

Numer sprawy – MSZ.ZP.3411/20/2014.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP na Zakup sprzętu medycznego dla Oddziałów Miejskiego Szpitala Zespołonego w Częstochowie – II część realizowana w ramach zadania inwestycyjnego pn. „Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla Miejskiego Szpitala Zespołonego w Częstochowie”

(kody CPV- 33.10.00.00 - 1, 33.12.32.30 - 9, 33.12.15.00 - 9, 33.19.30.00 - 9, 33.17.20.00 - 6, 33.12.32.10 - 3, 39.14.31.12 - 4, 33.11.10.00 - 1, 33.19.41.00 – 0)

dla:
SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespołonego
z siedzibą w Częstochowie
przy ul. Mirowskiej 15
42-200 Częstochowa

Ogłoszenie o zamówieniu zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych z dnia 02.07.2014 r. pod nr 142037-2014, oraz na stronie internetowej www.zsm.czyst.pl, oraz w siedzibie SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespołonego w Częstochowie w dniu 02.07.2014 r.

Uwaga: Przed przygotowaniem oferty prosimy dokładnie zapoznać się ze specyfikacją

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
z siedzibą w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15
NIP: 949 17 63 544 REGON: 151586247 KRS: 0000026830
tel. (34) 370 21 35, 370 21 25
e-mail: zp@zsm.czest.pl, zp2@zsm.czest.pl
strona internetowa: www.zsm.czest.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Ilekrót w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia jest mowa o:

- „SIWZ” – należy przez to rozumieć Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia przekazywaną Wykonawcom, w której Zamawiający określa zasady i warunki udzielenia zamówienia;
- „Pzp” – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz.907 z późniejszymi zmianami)
- „UZP” – należy przez to rozumieć Urząd Zamówień Publicznych,
- „Wykonawcy” – należy przez to rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nie posiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia,
- „Zamawiającym” – należy przez to rozumieć SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony z siedzibą w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15
- „zamówieniu publicznym” – należy przez to rozumieć umowę odpłatną zawartą pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą, której przedmiotem są dostawy.

Postępowanie prowadzone zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych na podstawie art. 39 – 46 w powiązaniu z art. 10 ust. 1 Pzp. **w trybie przetargu nieograniczonego.**

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **MSZ.ZP 3411/20/2014**. Wykonawcy zobowiązani są do powoływania się na wyżej podane oznaczenie we wszystkich kontaktach z Zamawiającym dotyczących toczącego się postępowania.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: **Zakup sprzętu medycznego dla Oddziałów Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie – II część realizowana w ramach zadania inwestycyjnego pn. „Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie”** z podziałem na 8 pakietów.
 - 1) Pakiet nr 1 obejmuje dostawę Aparatu KTG – 2 szt.
 - 2) Pakiet nr 2 obejmuje dostawę Aparatu EKG – 2 szt.
 - 3) Pakiet nr 3 obejmuje dostawę Wózka do przewożenia chorych – 1 szt.
 - 4) Pakiet nr 4 obejmuje dostawę Ssaków elektrycznych – 3 szt.
 - 5) Pakiet nr 5 obejmuje dostawę Kardiomonitörów – 3 szt.
 - 6) Pakiet nr 6 obejmuje dostawę Materacy p. odleżynowych – 20 szt.
 - 7) Pakiet nr 7 obejmuje dostawę Lampy RTG – 1 szt.
 - 8) Pakiet nr 8 obejmuje dostawę Pomp infuzyjnych – 8 szt.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami został szczegółowo określony w **załączniku nr 1 do niniejszej SIWZ**.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się poszczególne zadania tj. Wykonawca może złożyć ofertę na pojedynczy pakiet, w którym wypełnione muszą być wszystkie pozycje.

4. Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do składanej oferty pełne materiały informacyjne z parametrami technicznymi oferowanych urządzeń, z których to jasno będzie wynikało, że oferowane urządzenia są zgodne z wymaganiami Zamawiającego określonymi w specyfikacji.
5. Wykonawca zapewni gwarancję na dostarczony sprzęt oraz zapewni serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.
6. Wykonawca ma obowiązek do każdego zaoferowanego sprzętu dołączyć wykaz autoryzowanych serwisów na terenie Polski.
7. Wykonawca na własny koszt i ryzyko winien dostarczyć przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego.
8. Wykonawca jest zobowiązany uruchomić dostarczony sprzęt w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, oraz przeszkolić pracowników Zamawiającego, oraz zobowiązuje się do założenia paszportów technicznych na dostarczone urządzenia.
9. Oferowane urządzenia mają posiadać wymagane prawem certyfikaty i atesty.
10. Oferowane wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 107, poz. 679).
11. Wykonawca podpisze oświadczenie, że zaoferowany przez niego sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji bez dodatkowych zakupów i inwestycji poza typowymi znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi i przygotowaniem adaptacyjnym pomieszczenia.
12. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych w rozumieniu art.2 pkt 7 ustawy - Prawo Zamówień Publicznych.
13. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej, ustanowienia dynamicznego systemu zakupów, ani wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
14. Zamawiający nie wyraża zgody na wykonanie całości zamówienia przez podwykonawców. Zamawiający żąda, by Wykonawca wskazał w ofercie część zamówienia, której wykonanie chce powierzyć podwykonawcom. Wskazanie to nastąpi w oświadczeniu Wykonawcy znajdującym się w formularzu stanowiącym **załącznik nr 5** do SIWZ. W oświadczeniu o powierzeniu części zamówienia podwykonawcom należy podać zakres prac przewidzianych do wykonania (bez podawania danych podwykonawców). Złożenie w/w oświadczenia nie zwalnia Wykonawcy, w przypadku wybrania jego oferty od obowiązku uzyskania zgody Zamawiającego na powierzenie części zakresu prac konkretnemu podwykonawcy.
15. Zamawiający nie przewiduje określania w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.
16. Miejsce realizacji zamówienia:

**SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
z siedzibą w Częstochowie
przy ul. Mirowskiej 15**

IV. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH

Zamawiający nie przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających na podstawie art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp.

V. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Wymagany termin realizacji zamówienia do **4 tygodni od daty zawarcia umowy.**

VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy (osoby fizyczne, osoby prawne, jednostki organizacyjne nie posiadające osobowości prawnej, Wykonawcy występujący wspólnie), którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust.1 i 2 Pzp oraz spełniają warunki, określone w art. 22 ust. 1 Pzp, dotyczące:
 - 1) **posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,**
Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy Pzp
 - 2) **posiadania wiedzy i doświadczenia,**
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:
Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy - to w tym okresie wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz, których dostawy zostały wykonane oraz załączeniem dowodów czy zostały wykonane należycie. Spełnieniem warunku będzie wykazanie, przez Wykonawców, że wykonali lub wykonują co najmniej jedną dostawę odpowiadającą przedmiotowi zamówienia o rocznej wartości brutto nie niższą niż 103.000,00 PLN w przypadku składania oferty na całość zamówienia, lub w przypadku składania oferty częściowej na jeden lub kilka z pakietów po jednej dostawie o łącznej wartości dla każdego z nich nie mniejszej niż:
 - w Pakiecie nr 1 - 15.000,00 PLN
 - w Pakiecie nr 2 - 8.000,00 PLN
 - w Pakiecie nr 3 - 5.000,00 PLN
 - w Pakiecie nr 4 - 10.000,00 PLN
 - w Pakiecie nr 5 - 40.000,00 PLN
 - w Pakiecie nr 8 - 25.000,00 PLN
 - 3) **dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;**
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:
Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.
 - 4) **sytuacji ekonomicznej i finansowej,**
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:
Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy Pzp. oraz wobec których brak jest okoliczności stanowiących podstawę do wykluczenia na mocy art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Ocena spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana według formuły „spełnia – nie spełnia” w oparciu o wykaz wymaganych dokumentów i oświadczeń wymienionych w rozdziale VII SIWZ. Niespełnienie chociażby jednego warunku, skutkować będzie zgodnie z art. 24 ust. 2 pkt 4 Pzp. wykluczeniem Wykonawcy z postępowania (odrzućeniem jego oferty), z zastrzeżeniem art.26 ust.3 ustawy Pzp.
3. Zgodnie z art. 26 ust.3 ustawy Pzp. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń i dokumentów oraz pełnomocnictw albo złożyli dokumenty zawierające błędy lub złożyli

wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba, że mimo ich uzupełnienia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu lub konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz wymagań określonych przez Zamawiającego dla zamawianych dostaw, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.

4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości uzupełnienia dokumentów i oświadczeń w trybie art. 26 ust.3 ustawy PZP tylko za pośrednictwem faksu. Oryginały należy dostarczyć na wskazany adres.
5. 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. Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art.22 ust. 1 ustawy polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, Zamawiający, w celu oceny czy Wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym do należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do zasobów zobowiązany będzie przedstawić Zamawiającemu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia. Wzór zobowiązania – **załącznik nr 6 do SIWZ**.
6. Wykonawca wraz z ofertą złoży listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.2 pkt 5 ustawy PZP, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej.

„Grupa Kapitałowa – rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę – zgodnie z Ustawą z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 z 2007 r., poz. 331, z późn. zm.).

VII. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

1. W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, zgodnie z treścią Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. (Dz. U z 19.02.2013 r. poz. 231) w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane Zamawiający żąda przedstawienia następujących dokumentów:
 - 1) Oświadczenia o spełnianiu warunków z art. 22 ust. 1 ustawy Pzp, stanowiący **załącznik nr 3** do SIWZ.
 - 2) Sporządzony przez Wykonawcę wykaz potwierdzający spełnianie warunku określonego w Rozdziale VI, ust.1, pkt 2 niniejszej SIWZ (według wzoru załącznika do specyfikacji) wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych dostaw, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy - to w tym okresie wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz, których dostawy zostały wykonane oraz załączeniem dowodów czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.
 - 3) Oświadczenia o posiadaniu aktualnego świadectwa rejestracji lub świadectwa dopuszczenia do obrotu lub świadectwa jakości, świadectwa dopuszczenia dostosowania lub pozytywna opinia o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności CE – zgodnie ustawą z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U z 2010 r. Nr 107, poz.679) jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania w/w dokumentów zgodnie z treścią **załącznika nr 8** do SIWZ.

