy drobnego sprzętu medycznego tj. aparatów ambu, walizek reanimacyjnych, laryngoskopów, stetoskopów, desek ortopedycznych w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 100 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 6: dostawy laryngoskopów w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 7: dostawy aparatów do masażu przeciwzakrzepowego kończyn dolnych w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 8: dostawy urządzeń do mycia sprężoną parą wodną w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto;

Gdy Wykonawca składa ofertę na więcej niż jeden pakiet musi wykazać się wykonaniem a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonywaniem dostaw w wymaganej przez Zamawiającego min. wartości dla każdego pakietu oddzielnie.

W tym celu Wykonawca do oferty może załączyć oddzielne wykazy dostaw dla każdego z pakietów lub załączyć jeden wykaz, w którym wykazane zostaną wszystkie dostawy łącznie dla wszystkich pakietów, na które składana jest oferta z zaznaczeniem, która dostawa dotyczy danego pakietu.

- c) informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których Wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania na niżej wymienioną kwotę w zależności od Pakietu:

Pakiet nr 1: minimum 40 000 PLN;
Pakiet nr 2: minimum 60 000 PLN;
Pakiet nr 3: minimum 20 000 PLN;
Pakiet nr 4: minimum 55 000 PLN;
Pakiet nr 5: minimum 100 000 PLN;
Pakiet nr 6: minimum 20 000 PLN;
Pakiet nr 7: minimum 30 000 PLN;
Pakiet nr 8: minimum 35 000 PLN.

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust 1 ustawy, Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą:

- a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (według wzoru - Załącznik nr 5);
b) aktualnego odpisu 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, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy;

3. W celu potwierdzenia, że **oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego**, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą następujących dokumentów (o ile dotyczy):

- a) Dotyczy wyrobów medycznych:

- zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom oraz potwierdzające dopuszczenie wyrobu medycznego do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy o wyrobach medycznych tj. :

- 1) **certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikowaną** potwierdzający spełnienie wymagań zasadniczych (certyfikat zezwalający na oznakowanie wyrobu znakiem CE), jeśli certyfikacja była prowadzona z udziałem jednostki notyfikującej (jeśli dotyczy);
- 2) **deklarację zgodności** wyrobu medycznego z określonymi dla niego wymaganiami zasadniczymi wystawioną przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela;
- 3) **dokumenty potwierdzające dokonanie zgłoszenia wyrobu do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do używania /zgłoszenia lub wpisy/,** jeśli przepisy ustawy o wyrobach medycznych wymagają zgłoszenia lub **oświadczenie o przyczynach braku zgłoszenia**, jeśli przepisy ustawy o wyrobach medycznych nie wymagają zgłoszenia (podać klasę wyrobu, miejsce produkcji oraz kraj rejestracji na terenie UE) lub z określonych powodów nie dokonano zgłoszenia.

- b) Dotyczy wyrobów niemedycznych:

- zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom oraz potwierdzające

dopuszczenie wyrobu do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy o systemie oceny zgodności tj. :

- 1) **certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikowaną** potwierdzający spełnienie wymagań zasadniczych (certyfikat zezwalający na oznakowanie wyrobu znakiem CE), jeśli certyfikacja była prowadzona z udziałem jednostki notyfikującej (jeśli dotyczy);
 - 2) **deklarację zgodności** wyrobu niemedyceznego z określonymi dla niego wymaganiami zasadniczymi.
- c) materiały informacyjne (np. katalogi, foldery, specyfikacja techniczna, informacja od producenta), potwierdzające, że oferowane produkty są zgodne z opisem przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, aby w/w dokumenty potwierdzające zgodność z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego były odpowiednio oznaczone, tj. Wykonawcy powinni w prawym górnym rogu każdego dokumentu oznaczyć, którego Pakietu oraz której pozycji Formularza cenowego dotyczy dokument.

Uwaga!

Brak opisu poszczególnych wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia parametrów tak w ofercie jak i w załączonych do oferty materiałach informacyjnych opisujących przedmiot zamówienia, niezgodność zapisów w ww. dokumentach lub niezgodność zapisów w ww. dokumentach z opisem przedmiotu zamówienia dokonany przez Zamawiającego będzie traktowane jako brak danego parametru w oferowanym przedmiocie zamówienia i skutkować odrzuceniem oferty.

W przypadku, gdy dany parametr wskazany w opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2 i nr 3 do SIWZ) nie jest opisany w materiałach informacyjnych można załączyć oświadczenie wytwórcy lub jego autoryzowanego przedstawiciela na terenie Polski potwierdzające istnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów w oferowanym przedmiocie zamówienia.

ROZDZIAŁ VIII

POTWIERDZENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU PRZEZ WYKONAWCÓW MAJĄCYCH SIEDZIBĘ LUB MIEJSCE ZAMIESZKANIA POZA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. Nr 226, poz. 1817) w:
 - 1) § 2 ust. 1 pkt 2-4 i pkt 6 - 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,
 - 2) § 2 ust. 1 pkt 5 - 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 ust. 1 pkt 1 lit. a i c oraz pkt 2 w/w rozporządzenia, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b w/w rozporządzenia, 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 ust. 1 w/w rozporządzenia, 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.

ROZDZIAŁ IX **WYMAGANIA DOTYCZĄCE DOKUMENTÓW** **W PRZYPADKU SKŁADANIA OFERTY WSPÓLNEJ**

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ofertę składają na zasadach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych.
2. W przypadku, o którym mowa powyżej, Wykonawcy muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Dokument pełnomocnictwa powinien być podpisany przez wszystkich wykonawców.
3. Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie została wybrana jako najkorzystniejsza, Wykonawcy przed zawarciem umowy zobowiązani są przedstawić Zamawiającemu umowę regulującą ich współpracę.

ROZDZIAŁ X **WYMAGANIA DOTYCZĄCE FORMY DOKUMENTÓW** **ORAZ UZUPEŁNIANIE DOKUMENTÓW**

1. Kopia dokumentu (dokumentów) musi być poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę (osoby) uprawnioną (uprawnione) do reprezentowania Wykonawcy.
2. 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.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez osobę (osoby) uprawnioną (uprawnione) do reprezentowania Wykonawcy. Oryginały dokumentów nie są wymagane.
4. Jeżeli Wykonawca nie dołączy do oferty wymaganych dokumentów lub z treści dołączonych dokumentów nie będzie wynikać, że zostały spełnione warunki określone w Rozdziale VI pkt. 1, to Zamawiający wykluczy Wykonawcę odpowiednio na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 2 ustawy Pzp z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 ustawy.
5. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1, zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba, że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania; Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia lub dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane dostawy, wymagań określonych przez Zamawiającego, nie później niż w dniu w którym upłynął termin składania ofert.

ROZDZIAŁ XI **POTWIERDZENIE POZOSTAŁYCH WYMAGAŃ SIWZ**

1. W celu spełnienia pozostałych wymagań SIWZ Wykonawca załączy do oferty:
 - a) Wypełniony „Formularz ofertowy” – załącznik Nr 1 do SIWZ
 - b) Wypełniony „Formularz cenowy” – załącznik Nr 2 do SIWZ (w zależności od Pakietu: Zał. 2.1 – 2.8)
 - c) Wypełniony „Wykaz parametrów technicznych” (w zależności od Pakietu: Zał. nr 3.1 – 3.8 do SIWZ) oraz wypełniony załącznik pn „Warunki gwarancji” (Załącznik nr 3.9 do SIWZ).
 - d) Dowód wpłaty wadium (np. wydruk dokonanego przelewu). Jeśli wadium jest wniesione w formie innej niż pieniężna – wymagane jest dołączenie oryginału

dokumentu wadialnego w oddzielnej kopercie (nie wpinać w sposób trwały do oferty), w sposób umożliwiający Zamawiającemu jego zwrot w terminach określonych w ustawie.

ROZDZIAŁ XII
INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ
ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:
 - a) Zamawiający dopuszcza następujące formy porozumiewania się z Wykonawcami: pisemnie, faxem oraz pocztą elektroniczną (e-mail).
 - b) Każdy fax, który wpłynie do Zamawiającego uważa się za dokument złożony w terminie, jeśli jego czytelna treść dotrze do Zamawiającego przed upływem terminu i zostanie niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
 - c) Każdy e-mail, który wpłynie do Zamawiającego uważa się za dokument złożony w terminie, jeśli jego czytelna treść dotrze do Zamawiającego przed upływem terminu i zostanie niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
 - d) Każda strona na żądanie drugiej obowiązana jest potwierdzić fakt otrzymania faxu lub e-maila.
 - e) Korespondencja z Zamawiającym odbywać się będzie wyłącznie w języku polskim.
2. Warunki uzyskania dodatkowych wyjaśnień dotyczących treści SIWZ.
 - a) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
 - b) Zamawiający jest zobowiązany udzielić wyjaśnień, o ile wnioski w sprawie wyjaśnień SIWZ wpłyną do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. W przypadku złożenia przez Wykonawcę wniosku po upływie powyższego terminu, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
 - c) Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert
 - d) Zamawiający wyznacza następujące osoby do porozumiewania się z Wykonawcami w zakresie niniejszego postępowania:
Ewa Wasilewska – w zakresie przedmiotu zamówienia,
Marta Chudziak, Agnieszka Danieluk – fax: 022 618 71 90,
e-mail: zamowienia@praski.waw.pl – w sprawach zgodności z ustawą.

ROZDZIAŁ XIII
WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium, na cały okres związania ofertą, w następującej wysokości:

Pakiet		Wymagane wadium PLN
Pakiet	1	400,00
Pakiet	2	670,00
Pakiet	3	220,00
Pakiet	4	550,00
Pakiet	5	1 000,00
Pakiet	6	270,00
Pakiet	7	300,00
Pakiet	8	350,00
RAZEM		3 760,00

W przypadku składania oferty na więcej niż jeden pakiet, wadium należy wnieść w wysokości, stanowiącej sumę kwot wadium wymaganych dla pakietów, na które składana jest oferta.

2. Wadium może być wniesione :

- a) w pieniądzu na rachunek Zamawiającego w Banku Gospodarstwa Krajowego I Oddział w Warszawie, nr konta: 96 1130 1017 0020 0760 6720 0002.
- b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- c) gwarancjach bankowych,
- d) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust.5 pkt.2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości. (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 ze zm.).

Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert, a kopia dowodu (potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy) jego wniesienia dołączona do oferty.

