

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PONIŻEJ 144.000 €**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego - dalej zwane „postępowaniem” - jest prowadzone zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm.), dalej zwanej „Pzp”.

Nazwa nadana zamówieniu:

„DOSTAWA URZĄDZEŃ I APARATURY MEDYCZNEJ”

Oznaczenie sprawy (numer referencyjny): ZP-19-082BN

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

Nazwa i adres zamawiającego :

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

Kody klasyfikacji CPV: 33123200-0 Urządzenia do elektrokardiografii
33161000-6 Urządzenia elektrochirurgiczne
33194100-7 Urządzenia i przyrządy do infuzji

Specyfikację istotnych warunków zamówienia
Zatwierdził:

23.07.2019r.

*Z upoważnienia Dyrektora SPSKM
Z-ca Dyr. ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy*

mgr Ewa Molek

I) OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowych, wyprodukowanych w 2019r. aparatów i urządzeń medycznych wg. pakietów:

Pakiet nr 1 – Pompy infuzyjne strzykawkowe ze stojakiem uniwersalnym na kótkach – 1 sztuka

Pakiet nr 2 - Pompy infuzyjne objętościowa ze stojakiem uniwersalnym na kótkach – 9 sztuk

Pakiet nr 3 - Pompy infuzyjne strzykawkowe – 6 sztuk

Pakiet nr 4 – Aparat EKG – 1 sztuka

Pakiet nr 5 - Aparat do elektrokoagulacji (diatermia) – 1 sztuka

- 2) Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych w zakresie wyszczególnionych zadań (pakietów) od 1 do 5 – poszczególnych części zamówienia. Każdemu z wykonawców przysługuje możliwość złożenia oferty na dowolną ilość wybranych przez siebie zadań (pakietów).
- 3) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- 4) Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.
- 5) Oferta na wybrane i oferowane przez wykonawcę zadania (pakiety) musi posiadać pełny asortyment. Brak jakiegokolwiek pozycji w oferowanej części lub oferowanie asortymentu, który nie spełnia wymaganych parametrów lub brak informacji określonych w poszczególnych kolumnach formularzy cenowych będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
- 6) Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r Nr 107, poz.679) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

II) USTALENIA OGÓLNE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Wymagane parametry określone zostały w załącznikach nr 1 - 5 do SIWZ. Oferowane urządzenia/aparaty muszą być fabrycznie nowe, nieużywane, wyprodukowane w 2019r. oraz muszą posiadać:
a/ dla pakietów nr 1, 2 minimum 36-miesięczny okres gwarancji. Zaoferowanie okresu gwarancji poniżej 36 m-cy będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
b/ dla pakietów nr 3, 4, 5 minimum 24-miesięczny okres gwarancji. Zaoferowanie okresu gwarancji poniżej 24 m-cy będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
 Gwarancja liczona od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego.
2. Oferowany przedmiot zamówienia musi być oznaczony znakiem CE, musi być dopuszczony do stosowania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującym prawem.
3. Zamawiający wymaga serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego, bezpłatnych przeglądów technicznych w okresie gwarancji - zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz bezpłatnego przeszkolenia personelu medycznego i technicznego (wytypowanego przez Zamawiającego).
4. Wykonawca zobowiązany jest podać wymaganą przez producenta urządzenia/aparatu częstotliwość wykonywania przeglądów technicznych.
5. **Zgodnie z art. 24aa ust. 1 Pzp** zamawiający w postępowaniu najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. **Zgodnie z art. 26 ust. 2 Pzp** zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego oraz brak podstaw wykluczenia.
6. **Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:**
- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach 40-027 Katowice ul. Francuska 20/24;
 - W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych przez adres mailowy: iod@spskm.katowice.pl oraz pod adresem korespondencyjnym: Inspektor Danych Osobowych Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach 40-027 Katowice ul. Francuska 20/24
 - Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na „DOSTAWA

URZĄDZEŃ I APARATURY MEDYCZNEJ ZP-19-082BN prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych¹;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO²;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
 - nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c

III. USTALENIA ORGANIZACYJNE ZWIĄZANE Z WYKONANIEM ZAMÓWIENIA.

1. Podstawą realizacji zamówienia będzie podpisana umowa.
2. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r Nr 107, poz.679) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
3. Wykonawca po dostawie przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego zobowiązany będzie do zainstalowania i przeszkolenia wytypowanych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi.
4. Wybrany w wyniku niniejszego postępowania Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć (wraz z wniesieniem towaru) na swój koszt przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, w terminie:
 - a/ do 4 tygodni od dnia podpisania umowy – dot. pakietów nr 1, 2, 3**
 - b/ do 8 tygodni od daty podpisania umowy – dot. pakietów nr 4, 5**
 Zamawiający zastrzega, że dostawa może się odbyć w godzinach pracy zamawiającego tj. od godz. 8.00 do godz. 13.00 w dni robocze.
5. Wykonawca wraz z przedmiotem umowy dostarczy Zamawiającemu instrukcje obsługi w języku polskim.
6. Wymaga się aby Wykonawca poinformował Zamawiającego o terminie dostawy minimum 2 dni przed dostawą. Osobą, z którą wykonawca zobowiązany jest uzgodnić datę dostawy jest Kierownik Działu Zaopatrzenia – tel. 32/ 259-16-67.
7. Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi w terminie do 60 dni od daty dostawy przedmiotu umowy i otrzymania oryginału faktury.

¹ **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;

² **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

- a) nie podlegają wykluczeniu,
- b) spełniają warunki udziału w postępowaniu, o ile zostały one określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.
- c) Zamawiający nie przewiduje wykluczenia Wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

2. Warunki udziału w postępowaniu.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania z uwagi na okoliczności wymienione w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp (obligatoryjne podstawy wykluczenia).

3. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.

- 3.1 Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 3.2 Przepisy dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
- 3.3 Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, zamawiający będzie żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

1. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający żąda następujących dokumentów:

- 1.1. **oświadczenia wykonawcy** w zakresie wskazanym przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wstępnie potwierdzającego, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu - **Załącznik nr 7** do SIWZ.
- 1.2. **oświadczenia wykonawcy** o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.
- 1.3. Zgodnie z art. 24 ust. 11 Pzp wykonawca, **w terminie 3 dni** od zamieszczenia na stronie internetowej informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie i ceny, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. **Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp stanowi Załącznik nr 8 do SIWZ.**

2. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego.

- 2.1 W celu potwierdzenia, że oferowane urządzenia/aparaty odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda dołączenia do oferty:

a/ katalogu, folderu, kart katalogowych lub opisu technicznego w języku polskim wystawionych przez producenta oferowanego urządzenia/aparatu. Treść dołączonego do oferty dokumentu musi potwierdzać jak największą ilość wymaganych w załączniku do SIWZ parametrów. Dopiski, uzupełnienia odręczne w dokumentach nie będą brane pod uwagę przez Zamawiającego przy ocenie ofert.

2.2 W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia posiada dodatkowo oceniane parametry określone przez Zamawiającego w SIWZ, zamawiający żąda dołączenia do oferty:

a/ karty katalogowej lub dokumentu technicznego, wystawionych przez producenta oferowanego urządzenia/aparatu.

Brak potwierdzenia w dostarczonych dokumentach dodatkowo ocenianego parametru będzie skutkowało nie przyznaniem dodatkowych punktów. Dopiski, uzupełnienia odręczne do dokumentów nie będą brane pod uwagę przez Zamawiającego przy ocenie ofert.

2.3 W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego na wezwanie należy złożyć:

a) Powiadomienia/Zgłoszenia lub Wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy do okazania dokumentów potwierdzających, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry w przypadku wątpliwości Zamawiającego co do oferowanego przedmiotu zamówienia.

3. Zasady składania oświadczeń i dokumentów oraz wyboru oferty.

3.1 Do oferty wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Wzór oświadczenia **stanowi Załącznik nr 7 do SIWZ.**

3.2 W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

3.3 Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu i brak podstaw wykluczenia z postępowania, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352).

3.4 **Zgodnie z art. 24aa ust. 1 Pzp Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego oraz brak podstaw wykluczenia.**

3.5 Jeżeli oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty będą budzić wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.

3.6 Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. dotyczące wykonawcy składane są w oryginale.

3.7 Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

3.8 Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.

3.9 Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

- 3.10 Jeżeli wykonawca nie złoży wymaganych pełnomocnictw albo złoży wadliwe pełnomocnictwa, zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
- 3.11 Zamawiający wzywa także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp.
- 3.12 Jeżeli oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.
- 3.13 Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
- 3.14

VII) OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty w postaci elektronicznej.
2. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim i zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oświadczeń, oferty oraz innych dokumentów w jednym z języków powszechnie używanych w handlu międzynarodowym.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
5. Wzór formularza oferty stanowi **Załącznik nr 9 do SIWZ.**
6. Ofertę podpisuje osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.
7. Jeżeli wykonawcę reprezentuje pełnomocnik wraz z ofertą składa się pełnomocnictwo.
8. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
9. Ofertę sporządza się w sposób staranny, czytelny i trwały. Stwierdzone przez wykonawcę w ofercie błędy i omyłki w zapisach - przed jej złożeniem - poprawia się przez skreślenie dotychczasowej treści i wpisanie nowej, z zachowaniem czytelności błędnego zapisu, oraz podpisanie poprawki i zamieszczenie daty dokonania poprawki.
10. Ofertę należy przygotować tak, by z zawartością oferty nie można było zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
11. Zaleca się, aby wykonawca zbroszował ofertę oraz ponumerował jej strony.
12. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi wykonawca.
13. Wykonawca składa ofertę w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu w sposób zapewniający nieujawnienie treści oferty do chwili jej otwarcia. Zamknięta koperta lub inne opakowanie musi zawierać oznaczenie:

Oferta złożona w przetargu nieograniczonym na:
„DOSTAWA URZĄDZEŃ I APARATURY MEDYCZNEJ”
OZNACZENIE SPRAWY: ZP-19-082BN
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

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

Oświadczenie o wycofaniu oferty złożonej w przetargu nieograniczonym na:
„DOSTAWA URZĄDZEŃ I APARATURY MEDYCZNEJ”
OZNACZENIE SPRAWY: ZP-19-082BN
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

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

Oświadczenie o zmianie oferty złożonej w przetargu nieograniczonym na:

„DOSTAWA URZĄDZEŃ I APARATURY MEDYCZNEJ”

OZNACZENIE SPRAWY: ZP-19-082BN

Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

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

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

1. W postępowaniu komunikacja między zamawiającym a wykonawcami odbywa się zgodnie z wyborem zamawiającego za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (tekst jednolity Dz. U. 2016 poz. 1113), osobiście, za pośrednictwem postańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tekst jednolity Dz. U. 2016 poz. 1030).
2. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania - ten rodzaj komunikacji nie dotyczy wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ.