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenia zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust 1 ustawy, Zamawiający żąda następujących dokumentów:

- 1) Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia, stanowiący **załącznik nr 4** do SIWZ
- 2) Aktualnego odpisu z właściwego rejestru, lub informację o działalności gospodarczej wygenerowaną z Centralnej Ewidencji i Informacji Gospodarczej (CEIDG) jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

4. Oprócz wymienionych dokumentów do składanej oferty należy dołączyć:

- | | |
|--|-------------------------|
| 1) wypełniony i podpisany | załącznik nr 1 do SIWZ |
| 2) wypełniony i podpisany druk oferty | załącznik nr 2 do SIWZ |
| 3) oświadczenie o podwykonawcach | załącznik nr 5 do SIWZ |
| 4) informacje dot. przynależności do grupy kapitałowej | załącznik nr 7 do SIWZ |
| 5) oświadczenie o spełnieniu przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego | załącznik nr 8 do SIWZ |
| 6) oświadczenie Wykonawcy – Wykaz dostaw | załącznik nr 9 do SIWZ |
| 7) zaakceptowany projekt umowy | załącznik nr 10 do SIWZ |

Upoważnienie osób podpisujących ofertę musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty. Oznacza to, że jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy, to do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej notarialnie.

Ww. dokumenty winny być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę - osobę podpisującą ofertę.

Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu będzie nieczytelna lub budzić będzie wątpliwości, co do jej prawdziwości.

W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców (konsorcjum/spółka cywilna), każdy ze wspólników musi złożyć dokumenty wymienione w Rozdz. VII ust. 2 niniejszej specyfikacji. Pozostałe dokumenty będą traktowane, jako wspólne. Do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo, podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze wspólników.

Oferta złożona przez dwa lub więcej podmiotów występujących wspólnie powinna spełniać następujące wymagania:

- 1) powinna zawierać informacje i dokumenty wymienione w Rozdz. VII ust.2 SIWZ dotyczące każdego z członków konsorcjum odrębnie,
- 2) powinna zostać podpisana w taki sposób, by wiązała prawnie wszystkich członków konsorcjum,
- 3) wszyscy członkowie konsorcjum będą ponosić odpowiedzialność solidarną za wykonanie przyszłej umowy zgodnie z jej postanowieniami określonymi w art. 366 Kodeksu cywilnego
- 4) wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą ustanowić pełnomocnika upoważnionego do reprezentowania wszystkich uczestników konsorcjum w postępowaniu albo reprezentowania wszystkich uczestników konsorcjum w zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Wykonawcy zagraniczni. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, to zamiast dokumentów, o których mowa w Rozdziale VII niniejszej specyfikacji, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- 1) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;
- 2) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu

3) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie.
Dokumenty, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

W przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

Wykonawca na żądanie Zamawiającego i w zakresie przez niego wskazanym jest zobowiązany wykazać odpowiednio, **nie później niż na dzień składania ofert** spełnianie warunków, o których mowa w art.22 ust.1 i brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust.1.

VIII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ ORAZ WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany niezwłocznie udzielić wyjaśnień, jednak nie później niż na 6 dni przed terminem składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
2. Wyjaśnienia dotyczące SIWZ, wszelkie zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą zgodnie z zasadami określonymi w art. 27 ustawy Pzp w formie faksu oraz pocztą elektroniczną wszystkim Wykonawcom na pisemne zapytanie każdego z nich oraz umieszczane na stronie internetowej Zamawiającego z wyłączeniem przypadku wykonywania przez Wykonawcę (na wezwanie przekazane faksem przez Zamawiającego) dyspozycji art. 26 ust. 3, która następuje tylko w formie pisemnej.
3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia lub inne informacje za pomocą faksu, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie może żądać potwierdzenia faktu ich otrzymania.
4. Za datę powzięcia wiadomości otrzymanej faksem uznaje się dzień, w którym Strony postępowania otrzymały informacje za pomocą faksu. W przypadku otrzymania faksu po oficjalnych godzinach urzędowania, za dzień zapoznania się z treścią faksu uznaje się najbliższy dzień roboczy. Za urzędowe godziny pracy Zamawiającego przyjmuje się pracę w dni robocze (poniedziałek-piątek) od godz. **7.25 do 15.00**.
5. Korespondencję w formie pisemnej Wykonawcy są zobowiązani wysłać bądź składać na adres: **Miejski Szpital Zespolony w Częstochowie ul. Mirowska 15, 42-200 Częstochowa** faks należy przesłać na wskazany adres Zamawiającego pod numer: **34/ 370 21 35** koniecznie z dopiskiem **„Przetarg – Zakup sprzętu medycznego dla Oddziałów Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie – II część realizowana w ramach zadania inwestycyjnego pn. „Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie”**.
6. Przesyłanie korespondencji na inny adres lub numer faksu niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że Zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
7. W przypadku złożenia wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ Zamawiający prosi o przesłanie treści tych dokumentów również e- mailem na adres: zp@zsm.czyst.pl lub zp2@zsm.czyst.pl w celu ułatwienia Zamawiającemu wykonania czynności wymaganych ustawą Prawo zamówień publicznych.
8. Jeżeli wniosek wpłynie po upływie terminu składania wniosku, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

9. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
10. W uzasadnionych przypadkach, Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę specyfikacji Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia, oraz zamieści na stronie internetowej.
11. W uzasadnionych przypadkach, Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę specyfikacji Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia, oraz zamieści na stronie internetowej. Jeżeli zmiana treści specyfikacji prowadzić będzie do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, zamawiający zamieści ogłoszenie w Biuletynie Zamówień Publicznych.
12. Jeżeli w wyniku zmiany treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuża termin składania ofert i informuje o tym Wykonawców, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia, oraz na stronie internetowej www.zsm.czest.pl.
13. Upoważnionym do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami są:
W sprawach dot. przedmiotu zamówienia:
Kierownik Sekcji ds. Organ – Zaopatr. - Cezary Kołek tel. 34/370 21 25
W sprawach formalnych
St. referent ds. zamówień publicznych - Ewa Romanowska tel./faks 34/370 21 35
14. Sposób porozumiewania się wymaga formy pisemnej.
15. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna przekazywania oświadczeń, wniosków i informacji

IX. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

W związku z tym, że wartość prowadzonego postępowania jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust 8 Pzp, Zamawiający nie przewiduje obowiązku wniesienia wadium.

X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

1. Wykonawca będzie związany ofertą 30 dni od daty ostatecznego terminu składania ofert.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta ma być sporządzona w języku polskim i pod rygorem nieważności w formie pisemnej oraz podpisana przez uprawnionych przedstawicieli Wykonawcy. Wszystkie strony oferty oraz wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany, muszą być parafowane przez osoby podpisujące ofertę. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.

2. Oferta powinna być sporządzona na druku „**OFERTA**” stanowiącym załącznik Nr 2 do SIWZ.
3. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
4. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy PZP– oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnianiu od chwili ich otwarcia, za wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U z 2003 r. nr 153, poz. 1503 ze zmian), jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane. Wskazane jest wyodrębnienie dokumentów zawierających zastrzeżone informacje.
5. Oferta powinna być oznakowana w sposób następujący:
Oferta przetargowa na Zakup sprzętu medycznego dla Oddziałów Miejskiego Szpitala Zespołowego w Częstochowie – II część realizowana w ramach zadania inwestycyjnego pn. "Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla Miejskiego Szpitala Zespołowego w Częstochowie. Nie otwierać przed godziną 10.30 dnia 11.07.2014r.
6. W przypadku braku tej informacji Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia mogące wynikać z powodu tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską - jej nieotwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

XII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w do dnia **11.07.2014** r. do godz. **10.00** w siedzibie SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespołowego w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15 (pawilon G, pokój nr 1).
2. O terminie złożenia oferty decyduje data i godzina jej złożenia Zamawiającemu, co odnotowuje się na kopercie z ofertą i nadaje kolejny numer porządkowy. Na żądanie Oferenta wydaje się pokwitowanie złożonej oferty.
3. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Wykonawcy. Wykonawca winien we własnym interesie w taki sposób przygotować przesyłkę, aby w stopniu maksymalnym zapobiec jej zniszczeniu lub uszkodzeniu w czasie transportu.
4. Celem dokonania zmian bądź poprawek – Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert, poprzednio złożoną zmienić lub wycofać ofertę.
5. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona niezwłocznie Wykonawcy. Zamawiający zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie.
6. Wszystkie koszty związane z przygotowaniem oraz dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca.
7. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi niezwłocznie po upływie terminu składania ofert.
8. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający przekaże zebrany kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
9. Oferty zostaną otwarte w dniu **11.07.2014** r. o godz. **10.30** w siedzibie SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespołowego w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15 (pawilon G, pokój nr 14) przez osoby uprawnione do prac w Komisji Przetargowej.
10. Podczas otwarcia komisja odczyta nazwy firm oraz adresy Wykonawców i cenę oferty, termin wykonania, warunki płatności i okresy gwarancji zawarte w ofertach.
11. Na wniosek Oferentów, którzy nie byli obecni na otwarciu ofert informacje te zostaną niezwłocznie przekazane faksem i pisemnie.

XIII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Przez cenę oferty Zamawiający rozumieć będzie cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ.

