

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PONIŻEJ 125.000 EURO**

*Prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych  
(tekst jednolity Dz. U. z dnia 25 czerwca 2010r. Nr 113 poz. 759)*

Na potrzeby Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, jak i we wszystkich związanych z nią dokumentach nadaje się wymienionym niżej pojęciom następujące znaczenia:

- a) **Ustawa, pzp** - oznacza Ustawę Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. Dz. U. z dnia 25 czerwca 2010r. Nr 113 poz. 759 z późn. zmianami.
- b) **Cena** - oznacza cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 lipca 2001 r. o cenach (Dz.U. z dnia 11 września 2001 r. Nr 97, poz. 1050 z późn. zmianami)
- c) **Dostawa** - należy przez to rozumieć nabywanie rzeczy, praw oraz innych dóbr, w szczególności na podstawie umowy sprzedaży, dostawy, najmu, dzierżawy lub leasingu.
- d) **Najkorzystniejsza oferta** - należy przez to rozumieć ofertę, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny odnoszącej się do przedmiotu zamówienia publicznego.
- e) **Środki publiczne** - należy przez to rozumieć środki publiczne w rozumieniu przepisów ustawy o finansach publicznych.
- f) **Wykonawca** - należy przez to rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia publicznego, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego.
- g) Znak postępowania : **ZP-10-082BN** **Uwaga** : w korespondencji kierowanej do zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem.
- h) **Tryb postępowania** - przetarg nieograniczony ( art.10 ust.1 oraz art.39-46 Prawa zamówień publicznych).
- i) **Nazwa postępowania:** **Dostawa różnych urządzeń medycznych**
- j) **Nazwa i adres zamawiającego :**

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
ul. Francuska 20 - 24  
40-027 Katowice  
tel. 32/259-16-68 fax. 32/259-16-71**

**Internet: [www.spskm.katowice.pl](http://www.spskm.katowice.pl) e-mail: [duo@spskm.katowice.pl](mailto:duo@spskm.katowice.pl)**

Kody klasyfikacji CPV : **33.10.00.00-1**

Specyfikację istotnych warunków zamówienia  
Zatwierdził w dniu 11.08.2011r

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

## Załączniki do SIWZ :

1	Opis przedmiotu zamówienia	Załącznik nr 1 - 8
2	Formularz „OFERTA”	Załącznik nr 9
3	Formularz - oświadczenie art.22	Załącznik nr 10
4	Formularz - oświadczenie art.24	Załącznik nr 11
5	Formularz - wykaz dostaw	Załącznik nr 12
6	Projekt umowy	Załącznik nr 13

## I) OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są różne urządzenia medyczne, których wymagane parametry określone zostały w załącznikach nr 1 - 8 do SIWZ. Oferowane urządzenia muszą być fabrycznie nowe, nieużywane, wyprodukowane w 2011r.

Przedmiot zamówienia został podzielony na 8 części (pakiety) co oznacza możliwość złożenia oferty częściowej na dowolną ilość części (pakietów).

**Pakiet nr 1 - lampy bakteriobójcze – 10 szt**

**Pakiet nr 2 - pompy infuzyjne objętościowe – 3 szt**

**Pakiet nr 3 - pompy infuzyjne jednostrzykawkowe – 4 szt**

**Pakiet nr 4 - ssaki elektryczne – 2 szt**

**Pakiet nr 5 - mobilne urządzenie czyszczące – 1 szt**

**Pakiet nr 6 - zgrzewarka rolkowa - 1 szt**

**Pakiet nr 7 - ssak operacyjny - 1 szt**

**Pakiet nr 8 - respirator transportowy - 1 szt**

## II) USTALENIA OGÓLNE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
2. Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez wykonawcę wykonania części zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku wykonawca zobowiązany jest do wskazania w swojej ofercie części zamówienia (zakresu), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.
4. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r Nr 107, poz.679) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
5. Wszystkie oferowane urządzenia muszą posiadać certyfikat CE.
6. Wszystkie urządzenia (z wyłączeniem zgrzewarki rolkowej i urządzenia czyszczącego) muszą być dopuszczone do stosowania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującym prawem.

## III) USTALENIA ORGANIZACYJNE ZWIĄZANE Z WYKONANIEM ZAMÓWIENIA.

1. Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi w terminie do 30 dni od dnia dostarczenia przedmiotu zamówienia i faktury.
2. Wybrany w wyniku niniejszego postępowania Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć na swój koszt przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego - magazynu wraz z wniesieniem towaru. Zamawiający zastrzega, że dostawy mogą odbywać się w godzinach pracy zamawiającego tj. od godz. 8.00 do godz. 13.00. w dni robocze.
3. Wymaga się aby Wykonawca poinformował Zamawiającego o terminie dostawy minimum 2 dni przed dostawą. Dostawa może nastąpić wyłącznie w godzinach pracy Zamawiającego, tj. od 8:00 do 13:00 w dni pracujące.

4. Wykonawca po dostawie przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego zobowiązany będzie do uruchomienia przedmiotu zamówienia w miejscu docelowym i przeszkolenia pracowników Zamawiającego w zakresie Obsługi .

#### IV) TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Realizacja przedmiotu zamówienia musi nastąpić w terminie:
  - a) 2 tygodni od daty podpisania umowy - dot. lamp bakterioobójczych i respiratora
  - b) 3 tygodni od daty podpisania umowy - dot. pozostałych urządzeń
2. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.

