

Nr sprawy – MSZ.ZP.3411/ 09 /2011

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego
na „Zakup sprzętu medycznego dla Oddziałów Miejskiego Szpitala
Zespolonego w Częstochowie” – I Etap**

**o wartości nie przekraczającej kwot określonych w przepisach wydanych na
podstawie art. 11 ust. 8 ustawy**

(Kod CPV – 33.16.81.00-6, 33.17.22.00-8, 33.11.23.20-7, 33.19.21.20-9)

**dla:
SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego
z siedzibą w Częstochowie
przy ul. Mirowskiej 15
42-200 Częstochowa**

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejski Szpital Zespolony

z siedzibą w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15, 42 - 200 Częstochowa

NIP: 949 17 63 544, REGON: 151586247 tel. 34/370 21 25, tel./faks 34/370 21 35

e-mail zp@zsm.czest.pl lub zp2@zsm.czest.pl strona internetowa www.zsm.czest.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Ilekcroć w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia jest mowa o:

- „SIWZ” – należy przez to rozumieć Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia przekazywaną Wykonawcom, w której Zamawiający określa zasady i warunki udzielenia zamówienia;
- „Pzp” – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2010 r. nr 113, poz.759 z póź. zmian.)
- „UZP” – należy przez to rozumieć Urząd Zamówień Publicznych,
- „Wykonawcy” – należy przez to rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nie posiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia,
- „Zamawiającym” – należy przez to rozumieć SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony z siedzibą w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15
- „zamówieniu publicznym” – należy przez to rozumieć umowę odpłatną zawartą pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą, której przedmiotem są **dostawy**.

Postępowanie prowadzone zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na podstawie art. 39 – 46 **w trybie przetargu nieograniczonego**.

Przetarg nieograniczony to tryb udzielenia zamówienia, w którym w odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu oferty mogą składać wszyscy zainteresowani Wykonawcy.

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: MSZ.ZP 3411/ 09 /20110

. Wykonawcy Zobowiązani są do powoływania się na wyżej podane oznaczenie we wszystkich kontaktach z Zamawiającym.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: „Zakup sprzętu medycznego dla Oddziałów Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie” – I Etap z podziałem na 4 pakiety tj.
 - 1) System do badania EMG, przewodnictwa nerwowego i potencjałów wywołanych
 - 2) Aparat USG
 - 3) Łóżka szpitalne dla Oddziału Pediatrycznego
 - 4) Wyposażenie oddziałów (tj. zestaw AMBU, Rektoskop, Kolonoskop)
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i parametrami technicznymi został szczegółowo określony w załączniku nr 1 do SIWZ.
3. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych w rozumieniu art.2 pkt 7 ustawy- Prawo zamówień publicznych.
4. Wykonawca zobowiązuje się dołączyć do składanej oferty pełne materiały informacyjne z parametrami technicznymi oferowanych urządzeń, z których jasno

będzie wynikało, że oferowane urządzenia są zgodne z wymaganiami określonymi w specyfikacji.

5. Wykonawca zapewni minimum 24 miesięczną gwarancję na dostarczony sprzęt oraz zapewni serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.
6. Wykonawca na własny koszt i ryzyko winien dostarczyć przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego.
7. Wykonawca jest zobowiązany uruchomić dostarczony sprzęt w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, oraz przeszkolić pracowników Zamawiającego, oraz zobowiązuje się do założenia paszportów technicznych na dostarczone urządzenia.
8. Oferowane urządzenia mają posiadać wymagane prawem certyfikaty i atesty.
9. Oferowany asortyment musi spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679)
10. Wykonawca podpisze oświadczenie, że zaoferowany przez niego sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji poza typowymi znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi.
11. Zamawiający nie wyraża zgody na wykonanie całości zamówienia przez podwykonawców. Oferent jest zobowiązany wskazać w ofercie część zamówienia realizowanego przez podwykonawcę.
12. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej, ustanowienia dynamicznego systemu zakupów, ani wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
13. Miejsce realizacji zamówienia:

**SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
z siedzibą w Częstochowie
przy ul. Mirowskiej 15**

IV. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Dopuszcza się składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się poszczególne zadania tj. Wykonawca może złożyć ofertę na pojedynczy pakiet, w którym muszą być wypełnione wszystkie pozycje.

V. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH

Zamawiający nie przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających na podstawie art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp.

VI. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin dostarczenia przedmiotu zamówienia - **6 tygodni od daty podpisania umowy.**

VII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy (osoby fizyczne, osoby prawne, jednostki organizacyjne nie posiadające osobowości prawnej, Wykonawcy występujący wspólnie), którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie

zamówienia na podstawie art. 24 ust.1 i 2 PZP oraz spełniają warunki, określone w art. 22 ust. 1 PZP, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, tj. posiadają koncesje, zezwolenia lub licencje;
 - 2) posiadania wiedzy i doświadczenia,
 - 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej,
i wobec, których brak jest okoliczności stanowiących podstawę do wykluczenia na mocy art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Ocena spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana według formuły „spełnia – nie spełnia” w oparciu o wykaz wymaganych dokumentów i oświadczeń wymienionych w rozdziale VIII SIWZ.
3. Niespełnienie chociażby jednego warunku, skutkować będzie zgodnie z art. 24 ust. 2 pkt 4 Pzp wykluczeniem Wykonawcy z postępowania (odrzuconiem jego oferty), z zastrzeżeniem art.26 ust.3 Pzp.
4. Zgodnie z art. 26 ust. 3 Pzp Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń i dokumentów oraz pełnomocnictw albo złożyli dokumenty zawierające błędy lub złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba, że mimo ich uzupełnienia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu lub konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz wymagań określonych przez Zamawiającego dla zamawianych dostaw, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.

VIII. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

1. W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 r. (Dz. U 2009 r., Nr 226, poz. 1817) w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane Zamawiający żąda przedstawienia następujących dokumentów:

- 1) oświadczenia o spełnianiu warunków z art. 22 ust. 1 ustawy Pzp,
 - a) warunek posiadania wiedzy i doświadczenia będzie uważany za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy to w tym okresie wykonał dostawy odpowiadające przedmiotowi niniejszego zamówienia. Spełnieniem warunku będzie wykazanie, że Wykonawcy wykonali/wykonują (w przypadku świadczeń okresowych), co najmniej dwie dostawy o wartości nie niższej niż:

- w Pakiecie Nr 1	80.000,00 PLN
- w Pakiecie Nr 2	60.000,00 PLN
- w Pakiecie Nr 3	50.000,00 PLN
- w Pakiecie Nr 4	50.000,00 PLN

brutto każda z nich. Do oferty należy dołączyć stosowną informację - z podaniem wartości, zakresu dostawy, dat wykonania i odbiorców oraz dokumentów potwierdzających, że dostawa ta została wykonana należycie.

- 2) aktualnego świadectwa rejestracji Ministerstwa Zdrowia lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości, świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywna opinia o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności CE – zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010 r. Nr 107 poz. 679 jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania ww dokumentów.
2. W celu potwierdzenia znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia Wykonawca musi dołączyć do oferty opłaconą polisę, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na minimalną sumę ubezpieczenia odpowiedniej do wartości przedmiotu zamówienia. (wartości brutto składanej oferty)
3. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, Zamawiający żąda następujących dokumentów.
 - 1) oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia,
 - 2) aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy.