2. Cena netto i cena brutto musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie. Jeżeli wystąpi rozbieżność pomiędzy wartością podaną cyfrowo, a podaną słownie, jako wartość właściwą zostanie przyjęta wartość podana słownie.
3. Oferta winna zawierać: ostateczną sumaryczną jednostkową cenę netto oraz cenę brutto przedmiotu zamówienia.
4. Zamawiający wymaga, aby obliczona ostateczna cena oferty obejmowała wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
5. Cena ofertowa będzie traktowana, jako ostateczna cena uwzględniająca wszystkie zobowiązania i nie będzie podlegać negocjacom.
6. Wszystkie ceny określone przez Oferenta zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianie przez okres obowiązywania umowy.
7. Zamawiający poprawi w ofercie:
 - oczywiste omyłki pisarskie
 - oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek
 - inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

XIV. SPOSÓB ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ

Rozliczenia między Zamawiającym, a przyszłym Wykonawcą prowadzone będą wyłącznie w złotych polskich.

XV. OPIS KRYTERIÓW WYBORU OFERTY

1. Tryb oceny ofert:

- 1) Oceny ofert będzie dokonywała Komisja Przetargowa.
- 2) Oferty będą oceniane w dwóch etapach:

I. etap: ocena w zakresie wymagań formalnych i kompletności ofert .

Oferty niespełniające wymagań określonych ustawą Pzp i SIWZ zostaną odrzucone, a w przypadku ujawnienia podstaw do wykluczenia składającego ofertę, oferty te zostaną pozostawione bez dalszego rozpatrywania.

II. etap: ocena merytoryczna według kryteriów określonych poniżej:

W II etapie będą rozpatrywane oferty nie podlegające odrzuceniu, złożone przez Wykonawców nie podlegających wykluczeniu.

2. Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie niżej przedstawionego kryterium: (nazwa kryterium, waga, sposób punktowania)

Nazwa kryterium	Waga %
Wartość oferty	100 %

Wartość będzie punktowana według wzoru matematycznego:

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \times 100\% = X \text{ pkt.}$$

- C_b cena oferty badanej
 C_n najniższa cena spośród ofert nie odrzuconych
 100 wskaźnik stały
 100% kryterium oceny

3. Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania - otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym ofertom, wypełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio proporcjonalnie mniejsza liczba punktów.

4. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadził będzie do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Oferentów, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych. Oferenci, składając oferty dodatkowe, nie będą mogli zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
6. Zamawiający przyzna zamówienie Wykonawcy, którego oferta odpowiada zasadom określonym w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo Zamówień Publicznych i w SIWZ oraz została uznana za najkorzystniejszą tzn. uzyska największą ilość punktów.

XVI. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH PO WYBORZE OFERTY

1. Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta umowa, z zastrzeżeniem art. 183 ust. 1 ustawy Pzp w terminie nie krótszym niż 5 dni od przekazania zawiadomienia o wyborze oferty na zasadach określonych w art. 27 ust.2 - za pomocą faksu lub pocztą elektroniczną lub 10 dni – jeżeli ogłoszenie zostanie podane w inny sposób, za wyjątkiem sytuacji jeżeli w prowadzonym postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta.
2. Termin zawarcia umowy zostanie określony w informacji o wynikach postępowania.

XVII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XVIII. WYNIKI PRZETARGU I WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Wynik postępowania obowiązuje po zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala.
2. Zamawiający po zatwierdzeniu wyniku przekaże wszystkim Wykonawcom oraz ogłosi publicznie w swojej siedzibie nazwę i siedzibę Wykonawcy, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą oraz cenę wybranej oferty, a także wszystkie inne informacje, o których mowa w art. 92 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy złożyli ofertę o:
 - 1) wyborze najkorzystniejszej oferty podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsce zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny i łączną punktację,
 - 2) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - 3) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - 4) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust.1 i 2 ustawy Pzp, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
4. Jeżeli Wykonawca zamówienia, którego oferta zostanie wybrana, uchylał będzie się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownego

badania i oceny chyba, że znajdą przesłanki unieważnienia, o których mowa w art. 93 ust. 1 Pzp.

5. Zgodnie z art. 144 ust. 1 ustawy Pzp Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w sytuacji obiektywnej konieczności wprowadzenia zmiany w niżej przedstawionym zakresie, z zastrzeżeniem art. 140 ust 1 i 3 ustawy:

- 1) zmiana danych Wykonawcy (np. zmiana adresu, nazwy) lub zmiana wynikająca z przekształcenia podmiotowego po stronie Wykonawcy skutkującą sukcesją generalną.
- 2) zmiany wynikające z powstania niezamierzonych niezgodności pomiędzy zapisami umowy, a treścią oferty i/lub SIWZ.
- 3) zmiany w obowiązujących przepisach prawa mające wpływ na przedmiot i warunki umowy oraz zmiana sytuacji prawnej i faktycznej Wykonawcy i/lub Zamawiającego skutkująca niemożnością realizacji przedmiotu umowy.

Zmiana postanowień umowy wymaga, pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej. Na wniosek Wykonawcy istnieje możliwość dokonania zmian umowy pod warunkiem wyrażenia zgody przez Zamawiającego po wskazaniu okoliczności i udokumentowaniu zaproponowanych zmian. Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.

XIX. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. W toku postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy PZp przysługują środki ochrony prawnej szczegółowo określone w Dziale VI ustawy Prawo Zamówień Publicznych „Środki ochrony prawnej”.

2. Odwołanie

Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

W związku z tym, że wartość prowadzonego postępowania jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art.11 ust.8 Pzp, w przedmiotowym postępowaniu wniesienie odwołania przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy, tj. czynności dotyczących:

- opisu sposobu oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu,
- wykluczeniu odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
- odrzucenia oferty odwołującego

Rozdział XX. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Oferty, oświadczenia, zawiadomienia, wnioski, inne dokumenty i informacje składane przez Zamawiającego i Wykonawców oraz umowa w sprawie zamówienia publicznego stanowią załączniki do protokołu postępowania.
2. Protokół wraz z załącznikami jest jawny.
3. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania.
4. Oferty udostępnia się od chwili ich otwarcia.
5. Zamawiający na wniosek Wykonawcy prześle pisemnie lub faksem kopie protokołu.
6. Ujawnienie treści protokołu wraz z załącznikami odbywać się będzie wg następujących zasad:
 - 1) Zamawiający udostępni wskazane dokumenty po złożeniu pisemnego wniosku.

- 2) Zamawiający wyznaczy termin, miejsce oraz zakres udostępnionych dokumentów i informacji,
- 3) Zamawiający wyznaczy członka komisji, w którego obecności dokonana zostanie czynność przeglądania,
- 4) Zamawiający umożliwi odpłatne kopiowanie udostępnionych dokumentów i informacji, Sporządzenie kserokopii wraz z załącznikami jest odpłatne i wynosi 0,77 zł za 1 stronę.
- 5) Udostępnienie może mieć miejsce w siedzibie Zamawiającego oraz w czasie godzin jego pracy.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego.

Załączniki:

- | | |
|--|------------|
| 1. Opis przedmiotu zamówienia | zał. nr 1 |
| 2. Formularz oferty | zał. nr 2 |
| 3. Oświadczenie z art. 22 | zał. nr 3 |
| 4. Oświadczenie z art. 24 | zał. nr 4 |
| 5. Oświadczenie o podwykonawcach | zał. nr 5 |
| 6. Wzór zobowiązania | zał. nr 6 |
| 7. Informacja dot. przynależności grupy kapitałowej | zał. nr 7 |
| 8. Oświadczenie w o spełnieniu przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego | zał. nr 8 |
| 9. Wykaz wykonanych dostaw | zał. nr 9 |
| 10. Projekt umowy. | zał. nr 10 |

ZATWIERDZIŁ:
Dyrektor
Wojciech Konieczny

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**Pakiet Nr 1**Nazwa przedmiotu zamówienia: **Aparat KTG – 2 szt.**

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji: **2014 r.**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Monitorowanie częstości pracy serca płodu FHR metodą ultradźwiękową	Tak	
2.	Zakres pomiaru 50÷240BPM lub 30÷240BPM (ustawiany przez użytkownika)	Tak	
3.	Dopuszczalny błąd pomiaru ≤ 2BPM	Tak	
4.	Częstotliwość pracy przetwornika ultradźwiękowego – 2MHz	Tak	
5.	Intensywność ultradźwiękowa ≤ 5mW/cm ²	Tak	
6.	Ustawiane limitów (dolnego i górnego) alarmu dźwiękowego i wizualnego FHR	Tak	
7.	Ustawiany czas opóźnienia alarmów FHR	Tak	
8.	Pomiar TOCO, metodą zewnętrzną	Tak	
9.	Zakres pomiaru głowicy TOCO: 0÷1000 g (0÷100 jednostek względnych)	Tak	
10.	Funkcja autozerowania TOCO	Tak	
11.	Głowice ultradźwiękowa i Toco wodoszczelne w standardzie IP68	Tak	
12.	Ustawianie linii odniesienia (bazowej) TOCO	Tak	
13.	Ustawianie poziomu czułości pomiaru TOCO	Tak	
14.	Ręczny znacznik ruchu płodu wyczuwanego przez pacjentkę	Tak	
15.	Funkcja automatycznego identyfikowania ruchów płodu	Tak	
16.	Archiwizacja badań w pamięci wewnętrznej aparatu	Tak	
17.	Wyświetlacz LCD min. 5,7"	Tak	
18.	Możliwości wyświetlania mierzonych parametrów: 1. krzywe i wartości FHR i TOCO 2. tylko wartości FHR i TOCO	Tak	
19.	Wyświetlany poziom sygnału FHR	Tak	
20.	Wyświetlana wartość TOCO 0÷100 jednostek	Tak	