Wadium wnoszone w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

W przypadku, gdy Wykonawca wnosi wadium w formach określonych w pkt. 2 lit. b – e, dowód wniesienia wadium nie może być wpięty w sposób trwały do pozostałych stron oferty. Zamawiający zaleca złożenie oryginału dowodu wniesienia wadium w oddzielnej kopercie, w sposób umożliwiający Zamawiającemu jego zwrot w terminach określonych w ustawie. Kopie dowodu wniesienia wadium należy dołączyć do oferty.

3. Zatrzymanie wadium.

W przypadku wniesienia wadium w formach określonych w pkt. 2 lit. b - e jw., dokumenty te muszą zawierać określenie przypadków, w których wadium zostaje zatrzymane przez Zamawiającego, tj., kiedy Wykonawca, którego oferta została wybrana:

- a) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
- b) nie wniósł zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
- c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,

lub kiedy Wykonawca, który złożył ofertę:

- d) w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie.

W przypadku wniesienia wadium w formie pieniądza Zamawiający zatrzymuje wadium (w przypadkach określonych wyżej) wraz z należnymi odsetkami.

4. Zwrot wadium.

Zamawiający zwraca wadium na zasadach określonych w art. 46 ustawy Prawo zamówień publicznych.

ROZDZIAŁ XIV **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

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

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

ROZDZIAŁ XV
OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT
I OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

A. Sposób przygotowania ofert:

1. Wykonawca przygotowuje i przedstawia ofertę zgodnie z opisem określonym w SIWZ.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
3. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
4. Ofertę należy złożyć, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
5. Oferta wraz z wymaganymi załącznikami musi być napisana w języku polskim.
6. Wymaga się, aby wszystkie kartki oferty były ze sobą połączone w sposób trwały.
7. Zaleca się, aby oferta zawierała spis treści oraz numerację stron.
8. Oferta winna być napisana na maszynie do pisania, komputerze lub nieścieralnym atramentem oraz winna być podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Wymaga się, aby wszystkie załączniki do oferty były również podpisane i ponumerowane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych do wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. *Za osoby upoważnione do występowania w imieniu Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, wskazane we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej bądź w stosownym pełnomocnictwie, które należy załączyć do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” notarialnie.*
9. Zaleca się, aby wszelkie zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia w tekście oferty były parafowane i datowane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
10. Wykonawca oznaczy klauzulą „TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA” te elementy oferty, które zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o dostępie informacji niejawnych. Zastrzeżenie informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa musi zawierać podstawę prawną zastrzeżenia, wykaz zastrzeżonych dokumentów wraz z podaniem numeru strony oferty, którą stanowi zastrzeżony dokument. Wykonawca nie może zastrzec informacji, dotyczących nazwy (firmy) oraz adresu wykonawcy, a także informacji dot. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności o ile takie występują w złożonej ofercie.
11. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Wymaga się, aby Wykonawca uzyskał wszelkie informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz podpisania umowy.
12. Oferta winna być sporządzona na formularzu o nazwie „Formularz Ofertowy”, stanowiącym załącznik nr 1. Formularz ofertowy jest drukiem do ewentualnego wykorzystania przez Wykonawcę składającego ofertę.
13. Zamawiający dopuszcza, aby Wykonawca sporządził ofertę wraz z załącznikami na własnych formularzach pod warunkiem, że ich istotna treść odpowiadać będzie warunkom określonym przez Zamawiającego w niniejszej SIWZ oraz warunkom określonym w ustawie oraz w aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
14. Załączniki nr 1, 2, 3, 4, 5, 6 do SIWZ muszą być złożone w formie oryginału i podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną (uprawnione) do reprezentowania Wykonawcy.
15. Zaleca się, aby oferta zawierała dane Wykonawcy dotyczące:
nazwy i adresu Wykonawcy,
nr REGON oraz NIP,
adres internetowy (URL), adres poczty elektronicznej (e-mail) oraz numer telefonu/faksu.
Zamawiający zamieszcza te informacje w Ogłoszeniu o Udzieleniu Zamówienia.
16. Do oferty muszą być załączone wszystkie dokumenty wymagane odpowiednimi postanowieniami SIWZ.

17. Wykonawca musi umieścić ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami w prawidłowym, zamkniętym opakowaniu, w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
Zaleca się, aby opakowanie posiadało:
nazwę i adres Wykonawcy,
nazwę i adres Zamawiającego,

Oznaczenie:

<p>ZP-59/10</p> <p>OFERTA na „Dostawa drobnego sprzętu medycznego do budynku A-2 w Szpitalu Praskim”</p> <p>Pakiet nr - <i>numer nazwa</i></p> <p>NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 05.08.2010 R. GODZ. 10.15</p>

18. Ze względu na możliwość uszkodzenia opakowania podczas przesyłania oferty, zaleca się zastosowanie dwóch kopert oznakowanych jak wyżej.
19. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzaniu zmian przez Wykonawcę musi być złożone według takich samych wymagań jak składana oferta, z dopiskiem na opakowaniu np. „ZMIANA OFERTY”. Koperty oznaczone dopiskiem np. „ZMIANA OFERTY” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty i zostaną dołączone do oferty.
20. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia z napisem na kopercie np. „WYCOFANIE OFERTY”.
21. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzić zmian w ofercie po upływie terminu składania ofert. Wycofanie oferty po upływie terminu składania ofert spowoduje, że oferta nie będzie rozpatrywana lecz pozostanie w dokumentacji postępowania.

B. Opis sposobu obliczenia ceny.

1. Cena oferty powinna być obliczona zgodnie z Formularzem Cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.
2. Cenę oferty (zawierającą wszystkie jej składniki) należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami rachunkowymi.
3. W łącznej cenie oferty brutto należy uwzględnić wszystkie koszty (w szczególności koszty dostawy, montażu, uruchomienia i szkolenia), opłaty do wykonania i poniesienia przez Wykonawcę, a konieczne do wykonania przedmiotu umowy oraz ewentualne upusty i rabaty.
4. Cenę należy wyciszyć w sposób następujący:

dla poszczególnych pozycji w Pakiecie:

Cena jednostkowa netto x ilość = wartość netto

Wartość netto + wartość podatku VAT = wartość brutto

dla wartości Pakietu:

Suma wartości netto poszczególnych pozycji = wartość netto Pakietu

Suma wartości brutto poszczególnych pozycji = wartość brutto Pakietu.

ROZDZIAŁ XVI
MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy złożyć w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego SPZOZ w Warszawie, Al. Solidarności 67, budynek „D” pokój nr 12 - Sekretariat

do dnia 5 sierpnia 2010r. do godz. 10:00.

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w Sali konferencyjnej w budynku E

w dniu 5 sierpnia 2010r o godz. 10:15.

Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostaną zwrócone bez otwierania po upływie terminu na wniesienie środków ochrony prawnej.

ROZDZIAŁ XVII
KRYTERIA, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ
PRZY WYBORZE OFERT

1. Ocenie będą podlegały oferty Wykonawców niewykluczonych oraz oferty nieodrzucone.
2. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

lp	KRYTERIUM	%	SPOSÓB OBLICZANIA
1	Cena	100%	$K = \frac{\text{cena najniższa oferowana}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \times 100\%$

3. Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejsza, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.
4. Każdy pakiet podlegać będzie odrębnej ocenie.

ROZDZIAŁ XVIII
FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY

Umowę może podpisać w imieniu Wykonawcy osoba (osoby) upoważniona (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy, wymieniona w aktualnym odpisie z właściwego rejestru albo w aktualnym zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub pełnomocnik, który przedstawi pełnomocnictwo od osoby (osób) wymienionej w ww. dokumencie, udzielającej pełnomocnictwa.

Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zobowiązany jest do stawienia się na wezwanie w siedzibie Zamawiającego we wskazanym przez niego terminie w celu podpisania umowy. Nie stawienie się umocowanego do podpisania umowy przedstawiciela Wykonawcy we wskazanym terminie skutkować będzie konsekwencjami przewidzianymi w art. 46 ust. 5 Ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r.

Konsorcjum/spółka cywilna przed podpisaniem umowy musi przedstawić Zamawiającemu umowę łączącą podmioty występujące wspólnie.

Dopuszcza się możliwość przesłania umowy pocztą celem podpisu przez Wykonawcę, zgodnie z decyzją Zamawiającego.

ROZDZIAŁ XIX
WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA
NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy

ROZDZIAŁ XX
ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

Projekt umowy – załącznik nr 7 do SIWZ.

Zamawiający zgodnie z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych przewiduje zmiany postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy w zakresie zmiany terminu realizacji umowy w przypadku wystąpienia okoliczności powyższe uzasadniających niezależnych od Wykonawcy i Zamawiającego, a w szczególności wynikających z opóźnienia przejęcia i pozwolenia na użytkowanie budynku A-2.

ROZDZIAŁ XXI
ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

Uczestnikom niniejszego postępowania oraz innym osobom wymienionym w art. 179 ustawy przysługują środki ochrony prawnej na zasadach określonych w Dziale VI cytowanej wyżej ustawy.

ROZDZIAŁ XXII
ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ

1. Formularz ofertowy.
2. Formularz cenowy (w zależności od Pakietu: Zał. 2.1 – 2.8)
3. Wykaz parametrów technicznych (w zależności od Pakietu: Zał. 3.1 – 3.8).
- 3.9 Warunki gwarancji
4. Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału.
5. Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia.
6. Wzór wykazu dostaw.
7. Projekt umowy.

Podpisy osób wchodzących w skład Komisji Przetargowej:

1. Przewodniczący Komisji - Ewa Wasilewska
2. Członek Komisji – Iwona Bańkowska
3. Członek Komisji - Ewelina Pirsztuk
4. Członek Komisji - Tomasz Siegel
5. Członek Komisji - Lidia Sitek
6. Członek Komisji - Małgorzata Ognicka
7. Członek Komisji – Leon Kiersnowski
8. Sekretarz Komisji – Agnieszka Danieluk



Pieczętka firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA

na

.....
.....
.....

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....
.....
.....

adres e- mail: tel: fax:

NIP: REGON:

Osoba/osoby wyznaczone do kontaktów z Zamawiającego w sprawie realizacji dostaw:

.....
.....

Osoba/osoby wyznaczone do reprezentowania Wykonawcy w celu podpisania umowy:

.....
.....

