

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PONIŻEJ 135.000 euro**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego - dalej zwane „postępowaniem” - jest prowadzone zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.), dalej zwanej „Pzp”.

Nazwa nadana zamówieniu:

„DOSTAWA APARATÓW I URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH”

Oznaczenie sprawy (numer referencyjny): ZP-17-025BN

Tryb postępowania - przetarg nieograniczony (art. 10 ust.1 oraz art.39-46 Prawa zamówień publicznych).

Nazwa i adres zamawiającego :

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 KATOWICE ul. Francuska 20/24
tel. 32/259-16-68 fax. 32/259-16-71
Internet: www.spskm.katowice.pl
e-mail: duo@spskm.katowice.pl

Kody klasyfikacji CPV: 33162000-3, 33150000-6

Treść SIWZ z załącznikami zatwierdzam

31.03.2017 r.

*Z upoważnienia Dyrektora SPSKM
Z-ca Dyr. Ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy
mgr Ewa Mołek*

I) OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatów i urządzeń medycznych.
2. Opis przedmiotu zamówienia określa:
 Pakiet nr 1 - Neurostymulator - 1 szt.
 Pakiet nr 2 - Dermatom - 1 szt.
 Pakiet nr 3 - Urządzenie piezoelektryczne - 1 szt.
 Pakiet nr 4 - Urządzenie piezoelektryczne - 1 szt.
 Pakiet nr 5 - Aparat do elektroterapii - 1 szt.
 Pakiet nr 6 - Aparat do terapii ultradźwiękowej - 1 szt.
 Pakiet nr 7 - Lampa typu biotron - 1 szt.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych w zakresie wyszczególnionych powyżej zadań (pakietów) od 1 do 7 - poszczególnych części zamówienia. Każdemu z wykonawców przysługuje możliwość złożenia oferty na dowolną ilość wybranych przez siebie zadań (pakietów).
4. Oferta musi posiadać pełny asortyment. **Brak jakiegokolwiek pozycji lub oferowanie asortymentu, który nie spełnia wymaganych parametrów lub brak informacji określonych w poszczególnych kolumnach formularza asortymentowego będzie skutkowało odrzuceniem oferty.**
5. Oferowany przedmiot zamówienia musi być oznaczony znakiem CE.
6. Oferowany sprzęt musi być fabrycznie nowy, nieużywany, wolny od wad fabrycznych i prawnych wyprodukowany nie wcześniej niż październik 2016 r. oraz musi posiadać **minimum 24-miesięczny okres gwarancji**. Zaoferowanie okresu gwarancji poniżej 24 m-cy będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
7. Dostarczone urządzenia muszą być fabrycznie nowe, nieużywane i bez wad fizycznych.
8. Zamawiający wymaga bezpłatnego serwisu gwarancyjnego, serwisu pogwarancyjnego, bezpłatnych przeglądów technicznych w okresie gwarancji - zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz bezpłatnej dostawy, montażu oraz bezpłatnego przeszkolenia personelu medycznego i technicznego (wytypowanego przez Zamawiającego) w zakresie: działania, obsługi, konserwacji oraz diagnostyki usterek dostarczonych urządzeń.
9. Oferowane urządzenie musi być dopuszczone do obrotu zgodnie z zapisem ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
10. Nie spełnienie wymaganych parametrów oraz wymogów określonych w SIWZ spowoduje odrzucenie oferty.

II) USTALENIA OGÓLNE

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
2. Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.

III) USTALENIA ORGANIZACYJNE ZWIĄZANE Z WYKONANIEM ZAMÓWIENIA.

1. Podstawą realizacji zamówienia będzie podpisana umowa.
2. Wszelkie koszty związane z dostawą ponosi wykonawca.
3. Wybrany w wyniku niniejszego postępowania Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć (wraz z wniesieniem towaru) na swój koszt przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, w terminie wskazanym w SIWZ. Zamawiający zastrzega, że dostawa może się odbyć w godzinach pracy zamawiającego tj. od godz. 8.00 do godz. 13.00 w dni robocze.
4. Wykonawca po dostawie przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego zobowiązany będzie do uruchomienia przedmiotu zamówienia w miejscu docelowym i przeszkolenia pracowników Zamawiającego..
5. Wymaga się aby Wykonawca poinformował Zamawiającego o terminie dostawy minimum 2 dni przed dostawą. Osobą, z którą wykonawca zobowiązany jest uzgodnić datę dostawy jest Kierownik Działu Zapotrzebowania - tel. (032) 259-16-67.
6. Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi w terminie do 60 dni od dnia dostarczenia faktury, która może być wystawiona po podpisaniu protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.

IV) TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Realizacja przedmiotu zamówienia musi nastąpić w terminie:
Pakiet nr 1, 2, 3, 4 - do **4 tygodni** od dnia podpisania umowy;
Pakiet nr 5, 6, 7 - do **2 tygodni** od dnia podpisania umowy.
2. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.

V) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA.

1. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:**
 - a) nie podlegają wykluczeniu;
 - b) spełniają warunki udziału w postępowaniu, o ile zostały one określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.
2. **Warunki udziału w postępowaniu.**
 - a) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu.
3. **Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.**
 - 3.1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
 - 3.2. Przepisy dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
 - 3.3. Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, zamawiający będzie żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

VI) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

1. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający żąda następujących dokumentów:
 - 1.1. **oświadczenia wykonawcy** w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wstępnie potwierdzającego, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu - **Załącznik nr 9 do SIWZ.**
 - 1.2. **oświadczenia wykonawcy** o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu - **Załącznik nr 10 do SIWZ.**

Zgodnie z art. 24 ust. 11 Pzp wykonawca, **w terminie 3 dni** od zamieszczenia na stronie internetowej informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie i ceny, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. **Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp stanowi Załącznik nr 10 do SIWZ.**
2. W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom udziału w postępowaniu określonym w SIWZ, zamawiający żąda:
 - a) w przypadku zaofiarowania urządzenia, które będzie dodatkowo punktowane za parametry w **kryterium jakości (dot. Pakietu nr 1÷7)** Zamawiający żąda dokumentu (ulotka, folder, instrukcja, karta katalogowa, dokumentacja techniczna) potwierdzającego niniejszy parametr. Dołączony dokument, musi być w języku polskim i musi być wydany przez producenta oferowanego urządzenia. Brak potwierdzenia w dostarczonych dokumentach dodatkowo ocenianego parametru za jakość będzie skutkowało nie przyznaniem dodatkowych punktów.
 - b) folderu/katalogu/zdjęć/ulotek firmowych zawierającego jak największą ilośći wymaganych parametrów zaofiarowanego przedmiotu zamówienia.

Z dołączonych folderów/katalogów/zdjęć/ulotek firmowych musi jednoznacznie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi określone w SIWZ.

W przypadku opisu urządzeń w języku obcym, do oferty należy dołączyć opis wraz z tłumaczeniem na język polski - dotyczy **wszystkich Pakietów**.

- c) Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające, iż zaoferowany aparat, akcesoria wielorazowe i jednorazowe pochodzą od jednego producenta - dot. **Pakietu nr 1** (Załącznik nr 1 do SIWZ pkt 16).
 - d) Certyfikat CE dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia - dot. **Pakiet nr 1**.
 - e) Deklaracja zgodności dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia - dot. **Pakiet nr 1**.
 - f) Wpis do rejestru do rejestry wyrobów medycznych dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia - dot. **Pakietu nr 1**.
 - g) Certyfikat CE dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia, z którego jednoznacznie wynika że urządzenia jest dopuszczone w warunkach pracy bloku operacyjnego - dot. **Pakiet nr 3**.
3. **Zasady składania oświadczeń i dokumentów oraz wyboru oferty.**
- 3.1. Do oferty wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert **oświadczenie** w zakresie wskazanym przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 9 do SIWZ.
 - 3.2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
 - 3.3. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców.
 - 3.4. **Zgodnie z art. 24aa ust. 1 Pzp zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego oraz brak podstaw wykluczenia.**
 - 3.5. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
 - 3.6. Zamawiający wzywa także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego oraz brak podstaw wykluczenia - wskazanych w ogłoszeniu o zamówieniu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
 - 3.7. Jeżeli wykonawca nie złoży wymaganych pełnomocnictw albo złoży wadliwe pełnomocnictwa, zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
 - 3.8. Jeżeli oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.
 - 3.9. 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.

