Grodzisk Mazowiecki, dn. 2016.10.28

ZAMAWIAJĄCY:
Samodzielny Publiczny Specjalistyczny
Szpital Zachodni
im. św. Jana Pawła II
05-825 Grodzisk Mazowiecki
ul. Daleka 11
tel. 0-22 755-91-15; fax. 0-22 755-91-10

Nr procedury: **SPSSZ/43/D/16**

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

DOTYCZY: DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO
- SPRZĘT ENDOSKOPOWY
- RESPIRATOR

ZATWIERDZAM:

Niniejsza specyfikacja zawiera 34 strony ponumerowane .

S P E C Y F I K A C J A I S T O T N Y C H W A R U N K Ó W Z A M Ó W I E N I A

ZAWARTOŚĆ SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Na dostawę sprzętu medycznego dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim .

Nr procedury SPSSZ/ 43 / D /16

INFORMACJE OGÓLNE

1. Wykonawca winien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami składającymi się na specyfikację istotnych warunków zamówienia.
2. Oferta powinna zostać sporządzona według wzoru formularza ofertowego, stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Do oferty należy dołączyć wypełnione oświadczenia.
4. Wszystkie kartki oferty muszą być ponumerowane i zaparafowana przez Wykonawcę lub osobę/ osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
5. Każdy Wykonawca złoży tylko jedną ofertę.
6. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
7. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami musi być podpisana przez Wykonawcę lub osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Pełnomocnictwo powinno być dołączone do oferty o ile nie wynika z innych załączonych dokumentów.
   Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale, notarialnie potwierdzonej kopii.
8. Wykonawca wskaże w ofercie, które z części zamówienia zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcom.
9. Wykonawca oznaczy klauzulą „TAJNE" te elementy oferty, które zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
   Wykonawca musi wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
10. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zaleca się, aby Wykonawca zdobył wszelkie informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz podpisania umowy.
11. Dokumenty urzędowe sporządzone w języku obcym mają być składane wraz z tłumaczeniem na język polski, potwierdzone „za zgodność z oryginałem".
12. Cena oferty powinna być podana w złotych polskich (PLN). Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich.
13. Wykonawca winien umieścić ofertę wraz z załącznikami w zamkniętej kopercie która będzie zaadresowana na adres Zamawiającego, podany na wstępie oraz będzie posiadać oznaczenia:

    oferta na: dostawę sprzętu medycznego
    Pakiet ……
    nie otwierać przed 08.11.2016 r. godz. 10.30

14. Wykonawca przed upływem terminu składania ofert, może wprowadzić zmiany do złożonej oferty. Wprowadzenie zmian do złożonych ofert należy dokonać w formie określonej w pkt. 13, z dopiskiem „Zmiana oferty".

15. Wykonawca przed upływem terminu składania ofert może wycofać swoją ofertę poprzez wysłanie informacji do Zamawiającego o wycofaniu swojej oferty, pod warunkiem, iż informacja ta dotrze do Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.
16. Ogłoszenie zostało opublikowane w Biuletynie zamówień Publicznych w dniu 28.10.2016 r. pod nr 333129 - 2016 oraz na stronie internetowej www.szpitalzachodni.pl
17. Specyfikacja istotnych warunków zamówienia zawiera 34 strony ponumerowane .

CZĘŚĆ OGÓLNA

Postępowanie prowadzone jest w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z póź. zm. zwanej dalej w treści „Ustawą".

I. ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11, prowadzi politykę Zintegrowanego Systemu Zarządzania wg wymagań PN – N 18001 : 2004; PN – EN ISO 14001 : 2005, PN – EN ISO 9001 : 2009
zaprasza do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego**.**

II. Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego, w tym:
Pakiet I – sprzęt endoskopowy
Pakiet II – respirator
Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia – załącznik Nr 6**.**
2. Wspólny Słownik Zamówień CPV : **33100000-1**
4. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, nie dopuszcza dzielenia pakietów.
5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.

III. Termin realizacji zamówienia.

Zamawiający ustala następujący termin wykonania zamówienia: **14 dni** od daty podpisania umowy.

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) **nie podlegają wykluczeniu**
   Brak podstaw do wykluczenia zostanie zweryfikowany na podstawie przedłożonego wraz z ofertą oświadczenia – wg wzoru na załączniku nr 3 do SIWZ.

2) **Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:**
   a) **Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;**
   Warunek zostanie wstępnie spełniony jeżeli Wykonawca wraz z ofertą przedłoży podpisane oświadczenie – wg wzoru na załączniku nr 4 do SIWZ.
   b) **Sytuacji ekonomicznej i finansowej.**
   c) Warunek zostanie wstępnie spełniony jeżeli Wykonawca wraz z ofertą przedłoży podpisane oświadczenie – wg wzoru na załączniku nr 4 do SIWZ.
   d) **Zdolności technicznej i zawodowej**

Warunek zostanie wstępnie spełniony jeżeli Wykonawca wraz z ofertą przedłoży podpisane oświadczenie – wg wzoru na załączniku nr 4 do SIWZ.

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączącego go z nim stosunków prawnych.

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

3. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa, podmiotu, na którego zdolnościach polega wykonawca, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający zażąda, aby wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową, o których mowa w ust. 3 rozdział V.
4. W celu oceny, czy wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający może żądać dokumentów, które określają w szczególności:
   1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;
   2) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
   3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
   4) czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

5. Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykonanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-23 i ust. 5.

6. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

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

8. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia i w takim przypadku ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

V. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy PZP.

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

1) Wykonawcę, który nie wykazał spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub nie został zaproszony do złożenia ofert lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia,

2) wykonawcę, będącego osoba fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:

a) o którym mowa w art. 165a, art. 181-188, art. 189a, art. 218-221, art. 228-230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270-309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. poz. 553, z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz 176),
b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca1997 r. – Kodeks karny,
c) skarbowe,
d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);

3) wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt.13;

4) wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

5) wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria, zwane dalej „kryteriami selekcji", lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;

6) wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

7) wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

8) wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowaniu, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
9) wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji miedzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;

10) wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437 i 544);

11) wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienie publiczne;

12) wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

2. Dodatkowo Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę:

1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);
2) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 15, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

Wykonawcy wspólnie ubiegające się o udzielenie zamówienia (konsorcjum), wskazane w rozdziale V SIWZ warunki udziału w postępowaniu mogą spełniać łącznie. Żaden z podmiotów występujących wspólnie nie może podlegać wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Niespełnienie choćby jednego z warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.

VI. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

1. **W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ustawy PZP, należy złożyć:**

   a. Wypełnione oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – wg wzoru na załączniku nr 3 do SIWZ.

2. **W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, należy złożyć:**

   a. Wypełnione oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – wg wzoru na załączniku nr 4 do SIWZ;

Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji: składa także Oświadczenie wg załącznika nr 3 do SIWZ w pkt 2,

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, Oświadczenie wg załącznika nr 3 składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

W terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp – załącznik nr 5.