#### V) OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW.

**W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:**

- 1) **Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;**

W celu potwierdzenia, że wykonawca spełnia powyższy warunek oraz nie podlega wykluczeniu na podstawie art.24 ustawy Pzp, Zamawiający żąda dołączenia do oferty następujących dokumentów :

- a) oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art.24 ust.1 ustawy Pzp wg wzoru na **załączniku nr 11** do SIWZ ( oryginał);
- b) aktualnego odpisu z właściwego rejestru albo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej , wystawionych nie wcześniej **niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.** Warunek aktualności spełniać będzie również dokument wystawiony z datą wcześniejszą, lecz potwierdzony przez organ wydający w wymaganym terminie;

- 2) **Posiadają wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.**

W celu potwierdzenia powyższego warunku, Zamawiający żąda dołączenia do oferty następujących dokumentów :

- a) wykazu wykonanych w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, co najmniej 1 dostawy artykułów będących przedmiotem niniejszego zamówienia, każda o wartości nie mniejszej niż oferowana wartość **z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie ( np. referencje)** (wzór załącznik nr 12 do siwz);

#### VI) WYKAZ POZOSTAŁYCH OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO OFERTY.

- 1) Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art.22 ust.1 pkt. 1-4 ustawy Pzp wg wzoru na **załączniku nr 10** do SIWZ ( oryginał);

- a) W przypadku oferty składanej przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczenie o spełnieniu każdego z warunków, o których mowa w art.22 ust.1 składa co najmniej jeden z tych wykonawców albo wszyscy ci wykonawcy wspólnie.

- 2) **Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w miejsce dokumentów o których mowa w rozdz. V pkt.1 ppkt. a-e , składa dokumenty wystawione zgodnie z prawem kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że :**

- a. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
- b. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne,
- c. jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się tych dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

- 3) W przypadku oferty składanej przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, dokumenty potwierdzające, że wykonawca nie podlega wykluczeniu składa każdy z wykonawców oddzielnie.

## ZP-11-082BN

- 4) Pełnomocnictwa osoby/osób podpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu firmy składającej ofertę, o ile nie wynikają one z przepisów prawa lub innych dokumentów ( np.KRS-u).
- 5) W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym w SIWZ, zamawiający żąda :
  - a) dołączenia do oferty folderu lub ulotki firmowej zawierające dokładny opis z podaniem wszystkich wymaganych w siwz parametrów. Z dołączonych folderów/ulotek musi jednoznacznie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi określone w załącznikach do SIWS.
- 6) Pozostałe dokumenty, które należy dołączyć do oferty :
  - a) Wypełniony i podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy Formularz oferty stanowiący **załącznik nr 9** do SIWZ.
  - b) Wypełniony i podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy formularz asortymentowo-cenowy (wybrany załącznik spośród nr 1-8) wraz z opisem oferowanego przedmiotu zamówienia.

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

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie, faxem lub drogą elektroniczną z wykorzystaniem adresów podanych w rozdziale I SIWZ. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faxem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania.
2. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie zamawiającego.
3. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:
  - a) W sprawach formalnych - Barbara Huchro Dział Zamówień Publicznych i Umów (w godzinach 8.00 - 14.00) tel. 032/259-16-68 fax. 032/259-16-71

## VIII) WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

W postępowaniu nie jest wymagane złożenie wadium

## IX) TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. W uzasadnionych przypadkach co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą zamawiający może tylko raz zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

## X) OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta winna zawierać dokumenty i oświadczenia określone w rozdz. VI niniejszej specyfikacji oraz dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia.
2. Ofertę sporządza się w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
4. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była opatrzona kolejnym numerem, a oferta złożona w sposób uniemożliwiający jej dekompletację.
5. Ofertę należy złożyć w zamkniętym opakowaniu opisanym w następujący sposób:

*„Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. A. Mieleckiego ŚUM.*

*40-027 Katowice, ul. Francuska 20-24*

**Dostawa urządzeń medycznych.**

**ZP-11-082BN**

**Nie otwierać przed 19.08.2011 r. godz. 10.30**

**Nazwa i adres Wykonawcy( np. pieczęć firmowa)**

6. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają formy pisemnej. Na kopercie należy zamieścić informację „ZMIANA OFERTY” lub „WYCOFANIE OFERTY”
7. Zaleca się, aby oferta zawierała spis treści.
8. Jeśli wykonawcę reprezentuje pełnomocnik do oferty winno być dołączone pełnomocnictwo.

#### XI) MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego w pok. Nr 2 ( budynek administracji - dyrekcji) do dnia. **19.08.2011 r** do godz. **10.00**
2. Zamawiający zastrzega, iż nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu.
3. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w pok. Nr 2 (budynek administracji-dyrekcji) w dniu **19.08.2011r** o godz. **10.30**.
5. Bezpośrednio przed otwarciem ofert podana zostanie kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert podane zostaną nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące cen. Informacje te przekazane zostaną niezwłocznie wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich wniosek.

#### XII) OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Cena podana w ofercie musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Cena brutto realizacji zamówienia musi być wyliczona jako suma wartości : netto plus podatek VAT.
3. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r o podatku od towarów i usług (Dz.U.2004, Nr 54, poz.535)
4. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku ( zasada zaokrąglania - poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).

#### UWAGA:

Zamawiający informuje, iż w treści oferty Wykonawcy poprawi w szczególności :

- a) Omyłki polegające na błędnym wpisaniu ilości jednostek lub nazwy jednostki miary w treści oferty, dostosowując ich treść do odpowiednich dokumentów wzorcowych zamieszczonych w SIWZ;
- b) Oczywiste omyłki rachunkowe polegające na błędnych obliczeniach matematycznych (mnożenie, dodawanie), a w konsekwencji wprowadzonych w ten sposób zmian poprawi końcową wartość oferty. Przy poprawianiu omyłek Zamawiający zawsze za prawidłową uzna cenę jednostkową brutto.

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

##### Cena - 100%

Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę i którego oferta będzie spełniała wszystkie warunki i wymogi określone w SIWZ.