VII) OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty w postaci elektronicznej.
2. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim i zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oświadczeń, oferty oraz innych dokumentów w jednym z języków powszechnie używanych w handlu międzynarodowym.

3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
5. Wzór formularza oferty **stanowi Załącznik nr 8 do SIWZ.**
6. Ofertę podpisuje osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy.
7. Jeżeli wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, wraz z ofertą składa się pełnomocnictwo.
8. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
9. Ofertę sporządza się w sposób staranny, czytelny i trwały. Stwierdzone przez wykonawcę w ofercie błędy i omyłki w zapisach - przed jej złożeniem - poprawia się przez skreślenie dotychczasowej treści i wpisanie nowej, z zachowaniem czytelności błędnego zapisu, oraz podpisanie poprawki i zamieszczenie daty dokonania poprawki.
10. Ofertę należy przygotować tak, by z zawartością oferty nie można było zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
11. Zaleca się, aby wykonawca zbroszował ofertę oraz ponumerował jej strony.
12. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi wykonawca.
13. Wykonawca składa ofertę w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu w sposób zapewniający nieujawnienie treści oferty do chwili jej otwarcia. Zamknięta koperta lub inne opakowanie musi zawierać oznaczenie:

Oferta złożona w przetargu nieograniczonym na:
„DOSTAWĘ APARATÓW I URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH”.
Oznaczenie sprawy: ZP-17-025BN
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

14. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
15. W przypadku wycofania oferty, wykonawca składa pisemne oświadczenie, że ofertę wycofuje. Oświadczenie o wycofaniu oferty, wykonawca umieszcza w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu, która musi zawierać oznaczenie:

Oświadczenie o wycofaniu oferty złożonej w przetargu nieograniczonym na:
„DOSTAWĘ APARATÓW I URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH”.
Oznaczenie sprawy: ZP-17-025BN
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

16. Oświadczenie o wycofaniu oferty musi zawierać co najmniej nazwę i adres wykonawcy, treść oświadczenia wykonawcy o wycofaniu oferty oraz podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy.
17. W przypadku zmiany oferty wykonawca składa pisemne oświadczenie, że ofertę zmienia, określając zakres tych zmian. Oświadczenie o zmianie oferty wykonawca umieszcza w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu, która musi zawierać oznaczenie:

Oświadczenie o zmianie oferty złożonej w przetargu nieograniczonym na:
„DOSTAWĘ APARATÓW I URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH”.
Oznaczenie sprawy: ZP-17-025BN
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

18. Oświadczenie o zmianie oferty musi zawierać nazwę i adres wykonawcy oraz podpis wykonawcy.
19. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. W takim przypadku wykonawca oznacza informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa klauzulą „tajemnica przedsiębiorstwa - nie udostępniać”. **Wykonawca nie może zastrzec nazwy (firmy) oraz jego adresu, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w jego ofercie.**

VIII) INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

1. W postępowaniu komunikacja między zamawiającym a wykonawcami odbywa się zgodnie z wyborem zamawiającego za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (tekst jednolity Dz. U. 2016 poz. 1113), osobiście, za pośrednictwem postańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tekst jednolity Dz. U. 2016 poz. 1030).
2. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z wykonawcami są:
 - a) Stefania Oruba
 - e-mail: duo@spskm.katowice.pl;
 - numer faxu: (032) 259-16-71;
4. **Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się z wykonawcami za pośrednictwem telefonu.**
5. Termin na zadawanie pytań dotyczących treści SIWZ upływa z dniem **05.04.2017 r.** Na pytania, które wpłyną po tym terminie Zamawiający nie będzie udzielał odpowiedzi.

IX) WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium w postępowaniu

X) TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu 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. 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.
4. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w pkt 2, nie powoduje utraty wadium.
5. Na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 7a Pzp zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli wykonawca nie wyrazi zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2 Pzp, na przedłużenie terminu związania ofertą.

XI) MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. **Miejsce i termin składania ofert:**
 - a) miejsce składania ofert: SPSK-M - Dział Zamówień Publicznych, pok. Nr 2
 - b) termin składania ofert: do dnia **10.04.2017 r.** do godz.: 09:00
2. **Miejsce i termin otwarcia ofert:**
 - a) miejsce otwarcia ofert: SPSK-M - Dział Zamówień Publicznych, pok. Nr 2
 - b) termin otwarcia ofert: w dniu **10.04.2017 r.** o godz.: 09:30
3. Oferta złożona w terminie składania ofert będzie podlegać rejestracji przez zamawiającego. Koperta lub inne opakowanie, w którym będzie złożona oferta zostanie opatrzona numerem według kolejności składania ofert oraz terminem jej złożenia, a wykonawca może otrzymać potwierdzenie złożenia oferty wraz z informacją o terminie jej złożenia.
4. Jeżeli w ofercie wykonawca poda cenę napisaną słownie inną niż cenę napisaną cyfrowo, podczas otwarcia ofert zostanie podana cena napisana słownie.
5. Zgodnie z art. 86 ust. 5 Pzp niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

- a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - c) cen i oferowanych terminów gwarancji zawartych w ofertach.
6. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
 7. Zamawiający nie ponosi żadnej odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu niż wskazane w SIWZ lub opisane inaczej niż określił zamawiający w SIWZ.

XII) OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Opis sposobu obliczenia ceny: $\text{ilość} \times \text{cena jednostkowa netto} = \text{wartość netto} + \text{VAT} = \text{wartość brutto}$
2. Cenę należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
3. Rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w walucie PLN.
4. Cena musi być wyrażona w złotych polskich.

XIII) OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

Kryteria oceny

Cena - 60%
Okres gwarancji - 20%
Parametry techniczne (Jakość) - 20%

1. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę dla Pakietów 1÷7:

$$P_c = (C_{\min} / C_{bo}) \times 100 \times 60\% \text{ gdzie:}$$

C_{\min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert

C_{bo} - cena badanej oferty

100 - stały współczynnik

P_c - liczba punktów za cenę

2. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium okres gwarancji dla Pakietów 1÷7:

$$P_g = (G_{bo} / G_{\max}) \times 100 \times 20\% \text{ gdzie:}$$

P_g - liczba punktów za kryterium okres gwarancji

G_{\max} - najdłuższy oferowany okres gwarancji spośród ocenianych ofert (max. 37 m-cy dla obliczenia)

G_{bo} - okres gwarancji badanej oferty

100 - stały współczynnik

Oceniany będzie okres gwarancji od 25 m-cy do 37 m-cy. Oferowany okres gwarancji powyżej 37 m-cy otrzyma ilość pkt. obliczoną dla 37 m-cy. Oferowany 24-miesięczny okres gwarancji otrzyma 0 pkt.

Zaoferowanie okresu gwarancji poniżej 24 m-cy będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

3. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za parametry techniczne (jakość):

Zamawiający wymaga spełnienia minimalnych wymagań określonych w SIWZ. Dodatkowe punkty zostaną przyznane za następujące parametry techniczne:

Kryteria oceny dla Pakietu nr 2

Lp.	Opis pozycji ocenianej	Parametr oceniany	Ilość przyznanych dodatkowych pkt
1.	Możliwość rozbudowy oprogramowania monitoringu nerwów w chirurgii ogólnej, onkologicznej, szczękowo - twarzowej, laryngologii do wersji 8-kanalowej EMG na drodze modyfikacji oprogramowania (upgrade)	tak	5 pkt
		nie	0 pkt

2.	Wbudowany laserowy skaner kodów kreskowych do aminowego wprowadzania danych osobowych pacjenta do trwałej bazy danych urządzenia (zapis w pamięci wewnętrznej urządzenia)	tak	5 pkt
		nie	0 pkt
3.	Możliwość współpracy z bezprzewodowym ekranem typu iPad powtarzającym ekran główny aparatu	tak	5 pkt
		nie	0 pkt
4.	Tworzenie raportu z zapisem krzywych odpowiedzi EMG w czasie zabiegu lub po zabiegu w dodatkowych, innych formatach takich jak JPG, DOC do wyboru	tak	5 pkt
		nie	0 pkt

Kryteria oceny dla Pakietu nr 2

Lp	Opis pozycji ocenianej	Parametr oceniany	Ilość przyznanych dodatkowych pkt
1.	Szerokość cięcia	Szerokość cięcia do 70 mm	0 pkt
		Szerokość cięcia powyżej 70 mm	10 pkt
2.	Możliwość serwisowej wymiany samych ogniw w akumulatorze	tak	10 pkt
		nie	0 pkt

