

SZPITAL WOJEWÓDZKI
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego
Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża
DZIAŁ ZAOPATRZENIA TRANSPORTU I MAGAZYNÓW
NIP 718-16-89-321 REGON 450665024
fax 86 47 33 210 tel. centr. 86 47 33 900 wew. **314**
[e – mail: przetargi@szpital-lomza.pl](mailto:przetargi@szpital-lomza.pl) www.szpital-lomza.pl

ZT-SZP-226/01/90/2017

29.11.2017 r.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ)

w

PRZETARGU NIEOGRANICZONYM

na

ZAKUP I DOSTAWĘ ZESTAWU DO INTUBACJI I WENTYLACJI Z WORKIEM SAMOROZPRĘŻALNYM W RAMACH PROJEKTU nr POIS.09.01.00-00-0031/16 pn. „Przebudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Wojewódzkiego im. K. S. Wyszyńskiego w Łomży wraz z doposażeniem w sprzęt i aparaturę medyczną”, znak sprawy: ZT-SZP-226/ 01/90/2017

TERMIN SKŁADANIA OFERT: **07.12.2017 r. godz. 10.00**

OTWARCIE OFERT: **07.12.2017 r. godz. 10.30**

Zamówienie o wartości nieprzekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. 2017r. poz. 1579.).

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim i zamawiający **nie wyraża zgody** na złożenie oświadczeń, oferty oraz innych dokumentów **w języku obcym.**

1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający: SZPITAL WOJEWÓDZKI
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego
Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża

Kontakt: **Tel.** 86 47 33 **314**
Fax. 86 47 33 **210**
e-mail: przetargi@szpital-lomza.pl

Strona internetowa: www.szpital-lomza.pl

Udostępnienie SIWZ w wersji elektronicznej:

www.szpital-lomza.pl

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

2.1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. 2017r. poz. 1579) zwanej dalej „Ustawą Pzp” lub „Pzp”.

2.2. W sprawach, które nie zostały uregulowane w niniejszej SIWZ, mają zastosowanie przepisy ustawy PZP i akty wykonawcze do ustawy.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

3.1. Przedmiotem zamówienia jest **zakup i dostawa zestawu do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym w ramach projektu nr POIS.09.01.00-00-0031/16 pn. „Przebudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Wojewódzkiego im. K. S. Wyszyńskiego w Łomży wraz z doposażeniem w sprzęt i aparaturę medyczną”, o wymaganiach wg załącznika nr 1 do SIWZ.**

3.2. Szczegółowy zakres i opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku nr 1 do SIWZ. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 8 do SIWZ.

3.3. Nazwy i kody dotyczące przedmiotu zamówienia określone we Wspólnym Słowniku

Zamówienia (CPV):

33.10.00.00-1 Urządzenia medyczne

33.19.00.00 – 8 – Różne urządzenia i produkty medyczne

3.4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Oferta, w której zamówienie nie będzie wycenione w całości zostanie odrzucona. Wyceny należy dokonać w cenach brutto.

3.5 Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej w rozumieniu zapisów art. 2 pkt. 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.

3.6 Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

Wskazanie nazw zwyczajowych czy producentów w zamieszczonych elementach opisu przedmiotu zamówienia SIWZ służy wyłącznie określeniu standardu.

Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym (nie znaczy, że identycznie opisywanym), a więc przykładowo takie, które spełniają te same funkcje przy zastosowaniu innej technologii. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ. W takiej sytuacji w celu wykazania równoważności Zamawiający wymaga złożenia na etapie składania oferty stosownych dokumentów takich jak deklaracje zgodności, aprobaty techniczne, atesty, certyfikaty, karty techniczne itp. lub innych dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań, których wybór leży po stronie Wykonawcy.

Wykazanie równoważności nie polega również na dowodzeniu, że zaoferowany produkt jest lepszy, lub że nie jest gorszy niż ten, którego wymaga Zamawiający, ale że umożliwia uzyskanie efektu założonego przez Zamawiającego za pomocą innych rozwiązań technicznych.

3.7 Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców.

4. MIEJSCE I CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA

4.1 Czas trwania zamówienia: **dostawa w terminie do 18 grudnia 2017 r.**

4.2 **Miejsce:** Magazyn Szpitala Wojewódzkiego *im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego*, Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża

5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim zostały określone przez Zamawiającego i dotyczą:

5.1.1 kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Zamawiający nie precyzuje szczegółowo warunku w tym zakresie.

5.1.2 sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający nie precyzuje szczegółowo warunku w tym zakresie.

5.1.3 zdolności technicznej lub zawodowej:

Zamawiający nie precyzuje szczegółowo warunku w tym zakresie.

6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

6.1 Wykaz oświadczeń w celu wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu:

- do oferty Wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

6.2 Wykaz dokumentów i oświadczeń, które Wykonawca składa w postępowaniu na wezwanie Zamawiającego na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust.1 pkt 3 ustawy PZP:

6.2.1 W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu Zamawiający żąda następujących dokumentów:

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

6.2.1.b oświadczenia wykonawcy o przynależności lub 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.

UWAGA: Zgodnie z art. 24 ust. 11 Pzp wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji dotyczących kwoty, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach, 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 7 do SIWZ.

6.3 Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt 6.2.1 a. składa dokument lub dokumenty

wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

6.4 Dokumenty, o których mowa w **pkt 6.3** powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

6.5 Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w **pkt. 6.3**, zastępuje je dokumentem zawierającym oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis **pkt 6.4**.stosuje się.

6.6 W przypadku składania ofert przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokumenty, o których mowa w **pkt 6.2.1** muszą być złożone przez każdego z Wykonawców, natomiast dokument, o którym mowa w **pkt 6.10** mogą zostać złożone wspólnie.

6.7 Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie **zamówienia zobowiązani są ustanowić pełnomocnika** do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

6.8 W przypadku składania ofert przez podmioty ubiegające się wspólnie o udzielenie zamówienia należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

6.9 Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Zamawiający będzie mógł żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

6.10 Wykaz dokumentów i oświadczeń, które Wykonawca składa w postępowaniu na wezwanie Zamawiającego, na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust.1 pkt 2 ustawy PZP

6.10.1 W celu potwierdzenia, że oferowane produkty odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda (dokumenty /oświadczenia składane na wezwanie Zamawiającego):

6.10.2 Oświadczenia, że oferowany w przedmiotowym postępowaniu produkt „.....” (należy go wymienić) został wprowadzony do obrotu i stosowania na terenie Polski, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (ustawa o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010r (Dz. U.2015r., poz. 876 ze zm.) – w przypadku składania oferty na wyrób medyczny lub oświadczenia, że oferowany przedmiotowym postępowaniem produkt, „..... „(należy go wymienić) nie jest objęty tym wymogiem i podać uzasadnienie tego faktu oraz podstawę prawną i że na każde wezwanie Zamawiającego dostarczy dokumenty w wyżej wymienionym zakresie.

6.10.3 Deklaracji zgodności i oznakowanie znakiem CE na wszystkie zaoferowane wyroby będące i niebędące wyrobami medycznymi

Uwaga!

jeżeli wyrób, który nie został sklasyfikowany jako wyrób medyczny zgodnie z dyrektywami europejskimi i ustawą o wyrobach medycznych (Ustawa z dnia 20.05.2010r.) i nie jest objęty deklaracjami zgodności i nie podlega żadnemu wpisowi do rejestru, a więc nie posiada znaku CE, to w tym przypadku Zamawiający wymaga oświadczenia, że oferowany w przedmiotowym postępowaniem produkt, „..... (należy go wymienić) nie jest objęty tym wymogiem i podać uzasadnienie tego faktu oraz podstawę prawną.