#### 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 - na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy - załącznik nr 13 do niniejszej specyfikacji. Termin podpisania umowy Zamawiający wskaże w ogłoszeniu o wyborze najkorzystniejszej oferty. Miejsce podpisania umowy to siedziba Zamawiającego. Jeżeli przedstawiciel umocowany do podpisywania umów nie może podpisać umowy w siedzibie Zamawiającego, to należy zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o przesłanie umów na adres wykonawcy. Przesłanie umowy do siedziby wykonawcy nie zmienia terminu podpisania umowy i terminu dostawy przedmiotu zamówienia określonego w umowie. Brak zwrotu podpisanych umów w terminie do 7 dni od dnia ich otrzymania zostanie potraktowane jako uchylenie się od podpisania umowy, co upoważnia Zamawiającego do zastosowania art.94 ust.3 ustawy Pzp. Zamawiający może zawrzeć umowę przed

upływem w/w terminu, jeżeli w niniejszym postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez wykonawców, o których mowa w art. 23 Prawa zamówień publicznych zamawiający będzie żądał przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia, umowy regulującej współpracę tych wykonawców. Zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ww. załączniku.

#### XV) POZOSTAŁE REGULY POSTĘPOWANIA

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwość udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust.1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.  
Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest zobowiązany niezwłocznie udzielić wyjaśnień (nie później niż dwa dni przed terminem składania ofert), chyba, że prośba o wyjaśnienie specyfikacji wpłynęła do zamawiającego po terminie składania wniosku, tj. do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. **Termin na składanie pytań upływa z końcem dnia 14.08.2011r**  
Niniejsza specyfikacja oraz wszystkie dokumenty do niej dołączone mogą być użyte jedynie w celu sporządzenia oferty.
4. Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub po unieważnieniu postępowania.
5. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
6. Zamawiający udostępni dokumentację przetargową po złożeniu pisemnego wniosku ( fax, mail). W odpowiedzi na wniosek Zamawiający wyznaczy termin udostępnienia dokumentacji. Udostępnianie dokumentacji przetargowej może mieć miejsce wyłącznie w siedzibie Zamawiającego.

#### XVII) POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANI O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

Tym wykonawcom, których interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z dnia 25 czerwca 2010r, Nr 113, poz. 759.), przysługują środki ochrony prawnej na podstawie art.180 ust.2 pkt.2-4 w postaci odwołania wyłącznie wobec następujących czynności :

- 1) opisu sposobu oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu;
- 2) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
- 3) odrzucenia oferty odwołującego.

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  
**Pakiet Nr 1 - LAMPY BAKTERIOBÓJCZE**

Producent .....

Model/Typ .....

Lp	Parametry wymagane / progowe	Parametry oferowane*
I	<b>LAMPA BAKTERIOBÓJCZA MONTOWANA DO ŚCIANY – 2szt</b>	
1	Lampa bakteriobójcza przepływowa	
2	Ilość promienników: 2 x 30 W w zamkniętej komorze,	
3	Zasilanie 230 V	
4	Obudowa ze stali nierdzewnej gwarantująca min. 5 lat eksploatacji przy zachowaniu powszechnie stosowanych środków dezynfekcyjnych	
5	Licznik bez użycia dodatkowych czytników	
6	Trwałość promienników - min. 8 000 godz.	
7	Wydajność wentylatora zasysającego min. 130 m <sup>3</sup> /h	
8	Licznik czasu pracy umożliwiający dokładne określenie momentu wymiany promienników	
9	Gwarancja min. 36 miesięcy.	
10	Rok produkcji 2011r	
11	Serwis gwarancyjny – należy wskazać siedzibę, nazwę, kontakt telefoniczny	
II	<b>LAMPA BAKTERIOBÓJCZA MONTOWANA DO ŚCIANY – 2szt</b>	
1	Lampa bakteriobójcza dwusystemowa (przepływowa z zewnętrznym promiennikiem)	
2	Ilość promienników: 2 x 30 W w zamkniętej komorze, 1 x 30 W promiennik zewnętrzny	
3	Zasilanie 230 V	
4	Obudowa ze stali nierdzewnej gwarantująca min. 5 lat eksploatacji przy zachowaniu powszechnie stosowanych środków dezynfekcyjnych	
5	Licznik czasu pracy umożliwiający dokładne określenie momentu wymiany promienników	
6	Lampa przepływowa ( promiennik wewnętrzny) z licznikiem czasu pracy	
7	Promiennik zewnętrzny z licznikiem czasu pracy	
8	Licznik bez użycia dodatkowych czytników	
9	Tryb pracy - niezależny włącznik promiennika zewnętrznego i wewnętrznego	
10	Trwałość promienników - min. 8 000 godz.	
11	Wydajność wentylatora zasysającego min. 130 m <sup>3</sup> /h	
12	Gwarancja min. 36 miesięcy.	
13	Rok produkcji 2011r	
14	Serwis gwarancyjny – należy wskazać siedzibę, nazwę, kontakt telefoniczny	
III	<b>LAMPA BAKTERIOBÓJCZA MONTOWANA DO ŚCIANY – 1szt</b>	
1	Lampa bakteriobójcza dwusystemowa	