Nawiązując do postępowania w trybie przetargu nieograniczonego:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ:

Cena netto:zł /słownie:...../

Podatek VAT: (w...%) izł /słownie:/

Cena brutto:zł /słownie:/

Numer pakietu	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
pakiet nr 1			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 2			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 3			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 4			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 5			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 6			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 7			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 8			
<i>kwota brutto słownie</i>			
RAZEM			

- a) z okresem gwarancji na oferowany przedmiot zamówienia (min. **24** miesiące),
- b) w okresie gwarancji dokonane zostaną przeglądy serwisowe urządzeń w ilości
(minimum 1 raz w roku),
- c) z terminem dostawy, montażu, instalacji, uruchomienia
tygodni do dnia podpisania umowy (w terminie od 01.10.2010. do 05.11.2010. z
zastrzeżeniem przesunięcia terminu zgodnie z zapisami w projekcie umowy),
- d) Szkolenie personelu zostanie przeprowadzone w terminie dni (maksymalnie 2
miesiące) od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbiorczego, o którym mowa w § 2
projektu umowy,
- e) przy warunkach płatności (minimum 30 dni) od daty otrzymania przez
Zamawiającego faktury prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę,

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do jej treści żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty.

3. Zamówienie zamierzamy wykonać z udziałem podwykonawców / całość prac wykonamy we własnym zakresie *

W przypadku udziału podwykonawców, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom

.....
.....

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. **30** dni od upływu terminu na składanie ofert.

5. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Wadium zostało wniesione w wysokości i formie:

.....zł/słownie:.....złoty/,
w formie

Po zakończeniu postępowania wadium prosimy zwrócić na konto:

.....

7. Osobą uprawnioną ze strony wykonawcy do kontaktów z zamawiającym w sprawie dostaw oraz przyjmowania zawiadomień o usterkach przedmiotu zamówienia jest:

.....
.....

8. Najbliższa dla Zamawiającego jednostka serwisowa znajduje się /podać dokładny adres/:

.....
....., tel.....

9. Oferta zawiera ponumerowanych stron, w tym strony nr oferty są jawne, natomiast strony nr oferty są niejawné*.

10. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- (1).....
- (2).....
- (3).....
- (...).....

*niepotrzebne skreślić

.....
Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.

FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 1 – ELEKTROKARDIOGRAFY Z OPRZYRZĄDOWANIEM

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Numer seryjny 5. Kraj pochodzenia 6. Rok produkcji.
1.	Elektrokardiograf z oprzyrządowaniem	2					
2.	Elektrokardiograf z oprzyrządowaniem	3					
3.	Elektrokardiograf z oprzyrządowaniem	1					
RAZEM							

UWAGA!!! Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....
Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.

FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 2 – DROBNE ARTYKUŁY ŁAZIENKOWE

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Numer seryjny 5. Kraj pochodzenia 6. Rok produkcji.
1.	Pojemnik na ręczniki	24					
2.	Pojemnik na ręczniki	9					
3.	Pojemnik na ręczniki	37					
4.	Pojemnik na ręczniki	37					
5.	Pojemnik na ręczniki	19					
6.	Pojemnik na ręczniki	10					
7.	Pojemnik na ręczniki	16					
8.	Pojemnik na ręczniki	23					
9.	Pojemnik na ręczniki	3					
10.	Pojemnik na ręczniki	3					
11.	Pojemniki na mydło	16					
12.	Pojemniki na mydło	9					
13.	Pojemniki na mydło	37					

14.	Pojemniki na mydło	37					
15.	Pojemniki na mydło	20					
16.	Pojemniki na mydło	30					
17.	Pojemniki na mydło	16					
18.	Pojemniki na mydło	22					
19.	Pojemniki na mydło	10					
20.	Pojemniki na mydło	10					
21.	Wieszak na ubranie	19					
22.	Wieszak na ubranie	2					
23.	Wieszak na ubranie	35					
24.	Wieszak na ubranie	35					
25.	Wieszak na ubranie	10					
26.	Wieszak na ubranie	10					
27.	Wieszak na ubranie	22					
28.	Wieszak na ubranie	3					
29.	Wieszak na ubranie	3					
30.	Wieszak na papier toaletowy	5					
31.	Wieszak na papier toaletowy	1					
32.	Wieszak na papier toaletowy	15					
33.	Wieszak na papier toaletowy	15					
34.	Wieszak na papier toaletowy	6					
35.	Wieszak na papier toaletowy	5					
36.	Wieszak na papier toaletowy	4					

37.	Wieszak na papier toaletowy	14					
38.	Wieszak na papier toaletowy	3					
39.	Wieszak na papier toaletowy	1					
40.	Lustro	16					
41.	Lustro	9					
42.	Lustro	37					
43.	Lustro	37					
44.	Lustro	19					
45.	Lustro	10					
46.	Lustro	16					
47.	Lustro	16					
48.	Lustro	2					
49.	Lustro	4					
RAZEM							

UWAGA!!! Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym
do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 3 – WÓZKI SPRZĄTACZA

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Numer seryjny 5. Kraj pochodzenia 6. Rok produkcji.
1.	Wózek sprzątacza	1					
2.	Wózek sprzątacza	2					
3.	Wózek sprzątacza	1					
4.	Wózek sprzątacza	1					
5.	Wózek sprzątacza	1					
6.	Wózek sprzątacza	1					
7.	Wózek sprzątacza	1					
8.	Wózek sprzątacza	1					
9.	Wózek sprzątacza	1					
10.	Wózek sprzątacza	1					
11.	Wózek sprzątacza	1					
RAZEM							

UWAGA!!! Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....
Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie upoważniającym
do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.

FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 4 – ZESTAWY DO OGRZEWANIA PACJENTA

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Numer seryjny 5. Kraj pochodzenia 6. Rok produkcji.
1.	Zestaw do ogrzewania pacjenta	8					
2.	Zestaw do ogrzewania pacjenta	1					
RAZEM							

UWAGA!!! Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....
Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.

FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 5 – DROBNY SPRZĘT MEDYCZNY

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Numer seryjny 5. Kraj pochodzenia 6. Rok produkcji.
1.	Deski ortopedyczne	5					
2.	Aparat do szybkiego toczenia z ogrzewaniem z oprzyrządowaniem	1					
3.	Aparaty Ambu	10					
4.	Fonendoskop	5					
5.	Fonendoskop	10					
6.	Fonendoskop	10					
7.	Fonendoskop	10					
8.	Fonendoskop	10					
9.	Zestaw do pomiaru ciśnienia krwi metodą RR	10					
10.	Walizka reanimacyjna	1					

11.	Walizka reanimacyjna	1					
12.	Walizka reanimacyjna	1					
13.	Laryngoskop	10					
RAZEM							

UWAGA!!! Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym
do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 6 – LARYNGOSKOPY

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Numer seryjny 5. Kraj pochodzenia 6. Rok produkcji.
1	Laryngoskop	11					
2	Laryngoskop	3					
RAZEM							

UWAGA!!! Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....
Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.

FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 7 – APARAT DO MASAŻU

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Numer seryjny 5. Kraj pochodzenia 6. Rok produkcji.
1.	Aparat do sekwencyjnego masażu przeciwzakrzepowego kończyn dolnych	1					
RAZEM							

UWAGA!!! Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....
Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.

FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 8 – URZĄDZENIE DO MYCIA ŚCIAN ORAZ POWIERZCHNI PRECYZYJNYCH.

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Numer seryjny 5. Kraj pochodzenia 6. Rok produkcji.
1.	Urządzenie do mycia ścian oraz powierzchni precyzyjnych medycznych sprężoną parą wodną	1					
RAZEM							

UWAGA!!! Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....
Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.

WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Pakiet nr 1 – Elektrokardiografy z oprzyrządowaniem

1. Elektrokardiograf z oprzyrządowaniem – łącznie 6 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....
 Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:..... numer seryjny:.....
 Kraj pochodzenia:Certyfikaty CE
 Oferent:.....klasa urządzenia

LP	OPIS PARAMETRU	Parametr graniczny wymagany	Parametr oferowany
1.	Zapis w czasie rzeczywistym w trybie 3, 6 i 12 odprowadzeń EKG	TAK	
2.	Równoczesna rejestracja 12 odprowadzeń	TAK	
3.	Analiza i interpretacja HES	TAK	
4.	Klawiatura alfanumeryczna	TAK	
5.	Klawiatura funkcyjna do bezpośredniego sterowania podstawowymi funkcjami aparatu	TAK	
6.	Detekcja stymulatora serca	TAK	
7.	Wbudowany ekran graficzny kolorowy min 5,7", umożliwiający jednoczesny podgląd 12 kanałów EKG	TAK	
8.	Pamięć wewnętrzna minimum 300 badań	TAK	
9.	Zapis na papierze termicznym o szerokości papieru 110 - 112 mm	TAK	
10.	Zasilanie sieciowe i akumulatorowe, akumulator bezobsługowy wraz z ładowarką wbudowany wewnątrz aparatu .	TAK	
11.	Prędkość przesuwu papieru 5 / 10 / 25 / 50mm/s	TAK	
12.	Czułość 2,5 / 5 / 10 / 20 mm/mV	TAK	
13.	Filtr zakłóceń sieciowych 50/60 Hz	TAK	
14.	Filtr zakłóceń mięśniowych 25 Hz	TAK	
15.	Filtr zakłóceń mięśniowych 35 Hz	TAK	
16.	Filtr linii izoelektrycznej	TAK	
17.	Interfejs komunikacyjny USB	TAK	
18.	Możliwość podglądu badania z pamięci aparatu z analizą bez konieczności wydruku	TAK	
19.	Wydruk badania bezpośrednio na drukarce laserowej (papier biurowy A4)	TAK	
20.	Zapis i odczyt badań z PenDriva w standardzie zgodnym z EN 1064	TAK	
21.	Współpraca z dedykowanym oprogramowaniem umożliwiającym rejestrację, analizę i archiwizację zapisów EKG na komputerze	TAK	
22.	Waga max 1,8 kg	TAK	

LP	OPIS PARAMETRU	Parametr graniczny wymagany	Parametr oferowany
23.	Po 1 komplecie elektrod piersiowych przyssawkowych (6 szt.) i kończynowych klipsowych (4 szt.) dla dorosłych	TAK	
24.	Gotowość do pracy max 5 s od włączenia.	TAK	
25.	Deklaracja CE	TAK	
26.	Instrukcja w jęz. polskim	TAK	
27.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	
28.	Liczba bezpłatnych gwarancyjnych przeglądów serwisowych zgodnie z wymogami producenta	Podać	
29.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji	<u>Podać max. 24 godziny</u>	
30.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
31.	Podać częstotliwość przeglądów w ciągu roku.	TAK podać koszt przeglądu.	
32.	W przypadku awarii trwającej dłużej niż 3 dni (w okresie gwarancji) którejkolwiek z części składowych oferowanego zestawu oferent jest zobowiązany do dostarczenia na czas naprawy urządzenia zastępczego	TAK	
33.	W okresie trwania gwarancji w przypadku awarii aparatu trwające dłużej niż 2 dni oferent zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania awarii	TAK	
34.	Po zakończeniu okresu gwarancji oferent zobowiązany jest, w czasie eksploatacji aparatu, udzielać co najmniej 6-cio miesięcznej gwarancji na wykonane usługi serwisowe	TAK	
35.	Od oferenta wymaga się zainstalowania dostarczonego urządzenia i przeszkolenie personelu medycznego w zakresie jego pełnej obsługi na koszt dostawcy	TAK	

WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Pakiet nr 2 – Drobne artykuły łazienkowe.