Wykonawca, który chce polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków składa dokumenty potwierdzające, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności pisemnie zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia,

4. Oprócz wymienionych dokumentów do składanej oferty należy dołączyć:

- 1) wypełniony i podpisany formularz asort.-cenowy (pakiet 1-4) stanowiący zał. nr 1
- 2) wypełniony i podpisany druk oferty stanowiący zał. nr 2
- 3) podpisane oświadczenie z art.22 stanowiący zał. nr 3
- 4) podpisane oświadczenie z art.24 stanowiące zał. nr 4
- 5) oświadczenie o atestach stanowiący zał. nr 5
- 6) oświadczenie o podwykonawcach stanowiący zał. nr 6
- 7) zaakceptowany projekt umowy stanowiący zał. nr 7
- 8) Wykaz wykonanych dostaw stanowiący zał. nr 8

W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do prezentacji Wykonawcy.

Ww. dokumenty winny być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę - osobę podpisującą ofertę. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu będzie nieczytelna lub budzić będzie wątpliwości, co do jej prawdziwości.

Wykonawcy zgodnie z art. 23 Pzp mogą ubiegać się wspólnie o udzielenie zamówienia. W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców, każdy ze współników musi złożyć wymienione dokumenty. Wspólnicy ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależytego wykonania zamówienia, określona w art. 366 Kodeksu cywilnego.

Wykonawcy zagraniczni.

Wykonawca zagraniczny (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) składają dokumenty zgodnie z warunkami określonymi w § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 r. (Dz. U.z 2009 r., Nr 226, poz. 1817).

UWAGA:

Wykonawca na żądanie Zamawiającego i w zakresie przez niego wskazanym jest zobowiązany wykazać odpowiednio, **nie później niż na dzień składania ofert** spełnianie warunków, o których mowa w art.22 ust.1 i brak podstaw do wykluczenia z powodu nie spełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust.1

Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może przedstawić dokumentów dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez Zamawiającego może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez Zamawiającego warunku.

Zgodnie z treścią art. 26 ust. 3 i 4 ustawy Pzp Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub którzy nie złożyli pełnomocnictw albo, którzy złożyli wymagane przez zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust.2, zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba, że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu, albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnienie przez oferowane dostawy, wymagań określonych przez zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo termin składania ofert.

Zamawiający na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów będzie badał czy dokumenty te potwierdzają wymóg spełnienia określonego przez Zamawiającego warunku,

- W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunków zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawcę, warunek zostanie uznany za „spełniony”
- W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunku nie zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawcę, warunek zostanie uznany za „niespełniony” (na druku ZP-17),

Niespełnienie jakiegokolwiek z wyżej wymienionych warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.

0

IX. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ ORAZ WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

1. Wyjaśnienia dotyczące SIWZ będą udzielane pisemnie, faksem pocztą elektroniczną wszystkim Wykonawcom na pisemne zapytanie każdego z nich oraz umieszczane na stronie internetowej Zamawiającego.
2. Zapytania należy kierować na adres:

**SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
w Częstochowie, ul. Mirowska 15
42-200 Częstochowa nr faksu : 34/370 21 35**

3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany niezwłocznie udzielić wyjaśnień jednak nie później niż 6 dni przed terminem składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści siwz wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek wpłynął po upływie terminu składania wniosku, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpatrywania.
4. Zamawiający jednocześnie przekazuje treść wyjaśnienia bez ujawnienia źródła zapytania wszystkim Wykonawcom, oraz umieści na stronie internetowej, na której zamieszczona jest specyfikacja (www.zsm.czest.pl).
5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
6. W uzasadnionych przypadkach, Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę specyfikacji Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano specyfikacje istotnych warunków zamówienia oraz zamieści na stronie internetowej.
7. Jeżeli zmiana treści specyfikacji prowadzić będzie do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający przekaże do Biuletynu Zamówień Publicznych ogłoszenie o dodatkowych informacji, informacji o niekompletnej procedurze lub sprostowania drogą elektroniczną, zgodnie z formą i procedurami wskazanymi na stronie internetowej określonej w dyrektywie.
8. Jeżeli w wyniku zmiany treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano siwz oraz zamieści informacje na swojej stronie internetowej www.zsm.czest.pl. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu, o którym mowa w ust. 3
9. Upoważnionymi do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami są:

W sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia

Kierownik Działu Logistyki – Cezary Kołek tel. 34/370 21 25

W sprawach formalnych

Sekcja Zamówień Publicznych – Ewa Romanowska tel. 34/370 21 35

Sposób porozumiewania się wymaga formy pisemnej.

10. W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą w formie pisemnej zgodnie z zasadami określonymi w art. 27 ust. 1 ustawy Pzp,
11. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia lub inne informacje za pomocą faksu, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania

X. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

W związku z tym, że wartość prowadzonego postępowania jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust 8 Pzp, Zamawiający nie przewiduje obowiązku wniesienia wadium.

XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

1. Wykonawca będzie związany ofertą 30 dni od daty ostatecznego terminu składania ofert.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. 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.

XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta ma być sporządzona w języku polskim i pod rygorem nieważności w formie pisemnej oraz podpisana przez uprawnionych przedstawicieli Wykonawcy. Wszystkie strony oferty oraz wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany, muszą być parafowane przez osoby podpisujące ofertę. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
2. Oferta powinna być sporządzona na druku „OFERTA” stanowiącym załącznik Nr 2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia
3. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zabezpieczonej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
4. W przypadku gdy informacje zawarte w ofercie stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. jedn. Dz. U z 2003 r. nr 153, poz. 1503 ze zmian.) Wykonawca powinien to wyraźnie zastrzec w ofercie i odpowiednio oznaczyć zastrzeżone informacje. Wskazanie jest wyodrębnienie dokumentów zawierających zastrzeżone informacje.
5. Oferta powinna być oznakowana w sposób następujący:
Oferta przetargowa na „Zakup sprzętu medycznego dla Oddziałów Miejskiego Szpitala Zespołonego w Częstochowie – I Etap. Nie otwierać przed godziną 10.30 dnia 20.05.2011 r.

XIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w do dnia **20.05.2011 r.** do godz. **10.00** w Sekretariacie SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespołonego w Częstochowie ul. Mirowska 15 (pawilon G pokój nr 17)
2. O terminie złożenia oferty decyduje data i godzina jej złożenia Zamawiającemu, co odnotowuje się na kopercie z ofertą i nadaje kolejny numer porządkowy. Na żądanie Oferenta wydaje się pokwitowanie złożonej oferty.
3. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi niezwłocznie po upływie terminu składania ofert.
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający przekaże zebranym kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Celem dokonania zmian bądź poprawek – Wykonawca może przed upływem terminu wyznaczonego do składania ofert, poprzednio złożoną ofertę, zmienić lub wycofać. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej przez siebie oferty. Zmiany winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie, pod rygorem nieważności, przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o wprowadzeniu zmian winno być opakowane tak jak oferta, a opakowanie winno zawierać dodatkowe oznaczenie wyrazem: „**ZMIANA**”

6. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy po upływie terminu do wniesienia odwołania. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie.
7. Wszystkie koszty związane z przygotowaniem oraz dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca.
8. Oferty zostaną otwarte w dniu **20.05.2011 r.** o godz. **10.30** w Sekcji Zamówień Publicznych SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespołowego w Częstochowie ul. Mirowska 15 (pawilon G pokój nr 14) przez osoby uprawnione do prac w Komisji Przetargowej.
9. Podczas otwarcia komisja odczyta nazwę oraz adres Oferenta i cenę oferty, termin wykonania, warunki płatności i okresy gwarancji zawarte w ofertach.
10. Na wniosek Oferentów, którzy nie byli obecni na otwarciu ofert informacje te zostaną niezwłocznie przekazane faksem i pisemnie.