Niżej wymienionych dokumentów nie należy dołączyć do oferty. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony odrębnym pismem o terminie i miejscu ich dostarczenia:

3. **Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, <u>na wezwanie Zamawiającego</u>, złoży następujące dokumenty:**

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

4. **W celu potwierdzenia że oferowane dostawy spełniają wymagania określone w SIWZ, Wykonawca, na wezwanie Zamawiającego, złoży następujące dokumenty:**

   a. Dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
   b. Certyfikat CE oraz wpis lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych dla artykułów medycznych klasy IIb i III; certyfikat CE dla artykułu medycznego klasy IIa ; deklaracja zgodności producenta dla artykułu medycznego klasy I – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.
   c. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączenie dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Zamawiający uzna wymóg za spełniony , gdy Wykonawca (wykonawcy występujący wspólnie) wykaże co najmniej wykonanie 3 dostaw o charakterze porównywalnym do przedmiotu zamówienia. – Zał. Nr 7
   d. Wykaz oferowanych okresów gwarancji.
   e. Inne dokumenty wymienione w SIWZ.

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

6. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa także oświadczenie wg wzoru na załączniku nr 3 do SIWZ - dotyczące podwykonawców.

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

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

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

10. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów

muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.

11. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 3:

1) lit. a - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

12. Dokument, o których mowa w pkt. 11 powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

13. Jeżeli w kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów , o których mowa w ust 1, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, że wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

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

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

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

VII. PRZEDSTAWICIELE ZAMAWIAJĄCEGO UPRAWNIENI DO BEZPOŚREDNIEGO KONTAKTOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem dot. Specyfikacji, kierując je na piśmie.
2. Zamawiający dopuszcza składanie zapytań dot. specyfikacji istotnych warunków zamówienia faksem pod nr tel. 0-22 755-91-10 lub drogą elektroniczną na adres mailowy: zp.sokolowska@szpitalzachodni.pl - z zastrzeżeniem, że każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania.
3. Osobami uprawnionymi do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami są:

1. **Hanna Sokołowska**
   tel: 0-22 755 91 15 fax: 0-22 755 91 10

od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00.

VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM ORAZ ZABEZPIECZENIA N ALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY - nie dotyczy

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

1. Okres związania ofertą wynosi 30 dni licząc od terminu wyznaczonego do składania ofert.
2.Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3.Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w pkt. 2, nie powoduje utraty wadium.
4.Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalu Zachodnim, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11 – w kancelarii (pok. Nr 50) nie później niż do dnia **08.11.2016 r.** do godz**. 10.00 .**
2. Zamawiający otworzy koperty z ofertami i zmianami w dniu **08.11.2016 r.** o godzinie **10.30** w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalu Zachodnim**,** 05–825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11 w budynku warsztatowym, pok. nr 3.
3. Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostaną zwrócone bez otwierania.

XI. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY

1. Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:
   Na FORMULARZU CENOWYM stanowiącym zał. Nr 2 do Instrukcji dla Wykonawcy:
   Wykonawca określi ceny jednostkowe każdej pozycji.
2. Wykonawca obliczy wartość poszczególnych pozycji poprzez pomnożenie ceny jednostkowej dla danej pozycji przez ilość jednostek oraz doliczy podatek VAT.
3. Wykonawca zsumuje ceny brutto poszczególnych pozycji. Suma ta stanowić będzie cenę oferty.
   Zamawiający wymaga, aby obliczona w ten sposób cena obejmowała wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia , t.j.
   koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego
   koszt pakowania i znakowania
   koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego
   koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią
   koszt zabezpieczenia przed uszkodzeniem,
4. Ceny określone przez Wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom z wyjątkiem odpowiednich zapisów umowy.
5. **Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę**

(rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

XII. KRYTERIA, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW

1.Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

a) Cena brutto z VAT - **60 %**

$$K_1 = \frac{\text{cena najniższa oferowana}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 60 \text{ pkt}$$

b) Parametry techniczne - **40 %**

$$K_2 = \frac{\text{ilość pkt badanej oferty}}{\text{maksymalna ilość punktów}} \times 40 \text{ pkt}$$

Punkty w poszczególnych kryteriach zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.
Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów obliczoną z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku spośród ofert nie podlegających odrzuceniu.

2. Jeżeli nie można będzie wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny zamawiający wezwie wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych .
   Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych, niż ceny zaoferowane w złożonych ofertach.

XIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Zasady wnoszenia środków ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu regulują przepisy Działu VI ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień Publicznych (Tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.)

XIV. ZASADY ZWRACANIA SIĘ WYKONAWCÓW O UDZIELENIE WYJAŚNIEŃ DO TREŚCI SIWZ I UDZIELANIA PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO TYCH WYJAŚNIEŃ.

a)Każdy uczestnik postępowania ma prawo zwrócić się do Komisji przetargowej o wyjaśnienie treści niniejszej SIWZ. Komisja przetargowa udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SWIZ wpłynął nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu do składania ofert.
b)Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 1, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

XV. ZASADY I TRYB WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ.

1. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonuje Komisja przetargowa po uprzednim sprawdzeniu i ocenie ofert na podstawie kryteriów oceny określonych w pkt XII niniejszej SIWZ.
2. Komisja przetargowa poprawi w ofertach omyłki o których mowa w art. 87 ust 2 ustawy PZP niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

3. Oferta wykonawcy zostanie odrzucona w przypadku wystąpienia którejkolwiek z przesłanek określonych w art. 89 ust 1 ustawy PZP
4. Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w przypadku wystąpienia którejkolwiek z przesłanek określonych w art. 93 ustawy PZP.

XVI. TERMIN ZAWARCIA UMOWY.

1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zobowiązany będzie do zawarcia umowy w terminie określonym przez zamawiającego, nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej za pośrednictwem faksu, z zastrzeżeniem sytuacji określonej w art. 94 ust. 2 pkt. 1) lit. a oraz pkt. 3) lit a ustawy PZP.
2. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza będzie uchylał się od zawarcia umowy, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

XVII. POZOSTAŁE INFORMACJE.

1. Zamawiający przewiduje dokonanie zmian umowy w toku jej realizacji w przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w art. 144.
2. Wszelkie nieuregulowane w niniejszym SIWZ czynności, uprawnienia, obowiązki Wykonawców i Zamawiającego, których ustawa nie nakazała zawierać Zamawiającemu w SIWZ, a które mogą przyczynić się do właściwego przebiegu postępowania, reguluje ustawa PZP.
3. W przypadku zmiany przepisów prawa podatkowego w okresie obowiązywania umowy, w szczególności zmiany stawek podatku VAT, od dnia obowiązywania nowej stawki do cen netto objętych umową doliczany będzie podatek VAT według zmienionej stawki.

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

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców
1.1. podając nazwę (firmę), siedzibę i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierające punktację przyznaną oferentom w kryteriach oceny ofert i łączną punktację,
1.2. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
1.3. Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informację o których mowa w pkt. 1.1. na swojej stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
3. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1.