1. Pojemnik na ręczniki – łącznie 181 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....
 Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:.....Kraj pochodzenia:
 Oferent:.....

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Podajnik ręcznika o wymiarach 291/332/135 cm wykonany z trwałego materiału ABS, z metalowym zamkiem zamykany na kluczyk	TAK	
2.	Kolor biały i czarny	TAK	
3.	Pojemność na 2 wkłady ręczników typu ZZ, z możliwością wklejenia.	TAK	
4.	Zamawiający wymaga montażu w wyznaczonych lokalizacjach na koszt dostawcy	TAK	
5.	Deklaracja CE	TAK	
6.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

2. Pojemniki na mydło – łącznie 207 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....
 Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:.....Kraj pochodzenia:
 Oferent:.....

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Dozownik na mydło w płynie o wymiarach 18,50/12/12 cm, z tłoczkowym systemem dozowania o biało-czarny, zamykany na kluczyk, wykonany z ABS	TAK	
2.	Pojemność 400 ml	TAK	
3.	Z możliwością zawieszenia, lub wklejenia. Zamawiający wymaga montażu dostarczonych urządzeń w wyznaczonych lokalizacjach na koszt dostawcy	TAK	
4.	Deklaracja CE	TAK	
5.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

3. Wieszak na ubranie – łącznie 139 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....
 Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:..... Kraj pochodzenia:
 Oferent:.....

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
7.	Wieszak na ręcznik lub ubrania chromowany z dekokrem imitującym drewno	TAK	
8.	Jedno lub dwuramienny o wymiarach 70/65/55 mm	TAK	
9.	Z możliwością zawieszenia lub wklejenia	TAK	
10.	Zamawiający wymaga montażu w wyznaczonych lokalizacjach na koszt dostawcy	TAK	
11.	Deklaracja CE	TAK	
12.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

4. Wieszak na papier toaletowy – łącznie 69 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....
 Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:..... Kraj pochodzenia:
 Oferent:.....

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
13.	Wieszak na papier toaletowy o wymiarach 344/184/140 cm z tworzywa trwałego ABS	TAK	
14.	Kolor biały i czarny z automatyczną wymianą rolek, mieszczący 2 rolki papieru	TAK	
15.	Możliwość zawieszenia lub wklejenia.	TAK	
16.	Zamawiający wymaga montażu w wyznaczonych lokalizacjach na koszt dostawcy	TAK	
17.	Deklaracja CE	TAK	
18.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

5. Lustro – łącznie 166 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....

Typ: Model:..... Rok produkcji:.....

Producent:.....Kraj pochodzenia:

Oferent:.....

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
19.	Lustro kryształowe, fazowane	TAK	
20.	Wymiary 45/50 cm z możliwością zawieszenia lub wklejenia	TAK	
21.	Zamawiający wymaga montażu w wyznaczonych lokalizacjach na koszt dostawcy	TAK	
22.	Deklaracja CE	TAK	
23.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Pakiet nr 3 – Wózki sprzątacza.

Wózek sprzątacza – łącznie 12 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....
 Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:..... numer seryjny:.....
 Kraj pochodzenia:Certyfikaty CE
 Oferent:.....klasa urządzenia

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
1	Wózek serwisowy z elementami dodatkowymi do sprzątania dużych powierzchni w systemie kuwetowym	TAK	
2	Wózek serwisowy i elementy dodatkowe powinny być wykonane z materiałów lekkich, trwałych opornych na zabrudzenia, zarysowania i pęknięcia przy uderzeniu oraz opornych na działanie środków chemicznych. (stal miękka, ocynkowana i lakierowana przezroczystym lakierem proszkowym, tworzywo sztuczne typu polipropylen, poliamid, termoutwardzalny elastomer)	TAK	
3	<p>Wózek powinien być wyposażony w:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 wiaderka o pojemności 6 l, z podziałką oraz demontowalnymi pokrywami, oznaczone dla rozróżnienia kolorem czerwonym, niebieskim, zielonym lub żółtym, do wyboru przez Zamawiającego, • 3 tace – półki na akcesoria wykonane z tworzywa sztucznego, • 3 kuwety o pojemności 15 l z demontowalnymi pokrywami, wykonane z polipropylenu, o szerokości 390mm, głębokości 275mm i wysokości 210mm, każda oznaczona dla rozróżnienia kolorem czerwonym, niebieskim, zielonym lub żółtym, do wyboru przez Zamawiającego, • 3 uchwyty do kija oraz 1 podstawę do postawienia mopa – uchwyty i podstawy muszą być demontowalne, • na wózku powinna być możliwość zamontowania do 4 uchwytów do kijów i podstaw do postawienia mopa, • platformę/podstawę jezdnią wykonaną z tworzywa sztucznego, o wymiarach: długość 54 cm i szerokość 58 cm, osadzoną, na co najmniej 4 kółkach gumowych o średnicy 125 mm, wykonanych z materiałów gładkich umożliwiających mycie i dezynfekcję, • wysokość wózka 100 cm, 	TAK	

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
	<ul style="list-style-type: none"> • kuwety i tacki umiejscowione powinny być, na wspornikach – szynach, których wysokość na ramie wózka może być umiejscowiona na 12 różnych poziomach (wysokościach), • Kuwety i tacki muszą się wysuwać z szyn, dając łatwy dostęp do akcesoriów równocześnie zapewniając ich blokowanie się podczas wysuwania tak, aby nie wysunęły się z szyn. • Wózek musi mieć możliwość rekonfiguracji, poprzez odjęcie lub dodanie wiader i dołożenie do zestawu dodatkowych 8 kuwet na wstępne przygotowanie mopów, • 1 kij aluminiowy contract i 1 uchwyt do mopa UltraSpeed. 		
4	Drażek aluminiowy o długości 145 cm z antypoślizgową nakładką na rękojeści wraz z podstawą do mopa.	TAK	
5	Podstawa powinna cechować się łatwością utrzymania wysokiego stanu higienicznego (mało miejsc trudnodostępnych), łączyć się przegubowo z drążkiem, być wykonana z odpornego na odkształcenia i zarysowania tworzywa sztucznego.	TAK	
6	Podstawa musi zapewniać możliwość pracy w systemie zarówno kieszeniowym, jak i taśmowym.	TAK	
7	Podstawa powinna składać się na płasko, tj. obydwie ramiona muszą do siebie przylegać całą swoją powierzchnią.	TAK	
8	Mechanizm pozwalający na składanie się uchwytu powinien być łatwy w użyciu, trwałe a elementy metalowe takie, jak sprężynki i sworznie wykonane ze stali nierdzewnej.	TAK	
9	Uchwyt powinien być odporny na proces sterylizacji parowej w autoklawie o parametrach: 121°C i 1 atm..	TAK	
10	Uchwyt mopa powinien być wykonany z odpornego na odkształcenia i zarysowania tworzywa sztucznego - mieszanka polipropylenu, włókna szklanego oraz poliamidu.	TAK	
11	8 sztuk z koloru (czerwony, niebieski, zielony, żółty)	TAK	
12	Ścierka z mikrowłókien (mikrofazy), posiadająca dobre właściwości czyszczące bez pozostawiania smug i kłaczków	TAK	
13	Brzegi ścierki trwale wykończone.	TAK	

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
14	<p>Ścierka wykonane w 100% z materiału syntetycznego (mieszanki włókien poliestru i poliamidu) o wymiarach nie mniejszych niż 40 x 40 cm, cechująca się:</p> <ul style="list-style-type: none"> • odpornością na rozerwanie, • dobrym wchłanianiem kurzu, • absorpcją wody na poziomie 400% wagi lub wyższym. • Gwarantowana wytrzymałość, bez zmiany właściwości materiału, po co najmniej 400 cyklach prania przeprowadzonych w profesjonalnej pralni, w temperaturze między 60°C-95°C. • Wytrzymała na środki dezynfekcyjne zarejestrowane do prania bielizny szpitalnej. • Posiadająca dobre właściwości czyszczące bez pozostawiania smug i kłaczków, • cechująca się wysokimi zdolnościami do zbierania zarodników bakteryjnych (Pseudomonas aeruginosa i Staphylococcus ureus) z czyszczonej powierzchni (min 99,92% z neutralnym środkiem myjącym, stosowanym w stężeniu 1% i ilości cieczy roboczej nie większej niż 40ml na ścierkę, czyszcząc powierzchnię wykonaną z PCW). 	TAK	
15	Deklaracja CE	TAK	
16	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	
17	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
18	Od oferenta wymaga się przeszkolenie personelu medycznego w zakresie jego pełnej obsługi na koszt dostawcy	TAK	

WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Pakiet nr 4 – Zestawy do ogrzewania pacjenta.