XIV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Przez cenę oferty Zamawiający rozumieć będzie cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ.
2. Cena netto i cena brutto musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie. Jeżeli wystąpi rozbieżność pomiędzy wartością podaną cyfrowo, a podaną słownie jako wartość właściwą zostanie przyjęta wartość podana słownie.
3. Oferta winna zawierać: ostateczną sumaryczną jednostkową cenę netto oraz cenę brutto przedmiotu zamówienia.
4. Zamawiający wymaga, aby obliczona ostateczna cena oferty obejmowała wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
5. Cena ofertowa będzie traktowana, jako ostateczna cena uwzględniająca wszystkie zobowiązania i nie będzie podlegać negocjacom.
6. Wszystkie ceny określone przez Oferenta zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianie przez okres obowiązywania umowy.
7. Zamawiający poprawi w ofercie:
 - oczywiste omyłki pisarskie
 - oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek
 - inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

XV. SPOSÓB ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ

Rozliczenia między Zamawiającym, a przyszłym Wykonawcą prowadzone będą wyłącznie w złotych polskich.

XVI. OPIS KRYTERIÓW WYBORU OFERTY

1. Tryb oceny ofert:
 - 1) Oceny ofert będzie dokonywała Komisja Przetargowa.
 - 2) Oferty będą oceniane w dwóch etapach:

I etap: ocena w zakresie wymagań formalnych i kompletności ofert.

Oferty niespełniające wymagań określonych ustawą Pzp i SIWZ zostaną odrzucone, a w przypadku ujawnienia podstaw do wykluczenia składającego ofertę, oferty te zostaną pozostawione bez dalszego rozpatrywania.

II etap: ocena merytoryczna według kryteriów określonych poniżej:

W II etapie będą rozpatrywane oferty nie podlegające odrzuceniu, złożone przez Wykonawców nie podlegających wykluczeniu.

2. Wybór ofert dokonany zostanie na podstawie niżej przedstawionego kryterium:

Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej : **Cena - 100 %**
Oferta najtańsza spośród ofert nie odrzuconych uzyska – 100 punktów
Pozostałe proporcjonalnie mniej wg. formuły:

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \times 100\% = X \text{ pkt}$$

C _b	cena oferty badanej
C _n	najniższa cena spośród ofert nie odrzuconych
100	wskaźnik stały
100%	kryterium ceny

- Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania – otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym ofertom, wypełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio proporcjonalnie mniejsza liczba punktów.
- Jeżeli złożona oferta, której wybór prowadził będzie do powstania obowiązku podatkowego zamawiający zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Oferentów, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych. Oferenci, składając oferty dodatkowe, nie będą mogli zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
- Zamawiający przyzna zamówienie Wykonawcy, którego oferta odpowiada zasadom określonym w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo Zamówień Publicznych i w SIWZ, oraz została uznana za najkorzystniejszą tzn. uzyska największą ilość punktów.

XVII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH PO WYBORZE OFERTY

- Termin zawarcia umowy zostanie określony w informacji o wynikach postępowania.
- Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa, (której projekt stanowi załącznik do SIWZ) z zastrzeżeniem art. 183 w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, jeżeli zawiadomienie to zostanie przekazane w sposób określony w art. 27 ust.2, albo 10 dni jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
- Termin ten może ulec zmianie, jeżeli w prowadzonym postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta.

XVIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XIX. WYNIKI PRZETARGU I WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Wynik postępowania obowiązuje po zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala.
2. Zamawiający po zatwierdzeniu wyników przekaże wszystkim Wykonawcom oraz ogłosi publicznie w swojej siedzibie nazwę i siedzibę Wykonawcy, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą oraz cenę wybranej oferty, a także wszystkie inne informacje, o których mowa w art. 92 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy złożyli ofertę o:
 - 1) wyborze najkorzystniejszej oferty podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsce zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny i łączną punktację,
 - 2) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - 3) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - 4) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ustawy Pzp, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
4. Jeżeli Wykonawca zamówienia, którego oferta zostanie wybrana, uchylał będzie się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający zgodnie z treścią art. 94 ust. 3 ustawy Pzp wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba, że zajdą przesłanki unieważnienia, o których mowa w art. 93 ust. 1 Pzp.
5. Zgodnie z art. 144 ust. 1 ustawy Pzp Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w sytuacji obiektywnej konieczności wprowadzenia zmiany w niżej przedstawionym zakresie, z zastrzeżeniem art. 140 ust 1 i 3 ustawy:
 - 1) zmiana danych Wykonawcy (np. zmiana adresu, nazwy) lub zmiana wynikająca z przekształcenia podmiotowego po stronie Wykonawcy, skutkującą sukcesją generalną.
 - 2) zmiany wynikające z powstania niezamierzonych niezgodności pomiędzy zapisami umowy, a treścią oferty i/lub SIWZ.
 - 3) zmiany w obowiązujących przepisach prawa mające wpływ na przedmiot i warunki umowy oraz zmiana sytuacji prawnej i faktycznej Wykonawcy i/lub Zamawiającego skutkująca niemożnością realizacji przedmiotu umowy.
6. Powyższe wskazane zmiany mogą być dokonane na wniosek Zamawiającego lub Wykonawcy za zgodą obu stron i zostaną wprowadzone do umowy aneksem.

XX. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. Wykonawcom i innym osobom, których interes prawny w uzyskaniu zamówienia mógł doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Pzp

przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI „środki ochrony prawnej” Pzp.

2. W związku z tym, że wartość prowadzonego postępowania jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art.11 ust.8 Pzp, w przedmiotowym postępowaniu wniesienie odwołania przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy. tj. czynności dotyczących:
 - 1) opisu sposobu oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu,
 - 2) wykluczeniu odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
 - 3) odrzucenia oferty odwołującego

Załączniki:

- | | |
|----------------------------------|----------------------|
| 1. opis przedmiotu zamówienia | stanowiący zał. nr 1 |
| 2. formularz oferty | stanowiący zał. nr 2 |
| 3. oświadczenie z art.22 | stanowiący zał. nr 3 |
| 4. oświadczenie z art.24 | stanowiące zał. nr 4 |
| 5. oświadczenie o atestach | stanowiący zał. nr 5 |
| 6. oświadczenie o podwykonawcach | stanowiący zał. nr 6 |
| 7. zaakceptowany projekt umowy | stanowiący zał. nr 7 |
| 8. wykaz wykonanych dostaw | stanowiący zał. nr 8 |

Zatwierdził:
Z upoważnienia Dyrektora
Z-ca Dyrektora
ds. Eksploatacyjno – Technicznych
Piotr Kaczmarczyk

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**Pakiet Nr 1**

Nazwa przedmiotu zamówienia:

System do badania EMG, przewodnictwa nerwowego i potencjałów wywołanych
1 szt.

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji

Lp.	<u>Rodzaj parametru</u>	Wielkość TAK /NIE	Wielkość oferowana
1	Konstrukcja mechaniczno-elektryczna:		
	Przewoźna z możliwością blokowania kół	Tak	
	Wózek z półką na klawiaturę i mysz PC, półka na drukarkę oraz pojemnikiem na akcesoria	Tak	
	Zasilacz sieciowy 220V/230V 50 Hz z odpowiednią ilością gniazd izolowanych galwanicznie do połączenia wszystkich urządzeń systemu (bariera izolacyjna)	Tak	
	Modułowa budowa aparatu (jednostka centralna PC, moduł potencjałów wywołanych, moduł stymulacji itd.)	Tak	
	Możliwość synchronizacji aparatu ze stymulatorami zewnętrznymi innych firm poprzez sygnał TTL.	Tak	
2	System komputerowy:		
	procesor klasy min. Pentium Core 2 Quad 2.4 GHz	Tak	
	pamięć RAM min: 4096 MB	Tak	
	dysk twardy: macierz typu mirroring 2 dyski po 1T (w celu zabezpieczenia przed utratą danych)	Tak	
	wbudowany czytnik kart	Tak	
	napęd DVD-R/W dual	Tak	
	monitor multimedialny min. 26" TFT	Tak	
	drukarka laserowa	Tak	