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ za pośrednictwem platformy zakupowej umieszczonej pod adresem: www.platformazakupowa.pl

Treść pytań (bez ujawnienia źródła) wraz z wyjaśnieniami bądź informacje o dokonaniu zmiany SIWZ, zamawiający przekaże wykonawcom za pośrednictwem platformy zakupowej.

W TREŚCI PRZESŁANEJ WIADOMOŚCI NALEŻY WSKAZAĆ OZNACZENIE I NAZWĘ POSTĘPOWANIA, KTÓREGO DOTYCZY ORAZ NAZWĘ WYKONAWCY ALBO DOWOLNE OZNACZENIE POZWALAJĄCE NA IDENTYFIKACJĘ WYKONAWCY.

3. Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się z wykonawcami za pośrednictwem telefonu.

IX) WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium .

X) TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 30 dni.
3. Na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 7a Pzp zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli wykonawca nie wyrazi zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2 Pzp, na przedłużenie terminu związania ofertą.

XI) MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Miejsce i termin składania ofert:

a) miejsce składania ofert: SPSKM - Dział Zamówień Publicznych, pok. Nr 2

b) termin składania ofert: do dnia **08.08.2019 r.** do godz. 08:00

2. **Miejsce i termin otwarcia ofert:**

a) miejsce otwarcia ofert: SPSKM -

Dział Zamówień Publicznych, pok. Nr 2

b) termin otwarcia ofert:

w dniu **08.08.2019 r.** o godz. 08:30

3. Oferta złożona w terminie składania ofert będzie podlegać rejestracji przez zamawiającego. Koperta lub inne opakowanie, w którym będzie złożona oferta zostanie opatrzona numerem według kolejności składania ofert oraz terminem jej złożenia, a wykonawca może otrzymać potwierdzenie złożenia oferty wraz z informacją o terminie jej złożenia.
4. Jeżeli w ofercie wykonawca poda cenę napisaną słownie inną niż cenę napisaną cyfrowo, podczas otwarcia ofert zostanie podana cena napisana słownie.
5. Zgodnie z art. 86 ust. 5 Pzp niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:
 - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - 3) cen zawartych w ofertach, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
6. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
7. Zamawiający nie ponosi żadnej odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu niż wskazane w SIWZ lub opisane inaczej niż określił zamawiający w SIWZ.

XII) OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Opis sposobu obliczenia ceny został wskazany w formularzach - asortymentowo cenowych sławiących załączniki do SIWZ.
2. Wszystkie kwoty podawane w ofercie tj. ceny jednostkowe jak i wartość oferty winne być wyrażona w złotych polskich w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglania - poniżej 5 należy końcówkę pominać, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
3. Rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w walucie PLN.
4. Cena musi być wyrażona w złotych polskich.
5. *Zgodnie z art. 91 ust. 3a Pzp jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę dostawy, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku.*

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

KRYTERIUM OCENY

Pakiet nr 1

Cena	- 60%
Okres gwarancji	- 20%
Jakość	- 20%

1. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:

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

C_{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert

C_{bo} - cena badanej oferty

100 - stały współczynnik

PC - liczba punktów za cenę

2. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium okres gwarancji:

Zamawiający wymaga spełnienia minimalnych wymagań określonych w SIWZ. Dodatkowe punkty za n/w parametr zostaną przyznane na podstawie oświadczenia Wykonawcy złożonego w formularzu OFERTA stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ.

Lp.	Oferowany okres gwarancji	Ilość przyznanych dodatkowych pkt
1	36 miesięcy	0 pkt.
2	37 miesięcy i więcej miesięcy	20 pkt.

Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru:

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

PG - liczba punktów za kryterium okres gwarancji

G_{max} - największa ilość punktów za najdłuższy oferowany okres gwarancji spośród ocenianych ofert

G_{bo} - ilość punktów za okres gwarancji badanej oferty

100 - stały współczynnik

Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych miesiącach.

Oceniany będzie okres gwarancji **od 37 m-cy. Oferowany 36-miesięczny okres gwarancji otrzyma 0 pkt. Zaoferowanie okresu gwarancji krótszego niż 36 miesiące skutkować będzie odrzuceniem oferty.**

Zamawiający wymaga, aby wykonawca w treści oferty wskazał długość okresu gwarancji **w pełnych miesiącach**. Nie dopuszcza się wskazywania okresu gwarancji np. w dniach, bądź częściach miesiący taka oferta będzie podlegała odrzuceniu.

Gwarancja liczona od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego.

3. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium jakość „zasilanie z akumulatora”:

Zamawiający wymaga spełnienia minimalnych wymagań określonych w SIWZ. Dodatkowe punkty za n/w parametr zostaną przyznane na podstawie oświadczenia złożonego w formularzu OFERTA stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ i karty katalogowej lub dokumentu technicznego, wystawionych przez producenta oferowanego urządzenia. **Dokument potwierdzający jakość należy dołączyć do oferty.**

Lp	Opis pozycji ocenianej	Ilość przyznanych dodatkowych pkt.
1.	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego do 7 godz. przy przepływie 25ml/godz.	0 pkt.
2.	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego powyżej 7 godz. przy przepływie 25ml./godz.	20 pkt.

Brak dołączenia do oferty wymaganych dokumentów będzie skutkowało nie przyznaniem dodatkowych punktów.

Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru:

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

PJ - liczba punktów za kryterium jakość

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

J_{bo} - ilość punktów za jakość badanej oferty

100 - stały współczynnik

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

$$P = PC + PG + PJ$$

P - łączna ilość punktów za wszystkie kryteria

Pakiet nr 2

Cena	- 60%
Okres gwarancji	- 20%
Jakość	- 20%

1. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:

$$PC = (C_{\min} / C_{bo}) \times 100 \times 60\%$$

gdzie:

C_{\min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert

C_{bo} - cena badanej oferty

100 - stały współczynnik

PC - liczba punktów za cenę

2. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium okres gwarancji:

Zamawiający wymaga spełnienia minimalnych wymagań określonych w SIWZ. Dodatkowe punkty za n/w parametr zostaną przyznane na podstawie oświadczenia Wykonawcy złożonego w formularzu OFERTA stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ.

Lp.	Oferowany okres gwarancji	Ilość przyznanych dodatkowych pkt
1	36 miesięcy	0 pkt.
2	37 miesięcy i więcej miesięcy	20 pkt.

Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru:

$$PG = (G_{bo} / G_{\max}) \times 100 \times 20\%$$

gdzie:

PG - liczba punktów za kryterium okres gwarancji

G_{\max} - największa ilość punktów za najdłuższy oferowany okres gwarancji spośród ocenianych ofert

G_{bo} - ilość punktów za okres gwarancji badanej oferty

100 - stały współczynnik

Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych miesiącach.

Oceniany będzie okres gwarancji **od 37 m-cy. Oferowany 36-miesięczny okres gwarancji otrzyma 0 pkt. Zaoferowanie okresu gwarancji krótszego niż 36 miesiące skutkować będzie odrzuceniem oferty.**

Zamawiający wymaga, aby wykonawca w treści oferty wskazał długość okresu gwarancji **w pełnych miesiącach**. Nie dopuszcza się wskazywania okresu gwarancji np. w dniach, bądź częściach miesiący taka oferta będzie podlegała odrzuceniu.

Gwarancja liczona od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego.

3. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium jakość „zasilanie z akumulatora”:

Zamawiający wymaga spełnienia minimalnych wymagań określonych w SIWZ. Dodatkowe punkty za n/w parametr zostaną przyznane na podstawie oświadczenia złożonego w formularzu OFERTA stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ i karty katalogowej lub dokumentu technicznego wystawionych przez producenta oferowanego urządzenia. **Dokument potwierdzający jakość należy dołączyć do oferty.**

Lp	Opis pozycji ocenianej	Ilość przyznanych dodatkowych pkt.
1.	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego do 4 godz. przy przepływie 100 ml./godz.	0 pkt.
2.	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego powyżej 4 godz. przy przepływie 100 ml./godz.	20 pkt.

Brak dołączenia do oferty wymaganych dokumentów będzie skutkowało nie przyznaniem dodatkowych punktów.

Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru:

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

PJ - liczba punktów za kryterium jakość

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

J_{bo} - ilość punktów za jakość badanej oferty

100 - stały współczynnik

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

$P = PC + PG + PJ$

P - łączna ilość punktów za wszystkie kryteria

Pakiet nr 3

Cena - 70%

Okres gwarancji - 30%

1. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:

$PC = (C_{min} / C_{bo}) \times 100 \times 70\%$ gdzie:

C_{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert

C_{bo} - cena badanej oferty

100 - stały współczynnik

PC - liczba punktów za cenę

2. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium okres gwarancji:

Zamawiający wymaga spełnienia minimalnych wymagań określonych w SIWZ. Dodatkowe punkty za n/w parametr zostaną przyznane na podstawie oświadczenia Wykonawcy złożonego w formularzu OFERTA stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ.

Lp.	Oferowany okres gwarancji	Ilość przyznanych dodatkowych pkt
1	24 miesięcy	0 pkt.
2	25 miesięcy – 30 miesięcy	10 pkt.
3	31 miesięcy – 35 miesięcy	20 pkt.
4	36 miesięcy i więcej	30 pkt.

Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru:

$PG = (G_{bo} / G_{max}) \times 100 \times 30\%$ gdzie:

PG - liczba punktów za kryterium okres gwarancji

G_{max} - największa ilość punktów za najdłuższy oferowany okres gwarancji spośród ocenianych ofert

G_{bo} - ilość punktów za okres gwarancji badanej oferty

100 - stały współczynnik

Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych miesiącach.

Oceniany będzie okres gwarancji **od 25 m-cy. Oferowany 24-miesięczny okres gwarancji otrzyma 0 pkt. Zaoferowanie okresu gwarancji krótszego niż 24 miesiące skutkować będzie odrzuceniem oferty.**

Zamawiający wymaga, aby wykonawca w treści oferty wskazał długość okresu gwarancji **w pełnych miesiącach**. Nie dopuszcza się wskazywania okresu gwarancji np. w dniach, bądź częściach miesiący taka oferta będzie podległa odrzuceniu.

Gwarancja liczona od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego.

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

$$P = PC + PG$$

P - łączna ilość punktów za wszystkie kryteria

Pakiet nr 4

Cena - 60%

Okres gwarancji - 20%

Jakość 1 „przekątna wyświetlacza” - 10%

Jakość 2 „przystawka spirometryczna” - 10%

1. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:

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

C_{\min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert

C_{bo} - cena badanej oferty

100 - stały współczynnik

PC - liczba punktów za cenę

2. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium okres gwarancji:

Zamawiający wymaga spełnienia minimalnych wymagań określonych w SIWZ. Dodatkowe punkty za n/w parametr zostaną przyznane na podstawie oświadczenia Wykonawcy złożonego w formularzu OFERTA stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ.

Lp.	Oferowany okres gwarancji	Ilość przyznanych dodatkowych pkt
1	24 miesięcy	0 pkt.
2	25 miesięcy 35 miesięcy	5 pkt.
3	36 miesięcy 47 miesięcy	10 pkt.
4	48 miesięcy i więcej	20 pkt.

Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru:

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

PG - liczba punktów za kryterium okres gwarancji

G_{\max} - największa ilość punktów za najdłuższy oferowany okres gwarancji spośród ocenianych ofert

G_{bo} - ilość punktów za okres gwarancji badanej oferty

100 - stały współczynnik

Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych miesiącach.

Oceniany będzie okres gwarancji **od 25 m-cy. Oferowany 24-miesięczny okres gwarancji otrzyma 0 pkt. Zaoferowanie okresu gwarancji krótszego niż 24 miesiące skutkować będzie odrzuceniem oferty.**

Zamawiający wymaga, aby wykonawca w treści oferty wskazał długość okresu gwarancji **w pełnych miesiącach**. Nie dopuszcza się wskazywania okresu gwarancji np. w dniach, bądź częściach miesiący taka oferta będzie podlegała odrzuceniu.

Gwarancja liczona od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego.

3. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium Jakość 1 „przekątna wyświetlacza”:

Zamawiający wymaga spełnienia minimalnych wymagań określonych w SIWZ. Dodatkowe punkty za n/w parametr zostaną przyznane na podstawie oświadczenia złożonego w formularzu OFERTA stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ i karty katalogowej lub dokumentu technicznego wystawionych przez producenta oferowanego urządzenia. **Dokument potwierdzający jakość należy dołączyć do oferty.**

Lp	Opis pozycji ocenianej	Przekątna wyświetlacza	Ilość przyznanych dodatkowych pkt.
1.	Kolorowy wyświetlacz graficzny	8" – 10"	5 pkt.
		11" – 12"	10 pkt.

Brak dołączenia do oferty wymaganych dokumentów będzie skutkowało nie przyznaniem dodatkowych punktów. Zaoferowanie wyświetlacza o przekątnej większej niż 12" skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru:

$PJ1 = (J1_{bo} / J1_{max}) \times 100 \times 10\%$ gdzie:

PJ1 - liczba punktów za kryterium jakość „przekątna wyświetlacza”

J1_{max} - największa ilość punktów za jakość „przekątna wyświetlacza” spośród ocenianych ofert

J1_{bo} - ilość punktów za jakość „przekątna wyświetlacza” badanej oferty

100 - stały współczynnik

4. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium Jakość 2 „przystawka spirometryczna”:

Zamawiający wymaga spełnienia minimalnych wymagań określonych w SIWZ. Dodatkowe punkty za n/w parametr zostaną przyznane na podstawie oświadczenia złożonego w formularzu OFERTA stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ i karty katalogowej lub dokumentu technicznego wystawionych przez producenta oferowanego urządzenia. **Dokument potwierdzający jakość należy dołączyć do oferty.**

Lp	Opis pozycji ocenianej		Ilość przyznanych dodatkowych pkt.
1.	Przystawka spirometryczna	TAK	10 pkt.
		NIE	0 pkt.

Brak dołączenia do oferty wymaganych dokumentów będzie skutkowało nie przyznaniem dodatkowych punktów.

Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru:

$PJ2 = (J2_{bo} / J2_{max}) \times 100 \times 10\%$ gdzie:

PJ2 - liczba punktów za kryterium jakość „przystawka spirometryczna”

J2_{max} - największa ilość punktów za jakość „przystawka spirometryczna” spośród ocenianych ofert

J2_{bo} - ilość punktów za jakość „przystawka spirometryczna” badanej oferty

100 - stały współczynnik

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

$$P = PC + PG + PJ1 + PJ2$$

P - łączna ilość punktów za wszystkie kryteria

Pakiet nr 5**Cena** - 90%**Okres gwarancji** - 10%**1. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:** **$PC = (C_{min} / C_{bo}) \times 100 \times 90\%$** gdzie: C_{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert C_{bo} - cena badanej oferty

100 - stały współczynnik

PC - liczba punktów za cenę

2. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium okres gwarancji:

Zamawiający wymaga spełnienia minimalnych wymagań określonych w SIWZ. Dodatkowe punkty za n/w parametr zostaną przyznane na podstawie oświadczenia Wykonawcy złożonego w formularzu OFERTA stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ.

Lp.	Oferowany okres gwarancji	Ilość przyznanych dodatkowych pkt
1	24 miesięcy	0 pkt.
2	25 miesięcy – 30 miesięcy	5 pkt.
3	31 miesięcy – 36 miesięcy	10 pkt.

Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru:

 $PG = (G_{bo} / G_{max}) \times 100 \times 10\%$ gdzie:

PG - liczba punktów za kryterium okres gwarancji

 G_{max} - największa ilość punktów za najdłuższy oferowany okres gwarancji spośród ocenianych ofert G_{bo} - ilość punktów za okres gwarancji badanej oferty

100 - stały współczynnik

Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych miesiącach.

Oceniany będzie okres gwarancji **od 25 m-cy. Oferowany 24-miesięczny okres gwarancji otrzyma 0 pkt.****Oferowany okres gwarancji powyżej 36 m-cy otrzyma ilość pkt obliczoną dla 36 m-cy.****Zaoferowanie okresu gwarancji krótszego niż 24 miesiące skutkować będzie odrzuceniem oferty.**

Zamawiający wymaga, aby wykonawca w treści oferty wskazał długość okresu gwarancji **w pełnych miesiącach**. Nie dopuszcza się wskazywania okresu gwarancji np. w dniach, bądź częściach miesiący taka oferta będzie podlegała odrzuceniu.

Gwarancja liczona od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego.

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

 $P = PC + PG$

P - łączna ilość punktów za wszystkie kryteria

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

1. Zamawiający zawrze umowę z wybranym wykonawcą - nie wcześniej niż 5 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty faksem lub mailem – na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy - **Załącznik nr 9** do niniejszej specyfikacji.
2. W przypadku wyboru jako oferty najkorzystniejszej oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy przed podpisaniem umowy o zamówienie publiczne przedłożyć

Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców – w przypadku jeżeli taka umowa nie jest dołączona do oferty.

3. Zaleca się, aby umowa konsorcjum regulująca współpracę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w szczególności zawierała postanowienia wynikające z charakteru konsorcjum:
 - 1) określenie stron umowy z oznaczeniem lidera konsorcjum,
 - 2) cel zawarcia umowy,
 - 3) czas trwania konsorcjum (obejmujący okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi),
 - 4) zapis o solidarnej odpowiedzialności każdego członka konsorcjum wobec Zamawiającego za wykonanie umowy,
 - 5) wyłączenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania przedmiotu zamówienia.
4. W przypadku nie dopełnienia przez Wykonawcę obowiązku, o którym mowa w ust. 3, będzie to uznane przez Zamawiającego za tożsame z uchylaniem się od zwarcia umowy.
5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust.1 Ustawy.
6. Miejsce podpisania umowy to siedziba Zamawiającego. Jeżeli przedstawiciel umocowany do podpisywania umowy nie może podpisać umowy w siedzibie Zamawiającego, to należy zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o przesłanie umowy na adres wykonawcy. Wystanie umowy do siedziby Wykonawcy nie wpływa na zmianę terminu jej realizacji.
7. **Brak zwrotu podpisanych umów w terminie do 10 dni od dnia ich otrzymania zostanie potraktowane jako uchylanie się od podpisania umowy, co upoważnia Zamawiającego do zastosowania art. 94 ust. 3 ustawy Pzp.**

XV) WZÓR UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Wzór umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowi **Załącznik nr 9 do SIWZ.**

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

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - a) określenia warunków udziału w postępowaniu;
 - b) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - c) odrzucenia oferty odwołującego;
 - d) opisu przedmiotu zamówienia;
 - e) wyboru najkorzystniejszej oferty.
2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
4. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
5. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie Pzp albo w terminie 10 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób - w przypadku gdy wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Pzp.
6. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
7. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym

weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, a jego kopię przesyła się zamawiającemu oraz wykonawcy wnoszącemu odwołanie.

8. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.
9. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.
10. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.
11. W sprawach nie uregulowanych w rozdz. XVI w zakresie wniesienia odwołania i skargi mają zastosowanie przepisy art. 179 - 198g Pzp.

Niżej wymienione załączniki do SIWZ stanowią jej treść:

- 1) **Załączniki nr 1-5 do SIWZ** - załącznik asortymentowo-cenowy
- 2) **Załącznik nr 6 do SIWZ** - formularz OFERTA
- 3) **Załącznik nr 7 do SIWZ** - wzór oświadczenia w zakresie wskazanym przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia potwierdzającego, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu
- 4) **Załącznik nr 8 do SIWZ** - wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp,
- 5) **Załącznik nr 9 do SIWZ** - wzór umowy

W terminie **3 dni** od umieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego protokołu z otwarcia ofert **Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu wypełniony i podpisany Załącznik Nr 8.**

**Pakiet nr 1 Pompa infuzyjna strzykawkowa ze stojakiem uniwersalnym na kółkach
- 1 sztuka**

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Lp.	OPIS	PARAMETRY OFEROWANE*
I. PARAMETRY WYMAGANE		
1.	Producent Model/Typ Rok produkcji: 2019	
2.	Pompa infuzyjna strzykawkowa sterowana elektronicznie umożliwiająca współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi	*Potwierdzić:
3.	Możliwość współpracy ze strzykawkami o objętości 2ml, 3ml, 5ml, 10ml, 20ml, 30ml, 50ml	*Potwierdzić:
4.	Głowica napędowa wykonana z materiału odpornego na uderzenia.	*Potwierdzić:
5.	Zasilanie AC 230V 50Hz	*Potwierdzić:
6.	Możliwość zasilania prądem niskiego napięcia poprzez zasilacz zewnętrzny	*Potwierdzić:
7.	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min. 7 godz. przy przepływie 25ml/godz. (powyżej 7 godz. - parametr dodatkowo punktowany)	*Potwierdzić:
8.	Masa pompy max. 1,5kg	*Potwierdzić:
9.	Mechanizm zabezpieczający przed swobodnym niekontrolowanym przepływem	*Potwierdzić:
10.	Możliwość mocowania pompy do rury pionowej i poziomej z użyciem jednego uchwytu.	*Potwierdzić:
11.	Odlączalny uchwyt mocujący	*Potwierdzić:
12.	Odlączalny uchwyt do przenoszenia pompy	*Potwierdzić:
13.	Zatraskowy sposób łączenia pompy z uchwytem mocującym	*Potwierdzić:
14.	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji.	*Potwierdzić:
15.	Zakres prędkości infuzji min. 0,1ml do 999ml/godz.	*Potwierdzić:
16.	Zakres zwiększania prędkości infuzji: 0,1 – 99,99ml/narastająco co 0,01ml/100,00-999,00ml/h/narastająco co 0,1ml	*Potwierdzić:

17.	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu	*Potwierdzić:
18.	Bolus podawany na żądanie	*Potwierdzić:
19.	Bolus o określonej objętości	*Potwierdzić:
20.	Zakres prędkości podaży bolusa 1 – 1800ml/h	*Potwierdzić:
21.	Dokładność prędkości infuzji +/- 2%	*Potwierdzić:
22.	Możliwość ustawienia 1 z 9 poziomów okluzji w zakresie 0,1 – 1,2 bara	*Potwierdzić:
23.	Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, ug, IE lub mmol, z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu (np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h)	*Potwierdzić:
24.	Funkcja KVO z możliwością wyłączenia funkcji przez użytkownika.	*Potwierdzić:
25.	Możliwość wprowadzenia biblioteki leków z minimum 700 pozycjami, pogrupowanymi w min. 10 grup leków	*Potwierdzić:
26.	Podświetlany panel sterowania i klawisze (tzw. Tryb nocny)	*Potwierdzić:
27.	Efekt podświetlenia i powiększenia strzykawki przez zastosowanie przezroczystego tworzywa w panelu pompy	*Potwierdzić:
	Wyświetlane komunikaty w języku polskim	*Potwierdzić:
28.	ALARMY z funkcją regulacji głośności	*Potwierdzić:
29.	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń	*Potwierdzić:
30.	Alarm przypominający – zatrzymana infuzja	*Potwierdzić:
31.	Alarm okluzji	*Potwierdzić:
32.	Alarm rozładowanego akumulatora	*Potwierdzić:
33.	Alarm informujący o nieprawidłowo założonej strzykawce	*Potwierdzić:
34.	Alarm informujący o uszkodzeniu sprzętu	*Potwierdzić:
35.	Alarm wstępny 3 min. Przed końcem infuzji	*Potwierdzić:
36.	Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora	*Potwierdzić:
37.	Do każdej pompy Wykonawca dostarcza stojak uniwersalny na kółkach: - regulowany wieszak do zawieszenia 4 opakowań z płynem - podstawa na minimum na 5 kółkach (2 z nich blokowane) - obciążenie dopuszczalne minimum 30kg.	*Potwierdzić:

38.	Dodatkowy zasilacz do pompy	*Potwierdzić:
II. WARUNKI GWARANCJI, NAPRAW, SERWIS itp.		
1.	Wymagana przez producenta urządzenia częstotliwość wykonywania przeglądów technicznych	*Podać:
2.	Dane serwisanta uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń / awarii przedmiotu zamówienia	Osoba do kontaktu*: Imię i nazwisko Telefon: Mail:
3.	Bezpłatny serwis gwarancyjny	Nazwa*: Adres: Nr telefonu:

* *wypełnia Wykonawca*

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

**Pakiet nr 2 Pompa infuzyjna objętościowa ze stojakiem uniwersalnym na kółkach
- 9 sztuk**

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Lp.	OPIS	PARAMETRY OFEROWANE*
I PARAMETRY WYMAGANE		
1.	Producent Model/Typ Rok produkcji: 2019	
2.	Pompa objętościowa do podawania dożylnego, dotętniczego sterowana elektronicznie umożliwiająca współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi	*Potwierdzić:
3.	Pompa do podawania dojelitowego w odpowiedniej linii	*Potwierdzić:
4.	Pompa do podawania krwi i preparatów krwiopochodnych w odpowiedniej linii	*Potwierdzić:
5.	Pompa do podawania taksolu w odpowiedniej linii	*Potwierdzić:
6.	Pompa do podawania od 3 do 5 leków cytostatycznych w systemie zamkniętym w odpowiedniej linii	*Potwierdzić:
7.	Zasilanie AC 230 V 50 Hz	*Potwierdzić:
8.	Możliwość zasilania prądem niskiego napięcia poprzez zasilacz zewnętrzny	*Potwierdzić:
9.	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min. 4 godz. przy przepływie 100ml/godz. (powyżej 4 godz. - parametr dodatkowo punktowany)	*Potwierdzić:
10.	Masa pompy max. 1,5kg	*Potwierdzić:
11.	Mechanizm zabezpieczający przed swobodnym niekontrolowanym przepływem	*Potwierdzić:
12.	Możliwość mocowania pompy do rury pionowej.	*Potwierdzić:
13.	Możliwość mocowania pompy do rury poziomej.	*Potwierdzić:
14.	Odlączalny uchwyt mocujący	*Potwierdzić:
15.	Odlączalny uchwyt do przenoszenia pompy	*Potwierdzić:
16.	Zatraskowy sposób łączenia pompy z uchwytem mocującym	*Potwierdzić:

17.	Możliwość zatraskowego mocowania i współpracy ze stacją dokującą	*Potwierdzić:
18.	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji.	*Potwierdzić:
19.	Zakres prędkości infuzji min. 1 do 1200 ml/godz. Programowany co 0,01ml/h w zakresie od 0,1 do 99,99ml/h	*Potwierdzić:
20.	Możliwość wprowadzenia biblioteki leków z minimum 700 pozycjami, pogrupowanymi w min. 10 grup leków	*Potwierdzić:
21.	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu	*Potwierdzić:
22.	Bolus podawany na żądanie	*Potwierdzić:
23.	Bolus o określonej objętości	*Potwierdzić:
24.	Zakres prędkości podaży bolusa 50 ml/h – 1200ml/h	*Potwierdzić:
25.	Dokładność prędkości infuzji +/-5%	*Potwierdzić:
26.	Funkcja programowania objętości do podania 0,1 – 9999ml	*Potwierdzić:
27.	Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, ug, IE lub mmol, z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu (np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h)	*Potwierdzić:
28.	Funkcja KVO z możliwością wyłączenia funkcji przez użytkownika.	*Potwierdzić:
29.	Podświetlany panel sterowania i klawisze (tzw. tryb nocny)	*Potwierdzić:
30.	Możliwość pracy z lub bez czujnika kropli	*Potwierdzić:
31.	Zakres ciśnień okluzji od 0,3 do 1,2 bara z regulacją	*Potwierdzić:
32.	ALARMY z funkcją regulacji głośności	*Potwierdzić:
33.	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń	*Potwierdzić:
34.	Alarm przypominający – zatrzymana infuzja	*Potwierdzić:
35.	Alarm okluzji	*Potwierdzić:
36.	Alarm rozładowanego akumulatora	*Potwierdzić:
37.	Alarm braku lub źle założonego zestawu	*Potwierdzić:
38.	Alarm informujący o uszkodzeniu sprzętu	*Potwierdzić:

39.	Alarm wstępny 3 min. przed końcem infuzji	*Potwierdzić:
40.	Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora	*Potwierdzić:
41.	Alarm powietrza w linii	*Potwierdzić:
42.	Alarm czujnika kropli	*Potwierdzić:
43.	Do każdej pompy Wykonawca dostarcza stojak uniwersalny na kółkach: - regulowany wieszak do zawieszenia 4 opakowań z płynem - podstawa na minimum na 5 kółkach (2 z nich blokowane) - obciążenie dopuszczalne minimum 30kg.	*Potwierdzić:
44.	Dodatkowy zasilacz do pompy	*Potwierdzić:
II WARUNKI GWARANCJI, NAPRAW, SERWIS itp.		
1.	Wymagana przez producenta urządzenia częstotliwość wykonywania przeglądów technicznych	*Podać:
2.	Dane serwisanta uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń / awarii przedmiotu zamówienia	Osoba do kontaktu*: Imię i nazwisko Telefon: Mail:
3.	Bezpłatny serwis gwarancyjny	Nazwa*: Adres: Nr telefonu:

* wypełnia Wykonawca

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

**Pakiet nr 3 Pompa infuzyjna strzykawkowa
- 6 sztuk**

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Lp.	OPIS	PARAMETRY OFEROWANE*
I PARAMETRY WYMAGANE		
1.	Producent Model/Typ Rok produkcji: 2019 Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce, AC 230 V50Hz Ochrona przed wilgocią wg EN 6060529 min IP 22 Klasa ochronności zgodnie z IEC/EN60601-1:Klasa II, typ CF	
2.	Pompa strzykawkowa do podawania dożylnego, dotętniczego, sterowana elektronicznie, umożliwiająca współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi.	*Potwierdzić:
3.	Zasilanie pompy bezpośrednio z sieci za pomocą kabla, niedopuszczalny zasilacz zewnętrzny.	*Potwierdzić:
4.	Zasilanie z akumulatora zewnętrznego 10 godzin przy przepływie 5ml/godz.	*Potwierdzić:
5.	Masa pompy wraz z uchwytem do mocowania na stojaku lub szynie maksymalnie 2,2kg	*Potwierdzić:
6.	Możliwość mocowania pompy do rury pionowej, kolumny lub poziomej szyny przy pomocy uchwyty na stałe wbudowanego w pompę	*Potwierdzić:
7.	Zatrzaskowe mocowanie w opcjonalnej stacji dokującej wraz z zaciskiem i uchwytem do przenoszenia	*Potwierdzić:
8.	Zintegrowana z obudową rączka do przenoszenia urządzenia	*Potwierdzić:
9.	Dokładność mechanizmu pompy +/- 1 %	*Potwierdzić:
10.	Wypełnienie linii 3 tryby: obowiązkowy, nieobowiązkowy i zalecany.	*Potwierdzić:
11.	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) od 0,1 – 999,9 ml	*Potwierdzić:
12.	Funkcja programowania czasu infuzji minimum 1 minuta – 96 godzin	*Potwierdzić:
13.	Dawka inicjująca. Dawka lub objętość / czas: 0,1 – 99,9 jednostek / 1 – 59 minut, automatyczne obliczanie infuzji.	*Potwierdzić:

14.	Ciągły pomiar ciśnienia w linii zobrazowany w postaci piktogramu na ekranie	*Potwierdzić:
15.	Ustawianie poziomu ciśnienia okluzji – minimum 20 poziomów.	*Potwierdzić:
16.	Funkcja KVO (Keep Vein Open)	*Potwierdzić:
17.	Zróżnicowana prędkość KVO z możliwością programowania szybkości od 0,1 do 5 ml/godz, zapis ustawień.	*Potwierdzić:
18.	Sygnalizacja wahań ciśnienia w linii, pozwalająca przewidzieć niebezpieczeństwo pojawienia się okluzji lub nieszczelności.	*Potwierdzić:
19.	Rejestr na 1500 zdarzeń zapisywany w czasie rzeczywistym	*Potwierdzić:
20.	Funkcja – przerwa (standbay) w zakresie od 1 min do 24 godzin programowany co 1 minutę z funkcją automatycznego startu infuzji po zaprogramowanej przerwie.	*Potwierdzić:
	Panel sterowania	*Potwierdzić:
21.	Specjalny sposób wyświetlania parametrów dostosowany do pracy przy słabym oświetleniu (tzw. tryb nocny).	*Potwierdzić:
22.	Wskaźnik pracy pompy widoczny z minimum 5 metrów	*Potwierdzić:
23.	Klawiatura symboliczna	*Potwierdzić:
24.	Komunikaty tekstowe w języku polskim	*Potwierdzić:
25.	Wbudowana w pompę możliwość dopasowania ekranu głównego oraz zawartości MENU do potrzeb oddziału	*Potwierdzić:
26.	Biblioteka leków, minimum 100 leków wraz z protokołami infuzji (domyślne przepływy, dawki, prędkości bolusa, stężenia itp.)	*Potwierdzić:
	Układ alarmów	*Potwierdzić:
27.	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń	*Potwierdzić:
28.	Alarm pustej strzykawki	*Potwierdzić:
29.	Alarm przypominający – zatrzymana infuzja	*Potwierdzić:
30.	Alarm okluzji	*Potwierdzić:
31.	Alarm rozłączenia linii – spadku ciśnienia	*Potwierdzić:
32.	Alarm rozładowanego akumulatora	*Potwierdzić:
33.	Alarm wstępny zbliżającego się rozładowanego akumulatora	*Potwierdzić:

34.	Alarm braku lub źle założonej strzykawki	*Potwierdzić:
35.	Alarm otwartego uchwytu komory strzykawki	*Potwierdzić:
36.	Alarm informujący o uszkodzeniu sprzętu	*Potwierdzić:
37.	Alarm wstępny przed opróżnieniem strzykawki.	*Potwierdzić:
38.	Alarm wstępny przed końcem infuzji	*Potwierdzić:
II WARUNKI GWARANCJI, NAPRAW, SERWIS itp.		
1.	Wymagana przez producenta urządzenia częstotliwość wykonywania przeglądów technicznych	*Podać:
2.	Dane serwisanta uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń / awarii przedmiotu zamówienia	Osoba do kontaktu*: Imię i nazwisko Telefon: Mail:
3.	Bezpłatny serwis gwarancyjny	Nazwa*: Adres: Nr telefonu:

* *wypełnia Wykonawca*

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet nr Aparat EKG
- 1 sztuka

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Lp.	OPIS	PARAMETRY OFEROWANE*
I PARAMETRY WYMAGANE		
1.	Producent Model/Typ Rok produkcji: 2019	
2.	Aparat 12 kanałowy. Zapis w trybie ręcznym i automatycznym. W trybie ręcznym istnieje możliwość ustawienia prędkości i czułości zapisu, włączenia lub wyłączenia filtru. Możliwy jest zapis jednej z czterech grup odprowadzeń (I, II, III); (aVR, aVL, aVF); (V1, V2, V3); (V4, V5, V6); lub zapis grupy 12 odprowadzeń. Tryb automatyczny polega na jednoczesnym zebraniu sygnału EKG z wszystkich 12 odprowadzeń.	*Potwierdzić:
3.	Analiza i interpretacja EKG. Program pomiaru parametrów (analiza). Automatyczne wykrywanie początków i końców załamków P, QRS, T. Pomiar czasów trwania P i QRS Pomiar interwałów R-R, P-Q, Q-T Obliczenie HR, Q-Tc Pomiar amplitud wszystkich załamków oraz poziomu i nachylenia odcinka St, Obliczenie osi elektrycznych załamków P-QRS-T Opis słowny załamków P-QRS-T (interpretacja)	*Potwierdzić:
4.	Ciągły pomiar HR Pomiar HR i wyświetlanie wyników pomiaru na ekranie	*Potwierdzić:
5.	Detekcja stymulatora serca Wykrywanie pików stymulatora serca	*Potwierdzić:
6.	Kolorowy wyświetlacz graficzny min. 7" z panelem dotykowym z możliwością prezentacji przebiegu 3, 6 lub 12 kanałów EKG (powyżej 7" - parametr dodatkowo punktowany)	*Potwierdzić:
7.	Obsługa aparatu poprzez panel dotykowy oraz wydzieloną klawiaturę funkcyjną (alfanumeryczną)	*Potwierdzić:
8.	Szerokość rolki papieru min. 110mm +/- 10mm	*Potwierdzić:
9.	Pamięć min. 1000 badań	*Potwierdzić:
10.	Zasilanie sieciowe, akumulator bezobstugowy wraz z ładowarką, wbudowany wewnątrz aparatu.	*Potwierdzić:
11.	Sygnalizacja stanu naładowania akumulatora	*Potwierdzić:
12.	Drukarka termiczna sterowana mikroprocesorowo. Automatyczna regulacja położenia linii izoelektrycznej w środku kanału rejestracji. Automatyczna eliminacja wędrowania linii izoelektrycznej.	*Potwierdzić:

13.	Cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych, 50Hz cyfrowa filtracja zakłóceń pochodzenia mięśniowego, 25; 35 Hz	*Potwierdzić:
14.	Możliwość podłączenia do aparatu zewnętrznej drukarki laserowej. Wydruk EKG na papierze w formacie A4	*Potwierdzić:
15.	Możliwość podłączenia pamięci poprzez port USB (zapis badania)	*Potwierdzić:
16.	Sygnal EKG 12 odprowadzeń standardowych. Podłączenie pacjenta: 10 elektrodowy kabel pacjenta do tworzenia 12 standardowych odprowadzeń (I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6)	*Potwierdzić:
17.	Kontrola jakości podłączenia każdej elektrody, sygnalizacja braku kontaktu elektrod z pacjentem	*Potwierdzić:
18.	Czułość 2,5/5/10/20 mm/mv	*Potwierdzić:
19.	Prędkość 5/10/25/50 mm/s	*Potwierdzić:
20.	Możliwość przesyłania zapisów badania wraz z opisem poprzez e-mail bezpośrednio z aparatu	*Potwierdzić:
21.	Interfejs komunikacyjny LAN umożliwiający przesłanie badań na dowolny komputer podłączony do sieci LAN (cyfryzacja)	*Potwierdzić:
22.	Waga max. 2kg	*Potwierdzić:
23.	Wyposażenie: 2 kpl. elektrod dla dorosłych piersiowych przyssawkowych (6 sztuk), 2 kpl. elektrod kończynowych klipsowych (4 sztuki), 2 szt. kabel pacjenta, wózek na aparat z możliwością zabezpieczenia urządzenia przed upadkiem oraz wysięgnikiem na kabel pacjenta oraz pojemnikiem na akcesoria.	*Potwierdzić:
II WARUNKI GWARANCJI, NAPRAW, SERWIS itp.		
1.	Wymagana przez producenta urządzenia częstotliwość wykonywania przeglądów technicznych	*Podać:
2.	Dane serwisanta uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń / awarii przedmiotu zamówienia	Osoba do kontaktu*: Imię i nazwisko Telefon: Mail:
3.	Bezpłatny serwis gwarancyjny	Nazwa*: Adres: Nr telefonu:

* wypełnia Wykonawca

..... (miejsowość), dnia r.

Czytelny podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

**Pakiet nr 5 Aparat do elektrokoagulacji (diatermia)
- 1 sztuka**

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Lp.	OPIS	PARAMETRY OFEROWANE*
I PARAMETRY WYMAGANE		
1.	Producent Model/Typ Rok produkcji: 2019 Zestaw o budowie modułowej składający się z diatermii, przystawki argonowej na jednym wózku	
2.	Diatermia z trybami umożliwiającymi wykonywanie cięcia monopolarnego i bipolarnego oraz koagulację mono i bipolarną	*Potwierdzić:
3.	Diatermia z systemem do koagulacji dużych naczyń do 7 mm włącznie	*Potwierdzić:
4.	Możliwość rozbudowy o przystawkę argonową obsługiwana z poziomu diatermii	*Potwierdzić:
5.	Możliwość rozbudowy urządzenia o kolejne przystawki taką jak ewakuator dymów z pola operacyjnego	*Potwierdzić:
6.	Diatermia chirurgiczna monopolarna i bipolarna z systemem zamykania dużych naczyń do 7 mm	*Potwierdzić:
7.	Wielokolorowy, czytelny ekran dotykowy obrazujący parametry urządzenia, służący do komunikacji aparat 0 użytkownik, wielkość wyświetlacza minimum 10"	*Potwierdzić:
8.	Monitor poprawnego przylegania elektrody neutralnej z czytelną informacją dla użytkownika	*Potwierdzić:
9.	Możliwość tworzenia min 10 grup programów oraz min.200 programów i zapisania ich pod nazwą procedury lub nazwiskiem lekarza w języku polskim	*Potwierdzić:
10.	Możliwość tworzenia min 5 podprogramów w każdym programie z różnymi nastawieniami cięcia, koagulacji mono oraz bipolarnej. Możliwość wchodzenia w podprogramy przez operatora z poziomu sterylnego uchwytu monopolowego	*Potwierdzić:
11.	Liczba gniazd przyłączeniowych: a) monopolarne uniwersalne – 1 szt. b) bipolarne uniwersalne – 1 szt. c) uniwersalne do podłączenia instrumentów mono oraz bipolarnych – 1 szt. d) bipolarne do narzędzi do zamykania dużych naczyń do 7 mm – 1 szt. e) neutralne uniwersalne – min. 1	*Potwierdzić:
12.	Uniwersalne gniazdo bipolarne z możliwością podłączenia kabli z wtykiem typu – 2 Pin w rozstawie 22 mm i 29 mm (+/- 1 mm) oraz kabli z wtykiem 1 Pin 8/4 mm	*Potwierdzić:

13.	Uniwersalne gniazdo monopolarne umożliwiające bezpośrednie połączenie przewodów z wtyczkami jednopinowymi w dwóch średnicach oraz trzypinowych bez żadnych dodatkowych łączników, adapterów	*Potwierdzić:
14.	Uniwersalne gniazdo do podłączenia instrumentów mono oraz bipolarnych umożliwiające podpięcie narzędzi monopolarnych w systemie wtyczek 3 pinowych oraz kabli z wtyczkami typu – 2 Pin w rozstawie 22 mm i 29 mm (+/- 1 mm)	*Potwierdzić:
15.	Uniwersalne gniazdo neutralne, które pozwala na podłączenie wtyczki śr. 6,35 mm (typu ERBE, EMED, BOWA) lub wtyczki z 2 bolcami (typu Valleylab, Olympus)	*Potwierdzić:
16.	Diatermia z gniazdem wielofunkcyjnym obsługującym wyposażenie z wtyczkami 5 kołowymi do zamykania dużych naczyń będących w posiadaniu zamawiającego	*Potwierdzić:
17.	Aparat umożliwiający równoczesne podpięcie minimum 3 instrumentów bipolarnych	*Potwierdzić:
18.	Aparat z wymiennymi gniazdami przyłączeniowymi – wymiana gniazd odbywa się bez otwierania obudowy aparatu	*Potwierdzić:
19.	Automatyczne dopasowanie mocy wyjściowej oparte o stałonaścięciowy sposób regulacji. Moc wyjściowa dopasowana nieustannie do zmieniających się parametrów tkankowych	*Potwierdzić:
20.	Moc wyjściowa dla cięcia monopolarnego regulowana do min. 400 W	*Potwierdzić:
21.	Moc wyjściowa dla cięcia bipolarnego regulowana do min. 400 W	*Potwierdzić:
22.	Możliwość wyboru trybu cięcia dla trybu monopolarnego – co najmniej 3 rodzaje: delikatny, osuszający – hemostatyczny i intensywny - waporyzujący	*Potwierdzić:
23.	Możliwość wyboru trybu cięcia dla trybu bipolarnego – co najmniej 2 rodzaje: delikatny i intensywny	*Potwierdzić:
24.	Oddzielne programy do polipektomii i sfinkterotomii polegające na automatycznym doborze parametrów mocy prądów cięcia monopolarnego i koagulacji łagodnej – parametrów dobranych optymalnie do rodzaju zabiegu i instrumentu	*Potwierdzić:
25.	Moc wyjściowa maksymalna do koagulacji bipolarnej i monopolarnej nie mniejsza niż 200 W	*Potwierdzić:
26.	Możliwość wyboru trybu koagulacji monopolarnej między: delikatną – niekarbonizującą, intensywną – iskrową, preparującą i natryskową	*Potwierdzić:
27.	Możliwość wyboru koagulacji bipolarnej między: delikatną – niekarbonizującą i intensywną	*Potwierdzić:
28.	Możliwość jednoczesnej pracy przy użyciu dwóch instrumentów monopolarnych	*Potwierdzić:
29.	Możliwość pracy z funkcją automatycznej aktywacji tzw. Auto Star (po uzyskaniu bezpośredniego kontaktu elektrody z tkanką) dla koagulacji bipolarnej	*Potwierdzić:
30.	Możliwość pracy z funkcją automatycznej dezaktywacji tzw. Auto Star (po skutecznym skoagulowaniu tkanki) dla koagulacji monopolarnej i bipolarnej	*Potwierdzić:
31.	Funkcja bipolarnego zamykania dużych naczyń oparta na całkowicie automatycznym dozowaniu prądu i czasu aktywacji do ilości tkanek i stosowanego instrumentu (funkcja zamykania naczyń obligatoryjnie z funkcją Auto Stop)	*Potwierdzić:
32.	Aparat z funkcją automatycznego sprawdzania właściwości tkanki podczas aktywacji funkcji bipolarnego zamykania dużych naczyń, w przypadku tkanki o niedostatecznej oporności lub niewłaściwym	*Potwierdzić:

	zaciśnięciu instrumentu na strukturze – aparat powinien zgłaszać to stosownym komunikatem	
33.	Możliwość wyboru sposobu aktywacji funkcji bipolarnego zamykania dużych naczyń przez wybrany włącznik nożny, przycisk aktywacyjny na instrumencie oraz funkcję Auto Start	*Potwierdzić:
34.	Tryb cięcia do elektroresekcji bipolarnej w soli fizjologicznej oparty na dostarczeniu prądu o wartości regulowanej automatycznie w zakresie do 400 W	*Potwierdzić:
35.	Tryb koagulacji do elektroresekcji bipolarnej w soli fizjologicznej oparty na dostarczeniu prądu o wartości regulowanej automatycznie w zakresie do 240 W	*Potwierdzić:
36.	Bezprzewodowa komunikacja z aparatem – np. do celów serwisowych	*Potwierdzić:
37.	Możliwość regulacji: a) jasności całkowitej, jasności ekranu oraz jasności ramek oddzielnie b) natężenie dźwięku sygnału aktywacyjnego, dźwięku komunikatów oraz dźwięku klawiatury oddzielnie c) maksymalnego czasu aktywacji	*Potwierdzić:
38.	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem wyświetlanym na ekranie urządzenia w języku polskim. Historia błędów archiwizowana dla potrzeb serwisu	*Potwierdzić:
39.	System stałej kontroli aplikacji elektrody neutralnej, dwudzielnej (ukierunkowanie elektrody, kontakt ze skórą pacjenta)	*Potwierdzić:
40.	Sygnalizacja graficzna poprawnej aplikacji elektrody neutralnej	*Potwierdzić:
	Przystawka argonowa	*Potwierdzić:
41.	Przystawka współpracująca z diatermią obsługiwana z poziomu panelu diatermii, umieszczona na jednym wózku	*Potwierdzić:
42.	Przystawka z dwoma kasetkami gniazd umożliwiającą zamontowanie 1 gniazda argonowego oraz drugiego dowolnego gniazda: argonowego, mono i bipolarnego	*Potwierdzić:
43.	Przystawka z minimum 1 gniazdem argonowym obsługujące instrumenty argonowe ze zintegrowanym filtrem oraz druga wolną kasetą gniazda	*Potwierdzić:
44.	Funkcja automatycznego płukania instrumentu, po podłączeniu instrumentu do przystawki argonowej	*Potwierdzić:
45.	Rozpoznawanie przyłączonych instrumentów argonowych i automatyczne dobieranie parametrów pracy i przepływu argonu	*Potwierdzić:
46.	Informacja graficzna oraz liczbowa określająca poziom napełnienia butli	*Potwierdzić:
47.	Czytelna informacja podana w jednostce czasu, określająca poziom napełnienia butli wystarczający na wykonanie aplikacji	*Potwierdzić:
48.	Regulacja przepływu argonu w zakresie min. 0,1 – 8,0 litr/min	*Potwierdzić:
49.	Minimum 3 różne rodzaje / tryby cięcia w osłonie argonu za pomocą aplikatora ze szpatułką	*Potwierdzić:
50.	Minimum 3 rodzaje / tryby koagulacji argonowej bezkontaktowej za pomocą aplikatora bez szpatułki lub ze schowaną szpatułką	*Potwierdzić:

51.	Minimum 4 rodzaje / tryby koagulacji argonowej za pomocą aplikatora ze szpatułką	*Potwierdzić:
	Wyposażenie	*Potwierdzić:
52.	Wózek z miejscem na dwie butle argonowe – 1 szt.	*Potwierdzić:
53.	Podwójny włącznik nożny wodoodporny z trzecim przyciskiem do przełączania programu – 1 szt	*Potwierdzić:
54.	Elektroda neutralna jednorazowa uniwersalna, z równymi połówkami z dodatkowym oddzielnym pierścieniem nie połączonym z połówkami elektrody. Elektroda wykonana z przepuszczalnej dla powietrza włókniny zapobiegającej powstawaniu odparzeń – 150 szt	*Potwierdzić:
55.	Kabel przyłączeniowy do jednorazowej elektrody neutralnej dł. min. 4 m – 2 szt.	*Potwierdzić:
56.	Uchwyt monopolarny z 2 przyciskami kabel dł. min. 4 m, średnia trzpienia do elektrod 4 mm – 4 szt	*Potwierdzić:
57.	Elektroda szpatułkowa, prosta, izolowana, 2,3 x 19 mm, dł. 40 – 50 mm – 5 szt.	*Potwierdzić:
58.	Elektroda szpatułkowa, zagięta, izolowana, 2,3 x 19 mm, dł. 30 – 40 mm – 5 szt	*Potwierdzić:
59.	Elektroda igłowa, prosta, izolowana, 0,5x3 mm, wolframowa, długość 30 – 40 mm – 3 szt.	*Potwierdzić:
60.	Elektroda igłowa, zagięta, izolowana, 0,5x3 mm, wolframowa, długość 30 – 40 mm – 3 szt	*Potwierdzić:
61.	Elektroda kulkowa, prosta, 2 mm, dł. 30 – 40 min. - 5 szt	*Potwierdzić:
62.	Elektroda kulkowa, prosta, 3 mm, dł. 30 – 40 min. - 5 szt	*Potwierdzić:
63.	Elektroda kulkowa, zagięta, 2 mm, dł. 30 – 40 min. - 5 szt	*Potwierdzić:
64.	Elektroda kulkowa, zagięta, 4 mm, dł. 30 – 40 min. - 5 szt	*Potwierdzić:
65.	Elektroda szpatułkowa prosta 3 x 24 mm dł. 40 – 50 mm – 5 szt.	*Potwierdzić:
66.	Elektroda nożowa prosta 2,4 x 12 mm dł. 110 – 120 mm – 5 szt.	*Potwierdzić:
67.	Nożyczki bipolarne koagulacyjne, zakrzywione, dł. 180 – 190 mm z osłoną zabezpieczającą + kabel przyłączeniowy – 2 kpl	*Potwierdzić:
68.	Pinceta bipolarna, prosta dł. 11 -12 cm końcówki zagięte w dół grubości 0,7 mm, delikatne, dł. 8 mm o właściwościach nieadhezyjnych – 2 szt	*Potwierdzić:
69.	Pinceta bipolarna, bagnetowa, dł. 15 – 16 cm końcówki 0,4 mm, cienkie, długości 8 mm o właściwościach nieadhezyjnych – 2 szt.	*Potwierdzić:
70.	Pinceta bipolarna, bagnetowa, dł. 24 – 25 cm końcówki 2 mm, tępe, długości 8 mm o właściwościach nieadhezyjnych – 1 szt.	*Potwierdzić:
71.	Pinceta bipolarna, bagnetowa, dł. 19 – 20 cm końcówki 1,2 mm, tepe, długości 8 mm o właściwościach nieadhezyjnych – 1 szt.	*Potwierdzić:

72.	Pinceta bipolarna, prosta, dł. 22 – 23 cm, końcówki robocze tępe, 2 mm, długości 8 mm o właściwościach nieadhezyjnych – 1 szt	*Potwierdzić:
73.	Bipolarny kabel przyłączeniowy dł. 4 m – 7 szt	*Potwierdzić:
74.	Wielorazowy instrument do zamykania dużych naczyń okładki gładkie, płaszcz 5 mm, długość 110 mm z kablem przyłączeniowym dł. 4 m i wtyczką MF *(kompletny instrument złożony z wielorazowych wymiennych elementów: rączka z kablem + płaszcz + wkład) – 1 szt	*Potwierdzić:
75.	Wielorazowy instrument do zamykania dużych naczyń, zakrzywiony 23 stopnie, okładki ceramiczne, długość 190 – 200 mm z kablem przyłączeniowym o długości min. 4 m i wtyczką MF – 2 szt	*Potwierdzić:
76.	Jednorazowe sterylne aplikatory argonowy z wbudowanym filtrem antybakteryjnym, długości aplikatora 35 – 40 mm z pokrętłem do wysuwania elektrody szpatułkowej oraz trzema przyciskami (jeden do cięcia, drugi do koagulacji oraz trzeci do zmiany programu) – 15 szt	*Potwierdzić:
77.	Jednorazowe sterylne aplikatory argonowy z wbudowanym filtrem antybakteryjnym, dł. aplikatora 100 – 110 mm z pokrętłem do wysuwania elektrody szpatułkowej oraz trzema przyciskami (jeden do cięcia, drugi do koagulacji oraz trzeci do zmiany programu) – 15 szt.	*Potwierdzić:
II WARUNKI GWARANCJI, NAPRAW, SERWIS itp.		
1.	Wymagana przez producenta urządzenia częstotliwość wykonywania przeglądów technicznych	*Podać:
2.	Dane serwisanta uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń / awarii przedmiotu zamówienia	Osoba do kontaktu*: Imię i nazwisko Telefon: Mail:
3.	Bezpłatny serwis gwarancyjny	Nazwa*: Adres: Nr telefonu:

* wypełnia Wykonawca

..... (miejsowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Miejscowość dnia2019 r.

.....
Pieczęć firmowa wykonawcy

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

Nazwa wykonawcy:

Siedziba:

REGON: NIP:

Tel: Fax:

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym:

Tel:..... e-mail:

Osoba upoważniona do podpisania umowy :

Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

PAKIET Nr 1

Cena bez podatku VAT za 1 szt. zł

podatek VAT% zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT za 1 szt. zł

Słownie:zł

Parametry dodatkowo punktowane**1/ OFEROWANY OKRES GWARANCJI:miesiący***

Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych miesiącach

2/ PARAMETR DODATKOWO PUNKTOWANY (JAKOŚĆ)- „ZASILANIE Z AKUMULATORA”**** ZASILANIE Z AKUMULATORA WEWNĘTRZNEGO POWYŻEJ 7 GODZ. PRZY PRZEPŁYWIE 25ML./GODZ. –****TAK/NIE***** kryterium podlegające ocenie (punktowane), należy wypełnić****** kryterium podlegające ocenie (punktowane), niewłaściwe wykreślić****PAKIET Nr 2**

Cena bez podatku VAT za 9 szt. zł

podatek VAT% zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT za 9 szt. zł

Słownie:zł

Parametry dodatkowo punktowane

1/ OFEROWANY OKRES GWARANCJI:miesiący*

Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych miesiącach

2/ PARAMETR DODATKOWO PUNKTOWANY (JAKOŚĆ)- „ZASILANIE Z AKUMULATORA”