21.	Wyświetlane numeru urządzenia w sieci	Tak	
22.	Wbudowana drukarka termiczna	Tak	
23.	Wydruk w czasie rzeczywistym krzywych FHR, TOCO, znaczników ruchu FM	Tak	
24.	Funkcja timera NST	Tak	
25.	Papier termoczuły o szerokości 112mm (składanka)	Tak	
26.	Wydruk na papierze ze skalą 60÷210BPM lub 30÷240BPM (do wyboru przez użytkownika w zależności od stosowanego papieru)	Tak	
27.	3 poziomy prędkości przesuwu papieru: wydruk badania w skali poziomej – 1, 2 lub 3 cm/min ustawianej przez użytkownika	Tak	
28.	Długość przewodu głowic min. 2m	Tak	
29.	Szybkość transmisji danych 9600 BPS, możliwość pracy w sieci	Tak	
WYPOSAŻENIE			
30.	głowica Cardio (przetwornik ultradźwiękowy) – 1szt	Tak	
31.	głowica TOCO - 1 szt.	Tak	
32.	przycisk pacjentki EVENT – 1 szt.	Tak	
33.	papier termoczuły w formie składanki 10 szt.	Tak	
34.	pasy mocujące przetworniki	Tak	
35.	przewód zasilający	Tak	
36.	wózek dedykowany pod oferowany aparat	Tak	
GWARANCJA/SERWIS			
37.	Wykonawca udzieli min. 36 miesięcznej gwarancji	Tak	
38.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wraz z materiałami eksploatacyjnymi (bez materiałów eksploatacyjnych do drukarki) na koszt Wykonawcy (w okresie 36 miesięcy)	Tak	
39.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w ciągu roku	Tak, podać	
40.	Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy 48 godz. w dni robocze	Tak	
41.	Czas na usunięcie awarii nie więcej niż 48 godz. w dni robocze	Tak	
42.	Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny autoryzowany serwis.	Tak, podać	
43.	Certyfikat CE, wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak, Załączyć	

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

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi).

.....
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**Pakiet Nr 2**Nazwa przedmiotu zamówienia: **Aparat EKG – 2 szt.**

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji: **2014 r.**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Automatyczna analiza i interpretacja	Tak	
2.	Praca w trybie Auto lub Manual	Tak	
3.	Sygnal EKG: 12 odprowadzeń	Tak	
4.	Klawiatura alfanumeryczna i funkcyjna	Tak	
5.	Kolorowy ekran TFT min. 5,7 cala	Tak	
6.	Panel dotykowy	Tak	
7.	Prezentacja na ekranie przebiegu z 3, 6 oraz 12 odprowadzeń EKG	Tak	
8.	Wydruk z wbudowanej drukarki na papierze 112 mm.	Tak	
9.	Możliwość wydruk bezpośrednio z aparatu na zewnętrznej drukarce.	Tak	
10.	Wydruk w trybie 3, 6 lub 12 kanałów	Tak	
11.	Czułość 2,5/5/10/20 mm/Mv	Tak	
12.	Prędkość zapisu: 5/10/25/50 mm/s	Tak	
13.	Baza pacjentów z pamięcią min. 300 badań	Tak	
14.	Zapis badań bezpośrednio z aparatu do pamięci USB	Tak	
15.	Detekcja złego podłączenia elektrody niezależna dla każdego kanału	Tak	
16.	Detekcja stymulatora serca	Tak	
17.	Ciągły pomiar częstości akcji serca (HR) i jego prezentacja na wyświetlaczu	Tak	
18.	Dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudzeń	Tak	
19.	Cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i zakłóceń pochodzenia mięśniowego	Tak	
20.	Cyfrowy filtr pływania izolacji	Tak	
21.	Interfejs komunikacyjny: min. 2 x port USB	Tak	
22.	Zasilanie sieciowo- akumulatorowe	Tak	
23.	Sygnalizacja stanu naładowania akumulatora	Tak	

24.	Wymiary 260 x 200 x 50 mm (+/- 20 mm)	Tak	
Wyposażenie			
25.	Kabel do podłączenia elektrod (12 odp.) – 1 kpl	Tak	
26.	Elektrody przyssawkowe - 6 szt.	Tak	
27.	Elektrody kończynowe - 4 szt.	Tak	
28.	Żel EKG op. 0,5 l - 2 szt.	Tak	
29.	Papier EKG - 10 rolek	Tak	
30.	Kabel zasilający - 1 szt.	Tak	
31.	Wózek do oferowanego aparatu EKG o wymiarach: wys. 85 cm (+/- 5 cm), półka 28 cm x 22 cm.(+/- 2cm) wyposażony w 4 kółka w tym min. 2 kółka blokowane.	Tak	
GWARANCJA I SERWIS			
32.	Wykonawca udzieli min. 36 miesięcznej gwarancji	Tak	
33.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wraz z materiałami eksploatacyjnymi (bez materiałów eksploatacyjnych do drukarki) na koszt Wykonawcy (w okresie 36 miesięcy)	Tak	
34.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w ciągu roku	Tak, podać	
35.	Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy 48 godz. w dni robocze	Tak	
36.	Czas na usunięcie awarii nie więcej niż 48 godz. w dni robocze	Tak	
37.	Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny autoryzowany serwis.	Tak, podać	
38.	Certyfikat CE, wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak, Załączyć	

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

Treść oświadczenia wykonawcy:

- Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.
- Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi).

.....
Pieczeńć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**Pakiet Nr 3**Nazwa przedmiotu zamówienia: **Wózek do przewozu chorych w pozycji leżącej - 1 szt.**

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK	
2.	Szerokość całkowita: 750 mm (± 20 mm)	TAK PODAĆ	
3.	Długość całkowita: 2050 mm (± 50 mm)	TAK PODAĆ	
4.	Wysokość regulowana za pomocą hydraulicznej pompy nożnej w zakresie 600 - 900 mm (± 20 mm)	TAK PODAĆ	
5.	Pozycja Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyny gazowej w zakresie: 0° - 22° ($\pm 2^{\circ}$) – regulacja płynna	TAK PODAĆ	
6.	Pozycja anti-Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyny gazowej w zakresie: 0° - 10° ($\pm 2^{\circ}$) – regulacja płynna	TAK PODAĆ	
7.	Leże dwusegmentowe wypełnione płytą tworzywową przezierną dla promieni RTG	TAK	
8.	Pod leżem prowadnica na kasetę RTG umożliwiającą jej przesunięcie w celu wykonania zdjęcia na całej długości leża.	TAK	
9.	Ruchomy segment oparcia pleców za sprężyny gazowej w zakresie: 0 - 70° ($\pm 5^{\circ}$) – regulacja płynna	TAK PODAĆ	
10.	Wózek wyposażony w barierki boczne chromowane, zabezpieczające pacjenta, składane wzdłuż ramy leża za pomocą jednego przycisku	TAK	
11.	Wózek wyposażony w 4 krążki odbojowe	TAK	
12.	Wyposażenie wózka: - materac wyposażony w uchwyty umożliwiające przeniesienie pacjenta – 1 szt. - wieszak kroplówki – 1 szt. - kosz na podręczne rzeczy	TAK	
13.	Wózek wyposażony w 4 koła o średnicy min. 125 mm z centralną blokadą kół w tym jedno z blokadą kierunkową.	TAK	
14.	Możliwość wyboru koloru obić tapicerowanych min. 6 kolorów oraz ramy wózka min. 2 kolory (w tym kolor szary).	TAK PODAĆ	
15.	Bezpieczne obciążenie robocze wózka min. 250 kg	TAK PODAĆ	

GWARANCJA I SERWIS			
16.	Wykonawca udzieli min. 36 miesięcznej gwarancji	Tak	
17.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy na koszt Wykonawcy (w okresie 36 miesięcy)	Tak	
18.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w ciągu roku	Tak, podać	
19.	Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy 48 godz. w dni robocze	Tak	
20.	Czas na usunięcie awarii nie więcej niż 48 godz. w dni robocze	Tak	
21.	Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny autoryzowany serwis.	Tak, podać	
22.	<ul style="list-style-type: none"> - Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, - WPIS do Rejestru Wyrobów Medycznych, - Certyfikat ISO 9001:2000 lub równoważny potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobów zgodnie z wymaganiami, - Certyfikat ISO 13485:2003 potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych. 	Tak	

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

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia wózka spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**Pakiet Nr 4**Nazwa przedmiotu zamówienia: **Ssak elektryczny – 3 szt.**

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji: **2014 r.**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Praca w trybie ciągłym i przerywanym	Tak	
2.	Wydajność > 30l/min	Tak. Podać	
3.	Zakres regulacji podciśnienia do 0,85 bar	Tak	
4.	Ssak wyposażony w dwa słoje ssące o pojemności 2,5 - 3 l każdy	Tak	
5.	Słoje wielorazowego użytku	Tak	
6.	Ssak wyposażony w naczynie kontrolne z zaworem zabezpieczającym i filtrem o pojemności 0,8 l (+/-0,1 l)	Tak	
7.	Przewód ssący silikonowy o dł. 1,5m (+/-0,2m)	Tak	
8.	Głośność max 46 dB	Tak	
9.	Wymiary ssaka 260x360x350 (+/- 20 mm)	Tak. Podać	
10.	Wózek w komplecie dedykowany pod oferowane urządzenie.	Tak	
11.	Wózek wyposażony w cztery koła z czego dwa z blokadą	Tak	
12.	Masa własna ssaka do 4,5 kg	Tak	
GWARANCJA/SERWIS			
13.	Wykonawca udzieli min. 36 miesięcznej gwarancji	Tak	
14.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy na koszt Wykonawcy (w okresie 36 miesięcy)	Tak	
15.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w ciągu roku	Tak, podać	
16.	Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy 48 godz. w dni robocze	Tak	
17.	Czas na usunięcie awarii nie więcej niż 48 godz. w dni robocze	Tak	
18.	Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny autoryzowany serwis.	Tak, podać	
19.	CE (podać nr certyfikatu)	Tak	

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

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi).