Załączniki:

1. Wzór formularza ofertowego (Załącznik 1 do SIWZ)
2. Wzór formularza cenowego (Załącznik 2 do SIWZ)
3. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (Załącznik 3 do SIWZ)
4. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Załącznik 4 do SIWZ)
5. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej (Załącznik 5 do SIWZ)

6. Opis przedmiotu zamówienia (Załącznik 6 do SIWZ)
7. Wykaz dostaw (Załącznik 7 do SIWZ)
8. Warunki gwarancji (Załącznik 8 do SIWZ)
9. Projekt umowy (Załącznik 9 do SIWZ)

Załącznik Nr 1

Pieczątka firmowa Wykonawcy

O F E R T A – Pakiet ……

Nazwa i siedziba Wykonawcy:
.....
.....
Numer telefonu / faxu …….
Adres e-mail .....
Numer NIP i Regon …….

Do: nazwa i siedziba Zamawiającego
Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II; 05-825 Grodzisk Mazowiecki; ul. Daleka 11
Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym na dostawę sprzętu medycznego dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim.
z dnia 28.10.2016 r. opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr 333129 - 2016 oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
1.
A. Oferuję wykonanie zamówienia
- za cenę (netto)..... zł.
- podatek VAT ..... zł.
- cena brutto ..... zł.

Słownie brutto: .....
.....złotych

wyliczoną na podstawie wypełnionego FORMULARZA CENOWEGO – **zał. Nr .....**

B. w terminie: **14 dni** od daty podpisania .
C. przy warunkach płatności ..... dni. / wymagany termin płatności minimum : **60** dni, pożądany termin płatności **90** dni /
2. Oświadczam, że uważam się za związanym(ą) niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczam, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia ogólne i szczegółowe warunki umowy zastały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w tej umowie i mojej ofercie określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4.Oświadczam, że oferowana usługa jest zgodna z wymaganiami specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz obowiązującymi przepisami.

5. Oświadczam, że usługa będzie wykonywania zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami i zasadami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska.

Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy :
.....

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień :
.....

4.Wykonawca informuje, że (niepotrzebne skreślić):

- wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
- wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów / usług: ……
Wartość towaru / usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to …… zł netto*.

* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:
- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 7 i ustawy o podatku od towarów i usług,
- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

5. Załączniki do oferty:

(1) .....
(2) .....
(3) .....
(4) .....
(5) .....
(6) .....
(7) .....
(8) .....
(9) .....
(10) .....

.....
Podpis i pieczątka upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

……..……..
Miejscowość, data

Uwaga; Pola wykropkowane proszę wypełnić czytelnie

Załącznik Nr 2

Pieczątka firmowa Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY

L.p	Nazwa produktu z SIWZ	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto zł.	Cena netto zł	VAT %	Kwota VAT	Cena brutto zł.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								
2								
3								
itd								
Razem :								

.....

Podpis i pieczątka upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik Nr 3

Nazwa Wykonawcy …….
Adres Wykonawcy ……..

Oświadczenie wykonawcy

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

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:
dostawę sprzętu medycznego dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim
oświadczam, co następuje:

1.OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

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

b) [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]
Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

…… *(miejscowość),* dnia …… r.

……
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……..
……..…….....
……
……

…… *(miejscowość),* dnia …… r.

……
(podpis)

2.OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…….…… *(miejscowość),* dnia …… r.

……

(podpis)

3.OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

…….…… *(miejscowość),* dnia …… r.

……

(podpis)

Załącznik nr 4

Nazwa Wykonawcy …….
Adres Wykonawcy ……..

Oświadczenie wykonawcy

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

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nr ……..

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
dostawa sprzętu medycznego dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim
oświadczam, co następuje:

1.INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ w Rozdziale IV .

……. *(miejscowość),* dnia ……. r.

.....
(podpis)

2.INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ w Rozdziale V polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……..…….
..... w następującym zakresie:
……
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

……. *(miejscowość),* dnia ……. r.

.....
(podpis)

3. Oświadczenie Wykonawcy

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

……. *(miejscowość),* dnia ……. r.

……
(podpis)

Załącznik nr 5

OŚWIADCZENIE
o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r. poz. 184, 1618 i 1634)

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
dostawa sprzętu medycznego dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim

Niniejszym oświadczam, **że należę/ nie należę** *(niepotrzebne skreślić)* do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu.

Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty

l.p.	Wskazanie wykonawcy

W załączeniu dowody wskazujące, że istniejące między wykonawcami należącymi do tej samej grupy kapitałowej, powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

UWAGA!
Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej, informacji z otwarcia ofert zawierającej nazwy i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty.
Oświadczenie złożone jednocześnie z ofertą nie będzie brane pod uwag.

Załącznik nr 6

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Pakiet I

1.	ZESTAW DO WIDEOENDOSKOPII PRZEWODU POKARMOWEGO	Ocena punktowa/ Parametr wymagany	Parametr oferowany Potwierdzić /określić
2.	TOR WIZYJNY		
3.	PROCESOR OBRAZU		
4.	Możliwość wyboru standardu obrazowania spośród: HDTV1080p, HDTV1080i, SXGA, SDTV.	Tak	
5.	Cyfrowe wyjścia HDTV1080: DVI-D, 2X HD-SDI,	Tak	
6.	Analogowe wyjścia HDTV1080: RGB	Tak	
7.	Wyjścia wideo standard: S-video, Composite	Tak	
8.	Wejścia HDTV: HD-SDI	**5**	
9.	Wyjścia komunikacyjne: Ethernet/DICOMM, Firewire.	Tak	
10.	Menu funkcyjne (ustawień) oraz komunikaty procesora wyświetlane w pełni w języku polskim	Tak	
11.	Polskie czcionki Komunikatów procesora	Tak	
12.	Możliwość używania znaków diakrytycznych (ą,ę,ć,ł,ń,ó,ż,ź) podczas wpisywania imienia i nazwiska pacjenta.	Tak	
13.	Możliwość podłączenia urządzeń magazynujących – USB Stick	Tak	
14.	Zapisywanie zdjęć jako JPEG lub bezstratny TIFF	Tak	
15.	System wyboru przez procesor najostrzejszego zdjęcia w momencie uruchomiania zapisu obrazów.	**5**	
16.	Trzy tryby przysłony: auto, maksymalny, średni.	Tak	
17.	Tryb wzmocnienia obrazu, uwydatniania krawędzi obrazu – 27 trybów	Tak	
18.	Możliwość uwydatniania krawędzi obrazu również po jego zatrzymaniu	Tak	
19.	Równoczesny – optyczny i cyfrowy filtr ograniczający widmo światła czerwonego – uwydatniający naczynia oraz zmiany.	Tak	
20	3 tryby obrazowania w wąskim paśmie światła	Tak	