Kryteria oceny dla Pakietu nr 3

Lp	Opis pozycji ocenianej	Parametr oceniany	Ilość przyznanych dodatkowych pkt
1.	Napęd piezo z zintegrowanym kablem o powyżej długości 2,5 m	tak	10 pkt
		nie	0 pkt

Kryteria oceny dla Pakietu nr 4

Lp	Opis pozycji ocenianej	Parametr oceniany	Ilość przyznanych dodatkowych pkt
1.	Tryb pracy - implantologiczny	tak	10 pkt
		nie	0 pkt
2.	Możliwość podłączenia do zaoferowanego urządzenia wężyków z ogólnodostępnych linii kroplujących	tak	10 pkt
		nie	0 pkt

Kryteria oceny dla Pakietu nr 5

Lp	Opis pozycji ocenianej	Parametr oceniany	Ilość przyznanych dodatkowych pkt
1.	Baza gotowych programów terapeutycznych	powyżej 100 programów	10 pkt
		poniżej 100 programów	0 pkt
2.	Możliwość określenia bólu początkowego oraz końcowego z wizualną skalą bólu VAS	tak	10 pkt
		nie	0 pkt

Kryteria oceny dla Pakietu nr 6

Lp	Opis pozycji ocenianej	Parametr oceniany	Ilość przyznanych dodatkowych pkt
1.	Baza gotowych programów terapeutycznych	powyżej 20 programów	10 pkt
		poniżej 20 programów	0 pkt
2.	Program umożliwiający ustawienie indywidualnych programów zabiegu	tak	10 pkt
		nie	0 pkt

Kryteria oceny dla Pakietu nr 7

Lp	Opis pozycji ocenianej	Parametr oceniany	Ilość przyznanych dodatkowych pkt
1.	Etui „twarde” wykonane z materiału przystosowanego do dezynfekcji	tak	20 pkt
		nie	0 pkt

Brak potwierdzenia w dostarczonych dokumentach dodatkowo ocenianego parametru w kryterium jakość będzie skutkowało nie przyznaniem dodatkowych punktów.

Uzyskane punkty za jakość dla poszczególnych Pakietów zostaną podstawione do wzoru:

$P_j = (J_{bo} / J_{max}) \times 100 \times 20\%$ gdzie:

J_{max} - największa ilość punktów za parametry spośród ocenianych ofert

J_{bo} - ilość punktów badanej oferty

100 - stały współczynnik

P_t - liczba punktów za parametry techniczne

Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta uzyska największą ilość punktów za w/w kryteria obliczone wg wzoru:

$$P = P_c + P_g + P_j$$

P - łączna ilość punktów za wszystkie kryteria

XIV) INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

- Zamawiający zawrze umowę z wybranym wykonawcą - nie wcześniej niż 5 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty faksem lub mailem – na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy - **załącznik nr 11** do niniejszej specyfikacji.
- W przypadku wyboru jako oferty najkorzystniejszej oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy przed podpisaniem umowy o zamówienie publiczne przedłożyć Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców – w przypadku jeżeli taka umowa nie jest dołączona do oferty.
- Zaleca się, aby umowa konsorcjum regulująca współpracę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w szczególności zawierała postanowienia wynikające z charakteru konsorcjum:
 - określenie stron umowy z oznaczeniem lidera konsorcjum,
 - cel zawarcia umowy,
 - czas trwania konsorcjum (obejmujący okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi),
 - zapis o solidarnej odpowiedzialności każdego członka konsorcjum wobec Zamawiającego za wykonanie umowy,
 - wyłączenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania przedmiotu zamówienia.
- W przypadku nie dopełnienia przez Wykonawcę obowiązku, o którym mowa w ust. 3, będzie to uznane przez Zamawiającego za tożsame z uchylaniem się od zawarcia umowy.
- Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez

przeprowadzania ich ponownej oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust.1 Ustawy.

6. Miejsce podpisania umowy to siedziba Zamawiającego. Jeżeli przedstawiciel umocowany do podpisywania umowy nie może podpisać umowy w siedzibie Zamawiającego, to należy zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o przerwanie umowy na adres wykonawcy.

XV) WZÓR UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Wzór umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowi Załącznik nr 11 do SIWZ.

XVI) POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - a) określenia warunków udziału w postępowaniu;
 - b) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - c) odrzucenia oferty odwołującego;
 - d) opisu przedmiotu zamówienia;
 - e) wyboru najkorzystniejszej oferty.
2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
4. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
5. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie Pzp albo w terminie 10 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób - w przypadku gdy wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Pzp.
6. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
7. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, a jego kopię przesyła się zamawiającemu oraz wykonawcy wnoszącemu odwołanie.
8. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.
9. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.
10. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.
11. *W sprawach nie uregulowanych w rozdz. XVI w zakresie wniesienia odwołania i skargi mają zastosowanie przepisy art. 179 - 198g Pzp.*

Niżej wymienione załączniki do SIWZ stanowią jej treść:

1. **Załącznik nr 1÷7 do SIWZ** - opis przedmiotu zamówienia, parametry oferowane.
2. **Załącznik nr 8 do SIWZ** - formularz oferty.
3. **Załącznik nr 9 do SIWZ** - wzór oświadczenia w zakresie wskazanym przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wstępnie

potwierdzającego, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

4. **Załącznik nr 10 do SIWZ** - wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp.
5. **Załącznik nr 11 do SIWZ** - wzór umowy.

Wykonawca do oferty zobowiązany jest dołączyć wypełniony i podpisany:

1. Załącznik nr 1 ÷ 7
2. Załącznik nr 8
3. Załącznik nr 9
4. Dokumenty wymienione w Rozdziale VI pkt. 2 na potwierdzenie spełnienia wymogów SIWZ.

W terminie **3 dni** od umieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego protokołu z otwarcia ofert **Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu wypełniony i podpisany Załącznik Nr 10 (oświadczenia dołączone do oferty nie będą honorowane).**

Wszystkie pozostałe dokumenty i oświadczenia Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć Zamawiającemu po otrzymaniu wezwania.

Pakiet nr 1 - Neurostymulator - ilość: 1 szt.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Producent:

Model/Typ:

Rok produkcji nie wcześniej niż październik 2016.

Lp.	Parametry techniczno-użytkowe	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
I. WYMAGANIA OGÓLNE		
1.	Możliwość monitoringu nerwów w chirurgii ogólnej, onkologicznej, szczękowo - twarzowej, laryngologii, min. 4 kanały odbiorcze	*
2.	Kolorowy ekran LCD (powierzchnia zmywalna umożliwiająca dezynfekcję) o przekątnej min.8"	*Podać przekątną ekranu:
3.	Przyłącza w łatwo dostępnym miejscu, z przodu urządzenia. Separowane wejścia wzmacniaczy odbiorczych różnicowych od wyjść stymulacyjnych	*
4.	Polski język obsługi aparatu, skrócona instrukcja tekstowa i obrazkowa	*
5.	Stymulacja, regulacja parametrów min.: natężenie prądu 1-25mA; częstotliwość impulsów 1-25Hz; szerokość impulsów prostokątnych 100-1000us; napięcie 50-100V	*
6.	Dwa stymulatory stałoprądowe; jeden do bezpośredniej stymulacji nerwów a drugi do ciągłej stymulacji	*
7.	Przyłącza funkcyjne: port USB min.3szt; VGA; Ethernet (praca w sieci szpitalnej, druk i zapis raportów na urządzeniach sieciowych); przełącznik nożny 1szt.	*
8.	Aparat wyposażony w wewnętrzną pamięć danych w postaci rekordu pacjenta i uzyskanych w czasie zabiegu krzywych EMG – min. 500 rekordów	*
9.	Dostęp do kompletnej bazy danych (wszystkich rekordów) – przenoszenie, kasowanie – zabezpieczone hasłem (ochrona danych osobowych)	*
10.	Przenoszenie danych z pamięci wewnętrznej w postaci kompletnej bazy danych (wszystkich rekordów) za pomocą pamięci USB do komputera zewnętrznego w celu archiwizacji.	*
11.	Tworzenie raportu w czasie zabiegu, przycisk nożny do zapamiętywania krzywych EMG do raportu. Tworzenie, przeglądanie raportu w każdym odległym czasie po zabiegu na bazie danych zapisanych w pamięci aparatu. Raport w pliku w formacie PDF .	*
12.	Generowanie dźwięku podczas wizualizacji krzywej EMG	*
13.	Oprzyrządowanie wielorazowe, autoklawowalne: - 4-kanałowy interfejs EMG, przewód dł. 4m, wtyczki touchproof 9 x1.5mm - Sonda stymulacyjna bipolarna dł. całkowita 14-16 cm - 1szt. - przewód do sondy dł. 4-5m – 1szt.	*