6.10.4 Dokumentów (w języku polskim) potwierdzających spełnienie wymogów określonych w załączniku nr 1 do SIWZ:

opisy producenta produktu (np.: prospekty, foldery, karty katalogowe **producenta produktów**) i **fotografie**, zawierające opis oferowanego produktu w języku polskim lub z tłumaczeniem na język polski - potwierdzające spełnianie wymogów określonych w Załączniku nr 1 do SIWZ. Autentyczność załączonych dokumentów musi zostać poświadczona przez Wykonawcę

6.10.5 Certyfikaty, instrukcje obsługi, certyfikat o autoryzacji serwisowej - w jęz. polskim (dopuszczone na nośniku elektronicznym) dla oferowanego sprzętu medycznego (zaleca się zastosowanie czcionki min 10)

6.10.6 Oświadczenia Wykonawcy, że instrukcje obsługi w jęz. polskim (dopuszczone na nośniku elektronicznym) dla oferowanej/go aparatury medycznej/sprzętu medycznego oraz paszport techniczny i licencje na oprogramowanie* dostarczy wraz z dostawą sprzętu/aparatury.

*** - jeśli dotyczy**

UWAGA:

Wykonawcy powinni oznaczyć, której pozycji dotyczy. Jeżeli w prospektach brak opisu danego wymogu, dopuszcza się załączenie do oferty innych dokumentów, w których Zamawiający będzie w stanie zweryfikować zgodność opisu danego wymogu.

6.10.7 Oświadczenia, że Wykonawca dysponuje uprawnionym przedstawicielem producenta i serwisu oferowanego sprzętu (autoryzacja producenta) i posiada certyfikat o autoryzacji serwisowej zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ

6.10.8 Oświadczenie Wykonawcy, że zaoferowane urządzenia medyczne są kompletne, nowe /rok produkcji 2017/, nieużywane i gotowe do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, gwarantujące bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewniające wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

6.10.10 Oświadczenie Wykonawcy, że udziela gwarancji na zaoferowane urządzenia medyczne zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ.

UWAGA: dokumenty wymienione w punkcie 6.10 składane są na wezwanie Zamawiającego.

6.11 Wykonawca może zastrzec, że określone informacje zawarte w ofercie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania. W przypadku załączenia do oferty dokumentów zawierających informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, należy je wyraźnie oddzielić od części jawnej oferty i oznaczyć „*tajna część oferty*”.

Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane **oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w **art. 86 ust. 4** ustawy Prawo zamówień publicznych.

7. Dokumenty/oświadczenia, które należy złożyć wraz z ofertą:

7.1 Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (zał. nr 4 do SIWZ)

7.1.1 Jeżeli Wykonawca, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu powołuje się na zasoby innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w **pkt 7.1**.

7.1.2 W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie te musi potwierdzać 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.

7.2 Załączyć do oferty wypełnione załączniki przygotowane według wzorów stanowiących załączniki do SIWZ: załącznik nr 1, 2, 3, 4.

7.3 Wykonawca może zastrzec, że określone informacje zawarte w ofercie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania. W przypadku załączenia do oferty dokumentów zawierających informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia

1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, należy je wyraźnie oddzielić od części jawnej oferty i oznaczyć „*tajna część oferty*”.

Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane **oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w **art. 86 ust. 4** ustawy Prawo zamówień publicznych.

8. INFORMACJA O STOSOWANIU PROCEDURY ODWRÓCONEJ NA PODSTAWIE art. 24aa PRAWO ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH

8.1 Zamawiający w niniejszym postępowaniu zastosuje procedurę, na podstawie **art.24aa ust. 1** ustawy PZP - „w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu” .

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

9.1. W niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują w formie **pisemnie lub faksem lub drogą elektroniczną**.

Wszelką pisemną korespondencję należy kierować na adres: **Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego, Al. Piłsudskiego 11, 18-404 Łomża;**

e-mail: przetargi@szpital-lomza.pl

fax 86 47 33 210

9.2 Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

9.3 Wykonawca zobowiązany jest przekazywać dokumenty, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje w sposób umożliwiający zapoznanie się przez Zamawiającego z ich treścią, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 - 15.00.

9.4 Do kontaktu z Wykonawcami upoważnieni są:

- w kwestiach formalnych – Grażyna Barszcz- e-mail przetargi@szpital-lomza.pl

9.5 Strony obowiązane są informować siebie nawzajem o każdej zmianie adresów. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje wysłane na ostatnio podany adres Wykonawcy będą uznawane za skutecznie złożone temu Wykonawcy, który nie poinformował o zmianie danych teleadresowych.

9.6 Wszelkie informacje dotyczące niniejszego postępowania przetargowego Zamawiający będzie dodatkowo zamieszczał na swojej stronie internetowej www.szpital-lomza.pl, zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych.

9.7 Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zamawiający udziela odpowiedzi na pytania dotyczące treści SIWZ niezwłocznie, **jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert**, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później **niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert**.

9.8 Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w **pkt 9.7**, lub dotyczy będzie udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

9.9 Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w **pkt 9.7**

9.10 Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ oraz wszystkim uczestnikom postępowania (wraz z treścią pytań bez ujawniania źródła

zapytania), a jeżeli SIWZ jest udostępniana na stronie internetowej www.szpital-lomza.pl, zamieszcza także na tej stronie.

9.11 Zamawiający, w uzasadnionych przypadkach, może przed upływem terminu składania ofert **zmienić treść SIWZ**. Dokonaną zmianę SIWZ Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ, a jeżeli SIWZ jest udostępniana na stronie internetowej www.szpital-lomza.pl, zamieszcza ją także na tej stronie.

9.12 Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuża termin składania ofert i informuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ, oraz zamieszcza informację na stronie internetowej, jeżeli SIWZ jest udostępniana na tej stronie.

10. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

10.1 Zamawiający żąda od Wykonawców wniesienia wadium **w wysokości 270,00 zł** (słownie: dwieście siedemdziesiąt złotych)

10.2 Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert. Dopuszczalna jest jedna lub kilka następujących form:

10.2.1 pieniądź

(przy czym za termin wniesienia wadium w formie przelewu pieniężnego przyjmuje się termin uznania na rachunku Zamawiającego)

10.2.2 poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

10.2.3 gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych, poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275, z 2008 r. Nr 116, poz. 730 i 732 i Nr 227, poz. 1505 oraz z 2010 r. Nr 96, poz. 620)

10.3 Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o numerze:

Hexa Bank Spółdzielczy w Piąticy – nr 31 8762 0009 0004 6819 2000 0030

10.4 Oryginał świadczący o wniesieniu wadium, dotyczy tylko poręczenia, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej, musi być złożony w osobnej kopercie- opisanej „**WADIUM, postępowanie ZT-SZP-226/01/90/2017**”, w kancelarii Szpitala do **dnia 7.12.2017r do godz. 10.00**.

10.5 Zamawiający zastrzega, że w przypadku złożenia poręczenia, gwarancji bankowej lub gwarancji ubezpieczeniowej, poręczyciel (gwarant) zobowiązuje się nieodwołalnie i bezwarunkowo do zapłacenia Zamawiającemu każdej kwoty do łącznej maksymalnej wysokości kwoty wadium, na pierwsze pisemne żądanie zapłaty, podpisane przez osobę upoważnioną oraz zawierające oświadczenie o podstawie do zatrzymania wadium zgodnie z art 46 ust. 4a i 5 ustawy PZP.