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia

	system operacyjny min. Windows XP Pro PL lub Windows 7 Ultimate	Tak	
	oprogramowanie MS Office PL do tworzenia raportów i opisów badań	Tak	
3	Narzędzia sterowania i obsługi:		
	mysz	Tak	
	przewodowy panel zdalnego sterowania podłączany przy pomocy złącza USB z możliwością odłączenia przewodu i komunikacji przy pomocy Bluetooth.	Tak	
	przewodowy panel zdalnego sterowania z następującymi klawiszami funkcyjnymi: - włączenie/wyłączenie stymulacji pojedynczej - włączenie/wyłączenie stymulacji ciągłej - włączenie/wyłączenie akwizycji - włączenie/wyłączenie podglądu - włączenie/wyłączenie pomiaru impedancji - wybór aktywnego okna na ekranie - zmian natężenia bodźca - zmiana czasu trwania bodźca - zmiana podstawy czasu - zmian czułości - regulacja głośności - włączenie/wyłączenie dźwięku - programowane klawisze funkcyjne: min. 4 - wybór krzywej - wybór aktywnego markera i zmiana jego pozycji za pomocą pokrętła	Tak	
	klawiatura PC	Tak	
4	Głowica wejściowa 2-kanalowa ze wzmacniaczami EMG/NCV/EP podłączana przy pomocy złącza USB bez dodatkowych adapterów oraz przejściówek. Głowica musi zawierać wbudowane gniazdo wejścia/wyjścia sygnału TTL sterowane z poziomu oprogramowania. Głowica musi zawierać wbudowane wyjście stymulatora prądowego typu DIN.	Tak	
5	Stymulator prądowy o stałej wydajności podłączony przy pomocy złącza USB	Tak	
	rękojeść stymulacyjna z następującymi funkcjami: ▪ regulacją natężenia bodźca ▪ włączeniem/wyłączeniem stymulacji ▪ włączeniem/wyłączeniem akwizycji	Tak	
PODSTAWOWE PARAMETRY SYSTEMU EMG/NCV/EP			
1	Przedwzmacniacz EMG/NCV/EP:	Tak	
	impedancja wejściowa: min - 400M Ω	Tak	
	poziom szumów przy zwartym wejściu: \leq 0.6 μ V RMS	Tak	

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia

	współczynnik tłumienia sygnałów synfazowych CMRR min. 100dB	Tak	
2	Wzmacniacz EMG/NCV/EP	Tak	
	filtr górnoprzepustowy – zakres min. 0,05Hz – 3000Hz	Tak	
	filtr dolnoprzepustowy – zakres min. 10Hz – 10kHz	Tak	
	filtr pasmowy 50Hz przeciwzakłóceńowy	Tak	
	rozdzielczość przetwarzania A/C: 16 bit	Tak	
	częstotliwość próbkowania do min. 80 kHz	Tak	
	Filtr sieciowy z opcją harmonicznym ; 100,150, 200, 250, 300, 350, 400, 450 Hz	Tak	
	Zakres sygnałów wejściowych do 100 mV	Tak	
3	Stymulator elektryczny ze stałą wydajnością:	Tak	
	zakres natężenia: min. 1 – 100mA	Tak	
	zakres częstotliwości bodźca: min 0.01 – 100Hz	Tak	
	czas trwania impulsu stymulującego min.: 50us – 5000us	Tak	
	kształt bodźca stymulującego: -prostokąt -trapez -sinusoida	Tak	
4.	Stymulator wzrokowy z wbudowanymi 4 gniazdami umożliwiającymi podłączenie stymulatorów światłowodowych długopisowych gniazdem VGA do podłączenia monitora, gniazdem do podłączenia gogli. Podłączenie modułów potencjałów wywołanych do koncentratora głównego za pomocą złącza USB(bez dodatkowych przejściówek)	Tak	
	Monitor LCD 17 oraz gogle diodowe (kolor czerwony)	Tak	
	Bodziec stymulacji: szachownica pola, pasy pionowe i poziome, definiowany kształt przez użytkownika, dowolne obrazy w formacie JPG	Tak	
	Podanie bodźca: pełny ekran, lewa/prawa połowa ekranu, ćwiartki ekrany, pole centralne	Tak	
	Częstotliwość stymulacji min 0,1-5 Hz	Tak	
	Częstotliwość stymulacji dla stymulatora diodowego: 0,01-100 Hz	Tak	
	Czas trwania bodźca stymulującego: 0,05-1500ms	Tak	
	Kolory stymulacji dla stymulatorów długopisowych: czerwony, zielony, niebieski, biały.	Tak	

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia

5.	Stymulator słuchowy	Tak	
	Rodzaj bodźca: klik, ton	Tak	
	Poziom stymulacji 0-132 dB SPL	Tak	
	Czas trwania bodźca przy stymulacji tonowej min 0,025-90 ms	Tak	
	Częstotliwość klików min. 0,01-100Hz	Tak	
	Czas trwania klików min. 50-90000us	Tak	
	Słuchawki audiologiczne	Tak	
PROGRAMY I FUNKCJE OPROGRAMOWANIA			
1	Przewodnictwo nerwowe: - przewodnictwo czuciowe - przewodnictwo ruchowe - fala F - przewodnictwo segmentalne (inching)	Tak	
2	EMG: - czynność spontaniczna i wysiłk. z automatycznym wyliczaniem parametrów - analiza pojedynczej jednostki ruchowej (SMUP) - tabelowe zestawienie wyników badań programów EMG - pojedyncze włókno - moduł QEMG - makro EMG	Tak	
3	Odruch H	Tak	
4	Odruch mrugania (Blink Reflex)	Tak	
5	Stymulacja powtarzalna z możliwością programowania dowolnych sekwencji stymulacji.	Tak	
6	T-Reflex wraz z możliwością podłączenia młotka przy pomocy złącza USB	Tak	
7	Współczulne odpowiedzi skórne (SSR)	Tak	
8	Somatosensoryczne potencjały wywołane	Tak	
9	Generator raportów – generowanie raportu bezpośrednio w programie MS Word	Tak	
10	Funkcja porównywania wyników badania z dwóch wykonywanych stron (prawa, lewa)	Tak	
11	Wartości norm	Tak	
12	Potencjały wzrokowe	Tak	
13	Potencjały słuchowe	Tak	
14	Potencjały późnolatencyjne np: P300	Tak	
15	Program umożliwiający rejestrację wyników stymulacji magnetycznej.	Tak	
16	Możliwość rozszerzenia o ocenę układu wegetatywnego: HRV – badanie zmienności rytmu serca	Tak	
17	Oprogramowanie diagnostyczne (przewodnictwo nerwowe, EMG, potencjały wywołane) do wykonywania badań w języku polskim.	Tak	