.....
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**Pakiet Nr 5**Nazwa przedmiotu zamówienia: **Kardiomonitor – 3 szt.**

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji: **2014 r.**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Monitor o budowie modułowej – chłodzony konwekcyjnie - z niezależnymi, wymienianymi (przenoszonymi przez użytkownika) modułami, zasilany z sieci 230 V AC i z wbudowanego akumulatora przez min. 1 godz.	TAK	
2.	Kolorowy wyświetlacz LCD TFT o przekątnej ekranu min. 19 cali (rozdzielczość min. 1280x1024 pikseli)	TAK	
3.	Wyświetlacz min. 19 cali oraz miejsca na min. 3 moduły w jednej, wspólnej obudowie, wyposażonej w uchwyt do przenoszenia	TAK	
4.	Jednoczesna prezentacja min. 8 krzywych dynamicznych na wybranym ekranie	TAK	
5.	Trendy min. 96 h (graficzne i tabelaryczne) z rozdzielczością nie gorszą niż 10 s	TAK	
6.	Obsługa w języku polskim poprzez ekran dotykowy	TAK	
7.	Alarmy min. trzystopniowe z możliwością zawieszania czasowego i na stałe	TAK	
8.	Zapis w pamięci monitora min. 300 zdarzeń alarmowych z zapisem wszystkich wartości liczbowych oraz wszystkich fal dynamicznych	TAK	
9.	Ciągły zapis w pamięci kardiomonitora wszystkich monitorowanych wartości liczbowych i wszystkich monitorowanych fal dynamicznych (tj. 6 odprowadzeń EKG, fali SpO2 i fali oddechu z okresu min. 96 h	TAK	
10.	Możliwość konfigurowania i zapamiętywania przez użytkownika min. 10 ekranów (w tym ekran dużych cyfr)	TAK	
11.	Wbudowane złącze RJ-45	TAK	
12.	Wbudowane złącze USB do przenoszenia wszystkich danych (wszystkich wartości cyfrowych i wszystkich krzywych dynamicznych) z 96 godzinnej pamięci kardiomonitora na nośnik elektroniczny (Pendrive) i następnie do PC użytkownika oraz dodatkowe złącze USB umożliwiające podłączenie urządzeń peryferyjnych (np. myszki lub klawiatury)	TAK	
13.	Niezależny MODUŁ EKG/ST/Arytm/Resp w każdym kardiomonitorze - możliwość monitorowanie z kabla 3 żyłowego - zakres częstości akcji serca: min. 15-300 1/min - obserwacja 6 odprowadzeń EKG jednocześnie z kabla 3 żyłowego - możliwość wyboru 1 z min. 4 dostępnych prędkości dla fal EKG	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> - detekcja stymulatora serca ze znacznikiem w kanale ekg i sygnalizacją dźwiękową - analiza odcinka ST z 6 odprowadzeń jednocześnie - analiza co najmniej 18 arytmii - respiracja metodą impedancyjną - częstość oddechu w zakresie min. 0-150 /min - alarm bezdechu w zakresie min. 5-45 s - prezentacja fali oddechu - wybór elektrod do detekcji oddechu (szczytami płuc lub przeponą) bez konieczności przepinania kabla EKG - wyposażenie do modułu: kabel EKG 3 żyłowy - możliwość obserwacji 7 odprowadzeń EKG jednocześnie po zakupie kabla 5 żyłowego - możliwość rozbudowy modułu o monitorowanie jednocześnie 12 odprowadzeń ekg z kabla 10 żyłowego 		
14.	<p>Niezależny MODUŁ SpO2 odporny na niską perfuzję i artefakty ruchowe typu Nellcor OxiMax w każdym kardiomonitorze</p> <ul style="list-style-type: none"> - prezentacja krzywej pletyzmograficznej - wartość saturacji w zakresie min. 1-100% - tętno obwodowe w zakresie min. 20-300 bpm - wyposażenie do modułu: przedłużacz SpO2 i wielorazowy czujnik SpO2 typu klips na palec 	TAK	
15.	<p>Niezależny MODUŁ nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia w każdym kardiomonitorze</p> <ul style="list-style-type: none"> - zakres min. 15-260 mmHg - pomiar automatyczny w min. zakresie od 1 do 480 min - pomiaru ciągły oraz na żądanie - pomiar wartości pulsu z mankietu z prezentacją na ekranie - pomiar i jednoczesna prezentacja ciśnienia skurczowego, średniego i rozkurczowego - możliwość wstępnego ustawiania górnego zakresu pompowania przez użytkownika - szybki dostęp do min. 15 ostatnich pomiarów z menu ciśnienia z informacją o wartościach ciśnienia i czasie pomiaru - wyposażenie do modułu: 2 różne mankiety dla dorosłych oraz 1 uniwersalny wężyk z szybkozłączką 	TAK	
16.	Waga kardiomonitora z wbudowanym ekranem, 3 niezależnymi modułami i akumulatorem poniżej 8 kg	TAK	
17.	Możliwość rozbudowy o temperaturę w 1 lub 2 kanałach, ciśnienie krwawe w 1, 2, 3 i 4 kanałach, pomiar rzutu serca metodą termodylucji, pomiar rzutu serca metodą ICG, pomiar kapnometrii w bocznym i głównym strumieniu, analizator gazów anestetycznych, rejestrator termiczny z wydrukiem 6 odprowadzeń ekg jednocześnie	TAK	
18.	Wyposażenie uchwyt do montażu na ścianie kardiomonitora 1 szt. na trzy kardiomonitora	TAK	
GWARANCJA/SERWIS			
19.	Wykonawca udzieli min. 36 miesięcznej gwarancji	Tak	
20.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy na koszt Wykonawcy (w okresie 36 miesięcy)	Tak	
21.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w ciągu roku	Tak, podać	
22.	Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy 48 godz. w dni robocze	Tak	

23.	Czas na usunięcie awarii nie więcej niż 48 godz. w dni robocze	Tak	
24.	Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny autoryzowany serwis.	Tak, podać	
25.	CE	Tak załączyć	

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

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi).

.....
Pieczeńć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**Pakiet Nr 6**

Nazwa przedmiotu zamówienia:

Materac przeciwodrażny zmiennociśnieniowy – 20 szt.

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Wymiary płaszczyzny materaca 195x80 cm	Tak	
2.	Wysokość komór materaca 10-12 cm	Tak	
3.	Materac jednowarstwowy (kładziony na materac szpitalny) z możliwością łatwego przekształcenia w dwuwarstwowy (kładziony na ramę łóżka); materac wyposażony w zintegrowaną, zapinaną na suwak kieszeń na materac podkładowy o grubości minimum 4cm.	Tak	
4.	Materac zbudowany z 18 komór poprzecznych wykonanych z PCV wzmocnionego nylonem, wyposażony w pasy zabezpieczające.	Tak	
5.	Materac, w którym komory napętlają się i opróżniają na przemian co druga.	Tak	
6.	Cicha pompa z manualnym, bezstopniowym regulatorem ciśnienia wyposażona w haki umożliwiające zawieszenie na ramie łóżka.	Tak	
7.	Czas cyklu pracy 5-6 minut, zakres ciśnienia : dolna granica 25-50mmHg, górna granica 95-110mmHg ; wydajność pompy nie mniej niż 4l/min	Tak	
8.	Pompa wyposażona w podświetlany włącznik.	Tak	
9.	Materac pokryty półprzepuszczalnym, wzmocnionym pokrowcem poliuretanowym, dwukierunkowo rozciągliwym, z możliwością mycia i dezynfekcji.	Tak	
10.	System przeznaczony dla pacjentów o wadze do 150kg łącznie	Tak	
GWARANCJA/SERWIS			
11.	Wykonawca udzieli min. 36 miesięcznej gwarancji	Tak	
12.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy na koszt Wykonawcy (w okresie 36 miesięcy)	Tak	

13.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w ciągu roku	Tak, podać	
14.	Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy 48 godz. w dni robocze	Tak	
15.	Czas na usunięcie awarii nie więcej niż 48 godz. w dni robocze	Tak	
16.	Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny autoryzowany serwis.	Tak, podać	
17.	Certyfikat CE, Rejestr wyrobów medycznych	Tak, Załączyć	

Do ofert należy załączyć 1 kompletny materac celem porównania z ofertą, który następnie posłuży do identyfikacji dostarczanego przedmiotu zamówienia z wybranym Wykonawcą.

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

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia materacy spełniających wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
Pieczeńć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**Pakiet Nr 7**Nazwa przedmiotu zamówienia: **Lampa rentgenowska - 1 szt.**

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Ilość ognisk	2	
2.	Wymiary małego ogniska	Max. 0,6	
3.	Wymiary dużego ogniska	Max. 1,2	
4.	Moc małego ogniska	Min. 20 kW	
5.	Moc dużego ogniska	Min. 50 kW	
6.	Pojemność cieplna anody	Min. 200 kHU	
7.	Pojemność cieplna kołpaka	Min. 1500 kHU	
8.	Obroty anody	Min. 2700 obr/min	
9.	Pełne zabezpieczenia przed przegrzaniem lampy	TAK	
10.	Ścisła współpraca i kompatybilność z posiadaną przez Zamawiającego ścianką rentgenodiagnostyczną YSF-120 ze stołem BK-12HK i statywem BR-1H firmy SHIMADZU	TAK	
GWARANCJA/SERWIS			
11.	Przeprowadzenie testów akceptacyjnych wymaganych po wymianie lampy	TAK	
12.	Gwarancja min. 12 miesięcy	TAK, podać	
13.	Deklaracja zgodności na oferowane urządzenie	TAK, podać	
14.	Potwierdzenie producenta – SHIMADZU, iż Wykonawca jest autoryzowaną firmą uprawnioną do sprzedaży i serwisu jej produktów	TAK, załączyć	

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

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi).