	- kasetę sterylizacyjną z tworzywa sztucznego z przezierną pokrywką wysokość kasety 15-20 mm – 1szt.	
14.	Wózek aparaturowy: szuflada, trzy półki, dwa koła obrotowe - 1 szt.	*
15.	Oprzężenie jednorazowe: - sonda stymulacyjna bipolarna dł. całkowita 14-16cm - 10 szt. - trzy elektrody igłowe z trójkątnym uchwytem (dł. igły 15-20 mm, dł. przewodu od 1.5 m do 2 m, wtyczka touchproof czerwona/czarna/zielona rozmiar 1,5mm, produkt sterylny, opakowanie zbiorcze – 10 kpl. - para elektrod igłowych z trójkątnym uchwytem (dł. igły 15-20 mm, dł. przewodu od 1.5m do 2 m, wtyczka touchproof w rozmiarze 1,5 mm, produkt sterylny, opakowanie zbiorcze 10 różnokolorowych par elektrod	*
16.	Aparat, akcesoria wielorazowe oraz jednorazowe produkowane przez jednego producenta – gwarancja bezpieczeństwa użycia, kompatybilności i skutecznego użytkowania - dołączyć oświadczenie Oferenta	*
II. WARUNKI , GWARANCJI I SERWISU, INNE		
1.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	*
2.	Zgłoszenia, usterek, przeglądów gwarancyjnych: telefonicznie, faxem, e-mail	* Nr telefonu: Fax: Mail:
3.	Częstotliwość przeglądów technicznych urządzenia wymagana przez producenta w okresie gwarancji	Podać: *
4.	Częstotliwość przeglądów technicznych urządzenia wymagana przez producenta po okresie gwarancji	Podać: *
5.	Bezpłatny autoryzowany serwis gwarancyjny	*Nazwa: Adres: Telefon: Fax: Mail:

* wypełnia Wykonawca

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet nr 2 - Dermatom - ilość: 1 szt.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Producent:

Model/Typ:

Rok produkcji nie wcześniej niż październik 2016.

Lp.	Parametry techniczno-użytkowe	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
I. Dermatom zasilany akumulatorowo		
1.	Dermatom zasilany akumulatorowo z głowicą typu Wagner.	*
2.	tytanowa, prosta obudowa dostosowana do mycia w środkach alkalicznych	*
3.	silnik bezszczotkowy komutowany elektronicznie o mocy 220W	*
4.	oscylacje ostrza regulowane w zakresie od 0 do 6500 osc./min. przy pomocy przycisku na rękojeści	*
5.	szerokość cięcia regulowana w zakresie od 8 mm do min. 70mm	*
6.	grubość cięcia regulowana w zakresie od 0,2 mm do 1,2 mm co 0,1 mm	*
9.	ostrza mocowane beznarzędziowo	*
10.	akumulator NiMH ze zintegrowaną elektroniką sterującą, o napięciu 9,6V i pojemności 1,05Ah.	*
11.	zestaw do sterylnej wkładania akumulatora (lejek i pokrywa komory akumulatora), w zestawie	*
12.	akumulatory niesterylizowalne umieszczone systemem lejkowym w sterylnej komorze akumulatora w rękojeści, bez oddzielnego pojemnika na akumulator	*
13.	możliwość zasilania z sieci elektrycznej	*
14.	blokada przed niezamierzonym uruchomieniem	*
15.	skok ostrza 3,1 mm	*
II. Wyposażenie		
1.	Bateria (dodatkowy akumulator) - ilość 1 szt. Akumulator NiMH ze zintegrowaną elektroniką sterującą, napięcie 9,6V, pojemność 1,05Ah	*
2.	Zestaw do sterylnej śródoperacyjnej wymiany akumulatorów - ilość: 1 szt. Zestaw składający się z: lejka do sterylnej wkładania niesterylnego akumulatora, pokrywy komory akumulatora, pojemnika do sterylnej wymowywania akumulatora	*
3.	Siatkownica do powiększania powierzchni przeszczepów skóry – ilość: 1 szt. Współpraca z trzema różnymi matrycami, walec tnący w zestawie, możliwość samodzielnej wymiany walca tnącego, korba z grzechotką w zestawie, regulacja siły dosicku walca do matrycy, śruba mikrometryczna, wymiary 150x195x105 mm (+/- 3%), waga 4600 g (+/- 3%).	*
4.	Kosz stalowy perforowany do dermatomu – ilość: 1 szt. Wymiary zewnętrzne 406/256/106 mm (+/-) 3%,	*

	uchwyt napędu/piły 1 szt., uchwyt pokrywy komory akumulatora 1 szt., uchwyt lejka do sterylnej zakładania akumulatora 1 szt.	
5.	Kosz stalowy perforowany do siatkownicy – ilość: 1 szt. Wymiary zewnętrzne 406/256/106 mm (+/- 3%), uchwyt siatkownicy, korby z grzechotką, walca tnącego,.	*
6.	Wanna kontenera 3/4- ilość: 2szt. Wymiary zewnętrzne 470/274/135 mm, rączki blokowane pod kątem 90°	*
7.	Pokrywa kontenera ¾ wykonana z peek - ilość: 2 szt. Filtr mikroporowy, teflonowy na 5000 cykli sterylizacji 2 szt.	*
8.	Tabliczka identyfikacyjna, kolor czerwony/niebieski, opis do 13 miejsc - ilość: 8 szt.	*
9.	Ładowarka elektroniczna, uniwersalna – ilość: 1 szt. Cztery gniazda, wskaźnik ładowania przy każdym gnieździe, system diagnozowania stanu zużycia akumulatorów, wskaźnik informujący o konieczności wykonania czynności serwisowych, proces ładowania pulsacyjnego zapewniający, optymalny bezhisterezy pojemnościowej, maksymalny stan naładowania akumulatorów, możliwość ładowania co najmniej 4 różnych baterii, do 6 różnych urządzeń, przewód sieciowy 5 m z wtyczką typu euro	*
10.	Olęj do smarowania systemu, w aerozolu, objętość 300 ml - ilość: 1 szt.	*
11.	Ostrza do dermatomu z głowicą typu Wagner – Ilość: 1 op. Ostrza pakowane sterylne, jednorazowe w opakowaniu zbiorczym 10 szt.	*
12.	Dodatkowy walec tnący, możliwość samodzielnej wymiany - ilość: 1 szt.	*
13.	Matryce do siatkownicy do powiększania powierzchni przeszczepu: - matryca do nacinania przeszczepu skóry 1:1,5; pakowane sterylne, jednorazowe, 10 szt. w opakowaniu zbiorczym - ilość: 1 op - matryca do nacinania przeszczepu skóry 1:3, pakowane sterylne, jednorazowe, 10 szt. w opakowaniu zbiorczym - ilość: 1 op. - matryca do nacinania przeszczepu skóry 1:6, pakowane sterylne, jednorazowe, 10 szt. w opakowaniu zbiorczym - ilość: 1 op.	*
II. Warunki , gwarancji i serwisu, inne		
1.	Zgłoszenia, usterek, przeglądów gwarancyjnych: telefonicznie, faxem, e-mail	* Nr telefonu: Fax: Mail:
2.	Częstotliwość przeglądów technicznych urządzenia wymagana przez producenta w okresie gwarancji	Podać: *
3.	Częstotliwość przeglądów technicznych urządzenia wymagana przez producenta po okresie gwarancji	Podać: *
4.	Bezpłatny autoryzowany serwis gwarancyjny	*Nazwa: Adres: Telefon:

		Fax: Mail:
--	--	---------------------------

* *wypełnia Wykonawca*

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet nr 3 - Urządzenie piezoelektryczne - ilość: 1 szt.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Producent:

Model/Typ:

Rok produkcji nie wcześniej niż październik 2016.