21.	Automatyczny dobór trybu obrazowania w wąskim paśmie światła w zależności od rodzaju podłączonego endoskopu.	**5**	
22.	Ilość dowolnie programowalnych przycisków funkcyjnych na procesorze – 2, na klawiaturze – 4.	Tak	
23.	Kompatybilny z endoskopami EXERA posiadanymi przez pracownię.	Tak	
24.	Podłączenie do systemu dokumentacji badań endobase posiadanego przez pracownię w celu możliwości robienia zdjęć z głowicy endoskopu	Tak	
25.	**ŹRÓDŁO ŚWIATŁA**		
26.	Lampa Ksenon 300 Wat	Tak	
27.	Optyczny filtr wąskiego pasma światła umieszczony w źródle światła, wycinający widmo światła odpowiedzialne za kolor czerwony.	Tak	
28.	Zapasowa żarówka Halogen włączana automatycznie w razie awarii lampy głównej – 35 W.	Tak	
29.	Automatyczna regulacja mocy światła	Tak	
30.	Ręczna regulacja mocy światła +/- 8 stopni	Tak	
31.	Możliwość włączenia lub wyłączenia żarówki przyciskiem na panelu urządzenia.	Tak	
32.	Insuflacja powietrza 0-3 stopni	Tak	
33.	Kompatybilne z magnetycznym systemem pozycjonowania kolonoskopu	**5**	
34.	Kompatybilne z endoskopami ultrasonograficznymi	Tak	
35.	Możliwość podłączenia wybranych endoskopów przy pomocy jednego konektora.	Tak	
36.	Kompatybilne z z endoskopami EXERA posiadanymi przez pracownię.	Tak	
37.	**WIDEOGASTROSKOP**		
38.	Obrazowanie wysokiej rozdzielczości w standardzie HDTV wpływające na zwiększenie wykrywalności zmian chorobowych	Tak	
39.	Obrazowanie w wąskim paśmie światła realizowanym poprzez filtr optyczno-cyfrowy w celu zwiększenia wykrywalności wczesnych zmian nowotworowych nie widocznych w białym świetle	Tak	
4	Grubość całej sondy endoskopowej 9,2 mm	Tak	

41.	Grubość końcówki sondy endoskopowej 9,2 mm	Tak	
42.	Kanał roboczy 2,8 mm umożliwiający zastosowanie rutynowych narzędzi do zabiegów endoskopowych	Tak	
43.	Głębia ostrości od 2 mm do 100 mm dająca możliwość obserwacji tkanki w dużym powiększeniu bez utraty ostrości	Tak	
44.	Minimalna odległość widzenia: 3 mm od końcówki sondy endoskopowej	Tak	
45.	Zginanie końcówki endoskopu: G: 210°, D:90°, L:100°, P:100°	Tak	
46.	Blokada pokrętła lewo/prawo	Tak	
47.	Blokada pokrętła góra/dół	Tak	
48.	Oznakowanie długości roboczej sondy endoskopowej	Tak	
49.	Pole widzenia powyżej140°	**5**	
50.	4 przyciski na głowicy endoskopu z możliwością zaprogramowania różnych funkcji, np. zdjęcie, uruchomienie pompy płuczącej, w celu skrócenia czasu badania poprzez łatwy i szybki sposób sterowania aparatem	Tak	
51.	Długość sondy roboczej 1030 mm gwarantująca odpowiedni zasięg endoskopu	Tak	
52.	Długość całkowita 1350 mm	Tak	
53.	Wbudowana koszulka zapobiegająca zaginaniu się połączenia przewodu sondy endoskopowej z częścią sterującą endoskopu	Tak	
54.	Wbudowany układ RFID do identyfikacji endoskopu	**5**	
55.	Aparat w pełni zanurzalny , nie wymagający nakładek uszczelniających w celu uniemożliwienia uszkodzenia aparatu poprzez przypadkowe zalanie	Tak	
56.	Możliwość kauteryzacji z użyciem prądu o wysokiej częstotliwości	Tak	
57.	Funkcja zatrzymania wstępnego	**5**	
58.	Elektroniczna funkcja zoom	Tak	
59.	Funkcja migawki elektronicznej	Tak	
6	W zestawie zawór woda-powietrze, ssący, biopsyjny	Tak	

61.	Kompatybilny z oferowanym torem wizyjnym	Tak	
62.	**MONITOR MEDYCZNY**		
63.	Przekątna ekranu 26”	Tak	
64.	Liczba kolorów: min 1,07 miliarda (10bit)	**5**	
65.	Rozdzielczość ekranu 1920x1080 Full HD	Tak	
66.	Kontrast 1400:1	Tak	
67.	Sygnał wejścia/wyjścia: 3G-SDI (x2), S-Video, DVI (x2), RGB/HD-15 (D-sub, 15 pinów);	Tak	
68.	Kąt widzenia poziom / pion 178/178	Tak	
69.	Sterowanie zdalne: RS-232C, GPI	Tak	
70.	Funkcja FLIP, PIP, POP, Clone	**5**	
71.	Funkcja wzmocnienia obrazu z redukcją szumów (A.I.M.E)	**5**	
72.	Norma ochronna IPX1	Tak	
73.	mocowanie VESA 100mm oraz VESA 200x100mm	Tak	
74.	Wejścia: HD-SDI(2), DVI(2), VGA, S-Video, Composite, Aux in (HD/SD-SDI)	Tak	
75.	Wbudowany zasilacz; możliwość podłączenia bezpośrednio do sieci elektrycznej	Tak	
76.	Waga: 7,8 kg	Tak	
77.	**WÓZEK ENDOSKOPOWY**		
78.	Podstawa jezdna z blokadą dwóch kół	Tak	
79.	Wieszak na dwa endoskopy	Tak	
80.	Możliwość umieszczenia wieszaka z lewej lub prawej strony wózka	Tak	

81.	Przegubowe ramię umożliwiające manipulację ramieniem – góra, dół, lewo, prawo. Umożliwia położenie monitora poza obrysem wózka.	**5**	
82.	Transformator separujący umożliwiający podłączenie urządzeń	Tak	
83.	Główny wyłącznik zasilania	Tak	
84.	Szuflada na klawiaturę	Tak	
85.	Uchwyt na endoskopową butelkę z wodą	Tak	
86.	Pojemnik na akcesoria montowany do boku wózka	Tak	
87.	Reling na słoje ssaka montowany do boku wózka	Tak	
88.	4 półki do ustawienia urządzeń w tym dwie z możliwością regulacji wysokości	Tak	
89.	Wymiary: 1826 mm (wys.) x 700 mm (gł.) x 650 mm (szer.)	Tak	
90.	Wewnętrzne kanały do prowadzenia kabli	Tak	
91.	Uchwyty do nawijania kabli	Tak	

Parametry określone jako „TAK" oraz o określonych warunkach liczbowych są warunkami granicznymi. Nie udzielenie odpowiedzi lub nie wypełnienie któregokolwiek pola lub niespełnienie warunków liczbowych spowoduje odrzucenie oferty.

Brak potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

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

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

…….. …….
(miejscowość, data) ***Podpis***

Pakiet II

Respirator wysokiej klasy dla dzieci i dorosłych z wyposażeniem

WYMAGANIA TECHNICZNE – WARUNKI GRANICZNE I PODLEGAJĄCE OCENIE
Parametry opisane muszą odpowiadać respiratorowi w oferowanej konfiguracji !