.....
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**Pakiet Nr 8**Nazwa przedmiotu zamówienia: **Pompa infuzyjna – 3 szt.**

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji: **2014 r.**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce, AC 230 V 50 Hz	TAK	
2.	Ochrona przed wilgocią wg EN 6060529 min IP 22	TAK	
3.	Klasa ochronności zgodnie z IEC/EN60601-1 : Klasa II, typ CF	TAK	
4.	Pompa strzykawkowa do podawania dożylnego, dotętniczego i dojelitowego sterowana elektronicznie umożliwiającą współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi	TAK	
5.	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min. 10 godz. przy przepływie 5 ml/godz.	TAK	
6.	Masa pompy wraz z zaciskiem umożliwiającym mocowanie na stojaku lub szynie maksymalnie 2,2 kg	TAK	
7.	Możliwość mocowania pompy do rury pionowej przy pomocy elementu na stałe wbudowanego w pompę.	TAK	
8.	Możliwość mocowania pompy do szyny poziomej przy pomocy elementu na stałe wbudowanego w pompę.	TAK	
9.	Mocowanie strzykawki od czoła pompy	TAK	
10.	Pełne mocowanie strzykawki możliwe za równo przy włączonej jak i wyłączonej pompie – system obsługiwany manualnie	TAK	
11.	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 5, 10, 20, 30/35 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów (minimum 4 producentów strzykawek dostępnych na rynku polskim)	TAK Podać	
12.	Mechanizm blokujący tłok zapobiegający samoczynnemu opróżnianiu strzykawki	TAK	
13.	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji, ograniczenie bolusa < 0,2 ml	TAK	
14.	Możliwość komunikacji przez porty USB, Ethernet	TAK	
15.	Możliwość transmisji danych z pompy, możliwość połączenia w sieć z komputerem centralnym samodzielnie lub przez stację dokującą	TAK	
16.	Możliwość łączenia pomp w moduły po 2 szt. zasilane jednym przewodem	TAK	

Programowanie infuzji			
17.	Zakres szybkości infuzji minimum 0,1 – 1200 ml/godz	TAK	
18.	Bolus podawany na żądanie bez konieczności wstrzymywania trwającej infuzji	TAK	
19.	Regulacja szybkości podaży bolusa min 50 – 1200 ml/h	TAK	
20.	Dokładność mechanizmu pompy +/- 1%	TAK	
21.	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) 0,1- 999,9 ml	TAK	
22.	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min – 96 godzin	TAK	
23.	Ciągły pomiar ciśnienia w linii	TAK	
24.	Ustawianie poziomu ciśnienia okluzji – minimum 17 poziomów	TAK	
25.	Funkcja KVO	TAK	
26.	Zróżnicowana prędkość KVO z możliwością programowania szybkości	TAK	
27.	Funkcja – przerwa (standby) w zakresie od 1min do 24 godz.	TAK	
28.	Możliwość wyświetlania parametrów dostosowany do pracy przy słabym oświetleniu	TAK	
29.	Klawiatura symboliczna	TAK	
30.	Komunikaty tekstowe w języku polskim	TAK	
31.	Biblioteka leków, min. 100 leków wraz z protokołami infuzji	TAK	
Układ alarmów			
32.	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń	TAK	
33.	Alarm pustej strzykawki	TAK	
34.	Alarm przypominający –zatrzymana infuzja	TAK	
35.	Alarm okluzji	TAK	
36.	Alarm rozłączenia linii – spadku ciśnienia	TAK	
37.	Alarm rozładowanego akumulatora	TAK	
38.	Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora	TAK	
39.	Alarm braku lub źle założonej strzykawki	TAK	
40.	Alarm otwartego uchwytu komory strzykawki	TAK	
41.	Alarm informujący o uszkodzeniu sprzętu	TAK	
42.	Alarm wstępny przed opróżnieniem strzykawki.	TAK	
43.	Alarm wstępny przed końcem infuzji.	TAK	
GWARANCJA/SERWIS			
44.	Wykonawca udzieli min. 36 miesięcznej gwarancji	Tak	

45.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy na koszt Wykonawcy (w okresie 36 miesięcy)	Tak	
46.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w ciągu roku	Tak, podać	
47.	Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy 48 godz. w dni robocze	Tak	
48.	Czas na usunięcie awarii nie więcej niż 48 godz. w dni robocze	Tak	
49.	Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny autoryzowany serwis.	Tak, podać	
50.	Certyfikat CE	Tak Załączyć	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Pompa infuzyjna – 5 szt.**

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce, AC 230 V 50 Hz	TAK	
2.	Ochrona przed wilgocią wg EN 6060529 min IP 22	TAK	
3.	Klasa ochronności zgodnie z IEC/EN60601-1 : Klasa II, typ CF	TAK	
4.	Pompa strzykawkowa do podawania dożylnego, dotętniczego i dojelitowego sterowana elektronicznie umożliwiającą współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi	TAK	
5.	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min 10 godz. przy przepływie 5 ml/godz.	TAK	
6.	Masa pompy wraz z uchwytem do mocowania na stojaku lub szynie maksymalnie 2,2 kg	TAK	
7.	Możliwość mocowania pompy do rury pionowej, kolumny lub poziomej szyny przy pomocy uchwyty na stałe wbudowanego w pompę.	TAK	
8.	Zintegrowana z obudową rączka do przenoszenia urządzenia		
9.	Mocowanie strzykawki do czoła pompy	TAK	
10.	Pełne mocowanie strzykawki możliwe za równo przy włączonej jak i wyłączonej pompie – system obsługiwany manualnie	TAK	
11.	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 5, 10, 20, 30/35 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów (min. 4 producentów strzykawek dostępnych na rynku polskim)	TAK	
12.	Mechanizm blokujący tłok zapobiegający samoczynnemu opróżnianiu strzykawki	TAK	
13.	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji, ograniczenie bolusa < 0,2 ml	TAK	

14.	Zakres szybkości infuzji przynajmniej 0,1 – 1200 ml/godz.	TAK	
15.	Funkcja programowania infuzji co 0,01 w zakresie min. 0,1 – 9,99 ml/godz	TAK	
16.	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu	TAK	
17.	Możliwość programowania infuzji w jednostkach masy: ng, µg, mg, U, kU, mmol, mol, Kmol, cal i kcal – na kg masy ciała pacjenta lub nie, na czas (na 24godziny, godzinę oraz minutę).	TAK	
18.	Bolus podawany na żądanie bez konieczności wstrzymywania trwającej infuzji	TAK	
19.	Dwa rodzaje bolusa: - Ręczny - szybkości podaży 50 – 1200 ml/h - Programowany - dawka lub objętość/czas: 0,1-99,9 jednostek / 0,1 - 1200 ml, automatyczne wyliczenie czasu	TAK	
20.	Dokładność mechanizmu pompy +/- 1%	TAK	
21.	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) 0,1- 999,9 ml	TAK	
22.	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min – 96 godzin	TAK	
23.	Ciągły pomiar ciśnienia w linii	TAK	
24.	Ustawianie poziomu ciśnienia okluzji – przynajmniej 20 poziomów	TAK	
25.	Funkcja KVO	TAK	
26.	Zróznicowana prędkość KVO z możliwością programowania szybkości	TAK	
27.	Funkcja – przerwa (standby) w zakresie od 1min do 24 godz.	TAK	
Panel sterowania			
28.	Klawiatura symboliczna	TAK	
29.	Komunikaty tekstowe w języku polskim	TAK	
30.	Funkcja wyświetlania trendów objętości, szybkości infuzji oraz ciśnienia	TAK	
31.	Biblioteka leków, min. 100 leków wraz z protokołami infuzji (domyślne przepływy, dawki, prędkości bolusa, stężenia itp.)	TAK	
Układ alarmów			
32.	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń	TAK	
33.	Alarm pustej strzykawki	TAK	
34.	Alarm przypominający –zatrzymana infuzja	TAK	
35.	Alarm okluzji	TAK	
36.	Alarm rozłączenia linii – spadku ciśnienia	TAK	
37.	Alarm rozładowanego akumulatora	TAK	
38.	Alarm braku lub źle założonej strzykawki	TAK	
39.	Alarm otwartego uchwytu komory strzykawki	TAK	
40.	Alarm informujący o uszkodzeniu urządzenia	TAK	

41.	Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora	TAK	
42.	Alarm wstępny przed opróżnieniem strzykawki.	TAK	
43.	Alarm wstępny przed końcem infuzji.	TAK	
Pozostałe			
44.	Stacja dokująca na 6 pomp dedykowana do oferowanych pomp strzykawkowych	TAK	
45.	Możliwość komunikacji przez port USB	TAK	
46.	Możliwość transmisji danych z pompy, możliwość połączenia w sieć z komputerem centralnym samodzielnie lub przez stację dokującą	TAK	
47.	Możliwość łączenia pomp w moduły po 2 szt. Zasilane jednym przewodem	TAK	
GWARANCJA/SERWIS			
48.	Wykonawca udzieli min. 36 miesięcznej gwarancji	Tak	
49.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy na koszt Wykonawcy (w okresie 36 miesięcy)	Tak	
50.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w ciągu roku	Tak, podać	
51.	Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy 48 godz. w dni robocze	Tak	
52.	Czas na usunięcie awarii nie więcej niż 48 godz. w dni robocze	Tak	
53.	Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny autoryzowany serwis.	Tak, podać	
54.	Certyfikat CE	Tak załączyć	

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

Treść oświadczenia wykonawcy:

- Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.
- Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi).

.....
Pieczeń i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Wycena pojedynczych elementów				
L.p.	Nazwa	Ilość	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Pompa infuzyjna	3		
2.	Pompa infuzyjna	5		

OFERTA

Nazwa Oferenta.....

.....

Siedziba Oferenta.....

.....