**ZP-11-082BN**

	(przepływowa z zewnętrznym promiennikiem)	
2	Ilość promienników: 2 x 55 W w zamkniętej komorze, 1 x 55 W promiennik zewnętrzny	
3	Zasilanie 230 V	
4	Obudowa ze stali nierdzewnej gwarantująca min. 5 lat eksploatacji przy zachowaniu powszechnie stosowanych środków dezynfekcyjnych	
5	Licznik czasu pracy umożliwiający dokładne określenie momentu wymiany promienników	
6	Lampa przepływowa ( promiennik wewnętrzny) z licznikiem czasu pracy	
7	Promiennik zewnętrzny z licznikiem czasu pracy	
8	Licznik bez użycia dodatkowych czytników	
9	Tryb pracy - niezależny włącznik promiennika zewnętrznego i wewnętrznego	
10	Trwałość promienników - min. 8 000 godz.	
11	Wydajność wentylatora zasysającego min. 130 m <sup>3</sup> /h	
12	Gwarancja min. 36 miesięcy.	
13	Rok produkcji 2011r	
14	Serwis gwarancyjny - należy wskazać siedzibę, nazwę, kontakt telefoniczny	
<b>IV</b>	<b>LAMPA BAKTERIOBÓJCZA MONTOWANA DO ŚCIANY - 1szt</b>	
1	Lampa bakteriobójcza przepływowa dezynfekująca powietrze w obecności personelu i pacjentów	
2	Ilość promienników UV: 2x30 W w zamkniętej komorze	
3	Trwałość promienników: 8000godzin	
4	Wydatek powietrza nie mniejszy niż 120m <sup>3</sup> /godz	
5	Korpus lampy wykonany ze stali kwasoodpornej gwarantującej min. 5 lat eksploatacji przy zastosowaniu powszechnie stosowanych środków dezynfekcyjnych	
6	Zasilanie 230V, HZ	
7	Licznik czasu pracy umożliwiający dokładne określenie momentu wymiany promienników Pozwala kontrolować systematyczność wyłączenia lampy	
8	Gwarancja min. 36 miesięcy.	
9	Rok produkcji 2011r	
10	Serwis gwarancyjny - należy wskazać siedzibę, nazwę, kontakt telefoniczny	
<b>V</b>	<b>LAMPA BAKTERIOBÓJCZA MONTOWANA DO ŚCIANY - 2szt</b>	
1	Lampa bakteriobójcza dwusystemowa ( przepływowa z zewnętrznym promiennikiem)	
2	Zasilanie - sieć 230 V	
3	Posiadająca licznik	
4	Lampa przepływowa (promiennik wewnętrzny) - z licznikiem czasu pracy	
5	Promiennik zewnętrzny z licznikiem czasu pracy	
6	Licznik bez użycia dodatkowych czytników	
7	Tryb pracy- niezależny włącznik promiennika zewnętrznego i wewnętrznego	
8	Obudowa - stal nierdzewna	
9	Trwałość promiennika - minimum 8000h	
10	Zasięg działania lampy - 10-25 m <sup>2</sup>	
11	Klasa zabezpieczenia przeciwpożarowego - I	
12	Dezynfekowana kubatura - 25-50 m <sup>3</sup>	

**ZP-11-082BN**

13	Wydajność wentylatora zasysającego 130m3/h	
14	Gwarancja min. 36 miesięcy.	
15	Rok produkcji 2011r	
16	Serwis gwarancyjny - należy wskazać siedzibę, nazwę, kontakt telefoniczny	
<b>VI</b>	<b>LAMPA BAKTERIOBOJCZA PRZEJEZDNA - 2szt</b>	
1	Lampa bakteriobójcza dwusystemowa ( przepływowa z zewnętrznym promiennikiem)	
2	Zasilanie - sieć 230 V	
3	Posiadająca licznik	
4	Lampa przepływowa (promiennik wewnętrzny) - z licznikiem czasu pracy	
5	Promiennik zewnętrzny z licznikiem czasu pracy	
6	Licznik bez użycia dodatkowych czytników	
7	Tryb pracy- niezależny włącznik promiennika zewnętrznego i wewnętrznego	
8	Obudowa - stal nierdzewna	
9	Statyw do przewożenia lampy - z kółkami ułatwiający transport (obudowa lampy montowana pionowo do statywu - dla lampy jezdnej )	
10	Trwałość promiennika - minimum 8000h	
11	Zasięg działania lampy - 10-25 m2	
12	Klasa zabezpieczenia przeciwpożarowego - I	
13	Dezynfekowana kubatura - 25-50 m3	
14	Wydajność wentylatora zasysającego 130m3/h	
15	Gwarancja min. 36 miesięcy.	
16	Rok produkcji 2011r	
17	Serwis gwarancyjny - należy wskazać siedzibę, nazwę, kontakt telefoniczny	

\* - wypełnia wykonawca

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2011 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

## Pakiet Nr 2 - Pompa infuzyjna objętościowa - 3 sztuki

Producent .....

Model/Typ .....

Lp	Parametry wymagane / progowe	Parametry oferowane*
1	Pompa objętościowa do podawania dożylnego płynów, krwi i jej preparatów, żywienia pozajelitowego, cytostatyków, leków światłoczułych	
2	Zasilanie elektryczne 230 V 50 Hz (zasilacz zewnętrzny)	
3	Zabezpieczenie wewnętrznym akumulatorem, czas działania akumulatora min. 4 h	
4	Automatyczne ładowanie akumulatorów w momencie podłączenia pompy do zasilania sieciowego	
5	Szybkość dozowania nastawiona co 0,1 do 99,0 ml/h i co 1 ml/h w zakresie 100- 1200 ml /h z dokładnością min. 5 %	
6	Objętość infuzji 0,1 – 99,9 ml, programowana co 0,1 ml i co 1 ml od 100 do 1000 ml, min. 999 ml	
7	Automatyczny system zapobiegający swobodnemu wypływowi	
8	Funkcja KVO z możliwością wyłączenia przez użytkownika	
9	Regulacja ciśnienia okluzji, min. 3 poziomy	
10	System programowania dawki z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu (kalkulacja prędkości podaży dawki)	
11	Autotest urządzenia	
12	Podświetlany panel sterowania i klawisze (tryb nocny)	
13	Funkcja wypełniania drenu	
14	Wszystkie komunikaty w jęz. polskim	
15	Uchwyt umożliwiający mocowanie do stojaka rura pionowa i pozioma oraz umożliwiający przenoszenie pompy	
16	Możliwość pracy z lub bez czujnika kropli	
17	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń: - czas do końca infuzji - wyświetlanie stanu baterii - zbliżającego się rozładowania akumulatora - braku lub źle założonego zestawu - powietrze w drenie - okluzji - o uszkodzeniu sprzętu	
18	Biblioteka leków	
19	Regulacja głośności alarmu dźwiękowego min. 2 poziomy	
20	Waga - do 3 kg	
21	Czujnik kropli w wyposażeniu dodatkowym	
22	Gwarancja min. 36 miesięcy.	

**ZP-11-082BN**

23	Rok produkcji 2011r	
24	Serwis gwarancyjny – należy wskazać siedzibę, nazwę, kontakt telefoniczny	

\* - wypełnia wykonawca

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2011 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

## Pakiet Nr 3 - Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa - 4 sztuki

Producent .....

Model/Typ .....

Lp	Parametry wymagane / progowe	Parametry oferowane*
1	Pompa sterowana elektronicznie umożliwiająca współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi	
2	Zasilanie akumulatora wewnętrznego min 15 godz. Przy przepływie 5 ml/godz.	
3	Strzykawką automatyczna mocowana do przodu	
4	Mechanizm blokujący tłok zapobiegający samoczynnemu opróżnianiu strzykawkki podczas wymiany	
5	Możliwość zatraskowego mocowania i współpracy ze stacją dokującą	
6	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji- zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji	
7	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 2/3, 5, 10, 20 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów	
8	Zakres prędkości infuzji min.0,1 do 200 ml/h	
9	Prędkość infuzji w zakresie od 0,1 – 99,99ml/h programowana co 0,01 ml/godz.	
10	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu	
11	Zakres prędkości podaży bolusa 0,1 – 1800ml/h	
12	Zmiana szybkości podawania bolusa w czasie infuzji- bez konieczności zatrzymania infuzji	
13	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) 0,1 – 9999 ml, w zakresie 0,1-99,99 ml (narastająco co 0,01 ml)	
14	Waga pompy 1,5 kg (± 10% )	
15	Możliwość programowania infuzji w mg,µg,IE lub mmol, z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu	
16	Prezentacja ciągłego pomiaru w linii w formie graficznej	
17	Podświetlany panel sterowania i klawisze	
18	Biblioteka leków zawierająca do 720 leków z możliwością podzielenia na max.15 grup	
19	Biblioteka leków z możliwością wyświetlania naprzemiennego nazwy leku i/lub wybranych parametrów infuzji	
20	Leki zawarte w Bibliotece powiązane z parametrami infuzji( limity względne min:max, limity bezwzględne ,parametry standardowe)	
21	Komunikacja użytkownika w języku polskim lub uniwersalna (najlepiej w formie międzynarodowych ikon)	

**ZP-11-082BN**

22	W przypadku leków wprowadzanych do biblioteki bez parametrów infuzji – na ekranie odpowiednie ostrzeżenie	
23	Gwarancja min. 36 miesięcy.	
24	Rok produkcji 2011r	
25	Serwis gwarancyjny – należy wskazać siedzibę, nazwę, kontakt telefoniczny	

\* - wypełnia wykonawca

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2011 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-11-082BN

Załącznik Nr 4

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA  
Pakiet Nr 4 - ssaki elektryczne - 2 sztuki

Producent .....

Model/Typ .....

Lp	Parametry wymagane / progowe	Parametry oferowane*
1	Ssak elektryczny do ciągłej pracy przez minimum 10 h	
2	Na małym wózku, łatwy do przemieszczania, z wyłącznikiem nożnym	
3	Przepływ 30 l/min	
4	Płynna precyzyjna regulacja podciśnienia, zakres min. 0-0,075 bar	
5	Wąż ssący z końcówkami + 2 dodatkowe zestawy	
6	Elementy na pokrywie ssaka z tworzywa sztucznego	
7	Zasilanie 230 V/50 Hz	
8	Dwa szklane słoje zbiorcze o poj. 2,5 l każdy z możliwością sterylizacji ( dodatkowo 1 słój )	
9	Zestaw giętkich drenów wraz z drenami zapasowymi ( minimum 3 zestawy dodatkowe)	
10	Sterylizowanie wszystkich elementów ssaka mających kontakt z materiałem biologicznym	
11	Filtr bakteryjny na wejściu i wyjściu oraz zabezpieczenie przeciwprzepływowe	
12	Cicha praca kompresora poniżej 40 dB	
13	Gwarancja min. 36 miesięcy.	
14	Rok produkcji 2011r	
15	Serwis gwarancyjny - należy wskazać siedzibę, nazwę, kontakt telefoniczny	

\* - wypełnia wykonawca

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2010 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  
**Pakiet Nr 5 - urządzenie czyszczące - 1 sztuka**

Producent .....

Model/Typ .....

Lp	Parametry wymagane / progowe	Parametry oferowane*
1	Urządzenie gotowe do pracy po podłączeniu do instalacji elektrycznej i napełnieniu wodą	
2	Możliwość czyszczenia i dezynfekcji parą wodną pod ciśnieniem 8 bar	
3	Wizualna kontrola uzyskiwanego ciśnienia roboczego poprzez wbudowany manometr	
4	Ergonomiczna budowa ułatwiająca czyszczenie urządzenia	
5	Obudowa i zbiornik wykonane ze stali kwasoodpornej	
6	Diody informujące o najważniejszych parametrach pracy urządzenia	
7	Możliwość podłączenia do instalacji wodnej	
8	Wymiary ułatwiające transport i przenoszenie ręczne, waga ok 16 kg - określa wykonawca	
9	Ciśnienie pary min. 8 bar	
10	Moc grzałki – min. 1,7 kW	
11	Pojemność zbiornika - 3 l – 5 l	
12	Zasilanie elektryczne 230 V, 50 Hz	
13	Waga do mak. 16 kg ( noszenie ręczne)	
14	Jeden uchwyt z możliwością stosowania wymiennych końcówek z przewodem o długości min 1,5 mb do mak. 10 mb	
15	Zestaw zawierający końcówki: - oczyszczania kanałów, długa min. 49,5 cm (+10%), wylot pary na boki - oczyszczania kanałów, krótka min.20 cm (+10%), wylot pary na boki - końcówka o średnicy 2 mm, prosta, wylot pary na końcu - końcówka o średnicy 2 mm, zgięta, wylot pary na końcu - końcówka do drewna, duża - końcówka do drewna, średnia - podłączenie do węży ,duże - podstawka do końcówek - szczypce mocujące	
16	Gwarancja min. 36 miesięcy.	
17	Rok produkcji 2011r	
18	Serwis gwarancyjny – należy wskazać siedzibę, nazwę, kontakt telefoniczny	

\* - wypełnia wykonawca

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2011 roku

\_\_\_\_\_  
 (podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-11-082BN

Załącznik Nr 6

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA  
Pakiet Nr 6 - zgrzewarka rolkowa - 1 sztuka

Producent .....