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/ NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
1.	Oferent/Producent	Podać			X
2.	Nazwa i typ respiratora	Podać			X
3.	Kraj pochodzenia	Podać			X
4.	Aparat fabrycznie nowy, rok produkcji 2016 rok	TAK			X
5.	Podać klasę i typ ochrony przed porażeniem elektrycznym	Podać			X
I	**WYMAGANIA OGÓLNE**				
6.	Respirator wysokiej klasy dla dzieci i dorosłych przeznaczony do stosowania na Oddziale Intensywnej Terapii dla pacjentów z niewydolnością oddechową różnego pochodzenia. Respirator stacjonarny na podstawie jezdnej, co najmniej dwa koła z blokadą	TAK			X
7.	Zakres wagowy obejmuje pacjentów powyżej 5 kg.	TAK			X
8.	Zasilanie powietrzem z centralnego źródła sprężonego gazu pod ciśnieniem min. od 2,8 do 5,0 bar. W przypadku innych zakresów do respiratora musi być dołączony odpowiedni reduktor.	TAK			X
9.	Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu pod ciśnieniem min. od 2,8 do 5,0 bar. W przypadku innych zakresów do respiratora musi być dołączony odpowiedni reduktor.	TAK			X
10.	Zasilanie AC 230 VAC 50 Hz+/-10%	TAK			X
11.	Awaryjne zasilanie z wbudowanego akumulatora na nie mniej niż 0,5 godziny pracy	TAK			X
12.	Możliwość wymiany akumulatora (bez przerwy w pracy respiratora) przez obsługę w trakcie pracy respiratora przy zasilaniu akumulatorowym	TAK/NIE			Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.
II	**TRYBY WENTYLACJI**	TAK			X
13.	Wentylacja wspomagana/kontrolowana CMV/ Assist – IPPV	TAK			X
14.	Zsynchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa SIMV	TAK			X
15.	Wentylacja spontaniczna	TAK			X
16.	Dodatnie ciśnienie końcowo-wydechowe/ Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP/CPAP	TAK			X
17.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP, APRV	TAK			X
18.	Wentylacja nieinwazyjna NIV (wydzielony przycisk wyboru wentylacji nieinwazyjnej)	TAK			X
19.	Wentylacja bezdechu z możliwością ustawienia parametrów oddechowych i rodzaju oddechu VCV lub PCV	TAK			X
20.	Wdech manualny	TAK			X
21.	Oddech kontrolowany objętością VCV	TAK			X
22.	Oddech kontrolowany ciśnieniem PCV	TAK			X

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/ NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
23.	Oddech kontrolowany ciśnieniem z docelową objętością typu PRVC, AutoFlow, APV, VC+	TAK			X
24.	Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV/ASB	TAK			X
25.	Automatyczna kompensacja oporu przepływu rurki dotchawiczej lub tracheotomijnej typu ATC, TC, TRC	TAK			X
26.	Proporcjonalne wspomaganie oddechu spontanicznego PAV+ zgodne z algorytmem Younesa umożliwiające naturalną zmienność wzorca oddechowego z automatycznym dostosowaniem wspomagania do zmian mierzonych parametrów płuc - minimum podatności, elastancji i oporów oddechowych pacjenta Wentylacja NAVA z min 50 akcesoriami niezbędnymi do zastosowania trybu i modułem do każdego oferowanego respiratora lub Moduł do każdego respiratora wraz z min 50 akcesoriami przeznaczeniem do pracy na oddziałach intensywnej terapii medycznej do prezentacji parametru VCO2- wytwarzania dwutlenku węgla, VO2- zużycia tlenu, EE- pomiar wydatku energetycznego, RQ- wskaźnika oddechowego	TAK			X
27.	Oddech spontaniczny wspomagany objętością VSV	TAK			X
III	**PARAMETRY NASTAWIALNE**				
28.	Częstość oddechów w zakresie nie mniejszym niż od 5 do 100 na minutę	TAK			X
29.	Objętość pojedynczego oddechu w zakresie nie mniejszym niż od 30 do 2000 ml	TAK			X
30.	Szczytowy przepływ wdechowy dla oddechów wymuszonych objętościowo- kontrolowanych w zakresie nie mniejszym niż od 3 do150 l/min	TAK			X
31.	Stosunek wdechu do wydechu I:E w zakresie nie mniejszym niż od 1: 9 do 4:1	TAK			X
32.	Czas wdechu Ti od 0.2 do 5.0s	TAK			X
33.	Czas plateau w zakresie nie mniejszym niż od 0,0 do 2,0 s.	TAK			X
34.	Ciśnienie wdechowe PCV w zakresie nie mniejszym niż od 5 do 80 cmH2O	TAK			X
35.	Ciśnienie wspomagania PSV/ASB w zakresie nie mniejszym niż od 0 do 60 cmH2O	TAK			X
36.	Ciśnienie PEEP/CPAP w zakresie nie mniejszym niż od 0 do 30 cmH2O	TAK			X
37.	Płynnie regulowany czas lub współczynnik narastania przepływu /ciśnienia dla PCV/PSV/ASB	TAK			X
38.	Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV/ASB w zakresie nie mniejszym niż od 5 do 50%	Podać			0 pkt za spełnienie wymogu, 5 pkt za większy zakres
39.	Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie nie mniejszym niż od 0,5 do 15 l/ min	TAK			X