Zestaw do ogrzewania pacjenta – łącznie 9 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....
 Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:..... numer seryjny:.....
 Kraj pochodzenia:Certyfikaty CE
 Oferent:.....klasa urządzenia

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Zasilanie 220-230 V, 50/60 Hz	TAK	
2.	Aparat wyposażony w zaczepek na przewód grzewczy chroniący go przed zaginaniem	TAK	
3.	Długość przewodu grzewczego min 1,5 metra	TAK	
4.	Giętki przewód grzewczy wzmocniony drutem (nie utrudniający dostępu do pacjenta)	TAK	
5.	Podstawa jezdna do aparatu (wózek 2 koła z blokadą z koszykiem na kołdry)	TAK	
6.	Możliwość zamocowania aparatu na zwykłym stojaku do kroplówek; łóżku pacjenta	TAK	
7.	Urządzenie zabezpieczone filtrem antywirusowym i antybakteryjnym o wysokiej skuteczności filtracji (HEPA) minimum 99,97% przy wielkości cząstek 0,3 mikrona	TAK	
8.	Min. 4 zakresy temperatur: - funkcja "boost" - 45°C (po 45 min. automatycznie przełączany na zakres 43°C) - wysoki – 43°C - średni – 38°C - niski – 32°C	TAK	
9.	Minimalny wymagany przepływ /wydajność urządzenia/ 1500 l na min. – szybkie ogrzewanie pacjenta – (38°C w ciągu 30 sekund)	TAK	
10.	Kontrola przegrzania urządzenia powyżej zaprogramowanej wartości temperatury – alarm optyczny i akustyczny + automatyczne wyłączenie grzałki	TAK	
11.	Waga urządzenia max 7 kg	TAK	
12.	Licznik przepracowanych godzin umieszczony w widocznym miejscu urządzenia	TAK	
13.	Dostępne kołdry(koce) ogrzewające pacjenta w kilku rozmiarach, dostosowane do różnego rodzaju potrzeb (koce na dolną część ciała; koce na górną część ciała; koce na całe ciało; koce sterylne śródoperacyjne). Koce powinny posiadać otwory do podłączenia przewodu grzewczego.	TAK	
14.	Koce wykonane z wielowarstwowej tkaniny odpornej na rozdarcie, przebicie i zamoczenie. Materiał nie zawiera lateksu. Materiał radioprzezierny, bez konieczności usuwania koca z ciała pacjenta przy wykonywaniu badań obrazowych. Materiał perforowany umożliwia równomierny przepływ powietrza. Zewnętrzna warstwa wykonana z nietkanego tworzywa, co eliminuje możliwość kontaktu rozgrzanych powierzchni ze skórą pacjenta.	TAK	
15.	Wyposażenie dodatkowe: Dostawa wraz z urządzeniem pakietu startowego kocy: koce na całe ciało – 1 op.	TAK	
16.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	

17.	Szkolenie obsługi, szkolenie personelu technicznego przy odbiorze technicznym produktom	TAK	
18.	Czas usunięcia awarii w okresie gwarancji	Podać max 5.dni	
19.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	
20.	Liczba bezpłatnych gwarancyjnych przeglądów serwisowych zgodnie z wymogami producenta	Podać	
21.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji	<u>Podać max. 24 godziny</u>	
22.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
23.	Podać częstotliwość przeglądów w ciągu roku.	TAK podać koszt przeglądu.	
24.	W przypadku awarii trwającej dłużej niż 3 dni (w okresie gwarancji) którejkolwiek z części składowych oferowanego zestawu oferent jest zobowiązany do dostarczenia na czas naprawy urządzenia zastępczego	TAK	
25.	W okresie trwania gwarancji w przypadku awarii aparatu trwające dłużej niż 2 dni oferent zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania awarii	TAK	
26.	Po zakończeniu okresu gwarancji oferent zobowiązany jest, w czasie eksploatacji aparatu, udzielać co najmniej 6-cio miesięcznej gwarancji na wykonane usługi serwisowe	TAK	
27.	Od oferenta wymaga się zainstalowania dostarczonego urządzenia i przeszkolenie personelu medycznego w zakresie jego pełnej obsługi na koszt dostawcy	TAK	

WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Pakiet nr 5 – Drobnny sprzęt medyczny.

Deski ortopedyczne – łącznie 5 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....
 Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:.....Kraj pochodzenia:
 Oferent:.....

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
	Deska	TAK	
1.	Deska wykonana z tworzywa sztucznego , łatwo zmywalnego	TAK	
2.	Minimum 14 dużych uchwytów umożliwiających pracę w grubych rękawicach	TAK	
3.	Trzpienie do mocowania pasów karabińczykowych – min. 5 szt. na jednej stronie wbudowane w sposób uniemożliwiający kontuzje dłoni personelu przenoszącego tj. w osobnych otworach , niezależnych od uchwytów do przenoszenia za pomocą rąk.	TAK	
4.	Długość – min. 180 cm	TAK	
5.	Szerokość – min. 45 cm	TAK	
6.	Waga deski – max 8 kg	TAK	
7.	Pasy zabezpieczające do deski	TAK	
8.	konstrukcja pasa dwuczęściowa	TAK	
9.	możliwość regulacji długości	TAK	
10.	zapięcie pasów w postaci metalowego szybkozłącza	TAK	
11.	mocowanie pasa do trzpieni za pomocą metalowych obrotowych karabińczyków	TAK	
12.	pasy kodowane kolorami	TAK	
13.	Stabilizator głowy	TAK	
14.	system 2 klocków z otworami umożliwiającymi dostęp do tętnic szyjnych	TAK	
15.	podkładka z rzepem do przyczepiania klocków	TAK	
16.	paski do mocowania stabilizatora do deski	TAK	
17.	Załączyć folder	TAK	
18.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

Aparat do szybkiego toczenia z ogrzewaniem z oprzyrządowaniem – 1 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....
 Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:..... numer seryjny:.....
 Kraj pochodzenia:Certyfikaty CE
 Oferent:.....klasa urządzenia

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Mankiet do szybkich przetoczeń z pompką i manometrem	TAK	
2.	Ogrzewacz płynów infuzyjnych z mankiem	TAK	
3.	Materiał zewnętrzny typu cordura lub równoważnego	TAK	
4.	Izolujący materiał wewnętrzny	TAK	
5.	Ogrzewanie płynów do temperatury od 36 do 38 °C bez względu na warunki zewnętrzne	TAK	
6.	Wbudowany termostat	TAK	
7.	Możliwość zawieszenia na stojaku	TAK	
8.	Pojemność min. 3 l	TAK	
9.	Zasilanie 12V i 220V	TAK	
10.	Dodatkowo rękaw termoizolacyjny do aparatu do wlewów	TAK	
11.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	
12.	Szkolenie obsługi, szkolenie personelu technicznego przy odbiorze technicznym produktów	TAK	
13.	Czas usunięcia awarii w okresie gwarancji	Podać max 5.dni	
14.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	
15.	Liczba bezpłatnych gwarancyjnych przeglądów serwisowych zgodnie z wymogami producenta	Podać	
16.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji	<u>Podać max. 24 godziny</u>	
17.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
18.	Podać częstotliwość przeglądów w ciągu roku.	TAK podać koszt przeglądu.	
19.	W przypadku awarii trwającej dłużej niż 3 dni (w okresie gwarancji) którejkolwiek z części składowych oferowanego zestawu oferent jest zobowiązany do dostarczenia na czas naprawy urządzenia zastępczego	TAK	
20.	W okresie trwania gwarancji w przypadku awarii aparatu trwające dłużej niż 2 dni oferent zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania awarii	TAK	
21.	Po zakończeniu okresu gwarancji oferent zobowiązany jest, w czasie eksploatacji aparatu, udzielać co najmniej 6-cio miesięcznej gwarancji na wykonane usługi serwisowe	TAK	
22.	Od oferenta wymaga się zainstalowania dostarczonego urządzenia i przeszkolenie personelu medycznego w zakresie jego pełnej obsługi na koszt dostawcy	TAK	

1. Aparaty Ambu – łącznie 10 szt.

Typ: Model: Rok produkcji:
Producent: Kraj pochodzenia:
Certyfikaty CE Oferent:

1.1. Aparaty Ambu – 8 szt.

Typ: Model: Rok produkcji:
Producent: Kraj pochodzenia:
Certyfikaty CE Oferent:

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Z przeznaczeniem dla dorosłych	TAK	
2.	silikonowy przezroczysty	TAK	
3.	do wielokrotnej sterylizacji w autoklawie	TAK	
4.	zawór bezpieczeństwa 60 cm H ₂ O	TAK	
5.	rezerwar tlenu z przewodem silikonowym o długości 2 m	TAK	
6.	maski	TAK	
7.	Załączyć folder	TAK	
8.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	
9.	Gwarancja zestawu min. 24 miesiące	TAK	

1.2. Aparaty Ambu – 1 szt.

Typ: Model: Rok produkcji:
Producent: Kraj pochodzenia:
Certyfikaty CE Oferent:

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Z przeznaczeniem dla dzieci	TAK	
2.	silikonowy przezroczysty	TAK	
3.	do wielokrotnej sterylizacji w autoklawie	TAK	
4.	zawór bezpieczeństwa 40 cm H ₂ O	TAK	
5.	rezerwar tlenu z przewodem silikonowym o długości 2 m	TAK	
6.	maski	TAK	
7.	Załączyć folder	TAK	
8.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	
9.	Gwarancja zestawu min. 24 miesiące	TAK	

1.3. Aparaty Ambu – 1 szt

Typ: Model: Rok produkcji:
Producent: Kraj pochodzenia:
Certyfikaty CE Oferent:

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Z przeznaczeniem dla niemowląt	TAK	
2.	silikonowy przezroczysty	TAK	
3.	do wielokrotnej sterylizacji w autoklawie	TAK	
4.	zawór bezpieczeństwa 40 cm H ₂ O	TAK	
5.	rezerwar tlenu z przewodem silikonowym o długości 2 m	TAK	
6.	maski	TAK	
7.	Załączyć folder	TAK	
8.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	
9.	Gwarancja zestawu min. 24 miesiące	TAK	

Fonendoskop – łącznie 45 szt.

Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:..... Kraj pochodzenia:
 Certyfikaty CEOfereant:.....

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	głowa wykonana z lekkiego metalu	TAK	
2.	głowica pokryta powłoczką ze stali nierdzewnej	TAK	
3.	miękkie, wymienne oliwki	TAK	
4.	wymienialna membrana	TAK	
5.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	
6.	Gwarancja zestawu min. 24 miesiące	TAK	

Zestaw do pomiaru ciśnienia krwi metodą RR – łącznie 10 szt.

Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:..... Kraj pochodzenia:
 Certyfikaty CEOfereant:.....

1.Zestaw do pomiaru ciśnienia krwi metodą RR – 7 szt.

Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:..... Kraj pochodzenia:
 Certyfikaty CEOfereant:.....