Model/Typ .....

Lp	Parametry wymagane / progowe	Parametry oferowane*
1	Kolorowy dotykowy wyświetlacz hm 3010 DC-V	
2	Menu w języku polskim	
3	Licznik ilości wykonanych zgrzewów, czasu pracy	
4	Funkcja zegara i kalendarza	
5	Pamięć wprowadzonych informacji – do 2500 wpisów	
6	Szybkość zgrzewania – min. 10m/min.	
7	Możliwość regulacji szybkości zgrzewania do 13m/min.	
8	Zakres temperatury od 80 do 220° C ( +/- 2 %)	
9	Wyświetlanie temperatury zgrzewania	
10	Automatyczna kontrola odchylenia temperatury, w	
11	Szerokość zgrzewu – 12 mm	
12	Automatyczny start/stop napędu	
13	Wyjście komputerowe RS 232 do podłączenia komputera PC	
14	Możliwość bezpośredniego podłączenia zewnętrznej drukarki etykiet (HAWO hm 2000 C)	
15	Możliwość bezpośredniego podłączenia zewnętrznego skanera kodów kreskowych	
16	Możliwość bezpośredniego podłączenia zewnętrznego rejestratora dokumentującego parametry procesu	
17	Wbudowany program do przeprowadzania testu poprawności zgrzewu ( przy przeprowadzaniu testu, drukowanie takich informacji jak: data i godzina	
18	Możliwość walidacji procesu zgrzewania wg ISO 11607 ( IQ, OQ, PQ ),	
19	Możliwość bezpośredniego podłączenia urządzenia do komputera lub drukarki zewnętrznej	
20	Ciągłe monitorowanie siły nacisku rolki ,temperatury i szybkości zgrzewania w postaci wykresu na wbudowanym ekranie LCD, walidacji zgrzewu (HAWO ht 150 SCD) –	
21	Wymiar wewnętrzny: dł. 620 szer. 260 wys. 250 mm ( +/- 10 %)	
22	Wymiar zewnętrzny: dł. 720 szer. 260 wys. 250 mm ( +/- 10 %)	
23	Obudowa ze stali kwasoodpornej	
24	Drukarka jednowierszowa, igłowa	
25	Drukowanie: daty produkcji, daty ważności, nr wsadu lub numer kolejnego pakietu, nr osoby odpowiedzialnej za sterylizację lub nr osoby pakującej	
26	Możliwość dowolnego ustawienia kolejności drukowanych informacji	
27	Możliwość drukowania zapisanych informacji w postaci kodu kreskowego	
28	Drukowanie symboli zgodnych z normą EN 980	
29	Możliwość odwrócenia wydruku o 180°	

**ZP-11-082BN**

30	Możliwość ustawienia wielkości czcionki i odstępów między znakami	
31	Zasilanie elektryczne 230 V, 50 Hz, 500 W	
32	Ciężar do maks. 25 kg	
33	Stolik rolkowy	
34	Gwarancja min. 36 miesięcy	
35	Rok produkcji 2011r	
36	Serwis gwarancyjny – należy wskazać siedzibę, nazwę, kontakt telefoniczny	

\* - wypełnia wykonawca

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2011 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-11-082BN

Załącznik Nr 7

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA  
Pakiet Nr 7 - ssak operacyjny - 1 sztuka

Producent .....

Model/Typ .....

Lp	Parametry wymagane / progowe	Parametry oferowane*
1	Ssak do pracy ciągłej przez minimum 8 godz. bez ryzyka przegrzania	
2	Umieszczony na małym wózku, łatwy do przemieszczania, z wyłącznikiem <b>nożnym</b>	
3	Wydajność ssania 25-30 litrów/min	
4	Płynna regulacja podciśnienia, zakres 0-0.075 bar	
5	Wąż ssący z końcówkami	
6	Obudowa odporna na uderzenia	
7	Zasilanie 220-230V, 50/60Hz	
8	Nietłukący zbiornik do odsysania o pojemności 2 L z możliwością sterylizacji; dodatkowo 1 zbiornik zapasowy	
9	Zestaw giętkich drenów wraz z drenami zapasowymi; minimum 1 zestaw zapasowy	
10	Możliwość sterylizacji wszystkich elementów ssaka mających kontakt z materiałem biologicznym	
11	Filtr bakteryjny na wejściu i wyjściu oraz zabezpieczenie przeciw przepływowemu, lub inne rozwiązania zabezpieczające	
12	Cicha i bezawaryjna praca kompresora - 40dB ( $\pm$ 5%)	
13	Możliwość ustawienia żądanej wielkości podciśnienia - wyposażony w membranowy regulator ciśnienia	
14	Możliwość zastosowania jednorazowych zbiorników do odsysania kompatybilnych z systemem istniejącym w Szpitalu ( Seres, Vax-Sax)	
15	Bezobsługowa pompa tłokowa	
16	Gwarancja min. 36 miesięcy	
17	Rok produkcji 2011r	
18	Serwis gwarancyjny - należy wskazać siedzibę, nazwę, kontakt telefoniczny	

\* - wypełnia wykonawca

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2011 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  
**Pakiet Nr 9 - respirator transportowy - 1 sztuka**

Producent .....