Lp.	<i>Parametry techniczno-użytkowe</i>	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
1.	Zestaw do piezochirurgii wykonywanej w warunkach bloku operacyjnego; Urządzenie sklasyfikowane certyfikatem CE jako sprzęt do chirurgii kości i materiałów kośćcizastępczych, pracujący zgodnie z wszelkimi normami w warunkach bloku operacyjnego.	*
2.	System pracujący w środowisku elektromagnetycznym: Testy emisji: - RF-CISPR 11 (Grupa A) - RF-CISPR 11 (Klasa A) - emisje harmoniczne IEC 61000-3-2 (Klasa A) - napięcia pulsowane/emisje pulsujące IEC 61000-3-3 (Zgodny).	*
3.	- Konsola - wysokość do 15cm, waga do 5kg włącznie; - Z ciekłokrystalicznym wyświetlaczem dotykowym i wbudowanymi dwoma pompami irygacyjnymi; - Regulacja mocy pompy irygacyjnej w zakresie 10-120 ml/min (skokowo, co 10 ml) -Prędkość przepływu w trybie płukania co najmniej 100 ml/min. - 3 panele sterowania – irygacja, program pracy, ustawienia; - Konsola współpracująca z dwoma napędami; - 4 programy mocy; możliwość zapamiętywania wybranej konfiguracji ustawień; - 2 pręty do podwieszenia płynu irygacyjnego. - W zestawie kabel zasilający.	*
4.	- Napęd piezoelektryczny, o mocy około 60W, pracujący na częstotliwości w zakresie 28-36 kHz, - Służący do ultradźwiękowego przecinania kości, w miejscach o dużym ryzyku uszkodzenia sąsiadujących tkanek miękkich, nerwów i naczyń krwionośnych - Napęd piezo z zintegrowanym kablem o dł. min. 2,5 m; - Wewnętrzna irygacja, - Wbudowana wymienna dioda LED dodatkowo doświetlająca pole operacyjne.	*
5.	- Wielofunkcyjny pedał nożny, umożliwiający pełne sterowanie ustawieniami maszyny (irygacja, włącznik/wyłącznik z dodatkową możliwością ustawienia progresywnego, przełączanie między napędami).	*
6.	Klucz płaski do dokręcania ostrzy.	*
7.	Wyposażenie / końcówki robocze: a) Piła 20.9x14.1x4.0x0.6mm do systemu Piezoelektrycznego, sterylna- 4szt. b) Piła 20.1x21.4x4.0x0.6mm do systemu Piezoelektrycznego, sterylna- 2szt. c) Piła lewa 17.8x15.2x4.0x0.6mm do systemu Piezoelektrycznego, sterylna- 1szt.	*

	d) Piła prawa 17.8x15.2x4.0x0.6mm do systemu Piezoelektrycznego, sterylne- 1szt. e) Ostrze diamentowe okrągłe 21.9x12.4x1.8mm do systemu Piezoelektrycznego, sterylne- 1szt. f) Skalpel płaski 21.6x11.1x3.0x0.5mm do systemu Piezoelektrycznego, sterylne- 1szt. Wszystkie ostrza pakowane sterylne, jednostkowo.	
8.	Pokrywa do kasety do sterylizacji i przechowywania napędu.	*
9.	Case do sterylizacji i przechowywania napędu, wyposażony w uchwyt zabezpieczający napęd przed uszkodzeniem w trakcie przenoszenia i procesu sterylizacji.	*
Warunki , gwarancji i serwisu, inne		
1.	Zgłoszenia, usterek, przeglądów gwarancyjnych: telefonicznie, faxem, e-mail	* Nr telefonu: Fax: Mail:
2.	Częstotliwość przeglądów technicznych urządzenia wymagana przez producenta w okresie gwarancji	Podać: *
3.	Częstotliwość przeglądów technicznych urządzenia wymagana przez producenta po okresie gwarancji	Podać: *
4.	Bezpłatny autoryzowany serwis gwarancyjny	*Nazwa: Adres: Telefon: Fax: Mail:

* wypełnia Wykonawca

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet nr 4 - Urządzenie piezoelektryczne - ilość: 1 szt.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Producent:

Model/Typ:

Rok produkcji nie wcześniej niż październik 2016.

Lp.	Parametry techniczno-użytkowe	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
1.	Możliwość zastosowania urządzenia do zabiegów: chirurgii jamy ustnej implantologii zabiegów periodontologicznych	*
2.	Główne cech przy pracy urządzenia: ciecie mikrometryczne ciecie selektywne efekt kawitacji	*
3.	Tryby pracy: PERIO, CANCELLOUS, CORTICAL	*
4.	Napięcie zasilające 100-240 V AC 50/60 Hz	*
5.	Moc zużywana maksymalna do 150 VA	*
6.	Wydajność pompy perystaltycznej regulowana – minimum 5 poziomów 1-100 ml/min	*
7.	Częstotliwość robocza automatycznie dostrajana od 24 kHz do 36 MHz	*
8.	Sterylizacja Wszystkie elementy urządzenia, przez które przeptywa płyn, m.in. przewód rękojeści i sama rękojeść, powinny być przystosowane do całkowitej sterylizacji.	*
9.	Oświetlenie: światło LED w rękojeści	*
10.	Waga i wymiary: do 3,5 kg długość max 310 mm szerokość max 245 mm wysokość max 105 mm	
11.	Końcówki robocze: końcówki OSTEOTOMIJNE o szerokości 0,75 mm - 1 sztuka i 0,55 mm - 1 sztuka	
Warunki , gwarancji i serwisu, inne		
1.	Zgłoszenia, usterek, przeglądów gwarancyjnych: telefonicznie, faxem, e-mail	* Nr telefonu: Fax: Mail:
2.	Częstotliwość przeglądów technicznych urządzenia wymagana przez producenta w okresie gwarancji	Podać: *
3.	Częstotliwość przeglądów technicznych urządzenia wymagana przez producenta po okresie gwarancji	Podać: *
4.	Bezpłatny autoryzowany serwis gwarancyjny	*Nazwa:

	 Adres: Telefon: Fax: Mail:
--	--	---

* *wypełnia Wykonawca*

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet nr 5 - Aparat do elektroterapii - ilość: 1 szt.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Producent:

Model/Typ:

Rok produkcji nie wcześniej niż październik 2016.

Lp.	Parametry techniczno-użytkowe	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
1.	Elektroterapia - 13 różnych rodzajów prądów (TENS, stymulacja mięsle, prądy interferencyjne bipolarne, czteropolowe, KOTZ, Traebert, Faradyczny, jonoforeza, diadynamic, impulsy trójkątne, prostokątne, programy urologiczne)	*
2.	Dwa niezależne kanały zabiegowe o regulowanym indywidualnie natężeniu prądu	*
3.	W poszczególnych trybach pracy istnieje możliwość regulacji: - czasu trwania impulsu (ti), - częstotliwości, - czasu trwania przerwy (tp), - czasu trwania zabiegu (t), - zakresu przemiatań częstotliwości, - natężenia generowanego prądu (I), - czasu aktywnej stymulacji, - czasu przerwy pomiędzy okresami aktywnej stymulacji, - czasu narastania do fazy aktywnej stymulacji tzw. RAMP UP, - czasu opadania od fazy aktywnej stymulacji do fazy przerwy tzw. RAMP DOWN.	*
4.	Współpraca z aparatami do ultradźwięków i terapii podciśnieniowej,	*
5.	Automatyczny dobór trybu stałe napięcie/natężenie (CC/CV)	*
6.	Kartoteka pacjenta zawierająca dane osobowe, rodzaj schorzenia, skalę bólu oraz spis zabiegów wykonanych pacjentowi	*
7.	Możliwość wprowadzania własnych programów terapeutycznych	*
8.	Możliwość ustawiania i zapisywania sekwencji min 3 prądów.	*
9.	Możliwość stymulacji naprzemiennie dwóch przeciwstawnych grup mięśniowych	*
10.	Bank min. 100 gotowych programów terapeutycznych	
11.	Czytelne i przejrzyste menu w języku polskim.	
12.	Urządzenie wyposażone w standardowy zestaw akcesoriów składający się z: elektrod, podkładów do elektrod, pasów do mocowania elektrod, kabl do elektrod, kabl zasilającego, instrukcji obsługi w języku polskim.	
13.	Waga max. 3,8 kg	

14.	Wymiary: 27 x 32,8 x 23 cm (+/-1 cm)	
Warunki , gwarancji i serwisu, inne		
1.	Zgłoszenia, usterek, przeglądów gwarancyjnych: telefonicznie, faxem, e-mail	* Nr telefonu: Fax: Mail:
2.	Częstotliwość przeglądów technicznych urządzenia wymagana przez producenta w okresie gwarancji	Podać: *
3.	Częstotliwość przeglądów technicznych urządzenia wymagana przez producenta po okresie gwarancji	Podać: *
4.	Bezpłatny autoryzowany serwis gwarancyjny	*Nazwa: Adres: Telefon: Fax: Mail:

* wypełnia Wykonawca

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet nr 6 - Aparat do terapii ultradźwiękami - ilość: 1 szt.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Producent:

Model/Typ:

Rok produkcji nie wcześniej niż październik 2016.