18	Oprogramowaniem specjalistyczne do wykonywania badań w pełnej wersji na dowolną ilość komputerów w cenie aparatu	Tak	
	<ul style="list-style-type: none"> -obowiązkowo dostępne typy baz danych: MDB, Microsoft Serwer SQL, MySql serwer; -powrót do ustawień fabrycznych aparatu poprzez wybór funkcji w menu -zapisywanie konfiguracji oprogramowania w pliku z możliwością późniejszego odtworzenia konfiguracji -automatyczne tworzenie plików logowania przy każdym uruchomieniu oprogramowania do EMG/EP celem ewentualnego wysłania do serwisu w przypadku problemów technicznych; -karta pacjenta z możliwością definiowania własnych pól; -karta pacjenta z bazą standardowych diagnoz według wytycznych unijnych (wybór diagnozy z listy); -tworzenie własnych szablonów raportów w formacie RTF oraz DOC; -funkcja usuwania artefaktów na krzywej w odpowiedziach czuciowych; -automatyczne obliczanie prędkości fali F -funkcja automatycznego wzrostu impulsu stymulującego; -analiza widmowa wybranych przez Użytkownika krzywych; -filtracja krzywych po ich zarejestrowaniu (analiza off-line) – na ekranie krzywa pierwotna i krzywa po zastosowaniu filtra; -eksport danych do formatu XML; -odtworzenie dowolnych krzywych z dźwiękiem i eksport do formatu WAV; -obliczanie wartości średniej, sumy oraz różnicy dla wybranych krzywych oraz ich fragmentów; -tworzenie własnych protokołów badań przy użyciu wbudowanej funkcji makr; -analiza statystyczna w wybranych badaniach; -możliwość rozszerzenia o moduł EOG -dodatkowa licencja pełnej wersji oprogramowania (do rejestracji i odczytu) na dowolną ilość stanowisk. 	Tak	
ZESTAW AKCESORIÓW			
1	Elektroda stymulująca filcowa - 2 szt.	Tak	
2	Elektroda obrączkowa do czucia - 2 szt.	Tak	
3	Elektroda paskowa do czucia - 2 szt.	Tak	
4	Elektroda uziemiająca dyskowa - 1 szt.	Tak	

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia

5	Elektroda uziemiająca opaskowa - 1 szt.	Tak	
6	Elektroda filcowa odbiorcza duża - 2 szt.	Tak	
7	Elektroda filcowa odbiorcza mała - 2 szt.	Tak	
8	Elektroda dyskowa odbiorcza ze skręconym przewodem - 1 szt.	Tak	
9	Elektroda odbiorcza tarkowa - 2 szt.	Tak	
10	Elektrody miseczkowe - 10 szt.	Tak	
11	Przewody do elektrod samoprzylepnych (tzw. krokodylki) - 6 szt.	Tak	
12	Elektrody samoprzylepne jednorazowe – 200szt.	Tak	
13	Igły jednorazowe (długości do wyboru) – 200 szt.	Tak	
14	Przewód do igieł - 2 szt.	Tak	
15	Taśmy samoprzylepne do mocowania elektrod nie pozostawiające kleju na pacjencie - 12 szt.	Tak	
16	Zestaw past i żeli - 6 opakowań	Tak	
Informacje dodatkowe i szkolenia:			
1	Certyfikat CE	Tak	
2	Szkolenia użytkowników (dowolna ilość osób) w zakresie obsługi aparatu.	Tak	
3	Szkolenie jednego lekarza zakończone uzyskaniem certyfikatu potwierdzającego umiejętność w zakresie badania EMG	Tak	
4	Szkolenie jednego technika w zakresie obsługi aparatu i wykonywania badań	Tak	

Wartość netto.....

Wartość brutto.....

UWAGA: Do oferty należy dołączyć pełne materiały informacyjne z parametrami technicznymi oferowanych urządzeń, z których wynika spełnianie wymaganych parametrów granicznych.

Treść oświadczenia Wykonawcy:

- Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.
- Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi)

.....
podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Aparat USG Doppler****1 kpl**

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji

Lp.	Rodzaj parametru	TAK /NIE	Wielkość oferowana
1.	Cyfrowy przenośny aparat dopplerowski do diagnostyki przepływu krwi w tętnicach wewnątrzczaszkowych i zewnątrzczaszkowych, bazujący na komputerze typu „laptop” (wymagany system operacyjny Windows XP Pro lub Windows 7, procesor DualCore, min 2 GB RAM, min. 250 HDD, wbudowana nagrywarka CDR/RW/DVDR/RW	TAK opis	
2.	W zestawie drukarka laserowa umożliwiająca wydruk w kolorze i separowany galwanicznie transformator bezpieczeństwa	TAK	
3.	Sterowanie ręczne z pulpitu operatora (moduł zdalnego sterowania)	TAK	
4.	Możliwość sterowania funkcjami programu przy pomocy myszki i klawiatury komputerowej oraz opcjonalnie przy pomocy wielofunkcyjnego sterownika nożnego	TAK	
1.	Głowica impulsowa 2 MHz PW diagnostyczna - 1 szt.	TAK opis	
1.	Głowica 4 MHz CW/PW – 1 szt.	TAK opis	
1.	Wymagana praca głowicy 2 MHz zarówno w trybie PW, jak i CW	TAK	
2.	Możliwość archiwizacji pomiarów na zewnętrznych nośnikach CDR, CDRW lub DVDR i późniejszej ich analizy na dowolnym komputerze.	TAK	
3.	Pełna diagnostyka dopplerowska przepływów w naczyniach wewnątrzczaszkowych, szyjnych i peryferyjnych.	TAK	

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia

4.	Automatyczne wyznaczanie podstawowych parametrów prędkości przepływu (prędkości przepływu – skurczowa, średnia, ratio; indeksy RI i PI; rytm/puls serca Heart Rate)	TAK	
5.	Analiza spektralna sygnałów dopplerowskich (min. 256-punktowa analiza FFT)	TAK	
6.	Wymagana prezentacja trybu M-Mode w czasie rzeczywistym (ilość kanałów w trybie M-Mode – min. 250 unilateralnie – co oznacza pomiar FFT w min. 250 głębokościach dla pojedynczej sondy); Jednoczesna prezentacja na ekranie min. 8 okien z wybranych głębokości.	TAK	
7.	Urządzenie zapewnia pełną rejestrację, odtwarzanie i dokumentację min. 120 sekund danych dla każdego etapu składającego się na protokół badań.	TAK	
8.	Możliwość tworzenia konfigurowalnych raportów z badania	TAK	
9.	Możliwość tworzenia własnych protokołów/schematów badań	TAK	
10.	Prezentacja graficzna trendów i statystyk (analiza statystyczna) badań pacjenta (porównywanie kolejnych badań pacjenta).	TAK	
11.	Możliwość zapisu/eksportu widm/spektrow w różnych formatach: <ul style="list-style-type: none"> - obrazy (np. w formacie JPEG, BMP) - filmy (np. w formacie AVI) - dźwięk (np. w formacie WAV) - dane liczbowe (np. w formacie XLS) - surowe/nieprzetworzone dane spektralne tzw. „raw data” (np. w formacie MAT) 	TAK	
12.	Możliwość późniejszej rozbudowy aparatu o oprogramowanie do monitorowania jednostronnego (unilateralnie) z automatyczną detekcją zatorów oraz z jednoczesną prezentacją rejestrowanego sygnału z różnych głębokości w min. 8 oknach na jednym ekranie.	TAK	
13.	W zestawie ergonomiczna platforma jezdna (ogumowane koła wyposażone w hamulec) do transportu aparatu.	TAK	
14.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	
15.	Czas reakcji serwisowej 48 godz.	TAK	

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia

	Czas naprawy do 7 dni (w przypadku dłuższych napraw Aparat Zastępczy)		
16.	Minimum 3 dniowe szkolenie 2 lekarzy w zakresie obsługi urządzenia i przeprowadzania badań	TAK	

Wartość netto.....

Wartość brutto.....

UWAGA: Do oferty należy dołączyć pełne materiały informacyjne z parametrami technicznymi oferowanych urządzeń, z których wynika spełnianie wymaganych parametrów granicznych.