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/ NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
40.	Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie nie mniejszym niż od 0,4 do 15 cmH2O	Podać			0 pkt za brak funkcji lub w mniejszym zakresie regulacji, 5 pkt za ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w podanym lub szerszym zakresie
41.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie przez mieszalnik elektroniczno -pneumatyczny kontrolowany mikroprocesorowo w zakresie od 21 do 100% co 1%.	TAK			X
IV	**POMIARY PARAMETRÓW**				
42.	Pomiar poziomu dwutlenku węgla zintegrowany z respiratorem. Prezentacja krzywej kapnograficznej na ekranie respiratora	TAK			
43.	Integralny pomiar stężenia tlenu	TAK			X
44.	Pomiar całkowitej częstości oddychania	TAK			X
45.	Pomiar objętości pojedynczego oddechu	TAK			X
46.	Pomiar całkowitej objętości wentylacji minutowej	TAK			X
47.	Pomiar objętości spontanicznej wentylacji minutowej	TAK			X
48.	Pomiar ciśnienia szczytowego	TAK			X
49.	Pomiar średniego ciśnienia w układzie oddechowym	TAK			X
50.	Pomiar stosunku wdech/wydech I:E	TAK			X
51.	Pomiar ciśnienia plateau	TAK			X
52.	Pomiar ciśnienia PEEP/CPAP	TAK			X
53.	Pomiar ciśnienia AutoPEEP	TAK			X
54.	Pomiar podatności statycznej płuc pacjenta	TAK			X
55.	Pomiar oporności wdechowej płuc pacjenta	TAK			X
56.	Pomiar NIF/MIP maksymalnego ciśnienia wdechowego, negatywnej siły wdechowej.	TAK			X
57.	Pomiar P 0,1 ciśnienia okluzji po 100 ms.	TAK			X
58.	Indeks dyszenia RSB/SBI (f/Vt)	TAK			X
59.	Pomiar objętości przecieku w fazie wdechu przy włączonej funkcji kompensacji nieszczelności	TAK/NIE			Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.
60.	Pomiar przecieku w fazie wydechowej przy danym ciśnieniu PEEP przy włączonej funkcji kompensacji nieszczelności	TAK/NIE			Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.
V	**MONITOR GRAFICZNY**				
61.	Podstawowy kolorowy monitor o przekątnej całkowitej minimum 14” do obrazowania parametrów wentylacji oraz wyboru i nastawiania parametrów wentylacji	TAK Podać przekątną całkowitą			0 pkt za spełnienie wymogu, 5 pkt za przekątną >14”
62.	Dodatkowy kolorowy monitor, wyświetlacz na którym prezentowane są podstawowe parametry respiratora, komunikaty alarmowe w przypadku uszkodzenia podstawowego ekranu	TAK/NIE			Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/ NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
63.	Możliwość obrotu monitora w płaszczyźnie poziomej lub/i pionowej w stosunku do respiratora	TAK			X
64.	Graficzna prezentacja ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu Co najmniej 3 krzywe jednocześnie na ekranie	TAK			X
65.	Graficzna prezentacja pętli ciśnienie- objętość lub przepływ- objętość.	TAK			X
66.	Możliwość prezentacji danych z ostatnich 48 godzin . Trendy w postaci graficznej i tabelarycznej	TAK Podać			0 pkt za spełnienie wymogu, 5 pkt za >48 h
VI	**ALARMY / SYGNALIZACJA**				
67.	Hierarchia alarmów w zależności od ważności	TAK			X
68.	Alarm wizualny ma być widoczny z każdej strony respiratora w zakresie 360° , nawet gdy obsługa znajduje się z tyłu respiratora	TAK/NIE			Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.
69.	Alarm zaniku zasilania sieciowego	TAK			X
70.	Alarm zaniku zasilania bateryjnego	TAK			X
71.	Alarm niskiego ciśnienia tlenu	TAK			X
72.	Alarm niskiego ciśnienia powietrza	TAK			X
73.	Alarm zbyt niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym	TAK			X
74.	Alarm wysokiej całkowitej objętości minutowej	TAK			X
75.	Alarm niskiej całkowitej objętości minutowej	TAK			X
76.	Alarm wysokiego ciśnienia	TAK			X
77.	Alarm niskiego ciśnienia wdechowego lub rozłączenia układu oddechowego	TAK			X
78.	Alarm wysokiej częstości oddechów	TAK			X
79.	Alarm wysokiej objętości oddechowej	TAK			X
80.	Alarm niskiej objętości oddechowej	TAK			X
81.	Alarm niskiej częstości oddechów lub bezdechu	TAK			X
82.	Alarm rozłączenia układu pacjenta	TAK			X
83.	Pamięć alarmów z komentarzem	TAK			X
VII	**INNE FUNKCJE I WYPOSAŻENIE**				
84.	Możliwość wyboru krzywej przepływu dla oddechów obowiązkowych objętościowo- kontrolowanych. Minimum prostokątna i opadająca	Podać			0 pkt- brak możliwości wyboru krzywej przepływu, 10 pkt za możliwość wyboru krzywej przepływu kwadratowej i opadającej
85.	Możliwość wspomagania oddechu spontanicznego ciśnieniem PSV na obu poziomach ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, APRV	TAK/NIE			Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.
86.	Próba oddechu spontanicznego SBT	TAK/NIE			Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.
87.	Automatyczna kompensacja przecieków możliwa do włączenia w trybach inwazyjnych i nieinwazyjnych wentylacji	TAK			X

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/ NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
88.	Funkcja Stand-by. Respirator musi mieć możliwość świadomego odłączenia układu oddechowego od pacjenta, z zawieszeniem wszystkich alarmów. Po ponownym podłączeniu układu oddechowego respirator powinien automatycznie rozpocząć wentylacje z parametrami z przed rozłączenia.	TAK			X
89.	Wentylacja bezpieczeństwa. Respirator posiada, możliwość (zdublowane niektóre elementy) prowadzenia wentylacji pacjenta nawet przy uszkodzeniu niektórych elementów pneumatyki i elektroniki. Respirator alarmuje i informuje o uszkodzeniu ale nadal kontynuuje wentylację.	TAK/NIE			Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.
90.	Szybki start wentylacji. Respirator posiada bezpieczną wentylację startową. Umożliwia podłączenie pacjenta i włączenie respiratora bez wybierania i ustawiania jakichkolwiek parametrów. Po rozpoczęciu wentylacji możliwa jest korekcja ustawień trybu wentylacji oraz wszystkich parametrów	TAK/NIE			Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.
91.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji	TAK			X
92.	Łatwy wybór elementów obsługi na ekranie poprzez dotyk	TAK			X
93.	Możliwość powrotu do nastawień ostatniego pacjenta po wyłączeniu aparatu	TAK			X
94.	Wstępne ustawienie parametrów wentylacji i alarmów na podstawie wagi pacjenta oraz na podstawie wzrostu i płci pacjenta	TAK			x
95.	Test aparatu sprawdzający poprawność działania i szczelność układu oddechowego wykonywany automatycznie lub na żądanie użytkownika	TAK			X
96.	Wydechowy filtr przeciwbakteryjny z pojemnikiem na skropliny dla każdego respiratora (100 filtrów jednorazowych lub 2 szt. wielorazowe). Konstrukcja respiratora uniemożliwiająca użycie urządzenia bez filtra	TAK			.
97.	Wdechowy filtr przeciwbakteryjny dla każdego respiratora (100 filtrów jednorazowych lub 2 szt. wielorazowe)	TAK			X
98.	Sztuczne płuco testowe- worek testowy dla każdego respiratora	TAK			X
99.	Ramię do podtrzymywania rur pacjenta.	TAK			X
100.	Kompletny układ oddechowy dla dorosłych jednorazowy. 10 kompletnych układów do każdego respiratora	TAK			X
101.	Nebulizator wielorazowy nie wymagający przepływu gazu do napędu, do podawania leków w formie aerozolu przeznaczony do pracy z pacjentami intubowanymi i wentylowanymi nieinwazyjnie przez maskę. Aparat do stosowania u pacjentów podłączonych do respiratora a także u oddychających spontanicznie. MMAD < 4.0 µm. Do każdego respiratora jeden kompletny zestaw t + dodatkowo drugi wielorazowy element nebulizujący umieszczany w układzie oddechowym	TAK			X