Lp.	Parametry techniczno-użytkowe	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
1.	Sterowanie za pomocą ekranu LCD o przekątnej min. 5,9"	*Podać przekątną ekranu:
2.	Częstotliwość: 1MHz, 3MHz	*
3.	Praca ciągła i impulsowa (10-100% cyklu roboczego – co 10%),	*
4.	Możliwość jednoczesnej współpracy z dwoma aplikatorami oraz z aparatem do elektroterapii.	*
5.	Moc wyjścia 15 W (5cm ² 1 MHz lub 3MHz)	*
6.	Intensywność 2W/cm ² (tryb ciągły), 3W/cm ² (tryb impulsowy)	*
7.	Współpraca z głowicami o powierzchni: 1cm ² , 5cm ² i 10cm ² .	*
8.	Wyposażenie: - dwuczęstotliwościowa głowica ultradźwiękowa 1MHz/3 MHz – 5cm ² - dwuczęstotliwościowa głowica ultradźwiękowa 1MHz/3 Mhz – 1cm ² - żel do ultradźwięków - kabel zasilający	*
9.	Głowice z możliwością pracy w środowisku wodnym	*
10.	Automatyczne dostrojenie do aktualnie pracującej głowicy	*
11.	Brak sprzężenia głowicy sygnalizowany wizualnie i akustycznie	*
12.	Kartoteka pacjenta zawierająca dane osobowe, rodzaj schorzenia, skale bólu oraz spis zabiegów wykonywanych pacjentowi	*
13.	Baza min. 20 gotowych programów terapeutycznych	*
14.	Realny pomiar czasu zabiegu (zatrzymanie zegara zabiegowego w momencie utraty sprzęgania i automatyczne uruchomienie po jego uzyskaniu)	*
15.	Waga max. 4,6 kg	*
16.	Wymiary: 39 x 32,8 x 23 cm (+/-1 cm)	*
Warunki, gwarancji i serwisu, inne		
1.	Zgłoszenia, usterek, przeglądów gwarancyjnych: telefonicznie, faxem, e-mail	* Nr telefonu: Fax: Mail:
2.	Częstotliwość przeglądów technicznych urządzenia wymagana przez producenta w okresie gwarancji	Podać: *

3.	Częstotliwość przeglądów technicznych urządzenia wymagana przez producenta po okresie gwarancji	Podać: *
4.	Bezpłatny autoryzowany serwis gwarancyjny	*Nazwa: Adres: Telefon: Fax: Mail:

* wypełnia Wykonawca

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet nr 7 - Lampa typu biopton - ilość: 1 szt.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Producent:

Model/Typ:

Rok produkcji nie wcześniej niż październik 2016.

Lp.	Parametry techniczno-użytkowe	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
1.	Urządzenie medyczne do terapii światłem	*
2.	Moc źródła światła 20 W	*
3.	Średnica filtra 5 cm	*
4.	Klasa bezpieczeństwa Class II, IP 20	*
5.	Typ urządzenia BF	*
6.	Długość fali: 480 – 3400 nm	*
7.	Stopień polaryzacji: >95% (590 – 1550 nm)	*
8.	Gęstość mocy: śr. 40 mW/cm ²	*
9.	Wydatek energetyczny na min. śr. 2.4 J/cm ²	*
10.	Zasilanie: 100-230 V~, 50/60 Hz	*
11.	Pobór prądu: 0,29-0,12 A	*
12.	Waga bez statywu max 0,5 kg	*
13.	Wyposażenie: - statyw podłogowy z regulacją wysokości - kompatybilny z oferowaną lampą - etui „miękkie” wykonane z materiału przystosowanego do dezynfekcji	*
Warunki , gwarancji i serwisu, inne		
1.	Zgłoszenia, usterek, przeglądów gwarancyjnych: telefonicznie, faxem, e-mail	* Nr telefonu: Fax: Mail:
2.	Częstotliwość przeglądów technicznych urządzenia wymagana przez producenta w okresie gwarancji	Podać: *
3.	Częstotliwość przeglądów technicznych urządzenia wymagana przez producenta po okresie gwarancji	Podać: *
4.	Bezpłatny autoryzowany serwis gwarancyjny	*Nazwa: Adres: Telefon: Fax: Mail:

* wypełnia Wykonawca

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Miejscowość dnia

.....
Pieczęć firmowa wykonawcy

OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIELĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
W KATOWICACH

Nazwa wykonawcy:	
Siedziba:	
REGON:	NIP:
Tel.:	Fax:
Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym:	
Tel:	e-mail:
Osoba upoważniona do podpisania umowy :	

Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej
W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

Pakiet nr 1

Cena bez podatku VAT za 1 szt. zł

podatek VAT% zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT za 1 szt. zł

Słownie:zł

OKRES GWARANCJI:miesiący***JAKOŚĆ***

Możliwość rozbudowy oprogramowania monitoringu nerwów w chirurgii ogólnej, onkologicznej, szczególnie - twarzowej, laryngologii do wersji 8-kanalowej EMG na drodze modyfikacji oprogramowania (upgrade)	NIE / TAK **
Wbudowany laserowy skaner kodów kreskowych do aminowego wprowadzania danych osobowych pacjenta do trwałej bazy danych urzędnika (zapis w pamięci wewnętrznej urzędnika).	NIE / TAK **
Możliwość współpracy z bezprzewodowym ekranem typu iPad powtarzającym ekran główny aparatu	NIE / TAK **
Tworzenie raportu z zapisem krzywych odpowiedzi EMG w czasie zabiegu lub po zabiegu w dodatkowych, innych formatach takich jak JPG, DOC do wyboru.	NIE / TAK **

**** nie właściwe skreślić**

*kryterium ocenne

Pakiet nr 2

Cena bez podatku VAT za 1 szt. zł

podatek VAT% zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT za 1 szt. zł

Słownie:zł

OKRES GWARANCJI:miesiący***JAKOŚĆ***

Szerokość cięcia powyżej 70 mm	NIE / TAK **
Możliwość serwisowej wymiany samych ogniw w akumulatorze	NIE / TAK **

** nie właściwe skreślić

*kryterium ocenne

Pakiet nr 3

Cena bez podatku VAT za 1 szt. zł

podatek VAT% zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT za 1 szt. zł

Słownie:zł

OKRES GWARANCJI:miesiący*

JAKOŚĆ*

Napęd piezo z zintegrowanym kablem o dł. powyżej 2,5 m	NIE / TAK **
--	--------------

** nie właściwe skreślić

*kryterium ocenne

Pakiet nr 4

Cena bez podatku VAT za 1 szt. zł

podatek VAT% zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT za 1 szt. zł

Słownie:zł

OKRES GWARANCJI:miesiący*

JAKOŚĆ*

Tryb pracy - implantologiczny	NIE / TAK **
Możliwość podłączenia do zaoferowanego urządzenia wężyków z ogólnodostępnych linii kroplujących.	NIE / TAK **

** nie właściwe skreślić

*kryterium ocenne

Pakiet nr 5

Cena bez podatku VAT za 1 szt. zł

podatek VAT% zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT za 1 szt. zł

Słownie:zł

OKRES GWARANCJI:miesiący*

JAKOŚĆ*

Baza gotowych programów terapeutycznych powyżej 100 programów	NIE / TAK **
Możliwość określenia bólu początkowego oraz końcowego z wizualną skalą bólu VAS	NIE / TAK **

** nie właściwe skreślić

*kryterium ocenne

Pakiet nr 6

Cena bez podatku VAT za 1 szt. zł

podatek VAT% zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT za 1 szt. zł

Słownie:zł

OKRES GWARANCJI:miesiący*

JAKOŚĆ*

Baza gotowych programów terapeutycznych powyżej 20 programów	NIE / TAK **
Program umożliwiający ustawienie indywidualnych parametrów zabiegu	NIE / TAK **

**** nie właściwe skreślić**

*kryterium ocenne

Pakiet nr 7

zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT Cena bez podatku VAT za 1 szt.