10.6 Zamawiający zwraca wadium zgodnie z warunkami określonymi w art. 46 ustawy Prawo Zamówień Publicznych na rachunek bankowy podany przez Wykonawcę.

10.7 Zamawiający zatrzymuje wadium na warunkach określonych w art.46 ust. 4a i 5 ustawy PZP

11. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

11.1 Wykonawca jest związany ofertą przez **okres 30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

11.2 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.

12. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

12.1 Wykonawca przedstawi ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Propozycje rozwiązań alternatywnych nie będą brane pod uwagę. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę (indywidualnie lub jako konsorcjum), w której musi być zaoferowana tylko jedna cena.

- 12.2** Złożenie większej ilości ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert.
- 12.3** Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, w języku polskim, na maszynie, komputerze lub czytelnie pismem ręcznym.
- 12.4** Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty, w tym zapisane strony wszystkich załączników, były ponumerowane kolejnymi numerami. Cała oferta powinna być zszyta lub trwale połączona w inny sposób.
- 12.5** Wszelkie poprawki lub zmiany winny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
- 12.6** Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczone przez Wykonawcę.
- 12.7** Zaleca się przy sporządzaniu oferty skorzystanie ze wzorów (formularza oferty, oświadczeń, wykazu) przygotowanych przez Zamawiającego i stanowiących załączniki do SIWZ. Wykonawca może przedstawić ofertę na swoich formularzach z zastrzeżeniem, że muszą one zawierać wszystkie informacje określone przez Zamawiającego w przygotowanych wzorach.
- 12.8** Zaleca się, aby dokumenty załączone do oferty były oznaczone kolejnymi numerami odpowiadającymi pozycji wpisu do wykazu dokumentów załączonego do oferty.
- 12.9** Złożone dokumenty i oświadczenia muszą być zgodne z wymaganiami SIWZ.
- 12.10** Dokumenty wymagane w SIWZ muszą być składane przez Wykonawcę w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
- Uwaga: Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.*
- 12.11** Zaleca się, aby oferta wraz z załącznikami zawierała nazwę i adres Wykonawcy, podpis i pieczęć imienną osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy. Pełnomocnictwo do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z przepisów prawa lub innych dokumentów załączonych do oferty. Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem (kopia pełnomocnictwa powinna być poświadczona notarialnie).
- 12.12** Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, wszelkie koszty przygotowania oferty i udziału w postępowaniu obciążają Wykonawcę.
- 12.13** Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami powinna stanowić całość i winna być umieszczona w zamkniętej i nieprzezroczystej kopercie. Koperta z ofertą powinna być opatrzona w dane Wykonawcy (adres, tel., e- mail do korespondencji) oraz w napis:

Oferta na:
**ZAKUP I DOSTAWĘ ZESTAWU DO INTUBACJI I WENTYLACJI Z WORKIEM
SAMOROZPREŻALNYM W RAMACH PROJEKTU
nr POIS.09.01.00-00-0031/16 pn. „Przebudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala
Wojewódzkiego im. K. S. Wyszyńskiego w Łomży wraz z doposażeniem w sprzęt i aparaturę
medyczną”
Znak sprawy: ZT-SZP-226/ 01/90/2017**

Nie otwierać przed terminem otwarcia

Jednocześnie na kopercie należy zamieścić nazwę i adres Wykonawcy w celu ewentualnego odesłania jej bez otwierania w przypadku opóźnienia.

12.14 Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty / opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.

12.15 Zamawiający żąda od Wykonawcy wskazania w złożonej ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom. W przypadku niewskazania części zamówienia, która ma być realizowana przez podwykonawcę, Zamawiający uzna, że całość zamówienia będzie wykonywana przez Wykonawcę osobiście.

12.16 Wszystkie wymagane przez Zamawiającego dokumenty muszą być aktualne na dzień ich złożenia.

12.17 Zamawiający nie przewiduje udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

13. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

13.1 Ofertę należy złożyć w zaklejonej nieprzeźroczystej kopercie, w kancelarii Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego (pokój 235), Al. Piłsudskiego 11, 18 - 404 Łomża do dnia: **07.12.2017r. do godz. 10.00. Godziny pracy kancelarii: od poniedziałku do piątku w godz. 7.30- 15.05.** Decyduje data otrzymania oferty przez Zamawiającego.

13.2 Publiczne otwarcie ofert odbędzie się tego samego dnia tj. **07.12.2017r. o godz. 10:30 w Sali konferencyjnej (pokój 242) Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego, Al. Piłsudskiego 11, 18 - 404 Łomża.**

14. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.

14.1 Wartość netto pozycji jest iloczynem ilości i ceny jednostkowej netto.

14.2 Wartość brutto pozycji jest sumą wartości netto i podatku VAT.

14.3 Wartość netto całego zamówienia jest sumą wartości netto wszystkich pozycji.

14.4 Wartość brutto całego zamówienia jest sumą wartości brutto wszystkich pozycji.

14.5 Wykazywane kwoty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.

14.6 Wszystkie wartości pieniężne wyrażone w złotych podane są z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

14.7 Rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w walucie PLN. Nie przewiduje się rozliczeń w walutach obcych.

14.8 Cena musi być wyrażona w złotych polskich.

14.9 Jeśli kwota słownie jest inna niż wartość, zaś nie można ustalić skąd ona wynika, to oferta podlega odrzuceniu, ponieważ zaoferowano 2 różne ceny.

14.10 Zgodnie z art. 91 ust. 3a Pzp, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku. **Wzór informacji, o której mowa w art. 91 ust. 3a Pzp zawarty jest w załączniku nr 3 do SIWZ.**

UWAGA - Jeżeli Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT prosimy o podanie podstawy prawnej.

15. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

15.1 Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

KRYTERIUM	WAGA (%)	MAX ILOŚĆ PUNKTÓW
Cena	60%	60 pkt
Jakość (ocena techniczna)	20%	20 pkt
Okres gwarancji	20%	20 pkt

15.2 W kryterium „CENA” - maksymalną ilość punktów otrzyma oferta z najniższą ceną brutto, pozostałym ofertom Wykonawców przyznana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów, określona na podstawie następującego wzoru:

$$\text{ilość punktów} = \frac{\text{najniższa wartość brutto spośród wszystkich ofert podlegających ocenie}}{\text{wartość brutto oferty badanej}} \times 100 \times 60\%$$

15.3 W kryterium „**JAKOŚĆ (Ocena techniczna)**” Zamawiający przyzna punkty zgodnie z informacją Wykonawcy zawartą w pkt 1.11 załącznika nr 1 do SIWZ (Zestawienie asortymentowo – ilościowe).

15.4 W kryterium „**OKRES GWARANCJI**” Wykonawcom przyznana zostanie odpowiednio liczba punktów:

- **0 pkt** – okres gwarancji 36 miesięcy,
- **10 pkt** – okres gwarancji 48 miesięcy,
- **20 pkt** – okres gwarancji 60 i więcej miesięcy

15.5 Zamawiający dokona oceny oferty w kryterium „**OKRES GWARANCJI**” na podstawie informacji podanych przez Wykonawcę w złożonej ofercie.