Telefon/Fax

E-mail:

NIP:..... REGON:.....

W związku z prowadzonym postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego na Zakup sprzętu medycznego dla Oddziałów Miejskiego Szpitala Zespołonego w Częstochowie – II część realizowana w ramach zadania inwestycyjnego pn. „Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla Miejskiego Szpitala Zespołonego w Częstochowie”.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Pakiet Nr 1			
2.	Pakiet Nr 2			
3.	Pakiet Nr 3			
4.	Pakiet Nr 4			
5.	Pakiet Nr 5			
6.	Pakiet Nr 6			
7.	Pakiet Nr 7			
8.	Pakiet Nr 8			
RAZEM:				

Słownie netto..... PLN

Słownie brutto:..... PLN

1. Określamy następujące warunki płatności – termin płatności 60 dni od daty otrzymania rachunku, faktury na warunkach zgodnych z załączonym do SIWZ i wzorem umowy.

2. Oświadczamy, że:

- 1) Zapoznaliśmy się szczegółowo ze SIWZ, przyjmujemy określone w niej warunki i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
- 2) Spełniamy warunki określone w art. 22 ustawy - Prawo zamówień publicznych
- 3) Nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 24 tejże ustawy.
- 4) Akceptujemy projekt umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- 5) Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.

Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można kontaktować się w celu uzyskania dalszych informacji, jeżeli będą wymagane:

1) informacje techniczne: telPan/i

.....

2) informacje finansowe: telPan/i

.....

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.)

Nasza oferta zawiera kolejno ponumerowanych stronach.

Dnia

.....
podpisy osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo

(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW

Z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych
(tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. 907 z późn. zm.)

Ja _____

Przystępując do postępowania w trybie przetargu nieograniczonego w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

Zakup sprzętu medycznego dla Oddziałów Miejskiego Szpitala Zespołonego w Częstochowie – II część realizowana w ramach zadania inwestycyjnego pn. "Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla Miejskiego Szpitala Zespołonego w Częstochowie".

w imieniu _____

Oświadczam, że spełniam warunki 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

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem / potwierdzamy własnoręcznymi podpisami świadom / świadomi* odpowiedzialności karnej z art. 233, 271, 297 Kodeksu Karnego.*

(miejsowość i data)

podpisy osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo

Załącznik Nr 4 do specyfikacji

(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

**OŚWIADCZENIE
O NIE PODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do postępowania w trybie przetargu nieograniczonego w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

Zakup sprzętu medycznego dla Oddziałów Miejskiego Szpitala Zespólnego w Częstochowie – II część realizowana w ramach zadania inwestycyjnego pn. "Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla Miejskiego Szpitala Zespólnego w Częstochowie".

Ja _____

w imieniu _____

oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, na podstawie w art. 24 ust 1 i 2 ustawy Prawa zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tj. Dz. U z 2013 r. poz.907 z późn. zm.),

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem / potwierdzamy własnoręcznymi podpisami świadom / świadomi* odpowiedzialności karnej z art. 233, 271, 297 Kodeksu Karnego.*

_____ (miejsce i data)

_____ podpis osoby wskazanej w dokumencie upoważniającej do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej pełnomocnictwo

**OŚWIADCZENIE
O PODWYKONAWCACH**

W trybie art. 36 ust.4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zmianami)

(imię i nazwisko):

reprezentując firmę (nazwa firmy):

.....

jako – upoważniony na piśmie lub wpisany w rejestrze w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy **oświadczam, że:**

powierzę/*nie powierzę części zamówienia Podwykonawcy.

Zakres Podwykonawstwa *

.....

.....

Czas trwania Podwykonawstwa*

.....

*** właściwe podkreślić**

miejsowość, data

podpisy osób wskazanych w dokumencie
uprawnionym do występowania w obrocie
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

Załącznik Nr 6 do specyfikacji

ZOBOWIĄZANIE *)

Nazwa Podmiotu składającego obowiązanie:

Adres:

Nr telefonu do kontaktów: Nr faksu do kontaktów:

Działając na podstawie art. 26 ust. 2b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 907z późn. zmianami), oświadczamy, iż zobowiązujemy się do oddania Wykonawcy,

.....
(Nazwa Wykonawcy składającego ofertę)

.....
(Adres Wykonawcy)

który składa ofertę w postępowaniu na:

Zakup sprzętu medycznego dla Oddziałów Miejskiego Szpitala Zespołonego w Częstochowie – II część realizowana w ramach zadania inwestycyjnego pn."Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla Miejskiego Szpitala Zespołonego w Częstochowie".

do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie**)

- wiedzy i doświadczenia
- osoby zdolne do wykonania zamówienia
- sytuacji finansowej

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia

Proszę wskazać poniżej formę zaangażowania w wykonanie zamówienia. Dokładnie opisać faktyczne zaangażowanie podmiotu trzeciego przy realizacji zamówienia):

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

.....
(Miejscowość i data)

.....
Pieczęć imienna i podpis osoby uprawnionej
oddającej do dyspozycji zasoby

UWAGA:

Treść zobowiązania powinna bezspornie i jednoznacznie wskazywać na zakres zobowiązania podmiotu trzeciego, określać czego konkretnie dotyczy zobowiązanie oraz w jaki sposób będzie ono wykonane, w tym jakiego okresu dotyczy. Tylko taki sposób, poprzez jednoznaczne określenie w pisemnym zobowiązaniu podmiotu trzeciego, w jakich okolicznościach i jak będzie możliwe korzystanie z przez Wykonawcę z jego zasobów, może nastąpić udowodnienie Zamawiającemu przez ubiegającego się o zamówienie Wykonawcę posiadania (w przypadku uzyskania zamówienia) prawa do faktycznego rozporządzania zasobami podmiotu trzeciego niezbędnymi do realizacji tego zamówienia.

W sytuacji, gdy przedmiotem udzielenia są zasoby nierozdzielnie związane z podmiotem ich udzielającym, niemożliwie do samodzielnego obrotu i dalszego udzielenia ich bez zaangażowania tego podmiotu w wykonanie zamówienia, taki dokument powinien zawierać wyraźne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia.

**) wypełnić i załączyć do oferty jeśli dotyczy.*

****) wybrać właściwe (zaznaczyć znakiem „X”)*

INFORMACJA**o przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej lub braku takiej przynależności**

Na podstawie art. 26 ust. 2d w związku z art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.),

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą:

Zakup sprzętu medycznego dla Oddziałów Miejskiego Szpitala Zespołowego w Częstochowie – II część realizowana w ramach zadania inwestycyjnego pn. "Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla Miejskiego Szpitala Zespołowego w Częstochowie".

Ja niżej podpisany:.....

(podać imię nazwisko)

działając w imieniu i na rzecz

(nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców)

Informuję, że nie należę/ nie należymy do grupy kapitałowej*, (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych*

Informuję, że należę/należymy do grupy kapitałowej**, (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych* i w załączeniu przekazuję listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.**

* *niepotrzebne skreślić*

** do informacji załączyć pełną listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Uwaga:

Zgodnie z art. 24b ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający zwraca się do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących powiązań, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ww. ustawy, istniejących między przedsiębiorcami, w celu ustalenia, czy zachodzą przesłanki wykluczenia Wykonawcy. Zamawiający, oceniając wyjaśnienia bierze pod uwagę obiektywne czynniki, w szczególności wpływ powiązań, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5, ustawy Prawo zamówień publicznych istniejących między przedsiębiorcami, na ich zachowania w postępowaniu oraz przestyganie zasad uczciwej konkurencji.

Na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 5 ww. ustawy Zamawiający wyklucza z postępowania o udzieleniu Wykonawcę, który nie złoży wyjaśnień, oraz Wykonawcę, który nie złożył listy, o której mowa w art. 26 ust. 2d ww. ustawy

....., dnia.....

.....
(podpis i pieczęć osób uprawnionych do reprezentacji lub posiadających pełnomocnictwo)

W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia przez dwóch lub więcej Wykonawców w ofercie muszą być złożone przedmiotowe dokumenty dla każdego z nich. Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej musi zostać złożone odrębnie przez wszystkich konsorcjantów,

OŚWIADCZENIE

o spełnieniu przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego

Przystępując do postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego na:

Zakup sprzętu medycznego dla Oddziałów Miejskiego Szpitala Zespołonego w Częstochowie – II część realizowana w ramach zadania inwestycyjnego pn. "Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla Miejskiego Szpitala Zespołonego w Częstochowie".

(imię i nazwisko):

reprezentując firmę (nazwa firmy):

.....

jako – upoważniony na piśmie lub wpisany w rejestrze w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy **oświadczam**, że:

przedstawiony w naszej ofercie asortyment w każdej pozycji posiada wymagane prawem aktualne atesty, świadectwa rejestracji, certyfikaty i inne dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu i stosowania na terenie RP zgodnie obowiązującymi z przepisami m.in. z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. nr 107, poz. 679).

**Do składanej oferty dołączam następujące dokumenty wymagane w załączniku Nr 1-
do SIWZ - Opis Przedmiotu Zamówienia:**

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

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem / potwierdzamy własnoręcznymi podpisami świadom / świadomi* odpowiedzialności karnej z art. 233, 271, 297 Kodeksu Karnego.*

miejsowość, data

podpisy osób wskazanych w dokumencie
uprawnionym do występowania w obrocie
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

pieczęć adresowa Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONANYCH /WYKONYWANYCH DOSTAW
(Oświadczenie Wykonawcy)**

NAZWA WYKONAWCY

ADRES

Składając ofertę w niniejszym postępowaniu oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, zostały/są przez nas wykonane/ wykonywane niżej wymienione dostawy (co najmniej jedna dostawa), odpowiadająca przedmiotowi niniejszego zamówienia o wartości na kwotę nie mniejszą niżzł brutto.