Treść oświadczenia Wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi)

.....
podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

Nazwa przedmiotu zamówienia:

Łóżka szpitalne dla Oddziału Pediatrycznego**22 szt.**1. Przedmiotu zamówienia: **Łóżko dziecięce jedno-segmentowe****15 szt.**

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji

Lp.	<u>Rodzaj parametru</u>	Wielkość TAK /NIE	Wielkość oferowana
1	Konstrukcja łóżeczka		
	Wykonane z profili stalowych, pokrytych lakierem proszkowym odpornym na promieniowanie UV.	Tak	
2	Wymiary zewnętrzne łóżka		
	długość 1630mm (+/- 10mm)	Tak	
	szerokość 760 (+/- 10mm)	Tak	
	wysokość 1490 (+/- 10mm)	Tak	
3	Ochrona przed uderzeniami		
	4 krążki odbojowe w narożnikach ramy leża	Tak	
4	Leże		
	leże jednosegmentowe,	Tak	
	pozycja Trendelenburga 0-6 ⁰	Tak	
	pozycja anty- Trendelenburga 0-6 ⁰	Tak	
5	Regulacja wysokości boków		
	Skokowa min. 910, max. 1400 mm (+/- 10mm)	Tak	
6	Regulacje pozycji łóżka		
	regulacja wysokości leża regulowana systemem zapadkowym, min. 550, max. 830 mm (+/- 10mm)	Tak	
7	Układ jezdny		
	4 antystatyczne koła jezdne z blokadą indywidualną	Tak	
8	Kolor -biały		
9	Certyfikaty		
	Certyfikat CE lub wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
	Gwarancji min. 24 miesiące	Tak	
10	Wyposażenie dodatkowe		
	Materac z tkaniny paroprzepuszczalnej	Tak	

2. Przedmiotu zamówienia: **Łóżko dziecięce cztero-segmentowe****6 szt.**

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji

Lp.	Rodzaj parametru	Wielkość TAK /NIE	Wielkość oferowana
1	Konstrukcja łóżeczka		
	Wykonane z profili stalowych, pokrytych lakierem proszkowym odpornym na promieniowanie UV.	Tak	
2	Wymiary zewnętrzne łóżka		
	długość 1630mm (+/- 10mm)	Tak	
	szerokość 760 (+/- 10mm)	Tak	
	wysokość 1490 (+/- 10mm)	Tak	
3	Ochrona przed uderzeniami		
	4 krążki odbojowe w narożnikach ramy leża	Tak	
4	Leże		
	leże czterosegmentowe,	Tak	
	kąt odchylenia pleców 0-65 ⁰	Tak	
	kąt odchylenia oparcia uda 0-45 ⁰	Tak	
	pozycja anty- Trendelenburga 0-6 ⁰	Tak	
5	Regulacja wysokości boków		
	Skokowa min. 910, max. 1400 mm (+/- 10mm)	Tak	
6	Regulacje pozycji łóżka		
	regulacja wysokości leża regulowana systemem zapadkowym, min. 550, max. 830 mm (+/- 10mm)	Tak	
7	Układ jezdny		
	4 antystatyczne koła jezdne z blokadą indywidualną	Tak	
8	Kolor -biały		
9	Certyfikaty		
	Certyfikat CE lub wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
	Gwarancji min. 24 miesiące	Tak	
10	Wyposażenie dodatkowe		
	Wieszak kroplówki	Tak	
	Materac z tkaniny paroprzepuszczalnej (3 segmenty)	Tak	

3. Przedmiot zamówienia: **Łóżko szpitalne****1 szt.**

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji

LP	OPIS	Wielkość TAK /NIE	Wielkość oferowana
1.	Szerokość całkowita 900 mm (+/- 50 mm)	TAK podać	
2.	Długość całkowita: 2100 mm(+/- 30 mm)	TAK podać	
3.	Wysokość leża od podłogi 550 mm	TAK podać	
4.	Konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym	TAK	
5	Leże 4 segmentowe, podzielone na 3 ruchome sekcje	TAK	
6.	Segmenty leża wypełnione odejmowaną siatką metalową pokrytą lakierem proszkowym.	TAK	
7.	Płynna ręczna regulacja oparcia pleców za pomocą sprężyny gazowej w zakresie 70 ⁰ (+/-5 ⁰)	TAK podać	
8.	Płynna ręczna regulacja sekcji uda za pomocą sprężyny gazowej w zakresie 40 ⁰ (+/-5 ⁰)	TAK podać	
9.	Regulacja oparcia pleców oraz uda regulowana za pomocą jednej dźwigni umieszczonej pod ramą leża	TAK	
10.	Ręczna regulacja sekcji podudzia za pomocą mechanizmu zapadkowego.	TAK	
11.	Łóżko wyposażone w 4 koła o średnicy min. 125 mm z czego 2 mają posiadać blokadę jazdy i obrotu	TAK podać	
12	Chromowane szczyty łóżka wyjmowane z ramy leża	TAK	
13	Wyjmowane wypełnienie szczytów łóżka wykonane z laminatu.	TAK	
14	Łóżko zaopatrzone w krążki odbojowe	TAK	
15	Łóżko wyposażone w haczyki do zawieszania woreczków	TAK	
16	Elementy wyposażenia łóżka: - materac w pokrowcu zmywalnym, paroprzepuszczalnym - poręcze boczne składane wzdłuż ramy leża wykonane z malowanych profili stalowych; poręcze odejmowane od ramy leża bez dodatkowych narzędzi	TAK	

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia

	- 1 kpl - wieszak kroplówki		
17	Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	
18	Atesty, certyfikaty	TAK Podać	

Wartość netto.....

Wartość brutto.....

Wycena elementów wchodzących w skład kompletu:			
	Ilość	Wartość netto	Wartość brutto
1. Łóżko dziecięce jedno-segmentowe	15 szt.		
2. Łóżko dziecięce cztero-segmentowe	6 szt.		
3. Łóżko szpitalne	1 szt.		

UWAGA: Do oferty należy dołączyć pełne materiały informacyjne z parametrami technicznymi oferowanych urządzeń, z których wynika spełnianie wymaganych parametrów granicznych.

Treść oświadczenia Wykonawcy:

- Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.
- Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi)

.....
podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Wyposażenie oddziałów**1. Przedmiot zamówienia: **Zestaw Ambu****5 szt.**

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji

LP	OPIS	Wielkość TAK /NIE	Wielkość oferowana
1.	Worek ambu: silikonowy, przezroczysty, do wielokrotnego użytku w ciągu doby	TAK	
2.	-objętość worka: resuscytator dla dorosłych min 1350 ml;	TAK	
3.	- umożliwiający wentylację z szybkością min. 30 oddechów/min	TAK	
4.	-objętość rezerwuaru tlenu 2 000 ml;	TAK	
5.	-możliwość wentylacji pacjenta stężeniem tlenu nie mniejszym niż 96%;	TAK	
6.	- z ciśnieniową zastawką bezpieczeństwa 40 cm H ₂ O (możliwość blokady zastawki)	TAK	
7.	-umożliwiający swobodny obrót maski o 360°;	TAK	
8.	-konstrukcja umożliwiająca wentylację bierną, możliwość sterylizacji worka i masek w autoklawie (nie dotyczy rezerwuaru tlenu);	TAK	
9.	-maski twarzowe z silikonowymi fartuchami uszczelniającymi (nie pompowane) nr 5 i 3	TAK	
10.	Dostarczony w komplecie z filtrami przeciwbakteryjnymi mechanicznymi- z wymiennikiem ciepła i wilgoci	TAK	
11.	Atesty, certyfikaty	TAK Podać	

2. Przedmiot zamówienia: **Rektoskop**

1 szt.