W przypadku braku tych informacji w ofercie Zamawiający przyjmie do oceny minimalny wymagany okres gwarancji

15.6 Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą ilością punktów uzyskaną łącznie za kryteria oceny ofert wymienione w pkt 15.1 SIWZ.

15.7 Maksymalna ilość punktów do uzyskania wynosi 100 pkt.

16. FORMALNOŚCI, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.

16.1 Zamawiający podpisze umowę z wybranym Wykonawcą, w terminie nie krótszym niż określony w art. 94 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP.

16.2 Zamawiający zawiadomi Wykonawcę, którego oferta została wybrana o konkretnym terminie i miejscu podpisania umowy.

16.3 W przypadku wyboru oferty podmiotów występujących wspólnie będą one zobowiązane przedłożyć umowę konsorcjum.

16.4 Załącznikami do umowy będą wypełnione przez Wykonawcę załączniki:

1. Zestawienie asortymentowo - ilościowe i parametry techniczne i wymagane dotyczące oferowanej aparatury medycznej i sprzętu medycznego.
2. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny, szkolenia.
3. Poświadczoną za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę polisę potwierdzającą zawarcie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
4. Pełnomocnictwo, jeżeli umowę podpisuje pełnomocnik.
5. Umowa regulująca współpracę wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, jeżeli oferta tych wykonawców zostanie wybrana.
6. Oświadczenie podwykonawcy.

16.5 Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

17. WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO

17.1 Zamawiający wymaga dostarczenia wraz z pierwszą dostawą deklaracji zgodności i oznakowania znakiem CE, na wszystkie zaoferowane wyroby będące i niebędące wyrobami medycznymi, aktualnie obowiązującej karty charakterystyki produktu leczniczego w formie elektronicznej lub papierowej oraz ulotki w języku polskim, które zawierać będą wszelkie niezbędne informacje oraz instrukcje dotyczące użytkowania, magazynowania i przechowywania oferowanego produktu

Uwaga!

jeżeli wyrób, który nie został sklasyfikowany jako wyrób medyczny zgodnie z dyrektywami europejskimi i ustawą o wyrobach medycznych (Ustawa z dnia 20.05.2010r.) i nie jest objęty deklaracjami zgodności i nie podlega żadnemu wpisowi do rejestru, a więc nie posiada znaku CE, to w tym przypadku Zamawiający wymaga załączenia do oferty oświadczenia, że oferowany

przedmiotowym postępowaniem produkt,..... (**należy go wymienić**) nie jest objęty tym wymogiem i podać uzasadnienie tego faktu oraz podstawę prawną.

Na w. w. dokumentach należy umieścić adnotację, której pozycji dotyczą.

17.2 Zamawiający wymaga od Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze stanowiącym załącznik **nr 8 do SIWZ**.

18. ZABEZPIECZENIE NALEŻYETGO WYKONANIA UMOWY

1. Zamawiający nie żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

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

Ochronę prawną Wykonawców reguluje dział VI ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych

20. INFORMACJE DODATKOWE

1. W kwestiach, które nie zostały uregulowane w niniejszej SIWZ, zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. 2015r. poz 2164z późn. zm).

21. ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ

1. formularz „Zestawienie asortymentowo- ilościowe” - zał. nr 1
2. serwis gwarancyjny i pogwarancyjny, szkolenia – zał. Nr 2
3. formularz „Oferta” – zał. nr 3
4. oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu - zał 4
5. wykaz części zamówienia przewidzianych do wykonania przez podwykonawcę – zał. nr 5
6. wzór protokołu zdawczo – odbiorczego – zał. nr 6
7. oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej – zał. nr 7
8. wzór umowy – zał. nr 8

ZATWIERDZAM SIWZ Z ZAŁĄCZNIKAMI:

podpisał
Pełnomocnik Dyrektora
ds. administracyjno -inwestycyjnych
mgr Aneta Gomółka -Siembora

Załącznik nr 1 do SIWZ
ZESTAWIENIE ASORTYMENTOWO – ILOŚCIOWE
(znak sprawy: ZT-SZP-226/01/90/2017)

parametry techniczne wymagane dotyczące oferowanej aparatury medycznej/sprzętu medycznego

Zestaw do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym – 3 szt.

Przeznaczenie, miejsce montażu i uruchomienia:

- Szpitalny Oddział Ratunkowy

Lp.	Asortyment	Ilość	Cena netto	VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Model/typ, Producent, rok produkcji
1.	Zestaw I	1 szt.					
2.	Zestaw II	1 szt.					
3.	Zestaw III	1 szt.					
WARTOŚĆ NETTO							
WARTOŚĆ BRUTTO							

Parametry określone jako "TAK", są warunkami wymaganymi. Nie spełnienie nawet jednego z n/w wymagań spowoduje odrzucenie oferty

L.p.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametr oceniany	Wartość oferowana
ZESTAW I				
1	Wideolaryngoskop, bezprzewodowy , o budowie modułowej -1 sztuka	TAK		
1.1	zasilany akumulatorem z możliwością ładowania kolorowego wyświetlacza LCD 3,5	TAK		
1.2	kolorowy wyświetlacz LCD 3,5 cala - obrotowy w płaszczyźnie pionowej	TAK		

1.3	wskaźnik LED poziomu naładowania baterii	TAK		
1.4	wyjście TV i video	TAK		
1.5	rękojeść wykonana z medycznego termoplastycznego elastomeru z łóżem dla 1 baterii AA	TAK		
1.6	przewodnica toru wizyjnego wykonana ze stali nierdzewnej,	TAK		
1.7	kamera CMOS,	TAK		
1.8	źródło światła (wysokowydajne diody LED).	TAK		
1.9	Gotowy do natychmiastowego użytku po włączeniu zasilania.	TAK		
1.10	W zestawie ładowarka.	TAK		
1.11	min. 5 łyżek do trudnej intubacji z kanałem na rurkę oraz min. 5 łyżek typu Mac.	TAK	5 sztuk – 0 pkt wartość najwyższa – 20 pkt pozostałe proporcjonalnie	
2.	Resuscytator (worek samorozprężalny) typu Ambu wielorazowy umożliwiający wentylację pacjentów powyżej 15 kg - 1 szt.	TAK		
3.	Elastyczna wielorazowa przewodnica do trudnych intubacji typu Bougie 1 szt.	TAK		
3.1	wykonana z poliestrowej plecionki pokrytej żywicą	TAK		
ZESTAW II				
1.	Resuscytator(worek samorozprężalny) typu Ambu wielorazowy umożliwiający wentylację	TAK		

	pacjentów powyżej 15 kg - 1 szt.			
2.	Elastyczna wielorazowa prowadnica do trudnych intubacji typu Bougie 1 szt.	TAK		
2.1	wykonana z poliestrowej plecionki pokrytej żywicą	TAK		
3.	Rękojeść laryngoskopu światłowodowego wielorazowego (standardowa) 1 sztuka	TAK		
3.1	zasilana bateryjnie (2xAA),	TAK		
3.2	zgodna z (Green Standard ISO)	TAK		
3.3	dioda LED	TAK		
3.4	strumień świetlny 10,1 lm	TAK		
3.5	ergonomiczna rączka pokryta trwałym, antypoślizgowym tworzywem (santoprene) pozbawionym lateksu i odpornym na proces sterylizacji	TAK		
3.6	baterie wyjmowane razem ze źródłem światła, z kartridżem, możliwość sterylizacji.	TAK		
ZESTAW III				
1.	Resuscytator(worek samorozprężalny) typu Ambu wielorazowy umożliwiający wentylację pacjentów powyżej 15 kg - 1 szt.	TAK		
2.	Elastyczna wielorazowa prowadnica do trudnych intubacji typu Bougie 1 szt.	TAK		
2.1	wykonana z poliestrowej plecionki pokrytej żywicą	TAK		
3.	Rękojeść laryngoskopu światłowodowego wielorazowego (mała) 1 sztuka	TAK		
3.1	zasilana bateryjnie (2xAA),	TAK		
3.2	zgodna z (Green Standard ISO)	TAK		
3.3	dioda LED	TAK		

3.4	strumień świetlny 10,1 lm	TAK		
3.5	ergonomiczna rączka pokryta trwałym, antypoślizgowym tworzywem (santoprene) pozbawionym latexu i odpornym na proces sterylizacji	TAK		
3.6	baterie wyjmowane razem ze źródłem światła, z kartridżem, możliwość sterylizacji.	TAK		

.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....
data (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Załącznik nr 2 do SIWZ - Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny, szkolenia.