Model/Typ .....

Lp	Parametry wymagane / progowe	Parametry oferowane*
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Wentylacja dorosłych i dzieci o masie ciała powyżej 20kg</li> <li>➤ Odporny na wstrząsy, upadki, uszkodzenia mechaniczne</li> <li>➤ Przystosowany do pracy w środowisku rezonansu magnetycznego</li> <li>➤ Wymiary nie większe niż: 100 x 250 x 170mm</li> <li>➤ System alarmów elektronicznych</li> <li>➤ Wskaźnik niskiego przepływu gazu zasilającego</li> <li>➤ Waga urządzenia nie większa niż 3,5 kg</li> </ul>	
2	<b>Parametry wentylacji</b>	
a	Objętość oddechowa w zakresie nie mniejszym niż 0,3 litra do 1,3 litra	
b	Regulacja częstości oddechów w zakresie nie mniejszym niż 12-20 oddechów/min	
c	Regulacja objętości oddechowej powiązana z regulacją częstości oddechowej	
d	Wartości stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej: 45% lub 100%, 50% lub 100%, 60% lub 100%	
e	Wentylacja w trybie : Demand i CMV/Demand	
3	<b>Moduł sterowania</b>	
a	Zasilanie pneumatyczne z butli tlenowej	
b	Zużycie tlenu nie większe niż 0,5 l/min + objętość minutowa wentylacji	
c	Ciśnienie źródła zasilania w zakresie nie mniejszym niż 280-600 kPa	
4	<b>Układ pomiaru ciśnienia i alarmów</b>	
a	Manometr z zakresem pomiaru nie mniejszym niż 10cm H <sub>2</sub> O do 100cm H <sub>2</sub> O	
b	Alarm dźwiękowy nadmiernego wzrostu ciśnienia w obwodzie oddechowym	
c	Wskaźnik spadku ciśnienia zasilania	
d	Waga urządzenia bez układu pacjenta nie większa niż 3kg	
5	<b>Obwód oddechowy</b>	
a	Rury oddechowe jednorazowego użytku	
b	Możliwość wykonania oddechów spontanicznych ( tryb na żądanie)	
c	Zastawka bezpieczeństwa ograniczająca ciśnienie w układzie oddechowym do 40 cm H <sub>2</sub> O	
d	Sygnalizacja dźwiękowa otwarcia zastawki bezpieczeństwa	
e	Zastawka PEEP regulowana w zakresie nie mniejszym niż 5-20 cm H <sub>2</sub> O	
6	<b>Wyposażenie</b>	
a	Rury oddechowe pacjenta - 10szt	
b	Zastawka i zawór PEEP ( z możliwością sterylizacji w autoklawie)	
c	Butla tlenowa aluminiowa 2,7L i reduktor z regulacją przepływu tlenu w zakresie 0-25L/min	

**ZP-11-082BN**

d	Przewód zasilający z końcówką „szybkozłącza” typ AGA	
e	Uchwyt do mocowania na ścianie karetki lub na szynie Modura	
f	Torba medyczna na cały komplet z butlą 2,7L	
g	Instrukcja obsługi w języku polskim – dołączona do respiratora	
h	Certyfikat CE lub Deklaracja zgodności z Dyrektywą UE 93/42/EWG na elektrokardiograf – dołączona do oferty	
i	Folder aparatu dołączony do oferty	
7	Gwarancja min. 36 miesięcy	
8	Rok produkcji 2011r	
9	Serwis gwarancyjny – należy wskazać siedzibę, nazwę, kontakt telefoniczny	

\* - wypełnia wykonawca

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2011 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Miejscowość ..... dnia .....

.....  
Pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA  
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO  
IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO  
W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy .....

Siedziba .....

REGON ..... NIP .....

Tel. .... Fax .....

Internet ..... e-mail .....

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym ..... Tel .....

Osoba upoważniona do podpisania umowy .....

1) W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym ZP-11-082BN oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

**PAKIET Nr 1 – lampy bakteriobójcze 10szt**

**I – 2szt**

za cenę bez podatku VAT .....zł

podatek VAT .....% .....zł

**Cena ofertowa z podatkiem VAT** .....zł

Słownie: .....zł

**II – 2szt**

za cenę bez podatku VAT .....zł

podatek VAT .....% .....zł

**Cena ofertowa z podatkiem VAT** .....zł

Słownie: .....zł

**III – 1szt**

za cenę bez podatku VAT .....zł

podatek VAT .....% .....zł

**Cena ofertowa z podatkiem VAT** .....zł

Słownie: .....zł

**IV – 1szt**

za cenę bez podatku VAT .....zł

podatek VAT .....% .....zł

**Cena ofertowa z podatkiem VAT** .....zł

Słownie: .....zł

**V – 2szt**

za cenę bez podatku VAT .....zł

podatek VAT .....% .....zł

**Cena ofertowa z podatkiem VAT** .....zł

**ZP-11-082BN**

Słownie: .....zł  
**VI – 2szt**  
za cenę bez podatku VAT .....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT** .....zł  
Słownie: .....zł

**Razem brutto Pakiet Nr 1** .....zł  
**Słownie** .....

**PAKIET Nr 2 – Pompa infuzyjna objętościowa 3 szt**

za cenę bez podatku VAT .....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT** .....zł  
Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 3- Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa 4 szt**

za cenę bez podatku VAT .....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT** .....zł  
Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 4 – ssaki elektryczne 2szt**

za cenę bez podatku VAT .....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT** .....zł  
Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 5 – urządzenie czyszczące 1szt**

za cenę bez podatku VAT .....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT** .....zł  
Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 6 – zgrzewarka rolkowa 1szt**

za cenę bez podatku VAT .....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT** .....zł  
Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 7 – ssak operacyjny 1szt**

za cenę bez podatku VAT .....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT** .....zł  
Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 8 – respirator transportowy 1szt**

za cenę bez podatku VAT .....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT** .....zł  
Słownie: .....zł

2) Oświadczamy, że cena brutto zawarta w Ofercie zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

**ZP-11-082BN**

- 3) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 4) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 5) Zobowiązujemy się dostarczyć do siedziby Zamawiającego przedmiot zamówienia w terminie ... dni.
- 6) Oświadczamy, iż przewidujemy/nie przewidujemy\* powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części .....
- 7) Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- 8) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 13 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.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2011 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

\* w przypadku powierzenia części realizacji zamówienia podwykonawcy należy podać dane podwykonawcy.