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji

LP	OPIS	Wielkość TAK /NIE	Wielkość oferowana
ZESTAW ZAWIERA			
1.	Główka optyczna światłowodowa do rurek jednorazowego użytku - 1 kpl	TAK	
2.	Rękojeść z żarówką halogenową 6 V, wyłącznikiem i transformatorem gniazdkowym	TAK	
3.	Tubusy anoskopowe jednorazowego użytku 85 x 20 mm opakowanie - 25 szt.	TAK	
4.	Tubusy prpktoskopowe jednorazowego użytku 130 x 20 mm opakowanie - 25 szt.	TAK	
5.	Tubusy sigmoidoskopowe jednorazowego użytku 250 x 20 mm opakowanie - 25 szt.	TAK	
6.	Gruszka insuflacyjna	TAK	
7.	Trzymacz gąbki	TAK	
8.	Atesty, certyfikaty	TAK Podać	

3. Przedmiot zamówienia: **Kolonoskop****1 szt.**

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji

LP	OPIS	Wielkość TAK /NIE	Wielkość oferowana
1.	Średnica kanału roboczego –min. 3,8 mm	Tak	
2.	Średnica zewnętrzna wziernika max 12,8 mm	Tak	
3.	Kąt obserwacji min. 120 °	Tak	
4.	Głębokość ostrości min 3-100 mm.	Tak	
5.	Długość robocza min. 1500 mm z dzieloną sztywnością tuby wziernikowej.	Tak	
6.	System higieny kanałów Woda/Powietrze poprzez zdejmowaną końcówkę aparatu	Tak	
7.	Obrotowe przyłącze źródła światła	Tak	
8.	Źródło światła halogenowe o mocy min. 150 W z ręczną regulacją intensywności, wbudowana pompa insolacyjna.	Tak	
9.	Atesty, certyfikaty	TAK Podać	

Wartość netto.....

Wartość brutto.....

Wycena elementów wchodzących w skład kompletu:			
	Ilość	Wartość netto	Wartość brutto
1. Zestaw Ambu	5 szt.		
2. Rektoskop	1 szt.		
3. Kolonoskop	1 szt.		

UWAGA: Do oferty należy dołączyć pełne materiały informacyjne z parametrami technicznymi oferowanych urządzeń, z których wynika spełnianie wymaganych parametrów granicznych.

Treść oświadczenia Wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi)

.....
podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawnającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

Załącznik nr 2 do specyfikacji

OFERTA

Nazwa oferenta

.....

Adres oferenta

.....

NIP: REGON:.....

Telefon/Fax

Nawiązując do postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego na "Zakup sprzętu medycznego dla Oddziałów Miejskiego Szpitala Zespołonego w Częstochowie" - I Etap

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia spełniającego wymogi określone w SIWZ za cenę:

LP	Nazwa pakietu	Wartość netto	VAT%	Wartość brutto
1.	<u>Pakiet nr 1</u> System do badania EMG			
2.	<u>Pakiet nr 2</u> Aparat USG			
3.	<u>Pakiet nr 3</u> Łóżka szpitalne dla Oddz. Pediatrycznego			
4.	<u>Pakiet nr 4</u> Wyposażenie oddziałów (tj. zestaw AMBU, Kolonoskop, Rektoskop)			
RAZEM:				

Wartość netto oferty PLN

Słownie.....

Wartość brutto oferty.....PLN

Słownie

1. Określamy następujące warunki płatności – w terminie 30 dni od daty otrzymania rachunku (faktury) na warunkach zgodnych z załączonym do SIWZ i wzorem umowy.
2. Określamy okres utrzymania stałej ceny na czas trwania umowy.

3. Udzielamy na oferowany sprzęt miesięczną gwarancję oraz zapewniamy serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.
4. Oświadczamy że:
 - spełniamy warunki określone w art. 22 Ustawy – Prawa Zamówień Publicznych
 - nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 24 Ustawy – Prawo Zamówień Publicznych.
5. Ponadto oświadczamy, że:
 - zapoznaliśmy się szczegółowo ze SIWZ , przyjmujemy określone w niej warunki i nie wnosimy zastrzeżeń.
 - akceptujemy projekt umowy w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania informacji

- informacje techniczne tel. _____
Pan(i)_____
- informacje finansowe tel. _____
Pan(i)_____

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny na dzień otwarcia ofert (art.233 kk).

Naszą ofertę składamy na _____kolejno ponumerowanych stronach

Data_____

podpis osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w obrocie
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW

art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. z 759 z późn. zmianami) zwanej dalej Pzp.

Ja

Przystępując do postępowania w trybie przetargu nieograniczonego w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

Zakup sprzętu medycznego dla Oddziałów Miejskiego Szpitala Zespołonego z siedzibą w Częstochowie – I Etap

OŚWIADCZAM

w imieniu

Oświadczam, że spełniam warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej

(miejsowość i data)

podpisy osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo

(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

**OŚWIADCZENIE
O NIE PODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do postępowania w trybie przetargu nieograniczonego w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

Zakup sprzętu medycznego dla Oddziałów Miejskiego Szpitala Zespołonego z siedzibą w Częstochowie – I Etap

Ja _____

w imieniu _____

oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, na podstawie w art. 24 ust 1 i 2 ustawy Prawa zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U z 2007 r. Nr 113, poz. z 759 z późn.zmianami), według którego z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1) Wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;
- 2) Wykonawców, w stosunku, do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, wyjątkiem Wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;
- 3) Wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków, gdy uzyskali oni przewidziane prawem, zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 4) Osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub

przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

- 5) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 6) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 7) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 8) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 9) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się również wykonawców, którzy:

- 1) wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącym w dokonaniu tych czynności, chyba że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji; przepisu nie stosuje się do wykonawców, którym udziela się zamówienia na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 2 lub art. 67 ust. 1 pkt 1 i 2.
- 2) nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie, o którym mowa w art. 46 ust. 3, albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą.
- 3) złożyli nieprawidłowe informację mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania.
- 4) Nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu.

(miejscowość i data)

podpisy osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo

Oświadczenie w sprawie atestów

Przystępując do postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego na Zakup sprzętu medycznego dla Oddziałów Miejskiego Szpitala Zespołonego z siedzibą w Częstochowie – I Etap
(imię i nazwisko): _____

zamieszkały: _____

reprezentując firmę (nazwa firmy): _____

jako – upoważniony na piśmie lub wpisany w rejestrze w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy **oświadczam, że:**

- przedstawiony w naszej ofercie sprzęt medyczny w każdej pozycji posiada wymagane prawem aktualne atesty i certyfikaty, dopuszczające do stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami .

Do składanej oferty dołączam dokumenty potwierdzające, że oferowany produkt jest dopuszczony do obrotu i stosowania w Polsce.

miejsowość, data

podpisy osób wskazanych w dokumencie
uprawnionym do występowania w obrocie
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

OŚWIADCZENIE O PODWYKONAWCACH

W trybie art. 36 ust.4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zmianami)

(imię i nazwisko):

zamieszkały.....

reprezentując firmę (nazwa firmy):

.....

jako – upoważniony na piśmie lub wpisany w rejestrze w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy **oświadczam, że:**

powierzę/*nie powierzę części zamówienia Podwykonawcy.

Zakres Podwykonawstwa *

.....
.....

Czas trwania Podwykonawstwa*

.....

Nazwa i siedziba Podwykonawcy*

.....
.....

*** właściwe podkreślić**

miejscość, data

podpisy osób wskazanych w dokumencie
uprawnionym do występowania w obrocie
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 7 do specyfikacji
(projekt)**

Umowa dostawy Nr MSZ/...../2011

Zawarta w dniupomędzy:

SP ZOZ Miejskim Szpitalem Zespolonym z siedzibą w Częstochowie przy
ul. Mirowskiej 15, 42 – 200 Częstochowa

NIP: 949-17-63-544

REGON: 151586247

KRS: 0000026830

reprezentowanym przez:

Dyrektora Naczelnego Dariusza Kopczyńskiego

w imieniu którego działa zgodnie z upoważnieniem

Zastępca Dyrektora ds. Eksploatacyjno – Technicznych Piotr Kaczmarczyk

zwany dalej „**ZAMAWIAJĄCYM**”

a

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

REGON:

KRS:

reprezentowanym przez:

.....
zwany dalej „**WYKONAWCĄ**”

Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego przeprowadzonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zmianami) ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr..... z dnia

§ 1

1. Przedmiot zamówienia stanowi:

- 1) **Zakup sprzętu medycznego dla Oddziałów Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie – I Etap** (Pakiet nr.....) zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia
- 2) zainstalowania, uruchomienia sprzętu medycznego będącego przedmiotem zamówienia oraz przeszkolenia osób wskazanych przez Zamawiającego w zakresie obsługi i prawidłowej eksploatacji sprzętu będącego przedmiotem zamówienia.