Przedmiot dostawy	Początek realizacji od	Koniec realizacji do	Nazwa, adres Zamawiającego	Wartość zrealizowanego zamówienia	Dokument potwierdzający* Str. Nr

**Należy dołączyć ponumerowane dokumenty potwierdzające, że zamówienie zostało wykonane lub są wykonywane należycie (np. listy referencyjne) – oryginały lub kopie.*

albo

inne dokumenty – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa powyżej.

W przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego dostawy wskazane w wykazie zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej.

....., dnia 2014 r.

.....
pieczęćka i podpis upoważnionej osoby (osób)
do reprezentowania Wykonawcy

UMOWA nr MSZ. CRU/...../2014. ZP

zawarta w dniu..... w Częstochowie pomiędzy:

SP ZOZ Miejskim Szpitalem Zespólnym z siedzibą w Częstochowie przy

ulicy Mirowskiej 15 42-200 Częstochowa

REGON: 151586247

NIP: 949 17 63 544

KRS: 0000026830

reprezentowanym przez:

Dyrektora Wojciecha Koniecznego

zwanym dalej **Zamawiającym**

a

.....

REGON:

NIP:

KRS:

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą**.

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku rozstrzygnięcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zmianami) ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych z dnia2014 r. pod nr - 2014

§ 1

1. Przedmiot zamówienia stanowi:

- 1) Zakup sprzętu medycznego dla Oddziałów Miejskiego Szpitala Zespólnego w Częstochowie – **II część realizowana w ramach zadania inwestycyjnego pn. "Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla Miejskiego Szpitala Zespólnego w Częstochowie". Pakiet Nr** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

2. Wykonawca oświadcza, że zaoferowany sprzęt objęty przedmiotem zamówienia posiada dokumenty dopuszczające do obrotu i używania - zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

§ 2

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia do dnia
2. Umowa rozwiązuje się samoistnie po okresie jej obowiązywania.
3. W przypadku zmiany formy prawnej zakładu Zamawiającego, zastrzega on sobie prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 14-dniowego terminu wypowiedzenia, bez ponoszenia odpowiedzialności materialnej.

§ 3

1. Za realizację przedmiotu zamówienia Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z podanymi cenami i one stanowią podstawę do rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.
2. Wynagrodzenie wymienione w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Przedmiot zamówienia dostarczany będzie przez Wykonawcę w opakowaniu producenta, na koszt i ryzyko Wykonawcy. Opłata za opakowanie wliczona jest w cenę towaru.
4. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za realizację całości zamówienia w łącznej kwocie netto..... **PLN**, plus należny podatek VAT, co stanowi łącznie kwotę brutto **PLN**, (słownie:.....).

§ 4

1. Wykonawca w ramach niniejszej umowy zgodnie z protokołem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy zobowiązuje się do:
 - 1) dostarczenia sprzętu medycznego będącego przedmiotem zamówienia na własny koszt i ryzyko do pomieszczenia wskazanego przez Zamawiającego,
 - 2) powiadomienia Zamawiającego o dacie i godzinie dostawy z 2 - dniowym wyprzedzeniem,
 - 3) zainstalowanie, uruchomienie sprzętu medycznego będącego przedmiotem zamówienia
 - 4) przeszkolenie osób wskazanych przez Zamawiającego w zakresie obsługi i prawidłowej eksploatacji sprzętu będącego przedmiotem zamówienia.
 - 5) przekazania instrukcji obsługi sprzętu w języku polskim, karty gwarancyjnej wraz z warunkami gwarancji zgodnymi z niniejszą umową oraz dostarczenia i założenia paszportów technicznych na dostarczony sprzęt medyczny.
 - 6) udzielenia na dostarczony sprzęt będący przedmiotem zamówienia ... **miesięcznej** gwarancji zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostaw jest Kierownik Sekcji ds. Organizacyjnych i Zaopatrzenia.
3. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy z tym związanych, może odmówić przyjęcia dostawy w całości lub w części, jeżeli:
 - 1) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami lub którekolwiek opakowanie będzie naruszone,
 - 2) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie posiadał kompletnej dokumentacji obejmującej dokumenty dopuszczające do obrotu i używania (dla których jest to wymagane) lub inne dokumenty wymagane przepisami prawa,
 - 3) dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał inny numer serii niż ten, który figuruje w dokumentach dostawy.
4. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony towar będzie fabrycznie nowy i wolny od wad.

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się wystawić Zamawiającemu fakturę VAT najpóźniej w terminie 7 dni od dnia dokonania dostawy.
2. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał faktury VAT wraz z wypełnionym i podpisanym załącznikiem Nr 2 umowy.
3. W przypadku przedstawienia przez Wykonawcę nieczytelnej lub nieprawidłowej faktury VAT Zamawiający zastrzega sobie prawo odmówienia jej przyjęcia.

4. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie polecenia przelewu w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.
5. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za dokonane dostawy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.

§ 6

1. Zamawiający może naliczyć Wykonawcy następujące kary umowne:
 - a) za zwłokę w realizacji dostawy w terminie określonym w § 2 ust.1, karę umowną w wysokości 0,5 % wartości brutto tej dostawy za każdy dzień zwłoki,
 - b) za niezrealizowanie w całości dostawy w zakresie zgodnym z zamówieniem – karę w wysokości 10% kwoty brutto od niezrealizowanej części umowy,
 - c) za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego – 10% od niezrealizowanego przedmiotu zamówienia.
2. Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przekraczającego jej wysokość odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 7

Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku określonym w art. 145 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wykonawcy nie przysługują w takim przypadku żadne roszczenia odszkodowawcze.

§ 8

1. Zgodnie z art. 144 ust. 1 ustawy Pzp Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w sytuacji obiektywnej konieczności wprowadzenia zmiany w niżej przedstawionym zakresie, z zastrzeżeniem art. 140 ust 1 i 3 ustawy:
 - 1) zmiana danych Wykonawcy (np. zmiana adresu, nazwy) lub zmiana wynikająca z przekształcenia podmiotowego po stronie Wykonawcy, skutkującą sukcesją generalną.
 - 2) zmiany wynikające z powstania niezamierzonych niezgodności pomiędzy zapisami umowy, a treścią oferty i/lub SIWZ.
 - 3) zmiany w obowiązujących przepisach prawa mające wpływ na przedmiot i warunki umowy oraz zmiana sytuacji prawnej i faktycznej Wykonawcy i/lub Zamawiającego skutkująca niemożnością realizacji przedmiotu umowy.
2. Zmiana postanowień umowy wymaga, pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej. Na wniosek Wykonawcy istnieje możliwość dokonania zmian umowy pod warunkiem wyrażenia zgody przez Zamawiającego po wskazaniu okoliczności i udokumentowaniu zaproponowanych zmian. Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.

§ 9

1. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym

- upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
2. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
 3. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 1 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od wartości zamówienia wskazanego w § 3 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
 4. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 2, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od wartości zamówienia wskazanego w § 3 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
 5. Kara umowna płatna będzie w szczególności w drodze złożenia przez Zamawiającego oświadczenia woli o potrąceniu, bez konieczności uzyskiwania zgody Wykonawcy. Zamawiający jest uprawniony do złożenia przedmiotowego oświadczenia najwcześniej z chwilą powzięcia wiadomości o naruszeniu przez Wykonawcę zakazów, o których mowa w ustępie 1 i 2 niniejszego paragrafu.

§ 10

1. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność za działania, uchybienia i zaniedbania podwykonawców, w takim samym stopniu, jakby to były działania, uchybienia lub zaniedbania Wykonawcy.
2. Zakres dostaw, które będą wykonywać podwykonawcy, strony ustaliły w ofercie. Wykonawca ma obowiązek przedstawić Zamawiającemu zawarte umowy z podwykonawcami.
3. Wykonawca wyraża zgodę na pokrycie z należnego mu wynagrodzenia, ustalonego w § 3 niniejszej umowy, wynagrodzenia podwykonawcy, wymaganego i należnego na podstawie umowy między Wykonawcą a Podwykonawcą, jeżeli Podwykonawca zwróci się o zapłatę za prawidłowo wykonane dostawy bezpośrednio do Zamawiającego, a Zamawiający uzyska potwierdzenie braku uregulowania przedmiotowych należności przez Wykonawcę. Wynagrodzenie należne Wykonawcy ulega wówczas pomniejszeniu o kwotę wynagrodzenia zapłaconego przez Zamawiającego na rzecz Podwykonawcy.

§ 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawa Zamówień Publicznych oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 12

Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 13

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

WYKONAWCA:

.....

ZAMAWIAJĄCY

.....

.....
Pieczęć Dostawcy

Protokół dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu

Dotyczy umowy nr:z dnia:

Część A – dostawa

W dniu dostarczono zgodnie z powyższą umową do Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie niżej wymieniony sprzęt medyczny.

L.p.	Nazwa	Ilość	Nr seryjny

Część B – montaż, pierwsze uruchomienie

Opisany w części A sprzęt medyczny **wymagał/nie wymagał*** montażu.

L.p.	Miejsc montażu/uruchomienia (oddział/ komórka organ.)	Ilość	Nr seryjny

Stwierdzam, że dokonano prawidłowego montażu. Sprzęt został uruchomiony i działa poprawnie.

Wraz ze sprzętem dostarczono niezbędną dokumentację w tym:

1. Karta gwarancyjna TAK/ NIE*
2. Instrukcja obsługi w języku polskim TAK/ NIE*
3. Paszport techniczny TAK/ NIE*
(*zaznaczyć)
4. Inne

Część C – szkolenie personelu

Dostawca dokonał szkolenia personelu w zakresie działania i obsługi sprzętu wymienionego w części A.

Imię i Nazwisko osoby przeprowadzającej

szkolenie:.....

L.p.	Imię i nazwisko		Podpis

Uwagi:

.....
Podpis i pieczęć Dostawcy

.....
Podpis i pieczęć Odbierającego