Dotyczy przetargu nieograniczonego na **zakup i dostawę zestawu do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym w ramach projektu nr POIS.09.01.00-00-0031/16 pn. „Przebudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Wojewódzkiego im. K. S. Wyszyńskiego w Łomży wraz z doposażeniem w sprzęt i aparaturę medyczną”**, znak sprawy: ZT-SZP-226/ 01/90/2017

L.p.	Parametr	Wymagany	Oferowany
1.	Okres gwarancji na urządzenie, wyposażenie, akcesoria liczony od daty dostarczenia i podpisania przez obie strony protokołu zdawczo – odbiorczego	min. 3 lata (36 miesięcy)	
2.	Czas reakcji: przyjęcie zgłoszenie- podjęcie naprawy -w okresie gwarancji -po okresie gwarancji	24 godziny w dni robocze, tj. od pn - pt , z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy 48 godzin w dni robocze, tj. od pn - pt , z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy	
3.	Maksymalny czas niezbędny na usunięcie awarii od czasu lokalizacji uszkodzenia -w okresie gwarancji -po okresie gwarancji	3 dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy 5 dni roboczych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, a w przypadku napraw wymagających części zamiennych sprowadzanych z zagranicy wydłuża do 7 dni roboczych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy	
4.	Liczba dni przestoju urządzenia przedłużająca termin gwarancji	5 dni roboczych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy	
5.	Minimalna liczba napraw powodująca	3	

11.	Szacunkowy koszt obsługi serwisowej pogwarancyjnej (bez umowy serwisowej) cena 1 roboczogodziny koszt dojazdu z pkt. serwisowego obsługującego do siedziby zamawiającego - ilość i koszt wykonania przeglądów okresowych wg zaleceń producenta oferowanego sprzętu w skali 1 roku	Podać Podać podać	
12.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty sprzedaży urządzenia	Min. 10 lat	
13.	Możliwość zakupu części zamiennych po okresie gwarancji bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat	TAK	
14.	Kontynuacja produkcji urządzenia lub jego wersji rozwojowej przez co najmniej 5 lat	Min 5 lat, podać	
15.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi potwierdzone certyfikatem bezpośrednio po instalacji min 2 szkolenia ponawiane w terminie 2 tygodni i 4 tygodni od instalacji,	TAK	
16.	Szkolenia personelu technicznego w zakresie konserwacji i napraw niewymagających interwencji serwisu potwierdzone certyfikatem	TAK	
17.	Licencje na oprogramowanie* i paszport techniczny przy dostawie. Instrukcje obsługi, certyfikaty - w języku polskim/dopuszczone na nośniku elektronicznym/ dołączone do oferty na wezwanie i przy dostawie. *- jeśli dotyczy	TAK	
18.	Przy dostawie - instrukcje serwisowe, w tym procedury i instrukcje wykonywania czynności o których mowa w art. 90 ust. 4 ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. art. 90 w tym wykaz punktów serwisowych i wykaz dostawców części zamiennych oraz materiałów	TAK	



	zużywalnych i eksploatacyjnych.		
--	---------------------------------	--	--

.....

data

.....

pieczętka i podpis Wykonawcy

Załącznik nr 3 do SIWZ - Formularz oferty

DANE WYKONAWCY:

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców przypadku oferty wspólnej***:

.....

Adres:

REGON

NIP

Tel.

FAX, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję

internet http://.....

e-mail:

Osoba do kontaktów :

FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do ogłoszenia w trybie przetargu nieograniczonego na **zakup i dostawę zestawu do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym w ramach projektu nr POIS.09.01.00-00-0031/16 pn. „Przebudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Wojewódzkiego im. K. S. Wyszyńskiego w Łomży wraz z doposażeniem w sprzęt i aparaturę medyczną”, znak sprawy: ZT-SZP-226/ 01/90/2017, składamy niniejszą ofertę na cenę brutto:..... zł
słownie :**

Ofertujemy okres gwarancji miesięcy od daty dostarczenia (minimum 36 miesięcy od daty dostarczenia)*

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentami przetargowymi.
3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 Pzp. i art. 5-17 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. Nr 47, poz. 211, z 1996 r. Nr 106, poz. 496 z 1997 r. Nr 88, poz. 554, z 1998 r. Nr 106, poz. 668, z 2000 r. Nr 29, poz. 356 i Nr 93, poz. 1027).
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami umowy, treścią SIWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na

warunkach zawartych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego .

6.* **Oświadczamy**, że przedmiot zamówienia zrealizujemy sami.

6.***Oświadczamy**, że przedmiot zamówienia zrealizujemy z udziałem podwykonawcy, **a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji polegamy na zasadach określonych w art. 22a Pzp i** wskazujemy części zamówienia powierzone do wykonania przez podwykonawcę oraz nazwy firm podwykonawców:

.....

Części zamówienia oraz nazwy firm podwykonawców wymienione na niniejszym formularzu oferty należy wskazać w **Załączniku nr 5 do SIWZ**.

Uwaga: W przypadku, gdy Wykonawca nie zamierza powierzyć do wykonania części zamówienia podwykonawcom, a wykona go siłami własnymi to **nie ma** wymogu dołączenia do oferty „**Załącznika nr 5 do SIWZ**”.

7*. **Oświadczamy**, że **polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22 a ust.2 ustawy Pzp w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w następującym

zakresie:..... **Uwaga:**

Zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia należy przedstawić **w oryginale**.

7*. **Oświadczamy**, że **nie polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22 a ust. 2 ustawy Pzp w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

8. **Oświadczamy**, że wyrażamy zgodę na termin płatności – **do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT**.

9. **Oświadczamy**, że niniejsza oferta:

a)* **nie zawiera** informacji stanowiących tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ;

b)* **zawiera** na stronach od do..... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji .

10. **Oświadczamy**, że przedmiot zamówienia wykonamy w oparciu o wymagania zawarte w SIWZ i umowie wraz z załącznikami do umowy.

11. **Oświadczamy**, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie wymaganym przez Zamawiającego, tj. **dostawa w terminie do dnia 18 grudnia 2017 r.**

12. **Wadium w kwocie** zł** zostało wniesione **dnia** **r.** **w formie ** (**wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert**, przy czym za termin wniesienia wadium w formie przelewu pieniężnego przyjmuje się termin uznania na rachunku Zamawiającego).

Wadium należy zwrócić na konto Wykonawcy:

nr.....** (proszę podać \ nr konta na które należy zwrócić wadium w przypadku gdy wadium zostało wniesione w formie przelewu pieniężnego).

13. Oświadczamy, że wybór oferty prowadzi*/ nie prowadzi*¹ do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego :

a) *nazwa towaru lub robot, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:.....

b)* wartość towaru lub robót bez kwoty podatku VAT:.....

Na** kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

1.....

.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....
data (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

* - niepotrzebne skreślić

** - wypełnić

Załącznik nr 4 do SIWZ

Oświadczenie Wykonawcy
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień
Publicznych
DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ
NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **ZAKUP I DOSTAWĘ ZESTAWU DO INTUBACJI I WENTYLACJI Z WORKIEM SAMOROZPRĘŻALNYM W RAMACH PROJEKTU nr POIS.09.01.00-00-0031/16 pn. „Przebudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Wojewódzkiego im. K. S. Wyszyńskiego w Łomży wraz z doposażeniem w sprzęt i aparaturę medyczną”**, znak sprawy: ZT-SZP-226/01/90/2017, oświadczam co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt 5 SIWZ.

.....

/miejsowość, data /

.....

/podpis/

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW
(jeżeli dotyczy)**

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt 5 SIWZ, polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów

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

....., w zakresie jak

poniżej.....

...../wskazać podmiot i

określić zakres dla wskazanego podmiotu/

.....

/miejsowość, data /

.....

/podpis/



Oświadczenie Wykonawcy
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień
Publicznych
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podst. art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP.

.....

/miejsowość, data /

.....

/podpis/

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania art. ustawy PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20)

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 PZP podjąłem następujące środki

naprawcze:.....

.....

.....

.....

/miejsowość, data /

.....

/podpis/

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA.

Oświadczam, że w stosunku do następujących podmiotu/ów, na którego/yh zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu,

tj.:.....
.....
.....

(podać pełną nazwę firmy, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP,/PESEL, KRS/CeiDG)
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

.....
/miejsowość, data /
.....
/podpis/

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA.

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, będącego/ych podwykonawcą/ami:.....
.....

(podać pełną nazwę firmy, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP,/PESEL, KRS/CeiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

.....
/miejsowość, data /
.....
/podpis/

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

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

.....
/miejsowość, data /
.....
/podpis/

Załącznik nr 5 SIWZ - Wykaz części zamówienia, których wykonanie wykonawca powierzy podwykonawcom*.

* - jeśli dotyczy

Pieczętka Wykonawcy

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **zakup i dostawę zestawu do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym w ramach projektu nr POIS.09.01.00-00-0031/16 pn. „Przebudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Wojewódzkiego im. K. S. Wyszyńskiego w Łomży wraz z doposażeniem w sprzęt i aparaturę medyczną”, Znak sprawy: ZT-SZP-226/ 01/90/2017**

WYKAZUJEMY

części zamówienia, których wykonanie powierzamy podwykonawcy, a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji polegamy na zasadach określonych w art. 22a Pzp.*

Lp.	Część zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawcę	Nazwa firm podwykonawców
1.		
2.		
3.		

Uwaga: W przypadku, gdy Wykonawca nie zamierza powierzyć do wykonania części zamówienia podwykonawcom, a wykona go siłami własnymi to na „Formularzu Oferty - Załącznik nr 3 do SIWZ” w pkt. 6* dokonuje wykreślenia .

_____, dnia _____ r.

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

Załącznik nr 6 do SIWZ – wzór protokołu zdawczo - odbiorczego

PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY z dnia r.

do Umowy Nr...../ZT-SZP-226/01/90/2017 z dniar.

dotyczącej: **zakup i dostawę zestawu do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym w ramach projektu nr POIS.09.01.00-00-0031/16 pn. „Przebudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Wojewódzkiego im. K. S. Wyszyńskiego w Łomży wraz z doposażeniem w sprzęt i aparaturę medyczną”, Znak sprawy: ZT-SZP-226/ 01/90/2017,**

Kupujący :

Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego z siedzibą w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18-404 Łomża

Bezpośredni Odbiorca/Użytkownik :

.....

Sprzedający :

.....

Niniejszym Bezpośredni Odbiorca potwierdza **przyjęcie do eksploatacji** od Sprzedającego następującego sprzętu medycznego/ aparatury medycznej :

1. producent
2. nazwa
3. typ
4. rok produkcji
5. numer seryjny/numer katalogowy
6. ilość szt. / kpl.*

Uwaga !

W przypadku zakupów określonych jako „Zestaw” lub „Komplet” należy wymienić wszystkie poszczególne elementy zestawu/kompletu z informacjami określonymi w pkt 1-6 powyżej lub dołączyć w formie załącznika do protokołu.

Bezpośredni Odbiorca potwierdza, że otrzymał wraz z dostarczonym sprzętem medycznym/aparaturą medyczną następujące dokumenty zgodnie z § 2 ust 4 umowy i zapisami SIWZ, tj. :

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Okres gwarancji na ww. sprzęt medyczny/aparaturę medyczną wynosi : **miesiące**. *

Szkolenie :

w dniur. przedstawiciel sprzedającego przeprowadził szkolenie personelu w zakresie prawidłowej obsługi, podstaw eksploatacji i konserwacji dostarczonego sprzętu medycznego/aparatury medycznej. *

Lista osób, które uczestniczyły w szkoleniu stanowi załącznik do protokołu. *

Uwagi/ Zastrzeżenia:

.....

Protokół sporządzono w 4 egzemplarzach, z których 3 egzemplarze otrzymuje Bezpośredni Odbiorca i 1 egzemplarz Sprzedający.

Bezpośredni Odbiorca:

Sprzedający:

Załącznik nr 7 do SIWZ

wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,

o której mowa w art. 24 ust. 11 PZP

Pieczętka Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

o przynależności do grupy kapitałowej

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **zakup i dostawę zestawu do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym w ramach projektu nr POIS.09.01.00-00-0031/16 pn. „Przebudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Wojewódzkiego im. K. S. Wyszyńskiego w Łomży wraz z doposażeniem w sprzęt i aparaturę medyczną”,** Znak sprawy: ZT-SZP-226/ 01/90/2017,

oświadczamy, że:

należymy do grupy kapitałowej*

.....

(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

nie należymy do grupy kapitałowej *

.....

(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

* - niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 8 do SIWZ - projekt (wzór) umowy
Umowa
nr /ZT-SZP-226/01/90/2017

Zawarta w dniu r. Łomży pomiędzy :

Szpitałem Wojewódzkim im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000024716, NIP 718-16-89-321, REGON 450665024,

reprezentowanym przez:

Romana Eugeniusza Nojszewskiego - Dyrektora

zwanym dalej **Kupującym**

a

.....

.....

adres.....

wpisanym(a) do KRS/EDG prowadzonego(ej) przez.....

pod numerem.....