2. Wykonawca oświadcza, że wszystkie zaoferowane produkty objęte przedmiotem zamówienia posiadają dokumenty dopuszczające do obrotu i używania - zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

§ 2

1. Umowa zostaje zawarta na okres **6 tygodni** tj. od dnia do dniar.
2. Umowa rozwiązuje się samoistnie po okresie jej obowiązywania.
3. W przypadku zmiany formy prawnej zakładu Zamawiającego lub jego likwidacji , zastrzega on sobie prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 14- dniowego terminu wypowiedzenia, bez ponoszenia odpowiedzialności materialnej.

§ 3

1. Za realizację przedmiotu zamówienia Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z podanymi cenami i one stanowią podstawę do rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.
2. Wynagrodzenie wymienione w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie przez Wykonawcę w opakowaniu producenta, na koszt i ryzyko Wykonawcy. Opłata za opakowanie wliczona jest w cenę towaru.
4. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za realizację całości zamówienia w łącznej kwocie netto**PLN**, plus należny podatek VAT, co stanowi łącznie kwotę brutto**PLN**, (słownie:.....).

§ 4

1. Wykonawca w ramach niniejszej umowy zobowiązuje się do:
 - 1) dostarczenia sprzętu medycznego będącego przedmiotem zamówienia na własny koszt i ryzyko do pomieszczenia wskazanego przez Zamawiającego.
 - 2) powiadomienia Zamawiającego o dacie i godzinie dostawy z 2 -dniowym wyprzedzeniem.
 - 3) przekazania instrukcji obsługi sprzętu (napisanej w języku polskim) oraz karty gwarancyjnej wraz z warunkami gwarancji zgodnymi z niniejszą umową.
 - 4) udzielenia na dostarczony sprzęt będący przedmiotem zamówienia **24 miesięcznej** gwarancji
 - 5) dostarczenia i założenia paszportów technicznych na dostarczony i uruchomiony sprzęt medyczny.
2. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostaw jest Kierownik Działu Logistyki.
3. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy z tym związanych, może odmówić przyjęcia dostawy w całości lub w części, jeżeli:
 - 1) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami lub którekolwiek opakowanie będzie naruszone,
 - 2) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie posiadał kompletnej dokumentacji obejmującej dokumenty dopuszczające do obrotu i używania (dla których jest to wymagane) lub inne dokumenty wymagane przepisami prawa,
 - 3) dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał inny numer serii niż ten, który figuruje w dokumentach dostawy.
4. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony towar będzie fabrycznie nowy i wolny od wad.
5. W przypadku dostarczenia towaru z wadami ilościowymi lub jakościowymi Wykonawca zobowiązany jest – na żądanie osoby wymienionej w ust. 2 niniejszego paragrafu do:

- 1) uzupełnienia braków ilościowych - w ciągu 48 godzin od daty zgłoszenia tych braków,
- 2) wymiany towaru wadliwego jakościowo, na towar wolny od wad – w ciągu 14 dni od daty zgłoszenia tych wad.

§ 5

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 3 ust. 1 i 4 odbywać się będzie, na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę najpóźniej w terminie 7 dni od dnia dokonania dostawy.
2. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT.
3. W przypadku przedstawiania przez Wykonawcę nieczytelnej lub wystawionej niezgodnie z przepisami o rachunkowości faktury VAT Zamawiający zastrzega sobie prawo odmówienia jej przyjęcia.
4. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie polecenia przelewu w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.
5. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za dokonane dostawy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
6. Faktura niezgodna z postanowieniami § 5 ust. od 1 do 3 umowy zostanie zwrócona przez Zamawiającego jako nieprawidłowa i nie będzie stanowić podstawy do zapłaty należności.

§ 6

1. Zamawiającemu przysługują od Wykonawcy następujące kary umowne:
 - 1) za zwłokę w realizacji przedmiotu zamówienia w terminie określonym w § 2 ust 1 karę umowną w wysokości 0,5 % wartości brutto tej dostawy za każdy dzień zwłoki,
 - 2) za niezrealizowanie w całości dostawy w zakresie zgodnym z zamówieniem – karę w wysokości 10% kwoty brutto od niezrealizowanej części umowy,
 - 3) za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego – 10% od niezrealizowanego przedmiotu zamówienia.
2. Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przekraczającego jej wysokość odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 7

Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku określonym w art. 145 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wykonawcy nie przysługują w takim przypadku żadne roszczenia odszkodowawcze.

§ 8

1. Zgodnie z art. 144 ust. 1 ustawy Pzp Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w sytuacji obiektywnej konieczności wprowadzenia zmiany w niżej przedstawionym zakresie, z zastrzeżeniem art. 140 ust 1 i 3 ustawy:
 - a) zmiana danych Wykonawcy (np. zmiana adresu, nazwy) lub zmiana wynikająca z przekształcenia podmiotowego po stronie Wykonawcy skutkującą sukcesją generalną
 - b) zmiany wynikające z powstania niezamierzonych niezgodności pomiędzy zapisami umowy, a treścią oferty i/lub SIWZ.
 - c) zmiany w obowiązujących przepisach prawa mające wpływ na przedmiot i warunki umowy oraz zmiana sytuacji prawnej i faktycznej Wykonawcy i/lub Zamawiającego skutkująca niemożnością realizacji przedmiotu umowy.

Powyższe wskazane zmiany mogą być dokonane na wniosek Zamawiającego lub Wykonawcy za zgodą obu stron i zostaną wprowadzone do umowy aneksem

§ 9

Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem stron.

§ 10

1. Przeniesienie wierzytelności w sposób określony trybem art. 509 do 518 k.c., a wynikających z niniejszej umowy wymaga zgody Zamawiającego.
2. Ponadto bez zgody Zamawiającego wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą stanowić przedmiotu poręczenia określonego w art. 876 do 887 k.c., ani jakiegokolwiek innej umowy zmieniającej Strony stosunku zobowiązaniowego wynikającego z realizacji niniejszej umowy.

§ 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawa Zamówień Publicznych oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 12

Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 13

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy oraz jeden egzemplarz dla Zamawiającego.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJACY:

Załącznik nr 8 do Specyfikacji

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH DOSTAW

(Oświadczenie Wykonawcy)

NAZWA WYKONAWCY

ADRES

.....

Składając ofertę w niniejszym postępowaniu oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, zostały/są przez nas wykonane/wykonywane niżej wymienione dostawy (co najmniej dwie dostawy), odpowiadające przedmiotowi niniejszego zamówienia i o wartości (każda) na kwotę nie mniejszą niżzł brutto:

Przedmiot dostawy	Początek realizacji od	Koniec realizacji do	Nazwa, adres Zamawiającego	Wartość zrealizowanego zamówienia	Dokument potwierdzający* str. nr

**Należy dołączyć ponumerowane dokumenty potwierdzające, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie (np. listy referencyjne) – oryginały lub kopie.*

....., dnia 2010 r.

.....
*pieczęćka i podpis upoważnionej osoby
(osób)do reprezentowania Wykonawcy*