..... zł

podatek VAT% za 1 szt.

..... zł

Słownie:zł

OKRES GWARANCJI:miesiący*

JAKOŚĆ*

Etui „twarde” wykonane z materiału przystosowanego do dezynfekcji	NIE / TAK **
---	--------------

**** nie właściwe skreślić**

*kryterium ocenne

- 1) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 3) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 4) Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy bez udziału podwykonawców / z udziałem podwykonawców*
- 5) Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od ____ do ____ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- 6) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 11 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
- 7) Ofertę niniejszą składam na _____ kolejno ponumerowanych stronach.

_____ dnia _____ roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Zamawiający:

SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

Wykonawca:

.....

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **DOSTAWA APARATÓW I URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH** prowadzonego przez SPSKM w Katowicach, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **DOSTAWA APARATÓW I URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH** prowadzonego przez SPSKM w Katowicach

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

ZP-17-025BN

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:

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

_____ (miejsowość), dnia _____ r.

(podpis)

Zamawiający:

SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
 40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

Wykonawca:

.....

.....
 (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
 NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

.....

.....
 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
 reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **DOSTAWA APARATÓW I URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH**, prowadzonego przez SPSKM w Katowicach, oświadczam, co następuje:

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **Dostawa aparatów i urządzeń medycznych - Pakiet nr**, prowadzonym przez SPSKM Katowice oświadczamy, że:

- a) nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych *,
- b) należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych*. W przypadku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca składa wraz z ofertą listę podmiotów należących do grupy kapitałowej.

_____ dnia _____

 (podpis i pieczętka Wykonawcy)

* - niepotrzebne skreślić

* należy zaznaczyć właściwą odpowiedź; wykonawca, który należy do grupy kapitałowej zobowiązany jest do złożenia listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

UMOWA - PROJEKT

Zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

z siedzibą: **40-027 Katowice ul. Francuska 20 – 24**

NIP: **954 22 70 611**

który reprezentuje:

Dyrektor - dr n. med. Włodzimierz Dziubdziela

zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

a

.....

z siedzibą:

NIP :..... REGON :

który reprezentuje:

1

2.....

zwanym w treści umowy „ Wykonawcą”.

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego - zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z *dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych* (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.) przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści.

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest dostawa, model, typ....., zgodnie ze złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Oferta Wykonawcy jest zgodna ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i stanowi integralną część umowy.
3. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, zdatny i dopuszczony do umówionego użytku zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad fizycznych i prawnych.
5. Oferowane urządzenie jest dopuszczone do obrotu zgodnie z zapisem ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

§ 2

Warunki dostawy

1. Przedmiot umowy będzie dostarczony do siedziby Zamawiającego transportem Wykonawcy, na jego koszt i odpowiedzialność w nieprzekraczalnym terminie do
2. O terminie dostawy Wykonawca zawiadomi Zamawiającego co najmniej na 2 dni wcześniej. Osobą, z którą wykonawca zobowiązany jest uzgodnić datę dostawy jest Kierownik Działu Zaopatrzenia - tel. (032) 259-16-67.
3. Po dostarczeniu przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do uruchomienia przedmiotu zamówienia oraz do bezpłatnego przeszkolenia personelu medycznego i jednej osoby z obsługi technicznej (wytypowanych przez Zamawiającego) w zakresie działania, obsługi, konserwacji oraz diagnostyki usterek oraz wydania stosownego zaświadczenia - dot. **Pakiet nr 2÷7** / Po dostarczeniu przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do uruchomienia przedmiotu zamówienia oraz do przeprowadzenia dwóch bezpłatnych szkoleń personelu medycznego i jednej osoby z obsługi technicznej (wytypowanych przez Zamawiającego) w zakresie działania, obsługi, konserwacji oraz diagnostyki usterek oraz wydania stosownego zaświadczenia. Pierwsze szkolenia ma się odbyć bezpośrednio po dostarczeniu przedmiotu umowy, a drugie nie później niż 2 miesiące od protokolarnego odbioru przedmiotu zamówienia w terminie uzgodnionym z Zamawiającym - dot. **Pakiet nr 1**.
4. Strony ustalają, że odbiór przedmiotu umowy (po dostawie oraz przeszkoleniu użytkownika) zostanie dokonany protokolarnie przez przedstawiciela Zamawiającego w jego siedzibie, po powiadomieniu Zamawiającego o dacie odbioru w sposób określony w ust. 2 niniejszego paragrafu.

5. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wraz z dostawą sporządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami dokumenty w języku polskim: instrukcję obsługi przedmiotu umowy, kartę gwarancyjną oraz paszport techniczny.
6. Wykonawca ponosi koszty ubezpieczenia przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego.

§ 3

Gwarancja, realizacja uprawnień gwarancyjnych

1. Wykonawca udziela **miesięcznej gwarancji** od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy w siedzibie Zamawiającego - zgodnie z ofertą Wykonawcy. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu umowy nie wynikające z winy Zamawiającego.
2. W okresie gwarancji Wykonawca jest zobowiązany dokonać nieodpłatnie naprawy, przeglądów, konserwacji lub wymiany przedmiotu umowy lub jego poszczególnych części także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia urządzenia lub jego części, z wyjątkiem materiałów eksploatacyjnych jednorazowego użytku.
3. Czas reakcji serwisu od chwili zgłoszenia awarii wyniesie **max 48 godziny (dni robocze)**.
4. Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez:
5. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć **5 dni roboczych** od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
6. W przypadku, jeżeli zachodzi konieczność sprowadzenia części zamiennych z zagranicy wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć **14 dni roboczych** od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
7. W przypadku, gdy czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy niż **5 dni roboczych**, Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze tego samego typu.
8. W przypadku, gdy wymagany czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy niż przewidziany w pkt 5, gwarancja ulega przedłużeniu o czas przerwy w eksploatacji.
9. W przypadku, gdy liczba napraw gwarancyjnych tego samego głównego elementu urządzenia przekroczy 3 - naprawy uszkodzeń uniemożliwiających wykorzystanie sprzętu w pełnym zakresie Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązuje się do wymiany urządzenia na nowe (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika).
10. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostawy rzeczy wolnej od wad.
11. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu możliwość dokonywania zakupu części zamiennych do przedmiotu umowy do min 10 lat od daty odbioru końcowego przedmiotu umowy.
12. Wykonawca deklaruje zapewnienie serwisu pogwarancyjnego.
13. Wykonawca lub wskazany w ofercie serwis - jako podwykonawca oświadcza, że posiada autoryzację producenta w zakresie prowadzenia serwisu.
14. Wykonawca zagwarantuje możliwość świadczenia odpłatnego serwisu pogwarancyjnego przez okres 5 lat po zakończeniu okresu rękojmi i gwarancji na warunkach określonych w niniejszej umowie. Cennik dla serwisu pogwarancyjnego Wykonawca przedłoży Zamawiającemu po okresie rękojmi i gwarancji.

§ 4

Warunki płatności

1. Łączna wartość przedmiotu umowy określonego w § 1 **wynosi zł brutto** (słownie: zł), w tym: VAT ...% - zł.
2. Ceny jednostkowe przedmiotu umowy określa oferta Wykonawcy.
3. Zapłata należności przez Zamawiającego za dostarczony przedmiot umowy nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy na podstawie prawidłowo wystawionej faktury Wykonawcy, w terminie do 60 dni od daty otrzymania oryginału faktury.
4. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego

§ 5

Kary umowne i odsetki

1. W przypadku nie wykonania dostawy przez Wykonawcę, powstania opóźnienia w realizacji zamówienia lub braku wymiany wadliwego towaru na wolny od wad w terminach określonych w § 2 pkt 6 a-b niniejszej umowy Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 1% wartości netto nie dostarczonego przedmiotu umowy – za każdy dzień opóźnienia.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 10% wartości netto przedmiotu umowy określonego w § 3 ust. 1.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
4. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w realizacji którejkolwiek z dostaw częściowych, o co najmniej 2 dni, Zamawiający w celu utrzymania ciągłości działalności zastrzega sobie prawo zakupu zamówionych

produktów u innego sprzedawcy z żądaniem zapłaty różnicy w cenie, jeśli nastąpiła, zachowując prawo do roszczenia do naprawienia szkody wynikającej z opóźnienia.