NIP..... Regon.....

reprezentowanym przez.....

zwanym dalej **Sprzedającym**

Zawarcie umowy następuje zgodnie z wyborem oferty Wykonawcy na podstawie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z ustawą z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) zwanej dalej „Ustawą PZP” lub „Pzp” w trybie przetargu nieograniczonego, znak sprawy: **ZT-SZP-226/01/90/2017**

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest **zakup i dostawa zestawu do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym w ramach projektu nr POIS.09.01.00-00-0031/16 pn. „Przebudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Wojewódzkiego im. K. S. Wyszyńskiego w Łomży wraz z doposażeniem w sprzęt i aparaturę medyczną”** na podstawie złożonej oferty, która była najkorzystniejsza w rozstrzygniętym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 209.000 Euro, pod nazwą: **Zakup i dostawa zestawu do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym w ramach projektu nr POIS.09.01.00-00-0031/16 pn. „Przebudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Wojewódzkiego im. K. S. Wyszyńskiego w Łomży wraz z doposażeniem w sprzęt i aparaturę medyczną”, znak sprawy ZT-SZP-226/01/90/2017**, ogłoszonym w Biuletynie Zamówień Publicznych, zgodnie asortymentowo i cenowo z załącznikiem nr 1 do umowy) zgodnie asortymentowo i cenowo z załącznikiem nr 1 do umowy (załącznik nr 1 do SIWZ w zakresie asortymentu i ilości określonych w SIWZ) za cenę netto....., VAT (%.....),brutto **zł** * (słownie.....)

§ 2

1. Sprzedający zobowiązuje się dostarczyć zamówiony sprzęt medyczny/aparaturę medyczną na własny koszt w odpowiednim opakowaniu transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczonego towaru przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniami itp., do **magazynu Szpitala**. Montaż i uruchomienie aparatury medycznej/sprzętu medycznego nastąpi **w Szpitalny Oddziale Ratunkowym Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży**, fabrycznie nowego, kompletnego, nieużywanego (**rok produkcji 2017**) i wolnego od wad, będącego przedmiotem postępowania tj.: **Zestaw do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym – szt. 3**

2. Odbiór i uruchomienie aparatury medycznej/ sprzętu medycznego zostanie potwierdzony protokołem

zdawczo-odbiorczym sporządzonym w **4 egzemplarzach**.

3. Wraz z dostarczoną aparaturą medyczną/sprzętem medycznym będącą/ym przedmiotem umowy Sprzedający przedłoży aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania w jednostkach służby zdrowia. **Okres gwarancji dostarczonego sprzętu medycznego/ aparatury medycznej..... *zgodnie z ofertą, wg Załącznika nr 1 do umowy** (Załącznik ten jest odpowiednikiem Załącznika nr 1 do SIWZ). Sprzedający w ramach udzielonej gwarancji odpowiada za braki ilościowe i jakościowe stwierdzone bezpośrednio po rozpakowaniu fabrycznym opakowań u bezpośredniego odbiorcy.

4. Przed podpisaniem końcowego protokołu zdawczo – odbiorczego Sprzedający dostarczy Kupującemu w odniesieniu do uruchomionego sprzętu medycznego/aparatury medycznej będącego/cej przedmiotem umowy:

- 1) instrukcje obsługi w języku polskim,
- 2) karty gwarancyjne w języku polskim,
- 3) dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie państw Unii Europejskiej: Deklaracje Zgodności, Certyfikaty CE, wpisy do Rejestru Wyrobów Medycznych lub zgłoszenia/powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych,
- 4) paszporty techniczne **i inne dokumenty wymagane prawem i przepisami.**

5. Sprzedający przedłoży Kupującemu fakturę przy dostawie przedmiotu umowy, uruchomieniu i podpisaniu protokołu zdawczo – odbiorczego. Treść faktury odnośnie nazewnictwa przedmiotu zamówienia powinna być tożsama z nazewnictwem sprzętu i aparatury medycznej określonymi w SIWZ.

6. Sprzedający przeprowadzi szkolenia personelu Kupującego w zakresie prawidłowej eksploatacji przedmiotu umowy zgodnie z **Załącznikiem nr 1** do umowy (Załącznik ten jest odpowiednikiem Załącznika nr 1 do SIWZ).

7. Sprzedający oświadcza, że dostarczony sprzęt medyczny/ aparatura medyczna jest fabrycznie nowy/a, kompletny/a, nieużywany/a i gotowy/a do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

8. W okresie gwarancji Sprzedający zobowiązany jest do naprawy lub wymiany dostarczonego sprzętu/aparatury na sprawny.

9. Sprzedający bez zgody Kupującego nie może dokonać zmiany wymogów technicznych dostarczonego sprzętu/aparatury jak również producenta, jaki wykazał w złożonej ofercie.

§ 3

Termin wykonania zamówienia: dostawa w terminie do 18 grudnia 2017 r.

§ 4

1. Za wykonanie przedmiotu umowy ustala się wynagrodzenie ryczałtowe, zgodnie z wynagrodzeniem podanym w złożonej ofercie, na kwotę:

ogółem netto:zł *
(słownie:)*

podatek VAT% *

ogółem brutto: zł *
(słownie:.....)*

2. Płatność realizowana będzie:

Faktura będzie wystawiona po podpisaniu protokołu zdawczo-odbiorczego. Termin zapłaty za fakturę do 60 dni od daty otrzymania przez Kupującego prawidłowo wystawionej przez Sprzedającego faktury VAT.

3. Za datę zapłaty strony uznają datę złożenia przez Kupującego polecenia przelewu bankowego.

4. Należność za wykonanie przedmiotu umowy zostanie przekazana **na konto** Sprzedającego o nr

5. Ustalone wynagrodzenie obejmuje całość przedmiotu zamówienia i Sprzedający nie może żądać jego podwyższenia. Wartość całkowita przedmiotu umowy ani ceny nie będą waloryzowane w okresie realizacji umowy.

6. Wynagrodzenie Sprzedającego ustalone zostało w oparciu o złożoną ofertę przetargową.

7. W kwocie wymienionej w ust. 1 zawarte są wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy i odpowiadające wymaganiom określonym w SIWZ.

§ 5

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy winny zostać dokonane wyłącznie w formie aneksu podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności. Zmiany nie mogą naruszać postanowień zawartych w art. 144 ust. 1 Prawa zamówień publicznych.

2. Nie przewiduje się zmian postanowień umowy w stosunku do treści oferty (art. 144 ust 1 ustawy Pzp) z

wyjątkiem:

1. zmiany nazwy, siedziby stron umowy, nr-ów kont bankowych oraz innych danych identyfikacyjnych;
2. zmian wynikających z przepisów ustawy Pzp;
3. wystąpienia oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w treści umowy,
4. zmian wynikających ze zmiany zawartej przez Zamawiającego umowy o dofinansowanie projektu lub zmiany wytycznych dotyczących realizacji projektu.

§ 6

1. Sprzedający zapłaci Kupującemu karę umowną:
 - a) za odstąpienie od umowy przez Kupującego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Sprzedający w wysokości 10% wynagrodzenia brutto za przedmiot umowy,
 - b) za zwłokę w oddaniu określonego w umowie przedmiotu umowy w wysokości 0,5 % wynagrodzenia brutto za przedmiot umowy, za każdy dzień zwłoki,
 - c) za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze w wysokości 0,5 % wynagrodzenia brutto za przedmiot umowy, za każdy dzień zwłoki, liczony od dnia wyznaczonego na usunięcie wad.
 - d) za niedotrzymanie terminu usunięcia usterek w okresie gwarancji i rękojmi w wysokości 0,5 % wynagrodzenia brutto za przedmiot umowy za każdy dzień zwłoki, liczony od dnia poinformowania przez Kupującego. Kary nie nalicza się w przypadku dostarczenia Kupującemu na czas naprawy urządzenia zastępczego o parametrach i funkcjach równych lub lepszych.
2. Kary umowne podlegają sumowaniu.
3. Kwoty kar umownych Kupujący potrąci z faktury Sprzedającego na co Sprzedający wyraża zgodę bez potrzeby składania dodatkowego oświadczenia.
4. Strony zastrzegają sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
5. Sprzedający nie może odmówić usunięcia wad bez względu na wysokość związanych z tym kosztów.
6. W przypadku, gdyby się okazało, że zakupiony sprzęt medyczny/aparatura medyczna jest wadliwy/a i podlega wymianie, wszystkie koszty i ewentualne następstwa z tego tytułu, obciążają Sprzedającego.
7. Kupujący może usunąć, w zastępstwie Sprzedającego i na jego koszt, wady nieusunięte w wyznaczonym terminie.
8. Sprzedający ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobom fizycznym i prawnym w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.

§ 7

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, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrazić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Kupujący może odstąpić od umowy w terminie 30 dnia od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Kupującemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku wystąpienia następujących okoliczności:
 - 1) 2 – krotne opóźnienie w reklamacji przedmiotu umowy
 - 2) jednorazowe opóźnienie w reklamacji przedmiotu umowy – przekraczające 4 dni,
 - 3) 2 – krotna reklamacja jakości przedmiotu Zamówienia,
 - 4) ogłoszenia upadłości lub likwidacji Sprzedającego,
 - 5) wydania nakazu zajęcia majątku Sprzedającego,
 - 6) innego rażącego naruszenia warunków umowy lub przepisów prawa.
3. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie z podaniem podstaw prawnych i faktycznych odstąpienia.
4. Kupujący może rozwiązać umowę, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
 - 1) zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 144 ust. 1-1b, 1d i 1e Pzp;
 - 2) Sprzedający w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 Pzp;
 - 3) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że państwo polskie uchybiło zobowiązaniom, które ciążyą na nim na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE i dyrektywy 2014/25/UE, z uwagi na to, że Kupujący udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej.
5. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 i ust. 4, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 8

Sprzedający może dokonać przelewu wierzytelności z zawartej umowy na osobę trzecią, jedynie za pisemną zgodą **Urzędu Marszałkowskiego w Białymstoku** (art. 54 ust.5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej – Dz.U.2015. poz. 618 ze zm.).

§ 9

Wszelkie zawiadomienia, korespondencja oraz dokumentacja przekazywana w związku z niniejszą umową między Stronami będzie sporządzana na piśmie i podpisana przez Stronę zawiadamiającą. Zawiadomienia mogą być przesyłane telefaksem, doręczane osobiście, przesyłane kurierem lub listem.

§ 10

1**. Sprzedający zgodnie ze złożoną ofertą wykona własnymi siłami cały zakres przedmiotu umowy.

1**. Sprzedający zleci podwykonawcy następujący zakres dostaw:

2**. Kupujący dokonuje bezpośredniej zapłaty wymagalnego wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy lub dalszemu podwykonawcy, który zawarł przedłożoną Kupującemu umowę o podwykonawstwo, której przedmiotem są dostawy lub usługi, w przypadku uchylenia się od obowiązku zapłaty odpowiednio przez Sprzedającego, podwykonawcę (Kupujący żąda od Sprzedającego przedstawienia **oświadczenia** podwykonawcy, złożone w formie pisemnej wg wzoru stanowiącego załącznik do umowy).

3**. Sprzedający ponosi odpowiedzialność za działania podwykonawców jak za swoje.

§ 11

1. Sprzedający uzgodni /tel, faxem, e-mailem/ z 3 dniowym wyprzedzeniem z upoważnionym pracownikiem Kupującego termin dostawy, szkolenia, montażu i uruchomienia sprzętu medycznego/aparatury medycznej będącego/ej przedmiotem umowy.

2. Kupujący zastrzega sobie prawo niepodpisania protokołu zdawczo - odbiorczego w przypadku braku lub niezgodności treści dokumentu wymaganego w niniejszej umowie bądź w obowiązującej w tym postępowaniu SIWZ.

3. Upoważnionym pracownikiem Kupującego do realizacji przedmiotu umowy jest

..... * tel. **w godz. 7.30 - 15.05 w dni robocze**

4. Upoważnionym pracownikiem Sprzedającego do realizacji przedmiotu umowy jest

..... * tel. **w godz. w dniach**

..... *

5. Sprzedający zobowiązuje się dostarczyć zamówiony sprzęt/aparaturę wraz z wymaganymi dokumentami na własny koszt w odpowiednim opakowaniu transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczonego towaru przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniami itp. do magazynu Zamawiającego, a w wyjątkowej sytuacji po uzgodnieniu z upoważnionym pracownikiem Działu Zaopatrzenia Transportu i Magazynów bezpośrednio do wskazanego miejsca użytkowania.

§ 12

UBEZPIECZENIE

1. Sprzedający jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, przy czym ubezpieczenie to powinno zachować ciągłość przez cały okres trwania umowy.

2. Sprzedający dostarczy Kupującemu kopię w/w dokumentu OC, a także dokumenty świadczące o ciągłości w/w ubezpieczenia w trakcie trwania umowy.

3. W przypadku gdy załączona polisa traci ważność przed wymaganym terminem zakończenia realizacji przedmiotu zamówienia, Sprzedający zobowiązuje się, że dokona przedłożenia jej ważności do terminu nie krótszego od wymaganego terminu zakończenia.

§ 13

Niniejszą umowę wraz z załącznikami sporządzono w 3 (trzech) jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa otrzymuje **Kupujący**, a jeden **Sprzedający**.

§ 14

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawa Prawo zamówień publicznych, a ewentualne spory rozstrzygać będzie właściwy rzeczowo sąd dla Siedziby Kupującego.

SPRZEDAJĄCY:

KUPUJĄCY :

Załączniki do umowy:

1. Zestawienie asortymentowo - ilościowe i parametry techniczne i wymagane dotyczące oferowanej aparatury medycznej i sprzętu medycznego.
2. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny, szkolenia.
3. Poświadczoną za zgodność z oryginałem przez sprzedającego polisę potwierdzającą zawarcie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
4. Pełnomocnictwo, jeżeli umowę podpisuje pełnomocnik **.
5. Umowa regulująca współpracę wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, jeżeli oferta tych wykonawców zostanie wybrana **.
6. Oświadczenie podwykonawcy **

* - należy wypełnić

** - jeżeli dotyczy

Załącznik do umowy - Oświadczenie podwykonawcy *

*- jeżeli dotyczy

Zadanie

.....

wykonane zgodnie z umową: z dnia

Nazwa podwykonawcy

**Oświadczenie podwykonawcy , który uczestniczył w wykonaniu zadania
w okresie od daty rozpoczęcia zadania do**

W okresie rozliczeniowym wystawiono niżej wymienione faktury:

Zakres wykonanych zadań	Nr faktury	Wartość faktury brutto/PLN/	Data wystawienia	Termin płatności	Fakturę zapłacono/nie zapłacono

Oświadczamy, że

do dnia otrzymaliśmy wynagrodzenie za prace przez nas wykonane w ramach przedmiotowego zadania co wyczerpuje w pełni nasze roszczenie do Kupującego **

.....
czytelny podpis lub podpisy i imienne pieczęcie osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Podwykonawcy

**** - Uwaga:**

Kolejne oświadczenia podwykonawcy mają uwzględniać wszystkie faktury dotychczas wystawione.