Informacja dla Wykonawcy:

*Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upelnomocnione do reprezentowania firmy.*

**OŚWIADCZENIE**

My, niżej podpisani

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

oświadczamy, iż spełniamy warunki o których mowa w art. 44 w powiązanie z art.22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, a w tym:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2011 r.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

My, niżej podpisani

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2011 r.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

Wykaz wykonanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem przedmiotu, wartości, dat wykonania i odbiorców

L.p.	Opis zamówienia	Zamawiający (adres, nazwisko osoby potwierdzającej dostawę)	Okres realizacji (rozpoczęcie / zakończenie)	Cena

**POUCZENIE:**

Art.297 §1 Kodeks Karny : Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (...) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (...) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
 podpis osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy

UMOWA - PROJEKT

Zawarta w dniu ..... w Katowicach pomiędzy:  
**Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym im. A. 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 (Dz. U. z dnia 25 czerwca 2010r Nr 113, poz 759) przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści.

**§ 1****Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa ( ..... ) model ....., zgodnie ze złożoną ofertą w postępowaniu o zamówienie publiczne.
2. Oferta Wykonawcy jest zgodna ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i stanowi integralną część umowy.
3. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2004r Nr 93, poz.896) lub z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
4. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że urządzenie będące przedmiotem umowy jest kompletne, zdatne i dopuszczone do umówionego użytku zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad fizycznych i prawnych.

**§ 2****Warunki dostawy**

1. Przedmiot umowy będzie dostarczony do siedziby Zamawiającego transportem Wykonawcy, na jego koszt i odpowiedzialność w nieprzekraczalnym terminie do .....2011r.
2. Po dostarczeniu przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego, Dostawca zobowiązany jest do zainstalowania ..... oraz do bezpłatnego przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie jego obsługi.
3. O terminie dostawy Wykonawca zawiadomi Zamawiającego co najmniej na 2 dni wcześniej.
4. Strony ustalają, że odbiór przedmiotu umowy ( po dostawie i montażu przedmiotu umowy oraz przeszkoleniu użytkownika) zostanie dokonany protokolarnie przez przedstawiciela Zamawiającego w jego siedzibie, po powiadomieniu Zamawiającego o dacie odbioru w sposób określony w ust.3 niniejszego paragrafu.
5. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu sporządzoną zgodnie z obowiązującymi przepisami instrukcję obsługi przedmiotu umowy w języku polskim.
6. Wykonawca ponosi koszty transportu i ubezpieczenia przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego.

### § 3

#### Warunki płatności

1. Łączna wartość przedmiotu umowy określonego w § 1 wynosi netto .... zł plus należny podatek VAT...% tj. ....zł. Razem: ....zł brutto (słownie: ...zł)
2. Ceny jednostkowe przedmiotu umowy określa oferta Wykonawcy stanowiąca załącznik nr 1 do umowy.
3. Zapłata należności przez Zamawiającego za dostarczony przedmiot umowy nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze VAT na podstawie prawidłowo wystawionej faktury Wykonawcy, w terminie do 30 dni od daty dostawy przedmiotu umowy i otrzymania oryginału faktury.
4. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

### § 4

#### 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. W okresie gwarancji Wykonawca jest zobowiązany dokonać nieodpłatnie naprawy, przeglądy 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.
2. Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez .....
3. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 2 dni od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
4. W przypadku, gdy czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy niż 1 dzień, gwarancja ulega przedłużeniu o czas przerwy w eksploatacji.
5. W przypadku, gdy liczba napraw gwarancyjnych urządzenia przekroczy 3 - Wykonawca zobowiązuje się do wymiany urządzenia na nowe (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika).
6. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostawy rzeczy wolnej od wad.
7. Konserwacja i przeglądy w okresie gwarancji będą realizowane nieodpłatnie przez ..... w ilości określonej w dokumentacji technicznej.
8. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu możliwość dokonywania zakupu części zamiennych do przedmiotu umowy do min 10 lat od daty odbioru końcowego przedmiotu umowy.
9. Wykonawca deklaruje zapewnienie serwisu pogwarancyjnego.
10. Wykonawca lub wskazany w ofercie serwis – jako podwykonawca oświadcza, że posiada autoryzację producenta w zakresie prowadzenia serwisu

### § 5

#### Kary umowne i odsetki

1. Wykonawca zapłaci kary umowne za zwłokę w dostawie, montażu, szkoleniu, niekompletną dostawę lub opóźnienia w realizacji zobowiązań gwarancyjnych w wysokości 5 % wartości netto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość kar umownych.
3. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci karę umowną Zamawiającemu w wysokości 10% wartości netto przedmiotu umowy.
4. Zamawiający może potrącić karę umowną z wynagrodzenia.
5. W przypadku zwłoki w terminie płatności Wykonawca może dochodzić jedynie 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.

**ZP-11-082BN**

2. Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i naliczyć karę umowną określoną w § 5 ust.3 niniejszej umowy w przypadku gdy zwłoka w dostawie, montażu, szkoleniu lub opóźnienia w realizacji zobowiązań gwarancyjnych wynoszą 14 dni.

**§ 7****Postanowienia końcowe**

1. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego i ustawy prawo zamówień publicznych.
2. 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.
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**