5. W przypadku opóźnienia w terminie płatności Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych.

§ 6

Odstąpienie od umowy

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i naliczyć karę umowną określoną w § 4 ust. 2 niniejszej umowy w przypadku naruszenia istotnych postanowień umowy, w szczególności: trzykrotnego niedostarczenia przedmiotu umowy przez Wykonawcę w terminie podanym w § 1 ust. 4 bądź trzykrotnego braku wymiany wadliwego towaru na wolny od wad w terminie określonym w § 2 ust. 6b.

§ 7

Podwykonawcy

1. W przypadku powierzenia wykonania części usług lub dostaw będących przedmiotem umowy podwykonawcy Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia umowy z podwykonawcą Zamawiającemu. Zmiana Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu Umowy nie stanowi zmiany Umowy, ale jest wymagana zgoda Zamawiającego na zmianę Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy, wyrażona poprzez akceptację Umowy o podwykonawstwo.
2. Wykonawca jest odpowiedzialny za działania lub zaniechania Podwykonawców, dalszych Podwykonawców, ich przedstawicieli lub pracowników, jak za własne działania lub zaniechania.
3. Umowa z Podwykonawcą lub dalszym Podwykonawcą powinna stanowić w szczególności, iż:
 - 1) termin zapłaty wynagrodzenia Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy nie może być dłuższy niż 30 dni od dnia doręczenia Wykonawcy, Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy faktury VAT lub rachunku, potwierdzających wykonanie zleconej Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy: dostawy lub usługi;
 - 2) przedmiotem Umowy o podwykonawstwo jest wyłącznie wykonanie dostaw lub usług, które ściśle odpowiadają części zamówienia określonego Umową zawartą pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą;
 - 3) okres odpowiedzialności Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy za Wady przedmiotu Umowy o podwykonawstwo, nie będzie krótszy od okresu odpowiedzialności za Wady przedmiotu Umowy Wykonawcy wobec Zamawiającego;
 - 4) Podwykonawca lub dalszy Podwykonawca musi wykazać się posiadaniem wiedzy i doświadczenia odpowiadających, proporcjonalnie, co najmniej wiedzy i doświadczeniu wymaganym od Wykonawcy w związku z realizacją Umowy; dysponować personelem i sprzętem, gwarantującymi prawidłowe wykonanie podzlecanej części Umowy, proporcjonalnie, kwalifikacjami lub zakresem odpowiadającymi wymaganiom stawianym Wykonawcy. Dokumenty potwierdzające wiedzę i doświadczenie Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy, wykazy personelu i sprzętu oraz informacja o kwalifikacjach osób, którymi dysponuje Podwykonawca lub dalszy Podwykonawca w celu realizacji przedmiotu Umowy o podwykonawstwo będą stanowiły załącznik do tej umowy;
 - 5) Podwykonawca lub dalszy Podwykonawca są zobowiązani do przedstawiania Zamawiającemu na jego żądanie dokumentów, oświadczeń i wyjaśnień dotyczących realizacji Umowy o podwykonawstwo;
 - 6) Umowa o podwykonawstwo nie może zawierać postanowień:
 - a) uzależniających uzyskanie przez Podwykonawcę lub dalszego Podwykonawcę zapłaty od Wykonawcy lub Podwykonawcy za wykonanie przedmiotu Umowy o podwykonawstwo od zapłaty przez Zamawiającego wynagrodzenia Wykonawcy lub odpowiednio od zapłaty przez Wykonawcę wynagrodzenia Podwykonawcy;
 - b) uzależniających zwrot kwot zabezpieczenia przez Wykonawcę Podwykonawcy, od zwrotu Zabezpieczenia należytego wykonania umowy Wykonawcy przez Zamawiającego.
 - 7) Zamawiający dokonuje bezpośredniej zapłaty wymagalnego wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy lub dalszemu podwykonawcy w przypadku uchylenia się od obowiązku zapłaty przez Wykonawcę. Wynagrodzenie, o którym mowa w zdaniu poprzednim, dotyczy wyłącznie należności powstałych po przedłożeniu zamawiającemu poświadczonej za zgodność z oryginałem

- kopii umowy o podwykonawstwo, której przedmiotem są dostawy lub usługi. Bezpośrednia zapłata obejmuje wyłącznie należne wynagrodzenie, bez odsetek, należnych podwykonawcy lub dalszemu podwykonawcy;
- 8) Zamawiający niezwłocznie po zgłoszeniu żądania dokonania płatności bezpośredniej zawiadomi Wykonawcę o żądaniu Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy oraz wezwie Wykonawcę do zgłoszenia pisemnych uwag dotyczących zasadności bezpośredniej zapłaty wynagrodzenia Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy, w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia doręczenia Wykonawcy wezwania.;
 - 9) W przypadku zgłoszenia przez Wykonawcę uwag, o których mowa w pkt 6, podważających zasadność bezpośredniej zapłaty, Zamawiający może:
 - a) nie dokonać bezpośredniej zapłaty wynagrodzenia Podwykonawcy, jeżeli Wykonawca wykaże niezasadność takiej zapłaty lub złożyć do depozytu sądowego kwotę potrzebną na pokrycie wynagrodzenia Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy w przypadku zaistnienia zasadniczej wątpliwości co do wysokości kwoty należnej zapłaty lub podmiotu, któremu płatność się należy;
 - b) dokonać bezpośredniej zapłaty wynagrodzenia Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy, jeżeli Podwykonawca lub dalszy Podwykonawca wykaże zasadność takiej zapłaty.;
 - 10) Równowartość kwoty zapłaconej Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy, bądź skierowanej do depozytu sądowego, Zamawiający potrąci z wynagrodzenia należnego Wykonawcy;
 - 11) Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie jednego miesiąca od zaistnienia podstawy w razie konieczności:
 - a) 2 - krotnego dokonywania bezpośredniej zapłaty przez Zamawiającego lub
 - b) konieczności dokonania bezpośrednich płatności na sumę większą niż 5% wartości Umowy, Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy.
 - 12) Zamawiający może naliczyć Wykonawcy kary umowne:
 - a) za brak zapłaty wynagrodzenia należnego Podwykonawcom lub dalszym Podwykonawcom -0,5 % wynagrodzenia ofertowego brutto Wykonawcy ustalonego w § 1 pkt 2 Umowy za każde dokonanie przez Zamawiającego bezpośredniej płatności na rzecz Podwykonawców lub dalszych Podwykonawców;
 - b) za nieterminową zapłatę wynagrodzenia należnego Podwykonawcom lub dalszym Podwykonawcom 0,5 % wynagrodzenia ofertowego brutto Wykonawcy ustalonego w § 1 pkt 2 Umowy za każdy dzień opóźnienia od dnia upływu terminu zapłaty do dnia zapłaty;
 - c) za nieprzedłożenie projektu Umowy o podwykonawstwo lub projektu jej zmiany, w wysokości 0,5 % wynagrodzenia ofertowego brutto Wykonawcy ustalonego w § 1 pkt 2 Umowy za każdy nieprzedłożony projekt Umowy lub jej zmiany;
 - d) za nieprzedłożenie poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii Umowy o podwykonawstwo lub jej zmiany w wysokości 0,5 % wynagrodzenia ofertowego brutto Wykonawcy ustalonego w § 1 pkt 2 Umowy za każdą nieprzedłożoną kopię Umowy lub jej zmiany;
 - 13) Za brak dokonania wymaganej przez Zamawiającego zmiany Umowy o podwykonawstwo w zakresie dostaw lub usług w zakresie terminu zapłaty we wskazanym przez Zamawiającego terminie, w wysokości 0,5 % wynagrodzenia ofertowego brutto Wykonawcy ustalonego w § 1 pkt 2 Umowy.

§ 8

Postanowienia końcowe

1. Jakakolwiek czynność prawna Wykonawcy, mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, z uwzględnieniem postanowień art.54 ust.5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej, pod rygorem nieważności.
2. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego i prawa Zamówień Publicznych.
3. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem art. 144 Prawa Zamówień Publicznych.
4. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny w Katowicach.
5. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Wykonawcy i trzech dla Zamawiającego.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY