

*ROZDZ. I FORMULARZ OFERTY – WZÓR*

**Załącznik nr 8**

### OFERTA

**Dane Wykonawcy:**

nazwa i adres….............................................

…...................................................................

…...................................................................

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

…...................................................................

NIP :..............................................................

REGON ........................................................

Tel.:..............................................................

Fax:..............................................................

e-mail:...........................................................

**Zamawiający:**

SAMODZIELNY PUBLICZNY

ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

Powiatowy Szpital Specjalistyczny

w Stalowej Woli

ul. Staszica 4, 37 – 450 Stalowa Wola

tel. 15/ 843 32 01

tel./fax 15/ 843 33 97

e-mail: zam-publ@szpital-stw.com

strona: [www.szpital-stw.com](http://www.szpital-stw.com/)

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym zamieszczonym w BZP dnia ......................, pod poz. nr ……….......……, na podstawie art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych oferujemy:

dostawę urządzenia do pomiarów hemodynamicznych metodą termodylucji przezpłucnej dla potrzeb Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Powiatowego Szpitala Specjalistycznego
w Stalowej Woli

**za łączną wartość netto: .......................................... PLN, brutto: .........................................PLN**

**słownie: .......................................................................................................................... PLN brutto**

zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia i specyfikacją cenową przedmiotu dostaw.

2. Akceptujemy zapłatę za dostarczony i zamontowany przedmiot zamówienia w terminie **min. 60 dni
tj. …... dni**, licząc od daty dostawy, montażu i podpisania przez Zamawiającego protokołu odbioru oraz dostarczenia mu faktury VAT za przedmiot zamówienia.

3. Na dostarczony przedmiot zamówienia oferujemy:

- gwarancja na okres minimum **24 miesiące** **tj. …..... m-ce**, licząc od daty dostawy sprzętu oraz podpisania przez Zamawiającego protokołu odbioru,

- gwarancja dostępności serwisu i części zamiennych min **10 lat** tj. ….... **lat,**

- możliwość zgłaszania usterek **24 godziny** na dobę, w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku,

- maksymalny czas podjęcia działań zmierzających do usunięcia awarii do **48 godz.** **tj. ….... godz**. w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku,

- czas naprawy sprzętu w przypadku konieczności wymiany części lub podzespołów **max. 5 dni roboczych**, tj. ….... dni roboczych tj. od poniedziałku do piątku,

- czas naprawy sprzętu bez konieczności wymiany części lub podzespołów **max. 72 godz.** tj. ….... godz.,

- bezpłatny serwis w okresie gwarancji, w tym przeglądy wg zaleceń producenta,

- trzykrotne szkolenie użytkowników w zakresie prawidłowej obsługi urządzenia w uzgodnionym terminie.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.

5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

6.Dostawę objętą zamówieniem zamierzamy wykonać sami / w części dot. …………………….................................................................... z udziałem Podwykonawcy.

7. Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia: **do 4 tygodni od daty podpisania umowy.**

8. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany

 i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że w przypadku, gdy uchylimy się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

9. Pod groźbą odpowiedzialności karnej stwierdzam, że jestem świadom/ma odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, art. 233 §2, art. 297 § 1 ustawy z 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny
(Dz. U. z 1997, Nr 88, poz.553 z późn. zmianami).

10. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Wypełniony i podpisany formularz oferty wg załączonego w SIWZ wzoru – **Załącznik nr 8** do SIWZ.

2. Formularz cenowy, zgodnie z Rozdz. II SIWZ – **Załącznik nr 1** do SIWZ.

3. Opis przedmiotu zamówienia – **Załącznik nr 2** do SIWZ z potwierdzeniem spełnienia wymaganych parametrów.

4. Oświadczenie potwierdzające spełnienie warunków określonych w art. 22 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zmianami) – **Załącznik nr 3** do SIWZ.

5. Oświadczenie potwierdzające brak podstaw do wykluczenia w związku z art. 24 ust. 1 ustawy

z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zmianami) – **Załącznik nr 4** do SIWZ.

6. Kopia aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji
o działalności gospodarczej, jeśli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

7. Kopia umowy spółki cywilnej (w przypadku działalności gospodarczej przedsiębiorców prowadzonej w formie spółki cywilnej) lub umowa konsorcjum – wymagana przy podpisaniu umowy.

7. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.2 pkt.5 – wg **Załącznika nr 5** do SIWZ

8. Jeśli dotyczy – dokumenty wskazane w par. 3 ust. 3 oraz par. 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich dokumenty te mogą być składane.

9. Dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, a jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik-także pełnomocnictwo określające zakres umocowania, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy - jeżeli osoba reprezentująca Wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.

10. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych, również wykonywanych, głównych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane – **wg Załącznika nr 6** do SIWZ.

11. Dowody potwierdzające należyte wykonanie dostaw wyszczególnionych w **Załączniku nr 6** do SIWZ.

12. Świadectwa dopuszczenia do obrotu i używania dla oferowanego przedmiotu zamówienia, zgodnie z aktualnymi przepisami obowiązującymi w Polsce tj. Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 (Dz. U. Z 2010 roku, nr 107 poz. 679 z późn. zmianami) tj. Certyfikat CE właściwy dla oferowanego kompletnego urządzenia medycznego, deklaracja zgodności z Dyrektywą Rady UE 93/42 EEC.

1. 13. Dokument producenta potwierdzający, że wymagany serwis gwarancyjny sprzętu będzie
2. świadczony przez organizację serwisową producenta lub firmę certyfikowaną przez
3. producenta do świadczenia usług serwisowych, mającą swoją placówkę serwisową na terenie
4. Polski.

14. Opisy, foldery lub fotografie oraz dokumenty dotyczące oferowanego sprzętu, potwierdzające

 spełnianie parametrów granicznych, bezwzględnie wymaganych.

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

Podpisy osoby uprawnionej

*FORMULARZ CENOWY*

**Załącznik nr 1**

Dostawa urządzenia do pomiarów hemodynamicznych metodą termodylucji przezpłucnej dla potrzeb Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Powiatowego Szpitala Specjalistycznego
w Stalowej Woli

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość/ kpl** | **Cena jednostkowa** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **VAT** |
| 1 | Urządzenie do pomiarów hemodynamicznych metodą termodylucji przezpłucnejtj. wszystkie koszty, które pozwolą Wykonawcy na ubezpieczenie i dostawę, instalację oraz uruchomienie urządzenia w Powiatowym Szpitalu Specjalistycznym w Stalowej Woli, w tym - montaż i uruchomienie kompletnego urządzenia- ewentualne koszty cła, opłat celnych, ubezpieczenia dostawy,- pakowanie i znakowanie do przewozu,- należny podatek VAT- koszt odebrania wszystkich opakowań po zainstalowanym sprzęcie oraz innych niewykorzystanych materiałów oraz ich utylizacji- koszty trzykrotnego szkolenia użytkowników w zakresie użytkowania sprzętu w uzgodnionym terminie- serwis w okresie gwarancji, w tym przeglądy wg zaleceń producenta- inne..... | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

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

Podpis osoby uprawnionej

**ROZDZ. II OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Załącznik nr 2**

Dostawa urządzenia do pomiarów hemodynamicznych metodą termodylucji przezpłucnej dla potrzeb Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Powiatowego Szpitala Specjalistycznego
w Stalowej Woli

**ZESTAWIENIE WYMAGANCYH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Przedmiot zamówienia: MONITOR DO CIĄGŁYCH POMIARÓW** **HEMODYNAMICZNYCH**

**Producent: ……………………………………………………..**

**Kraj pochodzenia: …….……………………………………………….**

**Oferowany model/typ: ……………………………………………………..**

**Rok produkcji: ……………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu** | **Wymogi graniczne TAK/NIE** | **Potwierdzenie****TAK/NIE** | **Parametry oferowane** |
| **Urządzenie do oceny stanu hemodynamicznego Pacjenta w oparciu o pomiar parametrów hemodynamicznych metodą termodylucji przezpłucnej lub analizy krzywej ciśnienia tętniczego krwi oraz saturacji żylnej** |  |
| **I** | **Urządzenie do oceny stanu pomiaru rzutu serca metodą termodylucji przezpłucnej oraz analizy krzywej ciśnienia tętniczego krwi** | TAK |  |  |
| 1. | Ocena hemodynamiczna układu krążenia metodą termodylucji przezpłucnej:* bez użycia cewnika Swan-Ganza,
* drogą kaniulacji obwodowego naczynia tętniczego i żyły głównej górnej
 | TAKTAK |  |  |
| 2. | Ocena hemodynamiczna układu krążenia metodą analizy krzywej ciśnienia tętniczego krwi:* bez użycia cewnika Swan-Ganza,
* drogą kaniulizacji jednego dostępu naczyniowego (dostęp tętniczy)
 | TAKTAK |  |  |
| 3. | Ciągły pomiar saturacji żylnej:* pomiar saturacji żylnej przy pomocy wkłucia centralnego trójświatłowego z modułem optycznym
* pomiar saturacji żylnej centralnej przy użyciu oksymetrycznego cewnika Swan-Ganza
 | TAKTAK |  |  |
| 4. | Wymagane parametry monitorowane lub wyliczane:- rzut serca **(CO);**- objętość wyrzutowa **(SV);**- systemowy (obwodowy) opór naczyniowy **(SVR);**- zmienność objętości wyrzutowej **(SVV);**- indeks pozanaczyniowej wody wewnątrzpłucnej **(ELWI);**- indeks przepuszczalności naczyń płucnych **(PVPI);**- indeks całkowitej objętość końcoworozkurczowej zawartej w jamach serca **(GEDI);**- całkowita frakcja wyrzutowa **(GEF);**- wewnątrzklatkowa objętość krwi **(ITBV);**- indeks funkcji serca **(CFI);**- wewnątrzpłucna objętość krwi **(PBV)**;- saturacja krwi żylnej **(ScvO2 i Svo2));** | TAKTAKTAKTAKTAKTAKTAKTAKTAKTAKTAKTAK |  |  |
| 5. | Częstotliwość odświeżania danych pomiarowych:- dla CCO co min. 20 sek- dla SvO2 i ScvO2 co min 2 sek. | TAKTAK |  |  |
| 6. | Wyświetlanie danych w postaci ekranów:- kokpit;- interwencyjny;- fizjologiczny;- drzewa decyzyjnego;- graficzny;- tabelaryczny;- wartości cyfrowych;- GPS; | TAKTAKTAKTAKTAKTAKTAKTAK |  |  |
| 7. | **Ekran typu „kokpit”:**- definiowany i wizualizowany kolorem przez Użytkownika zakres celów terapii i alarmów;- dynamiczny wskaźnik stanu mierzonej wielkości w postaci strzałki;- duże wartości cyfrowe mierzonych parametrów;- procentowy wskaźnik zmian mierzonego parametru w założonym przedziale czasowym;- możliwość wizualizacji 1, 2, 3 lub 4 wartości jednocześnie | TAKTAKTAKTAKTAK |  |  |
| 8. | **Ekran interwencyjny:**- możliwość wizualizacji trzech wartości w postaci trendu graficznego, wartości cyfrowych, procentowej zmiany od chwili podjęcia interwencji oraz stanu mierzonego parametru określonego kolorem. | TAK |  |  |
| 9. | **Ekran fizjologiczny:**- możliwość jednoczasowej wizualizacji cyfrowej i w postaci animacji indeksu całkowitej objętości końcoworozkurczowej w jamach serca (GEDI), pozanaczyniowej wody wewnątrzpłucnej (EVLW), indeksu systemowego oporu obwodowego (SVRI) oraz zmienności objętości wyrzutowej (SVV);- możliwość jednoczasowego wyświetlania wartości saturacji żylnej (ScvO2);- dodatkowe oznaczenie statusu wyświetlanych parametrów przy pomocy kolorowych wskaźników (zielony, żółty, czerwony) – powiązanych z zakresami alarmów | TAKTAKTAK |  |  |
| 10. | **Ekran zależności danych:**- wyświetlanie powiązanych ze sobą parametrów hemodynamicznych związanych z obciążeniem wstępnym, obciążeniem następczym, kurczliwością oraz saturacją żylną;- parametry wyświetlane w postaci cyfrowej- dodatkowe oznaczenie statusu wyświetlanych parametrów przy pomocy kolorowych wskaźników (zielony, żółty, czerwony) – powiązanych z zakresami alarmów | TAKTAK TAK |  |  |
| 11. | **Ekran trendów graficznych:**- możliwość wyświetlania 1, 2, 3 lub 4 trendów graficznych monitorowanych parametrów;- jednoczasowe wyświetlane w postaci cyfrowej bieżącej wartości;- dodatkowe oznaczenie statusu wyświetlanych parametrów przy pomocy kolorowych wskaźników (zielony, żółty, czerwony) – powiązanych z zakresami alarmów | TAKTAKTAK |  |  |
| 12. | **Ekran trendów tabelarycznych:**- możliwość wyświetlania 1, 2, 3 lub 4 trendów tabelarycznych (wartości cyfrowe) monitorowanych parametrów;- jednoczasowe wyświetlane w postaci cyfrowej bieżącej wartości;- dodatkowe oznaczenie statusu wyświetlanych parametrów przy pomocy kolorowych wskaźników (zielony, żółty, czerwony) – powiązanych z zakresami alarmów | TAKTAKTAK |  |  |
| 13. | **Ekran wartości cyfrowych:**- duże wartości cyfrowe mierzonych parametrów;- procentowy wskaźnik zmian mierzonego parametru w założonym przedziale czasowym;- możliwość wizualizacji 1, 2, 3 lub 4 wartości jednocześnie- dodatkowe oznaczenie statusu wyświetlanych parametrów przy pomocy kolorowych wskaźników (zielony, żółty, czerwony) – powiązanych z zakresami alarmów | TAKTAKTAKTAK |  |  |
| 14. | **Ekran GPS:**- pozwala określić oczekiwany obszar pomiarowy pomiędzy dwoma wybranymi parametrami;- możliwość śledzenia zmian położenia punktu przecięcia mierzonych parametrów w czasie;- duże wartości cyfrowe mierzonych parametrów;- możliwość jednocześnie wizualizacji w sposób ciągły 2 wartości wybranych parametrów- dodatkowe oznaczenie statusu wyświetlanych parametrów przy pomocy kolorowych wskaźników (zielony, żółty, czerwony) – powiązanych z zakresami alarmów | TAKTAKTAKTAKTAK |  |  |
| 15. | Ekran dotykowy o przekątnej min 10 cali i rozdzielczości min 600x800 | TAK |  | Punktacja: Rozdzielczość 600x800 – 0 pktwięcej niż 600x800 – 10 pkt |
| 16. | Możliwość wprowadzenia poprawki związanej z resekcją płuca lub jego płata do obliczeń termodylucji przezpłucnej | TAK |  |  |
| 17. | Pamięć trendów monitora min. 72 godz. | TAK |  |  |
| 18. | Możliwość transferu danych przez port USB w postaci pliku Excel (do dalszej obróbki) lub JPG | TAK |  |  |
| 19. | Menu w języku polskim | TAK |  |  |
| 20. | Waga aparatu nie więcej niż 3 kg | TAK |  |  |
| 21. | Przewód oksymetryczny do cewników optycznych | TAK |  |  |
| 22. | Możliwość rozbudowy poprzez moduł o technologię pomiaru rzutu serca metodą nieinwazyjną |  |  | TAK – 10 pktNIE – 0 pkt |
| 23. | Stojak do zawieszenia monitora z uchwytem do podwieszenia soli fizjologicznej | TAK |  |  |
| 24. | Dopuszczenie do obrotu na rynku polskim | TAK |  |  |
| 25. | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |  |
| 26. | Do monitora należy dołączyć:- 1 zestaw jednorazowy do pomiarów hemodynamicznych z wykorzystaniem termodylucji przezpłucnej;- 1 zestaw jednorazowy do pomiarów hemodynamicznych z wykorzystaniem metody analizy krzywej ciśnienia tętniczego krwi;- 1 wkłucie centralne oksymetrycze | TAKTAKTAK |  |  |
| **II.** | **Warunki gwarancji i serwisu** |  |  |  |
| 1. | Gwarancja na okres minimum **24 miesiące**licząc od daty dostawy sprzętu oraz podpisania przez Zamawiającego protokołu odbioru | TAKpodać |  | Punktacja: 24 m-ce – 0 pkt36 m-cy - 10 pkt  |
| 2. | Możliwość zgłaszania usterek **24 godziny** na dobę, w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku | TAK |  |  |
| 3. | Maksymalny czas podjęcia działań zmierzających do usunięcia awarii do **48 godz.**. w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku | TAKpodać |  | Punktacja:48 godz. – 0 pktmniej niż 48 godz. – 10 pkt |
| 4. | Czas naprawy sprzętu w przypadku konieczności wymiany części lub podzespołów **max. 5 dni roboczych**, tj. od poniedziałku do piątku | TAKpodać |  |  |
| 5. | Czas naprawy sprzętu bez konieczności wymiany części lub podzespołów **max. 72 godz.** w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku | TAKpodać |  |  |
| 6. | Bezpłatny serwis w okresie gwarancji, w tym przeglądy wg zaleceń producenta | TAK |  |  |
| 7. | Dostępność serwisu i części zamiennych **min 10 lat** | TAKpodać |  |  |
| 8. | Trzykrotne szkolenie użytkowników w zakresie prawidłowej obsługi urządzenia w uzgodnionym terminie | TAK |  |  |

**UWAGA:**

Parametr graniczny, bezwzględnie wymagany winien być potwierdzony przez Wykonawcę w formie „TAK” lub „NIE”. Brak potwierdzenia przez Wykonawcę parametru granicznego skutkował będzie odrzuceniem oferty przetargowej.

Parametry graniczne winny mieć potwierdzenie w dokumentach dotyczących oferowanego sprzętu medycznego – Wykonawca winien je przedstawić w ofercie dokumentując tym samym potwierdzenie spełnienia danego parametru granicznego.

 ………................................................................

 podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy

ROZDZ. III INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW

# Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

# Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli

# 37 – 450 Stalowa Wola ul. Staszica 4

# Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

tel. 15/ 843 32 01

tel./fax 15/ 843 33 97

e-mail : zam-publ@szpital-stw.com

strona: [www.szpital-stw.com](http://www.szpital-stw.com/)

zwany dalej Zamawiającym ogłasza przetarg nieograniczony na:

dostawę urządzenia do pomiarów hemodynamicznych metodą termodylucji przezpłucnej dla potrzeb Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Powiatowego Szpitala Specjalistycznego
w Stalowej Woli

**I.** **Warunki udziału w postępowaniu i opis spełnienia tych warunków**

**O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:**

I. Spełniają warunki określone w art. 22 ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku PZP (Dz. Ustaw z 2013 roku, poz. 907 z późn. zmianami), tj.:

1. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,

2. posiadają wiedzę i doświadczenie,

3. dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia,

4. spełniają warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej.

II. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 obowiązującej ustawy Prawo zamówień publicznych.

III. Złożą ofertę spełniającą wymogi SIWZ, w tym zaoferują sprzęt medyczny zgodny z wymogami

 Zamawiającego.

**Na potwierdzenie warunku 1** Wykonawca przedstawia:

- oświadczenie wg wzoru - **Załącznik nr 3** do SIWZ w części dotyczącej art. 22 ust. 1 obowiązującej ustawy Prawo zamówień publicznych

**Na potwierdzenie warunku 2** Wykonawca przedstawia:

- oświadczenie wg wzoru - **Załącznik nr 3** do SIWZ w części dotyczącej art. 22 ust. 1 obowiązującej ustawy Prawo zamówień publicznych

- wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych, również wykonywanych, głównych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert , a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, na rzecz których dostawy zostały wykonane wg **Załącznika nr 6** do SIWZ

**-** dowody potwierdzające należyte wykonanie dostaw, o których mowa w **Załączniku nr 6** do SIWZ

**Na potwierdzenie Warunku 3 –** Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy PZP wg **Załącznika nr 3** do SIWZ

**Na potwierdzenie Warunku 4 –**  Wykonawca przedstawia kopię opłaconej polisy lub innego dokumentu ubezpieczenia potwierdzającej, że jest on ubezpieczony z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej wraz z dokumentem potwierdzającym opłacenie składki, jeśli z treści polisy to nie wynika.

**Warunek II będzie spełniony** jeśli Wykonawca przedstawi w ofercie:

- oświadczenie wg **Załącznika nr 4** do SIWZ w części dotyczącej art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,

- kopia aktualnego odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeśli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji wystawiony nie wcześniej, niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych – oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.2 pkt 5, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej wg **Załącznik nr 5**  do SIWZ.

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast w/w dokumentów, składa dokumenty wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości oraz nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie.

Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju w, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy , złożone przed właściwym organem sądowym , administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem.

W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

Wykonawca, zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków.

W takiej sytuacji Wykonawca zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia , w szczególności przedstawiając pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów , na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b) ustawy Pzp, dokumenty, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu składa co najmniej jeden z Wykonawców albo wszyscy ci Wykonawcy wspólnie.

W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów , na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b) ustawy Pzp, dokumenty, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu składa każdy z Wykonawców oddzielnie.

**Warunek III będzie spełniony** jeśli Wykonawca przedstawi w ofercie:

- świadectwa dopuszczenia do obrotu i używania dla oferowanego urządzenia, zgodnie z aktualnymi przepisami obowiązującymi w Polsce tj. Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 ( Dz. U. Z 2010 roku, nr 107 poz. 679 z późn. zmianami) tj. Certyfikat CE właściwy dla oferowanego urządzenia medycznego, deklaracja zgodności z Dyrektywą Rady UE 93/42 EEC,

- opisy, foldery lub fotografie oraz dokumenty dotyczące oferowanego urządzenia, potwierdzające spełnianie parametrów granicznych, bezwzględnie wymaganych,

- Opis przedmiotu zamówienia - **Załącznik nr 2** do SIWZ z potwierdzeniem spełnienia wymaganych parametrów,

- zapewni dostawę urządzenia objętego zamówieniem w terminie **do 4 tygodni** od daty podpisania

 umowy.

**Ocena spełnienia powyższych warunków będzie dokonana „spełnia” lub „nie spełnia”
w oparciu o dokumenty, oświadczenia i inne materiały dołączone do oferty.**

**II. Wymagane dokumenty i formularze**

1. Wypełniony i podpisany formularz oferty wg załączonego w SIWZ wzoru – **Załącznik nr 8** do SIWZ.

2. Formularz cenowy, zgodnie z Rozdz. II SIWZ – **Załącznik nr 1** do SIWZ.

3. Opis przedmiotu zamówienia – **Załącznik nr 2** do SIWZ z potwierdzeniem spełnienia wymaganych parametrów.

4. Oświadczenie potwierdzające spełnienie warunków określonych w art. 22 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zmianami) – **Załącznik nr 3** do SIWZ.

5. Oświadczenie potwierdzające brak podstaw do wykluczenia w związku z art. 24 ust. 1 ustawy

z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zmianami) – **Załącznik nr 4** do SIWZ.

6. Kopia aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji
o działalności gospodarczej, jeśli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

7. Kopia umowy spółki cywilnej (w przypadku działalności gospodarczej przedsiębiorców prowadzonej w formie spółki cywilnej) lub umowa konsorcjum – wymagana przy podpisaniu umowy.

7. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.2 pkt.5 – wg **Załącznika nr 5** do SIWZ.

8. Jeśli dotyczy – dokumenty wskazane w par. 4 ust. 1 pkt. 1a tiret pierwszy i trzeci Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich dokumenty te mogą być składane.

9. Dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, a jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik – także pełnomocnictwo określające zakres umocowania, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy – jeżeli osoba reprezentująca Wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.

10. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych, również wykonywanych, głównych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert , a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane – **wg Załącznika nr 6** do SIWZ.

11. Dowody potwierdzające należyte wykonanie dostaw wyszczególnionych w **Załączniku nr 6** do SIWZ.

12. Świadectwa dopuszczenia do obrotu i używania dla oferowanego przedmiotu zamówienia, zgodnie z aktualnymi przepisami obowiązującymi w Polsce tj. Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 ( Dz. U. Z 2010 roku, nr 107 poz. 679 z późn. zmianami) tj. Certyfikat CE właściwy dla oferowanego urządzenia medycznego, deklaracja zgodności z Dyrektywą Rady UE 93/42 EEC.

13. Kopia opłaconej polisy lub innego dokumentu ubezpieczenia potwierdzająca ubezpieczenie od

 odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej wraz z dokumentem

 potwierdzającym opłacenie składki, jeśli z treści polisy to nie wynika

13. Opisy, foldery lub fotografie oraz dokumenty dotyczące oferowanego sprzętu, potwierdzające spełnianie parametrów granicznych bezwzględnie wymaganych.

**III. Pozostałe wymagania**

1. Wszystkie dokumenty winny być przedłożone w języku polskim Wykonawca winien zadbać o spójność składanej oferty i zapewnić ofercie niezbędną integralność (tj. zaparafować wszystkie zapisane strony, ponumerować wszystkie zapisane strony, zszyć wszystkie kartki).

Oferta winna być złożona w formie pisemnej.

**Wszystkie załączniki muszą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez Wykonawcę.**

2. Wykonawca może złożyć tylko jedną, jednowariantową ofertę .

**Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych tj. zawierających asortyment charakteryzujący się co najmniej takimi parametrami, jakie cechują asortyment przedstawiony w „Opisie przedmiotu zamówienia”**

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych

4. Wszystkie koszty związane ze sporządzeniem i przedłożeniem oferty ponosi Wykonawca niezależnie od wyniku przetargu, z wyłączeniem sytuacji, o której mowa w art. 93 ust. 4 Ustawy Prawo zamówień publicznych.

5. Zamawiający może żądać, w wyznaczonym przez siebie terminie złożenia wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

Nie złożenie wyjaśnień, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, skutkowało będzie wykluczeniem Wykonawcy z prowadzonego postępowania przetargowego i odrzuceniem jego oferty.

6. Wszelkie oświadczenia lub zawiadomienia przekazane za pomocą teleksu, poczty elektronicznej lub telefaksu są skuteczne, jeżeli ich treść dotarła do adresata, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.

7. Nie przewiduje się:

- zebrania Wykonawców.

- wadium

- zabezpieczenia należytego wykonania umowy

- aukcji elektronicznej

- zamówień uzupełniających

**IV. Ocena ofert**

1. Przy ocenie ofert Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

**CENA 90 %**

**WARUNKI GWARANCJI I SERWISU 5 %**

**PARAMETRY TECHNICZNE 5 %**

Każda oferta wg podanych kryteriów będzie podlegała ocenie przez członków komisji przetargowej. Zastosowana będzie punktowa ocena ofert. Punktacja kryterium dokonywana będzie z uwzględnieniem relacji do najkorzystniejszego warunku zaproponowanego w przetargu

# 2. **Wartość punktowa: CENA = (Cmin : Cn ) x 100**

# gdzie:

Cmin - najniższa oferowana cena

Cn - cena w danej ofercie

3. Sposób obliczenia ceny

Cena ofertowa winna być przedstawiona w polskich złotych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku .

Cena ofertowa winna zawierać cenę pełnego asortymentu zgodnie z “Opisem przedmiotu zamówienia – Specyfikacją przedmiotu dostawy” i nie może podlegać zmianom, z wyjątkiem odpowiednich zapisów w umowie.

4. Cena winna uwzględniać wszystkie koszty tj.:

- łączny koszt oferowanego asortymentu, zgodnie z przedstawioną przez Wykonawcę, specyfikacją cenową,

- wszystkie koszty, które pozwolą Wykonawcy na ubezpieczenie i dostawę w Powiatowym Szpitalu Specjalistycznym w Stalowej Woli (ewentualne koszty cła, opłat celnych, ubezpieczenia dostawy, pakowanie i znakowanie do przewozu, należny podatek VAT)

- koszt instalacji oraz uruchomienia urządzenia

- koszt obsługi serwisowej w okresie gwarancji, w tym przeglądy według zaleceń producenta

- koszty trzykrotnego szkolenia użytkownika w zakresie użytkowania sprzętu w uzgodnionym terminie

- koszt odebrania wszystkich opakowań po zainstalowanym sprzęcie oraz innych niewykorzystanych materiałów oraz ich utylizacji

5. **Wartość punktowa: WARUNKI GWARANCJI I SERWISU = (Gn : Gmax ) x 100**

gdzie:

Gn - punkty przyznane ofercie badanej

Gmax - maksymalna, możliwa do uzyskania liczba punktów w ramach kryterium tj. 20 pkt

6. **Wartość punktowa: PARAMETRY TECHNICZNE = (Pn : Pmax) x 100**

gdzie:

Pn - punkty przyznane ofercie badanej

Pmax - maksymalna, możliwa do uzyskania liczba punktów w ramach kryterium tj. 20 pkt

7. **WARTOŚĆ PUNKTOWA ŁĄCZNA:**

**Rc x (Cmin : Cn) x 100 + RG x (Gn : Gmax) x 100 + RP x (Pn : Pmax) x 100**

#  gdzie:

Rc - ranga kryterium: Cena

RG - ranga kryterium: Warunki gwarancji i serwisu

RP - ranga kryterium: Parametry techniczne

**V. Składanie i otwarcie ofert**

1. Ofertę napisaną w języku polskim, podpisaną przez upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący jej nienaruszalność do terminu składania ofert, na adres:

# **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej**

## Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli

**ul. Staszica 4, 37-450 Stalowa Wola**

**Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia pok. nr 8**

**Termin składania ofert: do dnia 24 listopada 2015 roku do godz. 11:00** w zamkniętej kopercie
z dopiskiem ***„przetarg nieograniczony – dostawa monitora do pomiarów hemodynamicznych”***

Oferty złożone po upływie terminu składania ofert zostaną zwrócone niezwłocznie bez otwarcia.

2. **Miejsce i termin otwarcia ofert**

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej**

**Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli**

**ul. Staszica 4, 37-450 Stalowa Wola**

**Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia pok. nr 7**

**Otwarcie ofert nastąpi dnia 24 listopada 2015 roku o godz. 11:30**

3. Otwarcie ofert jest jawne.

4. Oferta winna być kompletna w zakresie asortymentu zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia. Zamawiający oczekuje, że Wykonawca zapozna się dokładnie z treścią wszystkich dokumentów przetargowych, w tym z projektem umowy.

5. Jeżeli Wykonawca zawierał będzie w ofercie informacje stanowiące tajemnicę jego Firmy
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji winien informacje te oddzielić z treści oferty jako część odrębną i zabezpieczoną z zastrzeżeniem, że ta część informacji nie może być udostępniana innym uczestnikom postępowania. Brak wyodrębnienia i zabezpieczenia części informacji zawartych w ofercie Zamawiający potraktuje jako brak informacji stanowiących tajemnicę Wykonawcy i uzna, że cała treść oferty jest jawna i może być udostępniana innym uczestnikom postępowania.

6. Termin związania ofertą: **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **do 4 tygodni** od daty podpisania umowy

**VI. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów**

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, fax lub e-mail. Jeżeli oświadczenia, wnioski, zawiadomienia lub informacje Zamawiający przekazują fax, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

2. Wszelkie dokumenty, o których mowa w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. Ustaw z 2013 roku , poz. 231), składane przez Wykonawcę na wezwanie Zamawiającego, winny być dostarczone w formie oryginału lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez Wykonawcę w terminie określonym przez Zamawiającego w wezwaniu.

3. Wszelkie pytania dotyczące SIWZ należy kierować do Zamawiającego w formie pisemnej na adres:

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej**

**Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli**

**ul. Staszica 4, 37 - 450 Stalowa Wola**

**Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia**

Treść pytania przekazanego fax, e-mail, musi zostać potwierdzona pismem, przesłanym na adres Zamawiającego w tym samym dniu, co fax., e mail.

Zamawiający niezwłocznie udzieli odpowiedzi bez wskazania źródła zapytania, pod warunkiem, że pytanie wpłynęło nie później, niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

Odpowiedź udzielona będzie wszystkim Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu oraz umieszczona będzie na stronie internetowej Zamawiającego w zakładce: Przetargi – Postępowania w toku.

Prosimy o przesłanie treści pytań e-mail, fax i pocztą.

W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert, Zamawiający może zmodyfikować treść dokumentów składających się na SIWZ. O każdej ewentualnej zmianie

Zamawiający powiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania.

W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający przedłuży termin składania ofert. W tym przypadku wszystkie prawa i zobowiązania Wykonawcy i Zamawiającego odnośnie wcześniej ustalonych terminów będą podlegały nowemu terminowi na zasadach określonych w art. 38 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

4. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:

Aleksander Zieliński - Kierujący Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii

 (merytoryka) tel. 0-15 843 33 90 w godz. 9.00-14.00

Elżbieta Pamuła - Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

 (sprawy formalne) tel. 0-15 843 32 01 w godz. 9:00 – 14:00

**VII. Pozostałe wymogi i informacje**

1. Zamawiający poprawi omyłki pisarskie, rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek na zasadach określonych w art. 87 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

2. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli :

* jest niezgodna z ustawą
* jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia ,

 z zastrzeżeniem art. 87 ust.2 pkt.3

* jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu

 nieuczciwej konkurencji

* zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia
* została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie

 zamówienia

* zawiera błędy w obliczeniu ceny
* Wykonawca w terminie 3-dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na

 poprawienie omyłki o której mowa w art.87 ust. 2 pkt. 3

* jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów

3. Rozstrzygnięcie postępowania zostanie ogłoszone na stronie internetowej, w siedzibie Zamawiającego oraz wysłane zostanie do wszystkich Wykonawców , którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.

4. Do Wykonawcy , którego oferta została wybrana , w oparciu o przyjęte kryteria oceny ofert Zamawiający prześle zawiadomienie o terminie, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

5. Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia wysłane będzie do Biuletynu Zamówień Publicznych po podpisaniu umowy z wybranym Wykonawcą .

**VIII. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

1. W przypadku udzielenia zamówienia konsorcjum (tzn. Wykonawcy określonemu w art. 23 ust.1 ustawy PZP) – Zamawiający przed podpisaniem umowy zażąda złożenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

2. Zamawiający wymaga zawarcia umowy w terminie wyznaczonym, po wyborze najkorzystniejszej oferty.

3. Zgodnie z art. 94 ust.3 PZP, 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 PZP.

**IX. Środki ochrony prawnej**

1. Wobec czynności podjętych przez Zamawiającego w toku postępowania oraz w przypadku zaniechania przez Zamawiającego czynności, do której jest zobowiązany Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI obowiązującej ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. Środki ochrony prawnej określone w Dziale VI Pzp przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.

3. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 Pzp.

4. W niniejszym postępowaniu obowiązują przepisy:

1)Rozdziału 1 art. 179 Pzp – Przepisy wspólne,

2) Rozdziału 2 art. 180 - 198 Pzp – Odwołanie,

3) Rozdziału 3 art. 198 a - 198 g Pzp – Skarga do sądu.

5. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

6. Odwołanie wnosi się w terminach opisanych w art. 182 ustawy Pzp, w zależności od wartości zamówienia i kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp -
w tym postępowaniu wartość zamówienia nie przekracza kwoty 134 tys. EURO.

**Zapraszamy do udziału w przetargu**

**Załącznik nr 7**

**UMOWA**

o zamówienie publiczne nr **1139 ZP/2015**

Dnia ...................... **2015 r**. w Stalowej Woli pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej**

**Powiatowym Szpitalem Specjalistycznym w Stalowej Woli**

**ul. Staszica 4, 37 - 450 Stalowa Wola**

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 0000009325,

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

**Edwarda Surmacza – Dyrektora**

oraz

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

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

wpisanym do ….............................................................................................................................,

zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

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

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

w wyniku wyboru Wykonawcyw przetargu nieograniczonym – art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych – „przetarg nieograniczony” została zawarta umowa następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

Przedmiotem umowy jest **dostawa urządzenia do pomiarów hemodynamicznych metodą termodylucji przezpłucnej dla potrzeb Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli**

model ........................................... producent ............................................ zgodnie z „Opisem przedmiotu zamówienia” stanowiącym integralną część niniejszej umowy, zgodnie z kryteriami podanymi w SIWZ i zgodnie z ofertą “Wykonawcy.

**§ 2**

**Zakres i baza dostawy**

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy dla potrzeb Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli.

**§ 3**

**Ogólny stan przedmiotu umowy**

* 1. Wykonawca gwarantuje dostawę i montaż przedmiotu niniejszej umowy wymienionej w § 1
	w terminie **do ….. tygodni** od daty podpisania umowy, na swój koszt i ryzyko.

2. Wraz z przedmiotem niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia instrukcji obsługi w języku polskim, paszportu technicznego, karty gwarancyjnej.

3. Wykonawca oświadcza, że dostarczany przedmiot niniejszej umowy jest produktem firmy:

 …………………………………………………………….......................................................

i posiada świadectwa dopuszczenia do obrotu i stosowania w Polsce w postaci:

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

**§ 4**

**Cena**

1. Wartość umowy netto: …………….. zł

 brutto: ……………. zł, w tym należny podatek VAT

słownie złotych ………………………………………………………………………….brutto.

2. W wartości umowy, określonej w ust. 1 zawiera się:

* wartość netto
* cło
* opłaty celne
* koszt transportu loco Zamawiający
* koszt dojazdu serwisu
* koszt ubezpieczenia dostawy
* koszt pakowania i znakowania do transportu
* należny podatek VAT
* koszt trzykrotnego szkolenia personelu Zamawiającego w zakresie prawidłowej obsługi urządzenia w uzgodnionym terminie
* koszt instalacji oraz uruchomienia urządzenia
* serwis w okresie gwarancji, w tym przeglądy wg zaleceń producenta
* koszt odebrania wszystkich opakowań po zainstalowanym sprzęcie oraz innych niewykorzystanych materiałów oraz ich utylizacji

**§ 5**

**Pakowanie i znakowanie**

Wykonawca oświadcza, że pakowanie będzie odpowiednie do rodzaju transportu oraz będzie chroniło przedmiot niniejszej umowy przed wszystkimi możliwymi warunkami, jakich można się spodziewać w czasie transportu.

**§ 6**

**Instrukcje spedycyjne**

1. Dostarczony Zamawiającemu przedmiot umowy zostanie złożony i zainstalowany pod nadzorem specjalistów serwisu Wykonawcy.

2. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania Zamawiającemu faxem, przynajmniej na dwa dni przed dostawą, informacji o terminie dostawy i terminie przystąpienia do realizacji przedmiotu umowy.

**§ 7**

**Warunki płatności**

1.Zamawiający dokona płatności za dostarczony przedmiot umowy, o którym mowa w § 1 niniejszej w terminie ……… od daty protokolarnego odbioru przedmiotu umowy przez Zamawiającego i otrzymania faktury VAT.

1. Płatność, o której mowa w ust. 1 będzie przekazana przez Zamawiającego na konto Wykonawcy wskazane w fakturze VAT.
2. Wykonawca oświadcza, że znana mu jest treść ustawy z dnia 8 marca 2013 roku o terminach zapłaty w transakcjach handlowych /Dz. U. z 2013 roku, poz. 403/. Wykonawca, mając na względzie, że Zamawiający jest podmiotem leczniczym w rozumieniu art. 4 ust. 1 pkt 2-4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. Ustaw z 2015 roku, poz. 618 z późn. zmianami) nie będzie żądał odsetek ustawowych za okres począwszy od 30 –go dnia po spełnieniu swojego świadczenia niepieniężnego i doręczenia Zamawiającemu faktury VAT do dnia zapłaty, o którym mowa w ust. 1.

**§ 8**

**Warunki gwarancji**

1. Wykonawca gwarantuje , że dostarczany przedmiot umowy jest nowy, nie używany

oraz jest kompletny z punktu widzenia celu, któremu ma służyć.

2. Wykonawca udziela…..….miesięcznej gwarancji na dostarczony przedmiot umowy, która biegnie od daty otrzymania i podpisania przez Zamawiającego protokołu odbioru.

3. Wykonawca zapewnia:

- możliwość zgłaszania usterek **24 godziny** na dobę, w dni robocze tj, od poniedziałku do piątku

- maksymalny czas podjęcia działań zmierzających do usunięcia awarii do ….... godz. w dni robocze

- czas naprawy aparatu w przypadku konieczności wymiany części lub podzespołów do ….... dni roboczych

- czas naprawy aparatu bez konieczności wymiany części lub podzespołów do ….... godz.

- bezpłatny serwis w okresie gwarancji, w tym przeglądy wg zaleceń producenta

5. Wykonawca zapewni szkolenie personelu w zakresie prawidłowej obsługi urządzenia
i oprogramowania w lokalizacji docelowej użytkownika .

6 Wykonawca zapewnia dostępność serwisu i części zamiennych przez okres …… lat.

7. W przypadku 3- krotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu / podzespołu Wykonawca zobowiązuje się wymienić wadliwy element/podzespół na nowy

8. Wykonawca zapewnia pełną bezpłatną obsługę serwisową wszystkich, niezawinionych przez Zamawiającego, uszkodzeń powstałych w trakcie użytkowania dostarczonego sprzętu oraz przeglądy wg zaleceń producenta.

9. Serwis gwarancyjny i pełny serwis pogwarancyjny prowadzony jest przez :……………

**§ 9**

**Kary umowne**

1. Strony zgodnie uznają, że w przypadku nienależytego zrealizowania postanowień niniejszej umowy obowiązują je następujące kary umowne:

1) W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci karę w wysokości 10 % wartości umowy określonej na podstawie § 4 ust.1 formularza cenowego stanowiącego integralną część niniejszej umowy.

2) W przypadku niezrealizowania przedmiotu umowy w terminie, o którym mowa w § 3 ust.1 niniejszej umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 0,1 % wartości umowy określonej na podstawie § 4 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień zwłoki.

3) W przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy zapłaci on karę w wysokości 10 % wartości umowy określonej na podstawie § 4 ust.1.

4) W przypadku opóźnienia przez Zamawiającego terminu zapłaty za dostarczony przedmiot umowy,

 w odniesieniu do terminów określonych w § 7 ust.1 niniejszej umowy, zapłaci on Wykonawcy odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki w zapłacie.

2. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

**§ 10**

**Reklamacje**

Zamawiający zastrzega sobie prawo reklamowania całości przedmiotu niniejszej umowy, jeżeli nie jest on zgodny z wymaganiami ilościowymi i jakościowymi uzgodnionymi w niniejszej umowie.

**§ 11**

**Pozostałe warunki umowy**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody obu stron oraz formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy.

3. W razie wystąpienia 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 powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

4. W przypadku określonym w ust.3 Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

**§ 12**

**Wierzytelności**

Przeniesienia ewentualnych zobowiązań Zamawiającego wobec Wykonawcy na osobę trzecią, Wykonawca może dokonać po upływie 30 dni, po uprzedzeniu Zamawiającego o tej czynności oraz uzyskaniu przez Zamawiającego zgody Powiatu Stalowowolskiego na cesję wierzytelności na podstawie art. 54 ust. 5 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. Ustaw z 2015 roku, poz. 618 z późn. zmianami).

**§ 13**

**Rozsądzanie sporów**

1. Wszelkie spory mogące wynikać z tytułu niniejszej umowy lub z nimi związane rozstrzyga właściwy rzeczowo i miejscowo dla Zamawiającego sąd powszechny.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zmianami).

**§ 14**

**Pozostałe postanowienia**

Niniejszą umowę sporządza się w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, po dwa egzemplarze dla każdej ze stron.

Załączniki do umowy:

1. Oferta Wykonawcy z dnia ......................

2. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

**Załącznik nr 3**

 (pieczątka Wykonawcy)

Oświadczenie o spełnianiu warunków

## zawartych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Przystępując do udziału w postępowaniu na:

**Dostawa urządzenia do pomiarów hemodynamicznych metodą termodylucji przezpłucnej dla potrzeb Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli**

w związku z art. 22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) oświadczam(y), że spełniam(y) n/w warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego dotyczące: posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; posiadania wiedzy i doświadczenia; dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia; sytuacji ekonomicznej i finansowej.

...................................................... …...........................................................

 (miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 4**

 (pieczątka Wykonawcy)

## O Ś W I A D C Z E N I E

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu na:

**Dostawa urządzenia do pomiarów hemodynamicznych metodą termodylucji przezpłucnej dla potrzeb Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli**

w związku z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z przedmiotowego postępowania na podstawie przesłanek zachodzących w w/w przepisach.

...................................................... …...........................................................

 (miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 5**

 (pieczątka Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności/lub nie do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24. ust.2 pkt.5 ustawy Prawo zamówień publicznych**

( wypełnić pkt 1 lub 2)

**MY NIŻEJ PODPISANI**

….......................................

….......................................

działając w imieniu i na rzecz

….......................................................................................................................................................

….......................................................................................................................................................

….......................................................................................................................................................

(nazwa (firmy) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców, w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum)

**OŚWIADCZAMY, ŻE ….......................................................................................................**

nazwa reprezentowane firmy

**1. Nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych:**

Upełnomocniony przedstawiciel(e) Wykonawcy

…........................................................................

(Podpis Wykonawcy)

…...................................dnia …...........2015r

**2. Należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

1) ….........................................................................................

2) ….........................................................................................

3) ….........................................................................................

Upełnomocniony przedstawiciel(e) Wykonawcy

….............................................................................

(Podpis Wykonawcy)

….................................dnia …...............2015r

#### Załącznik nr 6

 (pieczątka Wykonawcy)

**Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych, również wykonywanych głównych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert , a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj dostawy** | **Wartość całkowita****z VAT** | **Okres realizacji** | **Nazwa i adres Zamawiającego** |
|  |  |  |  |  |

**Do oferty należy dołączyć dowody potwierdzające, że dostawy wyszczególnione w w/w Wykazie zostały wykonane lub są wykonywane należycie**

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

 Data podpis osoby uprawnionej

**Wykaz załączników do SIWZ, będących nierozerwalną jej częścią:**

|  |
| --- |
| **Wzory oświadczeń i innych dokumentów, stanowiących nierozerwalną część SIWZ** |
| **Numer załącznika** | **Nazwa Załącznika** |
| **1** | Formularz cenowy |
| **2** | Opis przedmiotu zamówienia z zestawieniem parametrów wymaganych |
| **3** | Oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych |
| **4** | Oświadczenie z art. 24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych |
| **5** | Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt.5 ustawy Prawo zamówień publicznych , albo informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej. |
| **6** | Wykaz wykonywanych głównych dostaw. |
| **7** | Umowa - wzór |
| **8** | Formularz oferty |