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/ NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
102.	Złącze do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi umożliwiające przesyłanie danych z respiratora.	TAK			X
VIII	**WARUNKI SERWISU GWARANCYJNEGO**				
103.	Okres gwarancji min. .. miesiące	TAK Podać			X
104.	Wymiana części na nową po 3 naprawach gwarancyjnych w przypadku dalszego wadliwego działania (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika).	TAK			X
105.	Na czas naprawy trwającej dłużej niż 72 godziny aparat zastępczy	TAK			X
106.	Naprawa gwarancyjna trwająca dłużej niż 5 dni przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania naprawy	TAK			X
107.	Przeglądy gwarancyjne w okresach zalecanych przez producenta wraz z wystawieniem certyfikatu sprawności wliczone w cenę aparatu w tym jeden na koniec okresu gwarancyjnego	TAK Podać częstotliwość przeglądów.			X
108.	Gwarantowany okres dostępności części zamiennych min. 10 lat	TAK			X
109.	Czas przystąpienia do naprawy max.24h (w dni robocze)	TAK Podać			X
110	Serwis gwarancyjny autoryzowany przez producenta sprawowany przez – podać nazwę, adres, tel. fax.	TAK Podać			X
IX	**POZOSTAŁE**				
111.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK			X
112.	Instalacja i uruchomienie	TAK			X
113.	Szkolenie użytkowników pracujących w trybie zmianowym w czasie umożliwiającym przeszkolenie całego personelu w cenie dostawy	TAK			X
114.	Instrukcja obsługi w języku polskim (drukowana wersja; dostawa do każdego aparatu)	TAK			X

Parametry określone jako „TAK" oraz o określonych warunkach liczbowych są warunkami granicznymi. Nie udzielenie odpowiedzi lub nie wypełnienie któregokolwiek pola lub niespełnienie warunków liczbowych spowoduje odrzucenie oferty.

Brak potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

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

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

…….. …….
(miejscowość, data) ***Podpis***

Załącznik Nr 7

Pieczątka firmowa Wykonawcy

W Y K A Z
<u>zamówień wykonanych lub wykonywanych</u>

L. p.	**Rodzaj zamówienia** **Nazwa produktów**	**Nazwa zamawiającego**	**Wartość zamówienia**	**Okres realizacji**
1				
2				
3				
itd				

Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik Nr 8

Pieczątka firmowa Wykonawcy

Wykaz oferowanych okresów gwarancji , warunki gwarancji oraz szkolenie personelu obsługującego oferowane urządzenia

Pakiet I

W zależności od rodzaju oferowanego sprzętu Wykonawca poda odpowiednio warunki gwarancji oraz okres gwarancji dla każdego z nich według poniższego wzoru :

Nazwa urządzenia: ……..
Producent (nazwa, kraj): …….
Rok produkcji: …….

Lp.	Czynności	Warunki graniczne	Potwierdzenie przyjęcia warunków
1.	Termin rozpoczęcia pełnej gwarancji (bezpłatna wymiana uszkodzonych części zamiennych, dojazdy/przejazdy inż. serwisowych, robocizna, przeglądy itp.)	Od momentu uruchomienia – podpisania protokołu odbioru	
2.	Okres pełnej gwarancji i rękojmi	≥ 24 miesiące	
3.	Czas reakcji „przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa" (w dni robocze)	≤ 48 godziny	
4.	Możliwość przyjmowania zgłoszeń 24h na dobę, 365 dni w roku.	Tak	
5.	Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia	≤ 5 dni robocze	
6.	Liczba bezpłatnych przeglądów w okresie gwarancji	Podać	
7.	Graniczny czas naprawy gwarancyjnej, po przekroczeniu, którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji	2 dni	
8.	Naprawy i konserwacja sprzętu w okresie gwarancji będą odbywać się w miejscu jego eksploatacji. Jeżeli zaistnieje konieczność naprawy poza siedzibą zamawiającego, Wykonawca odbierze uszkodzony element i dostarczy go do Zamawiającego po zakończonej naprawie na własny koszt i ryzyko.	Tak	
9.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczającej 5 dni kalendarzowe	Tak	
10	Warunki wymiany podzespołów – liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany podzespołu na nowe (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika)	Maksymalnie 3	
11.	Paszport techniczny	Tak	
12.	Przyczyny utraty prawa do gwarancji	Podać	
13.	Instrukcja obsługi w języku polskim, oraz pełna dokumentacja techniczna dostarczona wraz ze sprzętem .	Tak	
14.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski – lokalizacja (załączyć dokument potwierdzający autoryzację)	Podać	
15.	Szkolenie obsługi w siedzibie Zamawiającego w terminie uzgodnionym przez obie strony	Tak	
SERWIS POGWARANCYJNY			
1.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty	≥ 8 lat	

	sprzedaży – nie mniej niż przez 8 lat.		
2.	Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w dniach	Podać	
3.	Koszty obsługi serwisowej przez 8 godz. z dojazdem serwisu do Szpitala Zachodniego	Podać wartość brutto w PLN jednorazowej wizyty serwisowej	
	Jedna roboczogodzina x 8		
	Dojazd do Szpitala Zachodniego, powrót (całkowity koszt)		
	Inne koszty (hotele, diety, itp.)		
4.	Koszt przeglądu pogwarancyjnego (całkowity koszt)	Podać wartość brutto w PLN jednorazowej wizyty	
5.	Dostarczone urządzenie będzie mieć bezterminową tzw. otwarta platformę serwisową, która nie wymaga kodów i licencji serwisowych	Tak	
6.	Zamawiający ma prawo do swobodnego wyboru firmy serwisującej i dostarczającej części wymienne i eksploatacyjne	Tak	

……..
podpis i pieczątka upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik Nr 8

Pieczątka firmowa Wykonawcy

Wykaz oferowanych
okresów gwarancji , warunki gwarancji oraz szkolenie personelu obsługującego oferowane urządzenia

Pakiet II

W zależności od rodzaju oferowanego sprzętu Wykonawca poda odpowiednio warunki gwarancji oraz okres gwarancji dla każdego z nich według poniższego wzoru :

Nazwa urządzenia: ……..
Producent (nazwa, kraj): …….
Rok produkcji: …….

Lp.	Czynności	Warunki graniczne	Potwierdzenie przyjęcia warunków
1.	Termin rozpoczęcia pełnej gwarancji (bezpłatna wymiana uszkodzonych części zamiennych, dojazdy/przejazdy inż. serwisowych, robocizna, przeglądy itp.)	Od momentu uruchomienia – podpisania protokołu odbioru	
2.	Okres pełnej gwarancji i rękojmi	≥ 60 miesięcy	
3.	Czas reakcji „przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa” (w dni robocze)	≤ 24 godziny	