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Ciśnieniomierz ręczny wraz z kompletem mankietów wielokrotnego użytku	TAK	
2.	mankiet dla dorosłych	TAK	
3.	wysoka odporność manometru na wstrząsy (dodatkowa osłona manometru)	TAK	
4.	wysoka dokładność pomiarów	TAK	
5.	laserowo grawerowana skala zapewniająca bardzo dokładny odczyt mierzonych wartości	TAK	
6.	wyposażony w płynnie regulowany zawór spustowy	TAK	
7.	Wyposażony w łyżkę stabilizującą gruszkę		
8.	manometr spełniający wymogi norm AAMI		
9.	mankiet z tworzywa łatwego do dezynfekcji i mycia		
10.	połączenie z mankietem umożliwiające szybkie odpięcie i zmianę mankieta		
11.	w zestawie elementy zabezpieczające mankieta podczas moczenia i dezynfekcji		
12.	gwarancja na kalibrację min. 5 lat		
13.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	
14.	Gwarancja na całość zestawu min. 24 miesiące	TAK	

2. Zestaw do pomiaru ciśnienia krwi metodą RR – 3 szt..

Nazwa oferowanego urządzenia:.....
 Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:..... Kraj pochodzenia:
 Certyfikaty CEOfereant:.....

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Ciśnieniomierz ścienny	TAK	
2.	Mocowanie umożliwiające obracanie ciśnieniomierza min. 65 stopni na lewo i min.65 stopni na prawo	TAK	
3.	skala zegara min. 145 mm z bardzo widoczną wskazówką	TAK	
4.	Spiralny przewód pozwala na dokonanie pomiaru nawet z odległości 3 m	TAK	
5.	mankiet dla dorosłych, mankiet dla otyłych, mankiet dziecięcy	TAK	
6.	System pomiarowy z zabezpieczeniem antykurzowym w postaci mikrofiltrów	TAK	
7.	Dwuprzewodowy. Nie wymaga zerowania wstępnego	TAK	
8.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	
9.	Gwarancja na całość zestawu min. 24 miesiące	TAK	

Walizka reanimacyjna – łącznie 3 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....
 Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:..... numer seryjny:.....
 Kraj pochodzenia:Certyfikaty CE
 Ofereant:.....klasa urządzenia

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	Wyposażenie walizki	TAK	
1.	Prowadnica z oświetleniem światłowodowym – 1 szt	TAK	
2.	Giętka prowadnica światłowodowa do trudnych intubacji wyposażona w port tlenowy i wizjer do podglądania toru prowadzenia rurki zasilana standardowymi dostępnymi w handlu bateriami techniki fibroskopowej	TAK	
3.	Reduktor tlenowy z szybkozłączem AGA 0-25 L/min	TAK	
4.	Kapnometr – 1 szt Model urządzenia/typ/producent/rok produkcji/nr seryjny <ul style="list-style-type: none"> • zasilanie bateryjne • wytrzymałość na wstrząsy i upadki (z wysokości co najmniej 1m) • Temperatura pracy od -5 do +40 °C • Pomiar stężenia CO2 w mmHg • Zakres pomiaru CO2 : 0-99 mmHg) • Dokładność pomiaru CO2: +/- 2mmHg • Czas uaktywnienia max. 60 ms • Częstość oddechu w zakresie 0-150 oddechów/min. • Dokładność: +/- 1 oddech/min. • Identyfikacja oddechu- próg adaptacyjny,zmiana • stężenia CO2 przynajmniej o 1 mmHg • Wyświetlacz cyfrowy LED (ETCO2, częstość oddechów, CO2) • Alarm przekroczenia progów wysokiego i niskiego poziomu ETCO2 • Alarm braku oddechu 	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> Alarm rozładowania baterii Gwarancja minimum – 24 miesiące Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski 		
5.	<p>Analizator zawartości tlenu węgla – 1 szt Model urządzenia/typ/producent/rok produkcji/nr seryjny</p> <ul style="list-style-type: none"> pomiar możliwy do wykonania zarówno u osób przytomnych i nieprzytomnych metoda pomiarowa nieinwazyjna, za pomocą analizy wydychanego przez pacjenta powietrza wartość pomiaru wyrażana w %COHb i COppm opcja monitorowania zawartości CO w powietrzu wyniki zapisywane w wewnętrznej bazie danych sterowanie za pomocą czytelnego, kolorowego wyświetlacza dotykowego stan baterii urządzenia widoczny na ekranie w komplecie 400 ustników Gwarancja minimum – 24 miesiące Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski 	TAK	
6.	<p>Pulsoksymetr – 1 szt Model urządzenia/typ/producent/rok produkcji/nr seryjny</p> <ul style="list-style-type: none"> zakres pomiaru saturacji min. 0-100% zakres pomiaru pulsu min. 20 - 300 uderzeń/min wymiary nie większe niż 60x35x30 mm waga nie większa niż 50 g z bateriami ekran typu OLED lub porównywalny ekran z funkcją obrotową jasność ustawiana na min. 6 poziomach wskazniki: jakości oraz siły sygnału pulsu i baterii pletyzmogram (krzywa) zasilanie za pomocą baterii dostępnych w ogólnej sprzedaży zgodny z normą zabezpieczenia przed wodą: IPX 2 temperatura pracy od - 20°C do +50°C produkowany na terenie UE Gwarancja minimum – 24 miesiące Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski 	TAK	
7.	Certyfikaty potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	
8.	Gwarancja całości zestawu min. 24 miesiące	TAK	

Laryngoskop – łącznie 10 szt.

Typ: Model: Rok produkcji:
Producent: Kraj pochodzenia:
Certyfikaty CE Oferent:

1.Laryngoskop – 9 szt.

Typ: Model: Rok produkcji:
Producent: Kraj pochodzenia:
Certyfikaty CE Oferent:

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
28.	Laryngoskop dla dorosłych z oświetleniem światłowodowym	TAK	
29.	Łyżki wykonane ze stali nierdzewne, światłowodowe	TAK	
30.	z łyżkami MC 2-4 rękojeść średnia – 9 kpl.	TAK	
31.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	
32.	Gwarancja zestawu min. 24 miesiące	TAK	

2. Laryngoskop – 1 szt.

Typ: Model: Rok produkcji:
Producent: Kraj pochodzenia:
Certyfikaty CE Oferent:

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Laryngoskop dla dzieci z oświetleniem światłowodowym	TAK	
2.	Łyżki wykonane ze stali nierdzewne, światłowodowe	TAK	
3.	z łyżkami ML rękojeść mała – 1 kpl	TAK	
4.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	
5.	Gwarancja zestawu min. 24 miesiące	TAK	

WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Pakiet nr 6 – Laryngoskopy

Laryngoskop – łącznie 14 szt.

Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:..... Kraj pochodzenia:
 Certyfikaty CE Oferent:.....

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Laryngoskop w standardzie ISO (zielony standard) – 14 szt.	TAK	
2.	Łyżki wykonane ze stali nierdzewne, światłowodowe, (strumień światła prowadzony za pomocą wbudowanego światłowodu), matowe na całej powierzchni w celu wyeliminowania refleksów świetlnych, trójstronny zatrzask kulowy pozwalający na pewne i szybkie zapięcie, łyżki bez otworów oraz szczelin, gdzie mógłby się gromadzić brud. Oznaczenie rozmiaru i typu łyżki na jej korpusie, sterylizacja łyżek w autoklawie w temperaturze 134° C i 121°C wytrzymałość około 12000 procesów sterylizacji.	TAK	
3.	Rękojeść antypoślizgowa z zasilaniem bateryjnym (2xR14), wyposażona w diodę LED dająca światło o natężeniu około 11000Lux, blokada diody uniemożliwiająca jej odkręcenie	TAK	
4.	Zestaw: <ul style="list-style-type: none"> • rękojeść • łyżki Macintosh mała (roz.2 –około 93 mm) • łyżki Macintosh średnia (roz.3 – około 114 mm) • łyżki Macintosh duża (roz. 4 - około 132 mm) 	TAK	
5.	łyżka do laryngoskopu światłowodowa w standardzie ISO (zielony standard), wykonane ze stali nierdzewne, światłowodowe, (strumień światła prowadzony za pomocą wbudowanego światłowodu), matowe na całej powierzchni w celu wyeliminowania refleksów świetlnych, trójstronny zatrzask kulowy pozwalający na pewne i szybkie zapięcie, łyżki bez otworów oraz szczelin, gdzie mógłby się gromadzić brud. Oznaczenie rozmiaru i typu łyżki na jej korpusie, sterylizacja łyżek w autoklawie w temperaturze 134° C i 121°C wytrzymałość około 12000 procesów sterylizacji. Łyżki typ Macintoscha nr 3 (średnia)o długości roboczej około 114mm Ilość – 12 szt	TAK	
6.	łyżka do laryngoskopu światłowodowa w standardzie ISO (zielony standard), wykonane ze stali nierdzewne, światłowodowe, (strumień światła prowadzony za pomocą wbudowanego światłowodu), matowe na całej powierzchni w celu wyeliminowania refleksów świetlnych, trójstronny zatrzask kulowy pozwalający na pewne i szybkie zapięcie, łyżki bez otworów oraz szczelin, gdzie mógłby się gromadzić brud. Oznaczenie rozmiaru i typu łyżki na jej korpusie, sterylizacja łyżek w autoklawie w temperaturze 134° C i 121°C wytrzymałość około 12000 procesów sterylizacji. Łyżki typ Macintoscha nr 4 (duża)o długości roboczej około 132 mm Ilość – 12 szt		
7.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	
8.	Gwarancja zestawu min. 24 miesiące	TAK	

WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Pakiet nr 7 – Aparat do masażu.

Aparat do sekwencyjnego masażu przeciwzakrzepowego kończyn dolnych – 1 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....
 Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:..... numer seryjny:.....
 Kraj pochodzenia: Certyfikaty CE
 Oferent:..... klasa urządzenia

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Zakres ciśnień 50-60mmHg	TAK	
2.	Zawór bezpieczeństwa ciśnienia	TAK	
3.	W przypadku awarii elektrycznej urządzenie automatycznie wypompowuje powietrze z mankietów.	TAK	
4.	Elektroniczny system bezpieczeństwa	TAK	
5.	2 bezpieczniki	TAK	
6.	Urządzenie jest wyposażone w kabel z uziemieniem	TAK	
7.	Zakres ciśnień 50-60mmHg	TAK	
8.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	
9.	Szkolenie obsługi, szkolenie personelu technicznego przy odbiorze technicznym produktów	TAK	
10.	Czas usunięcia awarii w okresie gwarancji	Podać max 5.dni	
11.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	
12.	Liczba bezpłatnych gwarancyjnych przeglądów serwisowych zgodnie z wymogami producenta	Podać	
13.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji	Podać max. 24 godziny	
14.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
15.	Podać częstotliwość przeglądów w ciągu roku.	TAK podać koszt przeglądu.	
16.	W przypadku awarii trwającej dłużej niż 3 dni (w okresie gwarancji) którejkolwiek z części składowych oferowanego zestawu oferent jest zobowiązany do dostarczenia na czas naprawy urządzenia zastępczego	TAK	
17.	W okresie trwania gwarancji w przypadku awarii aparatu trwające dłużej niż 2 dni oferent zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania awarii	TAK	
18.	Po zakończeniu okresu gwarancji oferent zobowiązany jest, w czasie eksploatacji aparatu, udzielać co najmniej 6-cio miesięcznej gwarancji na wykonane usługi serwisowe	TAK	
19.	Od oferenta wymaga się zainstalowania dostarczonego urządzenia i przeszkolenie personelu medycznego w zakresie jego pełnej obsługi na koszt dostawcy	TAK	

WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Pakiet nr 8 – Urządzenie do mycia ścian oraz powierzchni precyzyjnych.

Urządzenie do mycia ścian oraz powierzchni precyzyjnych medycznych sprężoną parą wodną – 1 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....
 Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:..... numer seryjny:.....
 Kraj pochodzenia: Certyfikaty CE
 Oferent:..... klasa urządzenia

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Parownica o przeznaczeniu profesjonalnym	TAK	
2.	Możliwość pracy ciągłej	TAK	
3.	Termicznie izolowany boiler o pojemności co najmniej 4L	TAK	
4.	Wbudowany zbiornik uzupełniający uzupełnienie wody w trakcie pracy	TAK	
5.	1 podwójne kółko samonastawne oraz 2 kółka tylnie	TAK	
6.	Płynnie regulowany wydatek pary	TAK	
7.	Kontrola poziomu wody, ostrzegająca przy jej niskim poziomie – sygnał akustyczny oraz kontrolka. System grzałki zostaje wyłączony	TAK	
8.	Czujnik ciśnienia wyłączający grzałkę w bojlerze, kiedy zostanie osiągnięta wartość maksymalna	TAK	
9.	Zawór bezpieczeństwa, blokujący dostęp do bojlera, kiedy panuje w nim wysokie ciśnienie	TAK	
10.	Wydatek pary kontrolowany przez wyłącznik na pistolecie	TAK	
11.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	
12.	Szkolenie obsługi, szkolenie personelu technicznego przy odbiorze technicznym produktów	TAK	
13.	Czas usunięcia awarii w okresie gwarancji	Podać max 5.dni	
14.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	
15.	Liczba bezpłatnych gwarancyjnych przeglądów serwisowych zgodnie z wymogami producenta	Podać	
16.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji	<u>Podać max. 24 godziny</u>	
17.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
18.	Podać częstotliwość przeglądów w ciągu roku.	TAK podać koszt przeglądu.	
19.	W przypadku awarii trwającej dłużej niż 3 dni (w okresie gwarancji) którejkolwiek z części składowych oferowanego zestawu oferent jest zobowiązany do dostarczenia na czas naprawy urządzenia zastępczego	TAK	
20.	W okresie trwania gwarancji w przypadku awarii aparatu trwające dłużej niż 2 dni oferent zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania awarii	TAK	
21.	Po zakończeniu okresu gwarancji oferent zobowiązany jest, w czasie eksploatacji aparatu, udzielać co najmniej 6-cio miesięcznej gwarancji na wykonane usługi serwisowe	TAK	
22.	Od oferenta wymaga się zainstalowania dostarczonego urządzenia i przeszkolenie personelu medycznego w zakresie jego pełnej obsługi na koszt dostawcy	TAK	

WARUNKI GWARANCJI

LP	WARUNKI GWARANCJI	Wymagane	Oferowane
1.	Okres gwarancji /miesiący/, licząc od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	min. 24 m-ce	
2.	Możliwość zgłoszeń awarii 24 h/dobę oraz dopuszczalna forma /fax, telefon, email/	TAK podać	
3.	Adres oraz fax, telefon, email obsługującego autoryzowanego punktu serwisowego (W WOJ. MAZOWIECKIM)	TAK podać	
4.	Adres oraz fax, telefon, email obsługujących autoryzowanych innych punktów serwisowych niż podanych w pkt 3 NA TERENIE POLSKI	podać	
5.	Termin przystąpienia do naprawy po zgłoszeniu przez użytkownika /czas reakcji serwisu/	max 24 godziny od momentu zgłoszenia	
6.	Maksymalna liczba napraw skutkująca wymianą podzespołu na nowy	3	
7.	Min. 10 letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru całości sprzętu	TAK	
8.	Wykonawca oświadcza, że określone w instrukcji obsługi oraz innej dokumentacji producenta bądź wymaganiach przepisów szczególnych, wszystkie czynności przeglądowo-konserwacyjne w okresie gwarancji mogą być wliczone w koszt oferty oraz wykonywane będą bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zamawiającego. Protokoły z powyższych przeglądów wraz ze świadectwem bezpieczeństwa będą przedkładane użytkownikowi	TAK	
9.	Przeglądy konserwacyjne wymagane przez producenta w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Wykonawcy (nie mniej niż jeden przegląd w ciągu roku) w terminie uzgodnionym z Zamawiającym	TAK podać liczbę przeglądów w okresie gwarancji	
10.	Wykonawca oświadcza, że w okresie gwarancji usługi serwisu będą realizowane na każde zgłoszenie Zamawiającego zgodnie z terminem określonym w pkt. 5 niniejszej tabeli.	TAK	
11.	Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia wad lub usterek w ciągu godzin/dni (max 72 godz.) od momentu zawiadomienia przez Zamawiającego	TAK podać liczbę godzin	
12.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	

.....

Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Oświadczenie

Przystępując do postępowania o udzielenia zamówienia publicznego na:

„Dostawa drobnego sprzętu medycznego i wyposażenia do nowo wybudowanego budynku szpitalnego A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie”

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wymienione w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.), dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w obrocie
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

Oświadczenie

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

„Dostawa drobnego sprzętu medycznego i wyposażenia do nowo wybudowanego budynku szpitalnego A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie”

oświadczamy, że nie istnieją podstawy do wykluczenia nas z postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

.....
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

WZÓR WYKAZU WYKONANYCH DOSTAW

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer telefonu

Numer fax

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „Dostawa drobnego sprzętu medycznego i wyposażenia do nowo wybudowanego budynku szpitalnego A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie”, postępowanie znak ZP-59/10, oświadczam, że wykonaliśmy dostawy spełniające warunek udziału w postępowaniu określony w Rozdziale VI SIWZ jak niżej:

Dotyczy oferty na pakiet nr

Przedmiot zamówienia (opisać)	Wartość zamówienia brutto	Odbiorca	Data wykonania zamówienia
-1-	-2-	-3-	-4-

- w załączeniu dokumenty potwierdzające należyte wykonanie dostaw.

.....
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym
do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

Umowa nr/2010 - PROJEKT

Zawarta w dniu w Warszawie pomiędzy:

Szpitałem Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie, **Al. Solidarności 67, 03-401 Warszawa, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000142972, posiadającym Regon: 012298823, NIP: 113-13-35-374,**

reprezentowanym przez :

Dyrektora Szpitala – Pawła Obermeyera
zwanym dalej „Zamawiającym”,

a:

..... z siedzibą w (kod) przy ul.
....., zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla w,
Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS,
posiadającym Regon:, NIP:,

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej „Wykonawcą”

w wyniku rozstrzygniętego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego Nr ZP-59/10 zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.) zwanej dalej „ustawą Pzp”, o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa drobnego sprzętu medycznego i wyposażenia do nowo wybudowanego budynku szpitalnego A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie** (Pakiet nr -) w ramach zadania inwestycyjnego p.n. „Przebudowa wraz z rozbudową Szpitala Praskiego”.
2. Opis Przedmiotu Zamówienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Wartość przedmiotu umowy wynosi :
netto: **zł** (słownie: zł)
VAT: (.....%) tj. **zł** (słownie:)
brutto: **zł** (słownie:.....)
4. Cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy, a w szczególności: cenę urządzeń, koszty transportu do miejsca wyznaczonego przez Zamawiającego, koszty ubezpieczenia przedmiotu umowy w transporcie, koszty rozładunku, koszty zainstalowania sprzętu wraz z adaptacją pomieszczeń, jego uruchomienia, a także szkolenia personelu oraz serwisu gwarancyjnego.
5. Cena uwzględnia także koszty ewentualnego uszkodzenia ścian, posadzek, sufitów oraz innego sprzętu podczas wnoszenia, ustawiania, montażu i uruchamiania, co nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zachowania należytej staranności i ostrożności przy instalacji przedmiotu umowy.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia, zainstalowania i uruchomienia przedmiotu umowy w terminie od 1.10.2010 do 05.11.2010 r.
2. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostaw jest:tel.lub w przypadku nieobecności inna osoba upoważniona przez Zamawiającego.

3. Ze strony Wykonawcy osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących dostaw jest:tel.
4. Wykonawca zobowiązuje się uzgodnić z osobą wskazaną w ust. 2 termin dostawy z wyprzedzeniem co najmniej 14 dniowym. Uzgodniony termin musi być zgodny z określonym w § 2 umowy, nie wcześniej niż termin przejęcia przez Szpital Praski od wykonawcy robót budowlanych budynku A-2 wraz z pozwoleniem na użytkowanie, który planowany jest na dzień 30.09.2010.
5. Za dzień dostarczenia, zainstalowania i uruchomienia przedmiotu umowy uznaje się datę podpisania bezusterkowego protokołu odbiorczego, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do umowy.
6. Szkolenie personelu zostanie przeprowadzone w terminie dni od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbiorczego.
7. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego na własny koszt i ryzyko.
8. Wykonawca oświadcza, że przed złożeniem oferty zapoznał się z warunkami, jakie panują w siedzibie Zamawiającego w miejscach przeznaczonych do montażu dostarczonego przedmiotu zamówienia – dotyczy sytuacji, gdy przedmiot zamówienia wymaga szczególnych warunków do montażu. Wszelkie koszty związane z montażem pokrywa Wykonawca.
9. Dokonanie przez Wykonawcę montażu i pierwszego uruchomienia /oddania do eksploatacji musi zostać potwierdzone przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego na protokole montażu i pierwszego uruchomienia.

§ 3

1. Na dostarczony towar Wykonawca udziela miesięcy gwarancji od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbiorczego, a niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny.
2. Gwarancja obejmuje wszelkie koszty związane z jej realizacją, w przypadku wad nienadających się do usunięcia w miejscu eksploatacji towaru, także obowiązek demontażu i transportu towaru do punktu serwisowego na koszt Wykonawcy.
3. Wykaz okresów gwarancyjnych i warunków serwisów określa załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
4. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się na zasadach określonych w Załączniku nr 3 w szczególności do:
 - 1) dokonania bezpłatnej naprawy zgłoszonej przez Zamawiającego usterki urządzenia w ciągu godzin (serwis dostępny w ciągu godzin);
 - 2) w ciągu 14 dni od dnia dokonania zgłoszenia przez Zamawiającego wymienić na nowy element, który pomimo trzech dokonanych uprzednio napraw nadal wykazuje wady;
 - 3) dokonania min..... bezpłatnych przeglądów serwisowych urządzeń łącznie z oprzyrządowaniem,
 - 4) w przypadku awarii urządzenia w okresie gwarancji trwającej dłużej niż 72 godzin od chwili zgłoszenia Wykonawca zobowiązuje się do przedłużenia okresu gwarancji o czas tej naprawy oraz dostarczenia i zainstalowania w siedzibie Zamawiającego na czas naprawy urządzenia zastępczego lub elementu zastępczego o takich samych parametrach użytkowych. W sytuacji, gdyby ze względów technicznych nie było możliwości zainstalowania urządzenia zastępczego lub elementu zastępczego Wykonawca zobowiązuje się do dokonania naprawy urządzenia w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia zgłoszenia oraz do zwrotu Zamawiającemu kosztów związanych z koniecznością zlecenia przeprowadzania badań/zabiegów innym podmiotom, wypożyczenia urządzenia lub naprawienia ewentualnych szkód.
5. Gwarancja nie obejmuje materiałów i akcesoriów zużywalnych.
6. Do dostawy Wykonawca dołączy w tym zakresie:
 - 1) dokumenty potwierdzające rodzaj, cenę towaru będącego przedmiotem dostawy – fakturę VAT i ewentualnie dokument przewozowy;
 - 2) dokumentację techniczno-ruchową (DTR) w wersji papierowej i elektronicznej (w formacie pliku umożliwiającym edycję dokumentu) – dokumentacja dostarczona przez producenta lub dostawcę wraz ze sprzętem; DTR powinna obejmować następujące

elementy: dane dotyczące identyfikacji sprzętu (nazwa, typ, producent urządzenia), informacje dotyczące przechowywania i transportu sprzętu, informacje dotyczące uruchomienia sprzętu, informacje dotyczące samego sprzętu (warunki pracy sprzętu, opis techniczny), instrukcję obsługi sprzętu, informacje dotyczące utrzymania ruchu, w tym także wymagań w zakresie konserwacji sprzętu, informacje dotyczące postępowania w sytuacjach awaryjnych;

3) deklarację zgodności producenta.

7. Szczegółowe warunki gwarancji określa SIWZ oraz Załącznik nr 3 do umowy.

§ 4

1. Strony ustalają następujące warunki płatności za dostarczony przedmiot umowy: Zamawiający zobowiązuje się do dokonania płatności w terminie 30 dni od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na fakturze VAT.
2. Faktura VAT zostanie wystawiona przez Wykonawcę po podpisaniu przez obie Strony bezusterkowego protokołu odbiorczego, o którym mowa w § 2 ust. 5.
3. Strony za dzień zapłaty określają dzień złożenia polecenia przelewu w Banku przez Zamawiającego na kwotę należną Wykonawcy.

§ 5

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
 - 1) w przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od umowy – w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto ;
 - 2) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca - w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto;
 - 3) za opóźnienie w dokonaniu wymiany wadliwego towaru - w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego brutto za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia liczony od następnego dnia po upływie terminu wyznaczonego na zrealizowanie reklamacji;
 - 4) za opóźnienie w dostawie i zainstalowaniu towaru – w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego brutto za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy suma kar umownych nie pokrywa powstałej szkody.

§ 6

1. W przypadku wystąpienia osób trzecich przeciwko Zamawiającemu z roszczeniami z tytułu znaku towarowego lub praw patentowych dotyczących przedmiotu umowy, odpowiedzialność z tego tytułu ponosi Wykonawca.
2. Prawa i obowiązki Stron określone i wynikające z niniejszej umowy, w tym cesja wierzytelności, nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony, ani regulowane w drodze kompensaty.

§ 7

1. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający zgodnie z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych przewiduje zmiany postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy w poniższym zakresie:
 - 1) zmiany terminu realizacji umowy w przypadku wystąpienia okoliczności powyższe uzasadniających niezależnych od Wykonawcy i Zamawiającego, a w szczególności wynikających z opóźnienia przejęcia i pozwolenia na użytkowanie budynku A-2.
3. 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. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 8

Wszelkie spory między Stronami, wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy, których nie da się rozstrzygnąć polubownie w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku z propozycją ugodową przez jedną ze Stron drugiej Stronie, będą rozstrzygane przez Sąd powszechny miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp, Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące dotyczące przedmiotu zamówienia.

§ 10

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.

Zamawiający

Wykonawca

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia.
2. Wzór protokołu odbioru
3. Wykaz okresów gwarancji i warunków serwisu

Protokół odbioru towaru nr - wzór

Nr Umowy.....

Zamawiający:

.....

.....

/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/

Wykonawca:

.....

.....

*/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/***LISTA ODBIERANYCH URZĄDZEŃ / SPRZĘTU**

Lp	Nazwa urządzenia	Typ	Model	Producent	Rok produkcji	Nr katalogowy	Nr seryjny
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
..							
..							

1. Stwierdza się dostarczenie przedmiotu zamówienia wraz z niezbędnym wyposażeniem, oprzyrządowaniem i akcesoriami zgodnie z zapisami Umowy Nr
2. Stwierdza się, że przedmiot zamówienia zostaje odebrany bez zastrzeżeń.
3. Zamawiający potwierdza, że wraz z dostawą przedmiotu zamówienia otrzymał: instrukcję obsługi w języku polskim, DTR w języku polskim, kartę gwarancyjną w języku polskim, wypisany i uzupełniony paszport techniczny urządzenia, adres autoryzowanego centrum

serwisowego urządzenia oraz inne wymagane przez Zamawiającego w zapisach umowy
..... (wypisać dokumenty).

4. Dostawy dokonali niżej podpisani pracownicy Wykonawcy:

Imię i nazwisko:Podpis:

Imię i nazwisko:Podpis:

Imię i nazwisko:Podpis:

Imię i nazwisko:Podpis:

5. Uwagi:

.....
.....
.....
.....
.....

Na tym protokół odbioru zakończono i podpisano:

Warszawa, dnia

Wykonawca:

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

Zamawiający:

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

Protokół instalacji i uruchomienia towaru nr - wzór

Nr Umowy.....

Zamawiający:

.....

.....

/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/

Wykonawca:

.....

.....

/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/

- 1. Stwierdza się, że przedmiot zamówienia został zainstalowany, uruchomiony i przekazany do eksploatacji wraz z niezbędnym wyposażeniem, oprzyrządowaniem i akcesoriami zgodnie z zapisami Umowy Nr**
- 2. Nie wnosi się zastrzeżeń do instalacji i uruchomienia przedmiotu zamówienia.**
- 3. Instalacji i uruchomienia dokonali niżej podpisani pracownicy Wykonawcy:**

Imię i nazwisko: Podpis:

Imię i nazwisko: Podpis:

Imię i nazwisko: Podpis:

Imię i nazwisko: Podpis:

- 4. Uwagi:**

.....

.....

.....

Na tym protokół instalacji i uruchomienia zakończono i podpisano:

Warszawa, dnia

Wykonawca:

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

Zamawiający:

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

Protokół szkolenia personelu nr - wzór

Nr Umowy.....

Zamawiający:

.....

.....

/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/

Wykonawca:

.....

.....

/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/

1. **Protokół sporządzono w miejscu instalacji i uruchomienia oraz kompleksowego przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia.**
2. **Szkolenie prowadzono w ramach instalacji uruchomienia przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami Umowy Nr**
3. **Zakres szkolenia:**

.....
.....
.....
.....
.....

4. **Personel obsługujący urządzenie przez rozpoczęciem użytkowania ma obowiązek zapoznania się z instrukcją obsługi oraz ścisłego przestrzegania zawartych w niej procedur. Uczestnictwo w szkoleniu nie zastąpi przeczytania i używania dostarczonej instrukcji obsługi.**

5. **Niżej wymienione osoby potwierdzają własnoręcznym podpisem obecność na szkoleniu:
Lista uczestników szkolenia:**

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Na tym protokół szkolenia zakończono i podpisano:

Warszawa, dnia

Wykonawca (Szkolący):

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....

Zamawiający (Przeszkalany):

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....

WARUNKI GWARANCJI I SERWIS POGWARANCYJNY

LP	WARUNKI GWARANCJI	Wymagane	Oferowane
1.	Okres gwarancji /miesiący/, licząc od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	min. 24 m-ce	
2.	Możliwość zgłoszeń awarii 24 h/dobę oraz dopuszczalna forma /fax, telefon, email/	TAK podać	
3.	Adres oraz fax, telefon, email obsługującego autoryzowanego punktu serwisowego	TAK podać	
4.	Adres oraz fax, telefon, email obsługujących autoryzowanych innych punktów serwisowych niż podanych w pkt 3	TAK podać	
5.	Termin przystąpienia do naprawy po zgłoszeniu przez użytkownika /czas reakcji serwisu/	max 24 godziny od momentu zgłoszenia	
6.	Maksymalna liczba napraw skutkująca wymianą podzespołu na nowy	3	
7.	Min. 10 letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru całości sprzętu	TAK	
8.	Wykonawca oświadcza, że określone w instrukcji obsługi oraz innej dokumentacji producenta bądź wymaganiach przepisów szczególnych, wszystkie czynności przeglądowo-konserwacyjne w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Gwaranta. Protokoły z powyższych przeglądów wraz ze świadectwem bezpieczeństwa będą przedkładane użytkownikowi.	TAK	
9.	Przeglądy konserwacyjne wymagane przez producenta w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Wykonawcy (nie mniej niż jeden przegląd w ciągu roku) w terminie uzgodnionym z Zamawiającym	TAK podać liczbę przeglądów w okresie gwarancji	
10.	Wykonawca oświadcza, że w okresie gwarancji usługi serwisu będą realizowane na każde zgłoszenie Zamawiającego zgodnie z terminem określonym w pkt. 5 niniejszej tabeli.	TAK	
11.	Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia wad lub usterek w ciągu godzin/dni (max 72 godz.) od momentu zawiadomienia przez Zamawiającego	TAK podać liczbę godzin	
12.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

.....