4.	Możliwość przyjmowania zgłoszeń 24h na dobę, 365 dni w roku.	Tak	
5.	Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia	≤ 4 dni robocze	
6.	Liczba bezpłatnych przeglądów w okresie gwarancji wraz z wystawieniem certyfikatu sprawności wliczone w cenę aparatu w tym jeden na koniec okresu gwarancyjnego	Podać	
7.	Graniczny czas naprawy gwarancyjnej, po przekroczeniu, którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji	5 dni	
8.	Naprawy i konserwacja sprzętu w okresie gwarancji będą odbywać się w miejscu jego eksploatacji. Jeżeli zaistnieje konieczność naprawy poza siedzibą zamawiającego, Wykonawca odbierze uszkodzony element i dostarczy go do Zamawiającego po zakończonej naprawie na własny koszt i ryzyko.	Tak	
9.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczającej 72 godz. kalendarzowe	Tak	
10	Warunki wymiany podzespołów – liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany podzespołu na nowe (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika)	Maksymalnie 3	
11.	Paszport techniczny	Tak	
12.	Przyczyny utraty prawa do gwarancji	Podać	
13.	Instrukcja obsługi w języku polskim, oraz pełna dokumentacja techniczna dostarczona wraz ze sprzętem .	Tak	
14.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski – lokalizacja (załączyć dokument potwierdzający autoryzację)	Podać	
15.	Szkolenie obsługi w siedzibie Zamawiającego w terminie uzgodnionym przez obie strony	Tak	
SERWIS POGWARANCYJNY			
1.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty sprzedaży – nie mniej niż przez 10 lat.	≥ 10 lat	
2.	Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w dniach	Podać	
3.	Koszty obsługi serwisowej przez 8 godz. z dojazdem serwisu do Szpitala Zachodniego	Podać wartość brutto w PLN jednorazowej wizyty serwisowej	
	Jedna roboczogodzina x 8		
	Dojazd do Szpitala Zachodniego, powrót (całkowity koszt)		
	Inne koszty (hotele, diety, itp.)		
4.	Koszt przeglądu pogwarancyjnego (całkowity koszt)	Podać wartość brutto w PLN jednorazowej wizyty	
5.	Dostarczone urządzenie będzie mieć bezterminową tzw. otwarta platformę serwisową, która nie wymaga kodów i licencji serwisowych	Tak	
6.	Zamawiający ma prawo do swobodnego wyboru firmy serwisującej i dostarczającej części wymienne i eksploatacyjne	Tak	

……..
podpis i pieczątka upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik nr 8

PROJEKT UMOWY

UMOWA NR .....

zawarta w dniu .....2016 roku w Grodzisku Mazowieckim pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalem Zachodnim im. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim przy ulicy Dalekiej 11, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerami KRS 0000055047, oznaczony numerami NIP 529-10-04-702, REGON 000311639, zwanym dalej w treści umowy **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:

1. Dyrektora Szpitala Zachodniego - p. .....
a
Firmą ..... zarejestrowaną w ..... pod Nr KRS ....., Nr NIP ..... Nr Regon ..... , zwaną w dalszej części Umowy **Wykonawcą,** reprezentowaną przez:

.....

w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa .....
Szczegółowo przedmiot umowy określony jest w zał. nr 1 do niniejszej umowy będącym jej integralną częścią.

§ 2

1. Cena umowy wynosi ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto.)
2. W cenie określonej w ust.1 zawarte są wszelkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy, m.in.: zakupu, transportu, pakowania i znakowania, ubezpieczenia, montażu, uruchomienia , szkolenia, serwisu i napraw gwarancyjnych, a także należnych opłat wynikających z polskiego prawa podatkowego i Kodeksu Celnego.
3. W przypadku zmiany stawki podatku VAT w ramach niniejszej umowy zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę.
4. Strony zgodnie oświadczają, że w przypadku zapłacenia przez Zamawiającego podatku VAT wynikłego z faktu, iż Wykonawca nie poinformował Zamawiającego, iż obowiązek podatkowy go nie dotyczy, Wykonawca zwróci równowartość zapłaconej kwoty podatku Zamawiającemu.

§ 3

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie .....od daty podpisania umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i zamontować przedmiot zamówienia w taki sposób, aby w jak najmniejszym stopniu zakłócać wykonywanie statutowej działalności jednostek organizacyjnych Zamawiającego.

§ 4

1. Należność za przedmiot umowy zostanie zapłacona przez Zamawiającego na podstawie faktury VAT, wystawionej przez Wykonawcę po podpisaniu przez strony umowy protokołu odbioru przedmiotu umowy.

2. Zapłata należności za przedmiot umowy nastąpi w terminie …. dni od złożenia u Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z protokołem odbioru zaakceptowanym przez Zamawiającego.
3. Należność za przedmiot umowy będzie przekazana na konto wskazane przez Wykonawcę na fakturze .

§ 5

1. Zamawiający upoważnia p. – ..... do odbioru przedmiotu umowy i podpisania protokołu odbioru .
2. Wykonawca ustanawia p. ..... jako osobę odpowiedzialną za realizację przedmiotu umowy.

§ 6

1. Na zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca udziela gwarancji określonej w wykazie stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy i będącym jej integralna częścią, licząc bieg gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru zakończenia realizacji przedmiotu umowy.
2. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, kompletny a także wolny od wad materiałowych i konstrukcyjnych oraz gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

§ 7

1. Wykonawca płaci Zamawiającemu następujące kary umowne:
   - w wysokości 10% ceny umowy, gdy Wykonawca odstąpi od umowy z własnej winy;
   - w wysokości 10 % ceny umowy gdy zamawiający odstąpi od umowy w przypadku określonym w § 8 ust 3 niniejszej umowy .
   - w wysokości 0,1% ceny umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w realizacji przedmiotu umowy określony w § 3 umowy, jednak nie więcej niż 10% wartości ceny umowy.
   - w wysokości 0,05 % ceny umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu wad w okresie gwarancji, liczony od upływu terminu wyznaczonego przez Zamawiającego na usunięcie wady jednak nie więcej łącznie niż 5 % wartości ceny umowy .
2. W przypadku zawinionej przez Wykonawcę zwłoki w realizacji przedmiotu umowy ustalone ceny nie tracą ważności.
3. Za przekroczenie terminu płatności określonego § 4 ust.2 umowy za zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.

§ 8

1. W przypadku stwierdzenia wad ilościowych lub jakościowych w dostarczonym przedmiocie umowy Zamawiający może odmówić odbioru i wyznaczyć termin ich usunięcia .
2. Wykonawca zobowiązany jest do załatwienia reklamacji w terminie 2 dni od daty zgłoszenia reklamacji.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego przedmiotu umowy i odstąpienia od umowy w przypadku:
   a) dostarczenia przedmiotu umowy złej jakości i z wadami,
   b) dostarczenia sprzętu niezgodnego z przedmiotem umowy.

§ 9

1. Zmiana treści umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy.
3. Wierzytelności wynikające z umowy nie mogą być przekazywane osobie trzeciej bez zgody zamawiającego.

§ 10

1. Koszty finansowej obsługi umowy w Banku Zamawiającego ponosi Zamawiający a w Banku Wykonawcy ponosi Wykonawca.
2. Odprawa celna leży po stronie Wykonawcy.

§ 11

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy - Kodeks Cywilny oraz Ustawy – Prawo Zamówień Publicznych oraz zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia i oferty przetargowej.

§ 12

1. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji przez wyznaczonych pełnomocników.
Jeżeli strony umowy nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy kierowane będą do Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach spornych obowiązują przepisy prawa polskiego.

§ 13

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY: **WYKONAWCA:**