** ZASILANIE Z AKUMULATORA WEWNĘTRZNEGO POWYŻEJ 4 GODZ. PRZY PRZEPIYWIE 100ML./GODZ. –

TAK / NIE

* *kryterium podlegające ocenie (punktowane), należy wypełnić*

** *kryterium podlegające ocenie (punktowane), niewłaściwe wykreślić*

PAKIET Nr 3

Cena bez podatku VAT za 6 szt. zł

podatek VAT% zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT za 6 szt. zł

Słownie:zł

Parametry dodatkowo punktowane

OFEROWANY OKRES GWARANCJI:miesiący*

Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych miesiącach

* *kryterium podlegające ocenie (punktowane), należy wypełnić*

PAKIET Nr 4

Cena bez podatku VAT za 1 szt. zł

podatek VAT% zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT za 1 szt. zł

Słownie:zł

Parametry dodatkowo punktowane

1/ OFEROWANY OKRES GWARANCJI:miesiący*

Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych miesiącach

2/ PARAMETR DODATKOWO PUNKTOWANY (JAKOŚĆ) - „PRZEKĄTNA WYŚWIETLACZA”

** 8” – 10”/ 11” - 12”

3/ PARAMETR DODATKOWO PUNKTOWANY (JAKOŚĆ) - „PRZYSTAWKA SPIROMETRYCZNA”

**TAK / NIE

* *kryterium podlegające ocenie (punktowane), należy wypełnić*

** *kryterium podlegające ocenie (punktowane), niewłaściwe wykreślić*

PAKIET Nr 5

Cena bez podatku VAT za 1 szt. zł

podatek VAT% zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT za 1 szt. zł

Słownie:zł

Parametry dodatkowo punktowane

OFEROWANY OKRES GWARANCJI:miesiący*

Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych miesiącach

* *kryterium podlegające ocenie (punktowane), należy wypełnić*

- 1) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 3) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 4) Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od ____ do ____ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- 5) Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem:
TAK / NIE *
- 6) Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać **sami/przewidujemy powierzyć podwykonawcom części zamówienia***: Część zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawcę Nazwa i adres podwykonawcy**
- 7) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 9 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 8) Ofertę niniejszą składam na _____ kolejno ponumerowanych stronach.

_____ dnia ____ roku

(czytelny podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Zamawiający:

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

Wykonawca:

.....

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

reprezentowany przez:

.....

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

Oświadczenie wykonawcy

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „DOSTAWA URZĄDZEŃ I APARATURY MEDYCZNEJ”, prowadzonego przez SPSKM w Katowicach, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „DOSTAWA URZĄDZEŃ I APARATURY MEDYCZNEJ”, prowadzonego przez SPSKM w Katowicach

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

ZP-19-082BN

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

_____ (miejsowość), dnia _____ r.

*Czytelny podpis osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

Zamawiający:

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

Wykonawca:

.....

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

reprezentowany przez:

.....

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

Oświadczenie wykonawcy

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „DOSTAWA URZĄDZEŃ I APARATURY MEDYCZNEJ”, prowadzonego przez SPSKM w Katowicach, oświadczam, co następuje:

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest „DOSTAWA URZĄDZEŃ I APARATURY MEDYCZNEJ” prowadzonym przez SPSKM Katowice oświadczamy, że:

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

_____ dnia _____ 2019r.

(Czytelny podpis i pieczęć Wykonawcy)

* - niepotrzebne skreślić.

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

UMOWA - PROJEKT

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

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

NIP: **954 22 70 611**

który reprezentuje:

Dyrektor - dr n. med. Włodzimierz Dziubdziela
 zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

a

.....

z siedzibą:

NIP :..... REGON :

który reprezentuje:

1

2.....

zwanym w treści umowy „ Wykonawcą”.

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego - zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z *dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych* (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm.) przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści.

§ 1**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa – szt, producent:, model/typ:, rok produkcji:
2. Oferta Wykonawcy jest zgodna ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia opracowaną dla postępowania poprzedzającego zawarcie przedmiotowej umowy.
3. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, zdatny i dopuszczony do stosowania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującym prawem.
4. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad fizycznych i prawnych.
5. Wykonawca oświadcza, iż przedmiot umowy posiada certyfikat CE.
6. Wykonawca oświadcza, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz.679 ze zmianami) oraz z właściwymi przepisami prawnymi, a także posiada wpis lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych, prowadzonego przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych potwierdzające, że oferowane artykuły sklasyfikowane są jako wyroby medyczne zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.

§ 2**WARUNKI DOSTAWY**

1. Przedmiot umowy będzie dostarczony do siedziby Zamawiającego transportem Wykonawcy, na jego koszt i odpowiedzialność w nieprzekraczalnym terminie do**2019r.**
2. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia (wraz z wniesieniem towaru) przedmiotu zamówienia własnym transportem, na własny koszt i na własne ryzyko do siedziby Zamawiającego. Zamawiający zastrzega, że dostawa może się odbyć w godzinach pracy zamawiającego tj. od godz. 8.00 do godz. 13.00 w dni robocze. Do czasu podpisania protokołu odbioru, odpowiedzialność za dostarczony przedmiot umowy spoczywa na Wykonawcy.
3. O terminie dostawy Wykonawca zawiadomi Zamawiającego co najmniej na 2 dni wcześniej. Osobą, z którą wykonawca zobowiązany jest uzgodnić datę dostawy jest Kierownik Działu Zaopatrzenia – tel. 32/259-16-67
4. Strony ustalają, że odbiór przedmiotu umowy (po dostawie i montażu przedmiotu umowy oraz bezpłatnym przeszkoleniu użytkownika) zostanie dokonany protokolarnie przez przedstawiciela Zamawiającego w jego siedzibie, po powiadomieniu Zamawiającego o dacie odbioru w sposób określony w pkt.3 niniejszego paragrafu.

5. Informacje i dokumenty, o których mowa w art. 546 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t.j.:Dz. U. z 2017 r., poz. 459 ze zm.), w szczególności karty gwarancyjne i instrukcje obsługi, Wykonawca przekaże Zamawiającemu wraz z przedmiotem umowy. Wymienione dokumenty winny być sporządzone w języku polskim.
6. Wykonawca ponosi koszty ubezpieczenia przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego.
7. Wykonawca zobowiązuje się - pod rygorem zapłaty kar umownych, o których mowa w §5 pkt 1:
 - a/ zrealizować przedmiot umowy w terminie określonym w § 2 pkt 1 niniejszej umowy,
 - b/ wymienić wadliwy artykuł na artykuł nowy, wolny od wad w terminie 3 dni roboczych od chwili zawiadomienia przez Zamawiającego na swój koszt.
 - c/ dostarczyć oryginał faktury wraz z dostawą przedmiotu umowy.

§ 3

GWARANCJA, REALIZACJA UPRAWNIEŃ GWARANCYJNYCH

1. Wykonawca udzielagwarancji na prawidłowe działanie dostarczonego urządzenia/aparatu od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu umowy w siedzibie Zamawiającego - zgodnie z ofertą Wykonawcy.
2. Gwarancja obejmuje wszystkie wykryte podczas eksploatacji sprzętu usterki i wady oraz uszkodzenia powstałe w czasie poprawnego, zgodnego z instrukcją użytkownika.
3. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu umowy nie wynikające z winy Zamawiającego.
4. Warunki gwarancji i serwisu określa niniejsza umowa, Kodeks Cywilny, oferta Wykonawcy oraz karta gwarancyjna. W przypadku rozbieżności postanowień w danej kwestii, pierwszeństwo mają postanowienia korzystniejsze dla Zamawiającego.
5. Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez autoryzowany serwis:
.....
6. W okresie gwarancji Wykonawca jest zobowiązany dokonać nieodpłatnie naprawy, przeglądy, konserwację lub wymiany przedmiotu umowy lub jego poszczególnych części także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia artykułu lub jego części, z wyjątkiem materiałów eksploatacyjnych jednorazowego użytku.
7. Wykonawca oświadcza, iż producent oferowanego artykułu wymaga następującej częstotliwości dokonywania przeglądów technicznych w okresie obowiązywania gwarancji oraz po jego upływie:
8. W okresie gwarancji wszelkie koszty związane z usunięciem awarii, w tym dostarczenie uszkodzonego sprzętu do i z punktu serwisowego obciążają Wykonawcę.
9. Czas naprawy wyłączony będzie z okresu gwarancyjnego. Czas trwania gwarancji zostanie automatycznie wydłużony o czas trwania naprawy.
10. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
11. W przypadku, gdy liczba napraw gwarancyjnych tego samego istotnego elementu/podzespołu przekroczy 3 naprawy lub uszkodzenie uniemożliwia wykorzystanie artykułu w pełnym zakresie Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązuje się do wymiany artykułu na nowy (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika)
12. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostawy artykułu wolnego od wad.
13. W razie zniszczenia lub zagubienia dokumentu gwarancyjnego, Zamawiający nie traci uprawnień z tytułu gwarancji, jeżeli wykaże istnienie zobowiązania gwarancyjnego za pomocą innego dowodu.
14. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia części zamiennych do przedmiotu umowy przez okres minimum 10 lat od daty upływu terminu gwarancji.
15. Wykonawca jako podmiot świadczący gwarancję przystąpi do usuwania awarii nie później niż w terminie 24 godzin od chwili otrzymania zgłoszenia. Maksymalny czas naprawy przedmiotu zamówienia w przypadku kiedy naprawa wykonywana jest w siedzibie Zamawiającego 48 godzin w przypadku kiedy naprawa wykonywana jest w siedzibie autoryzowanego serwisu Wykonawcy max. 5 dni roboczych.
16. Wykonawca zobowiązany jest usunąć awarię, uszkodzenie lub wadę w pierwszej kolejności w siedzibie Zamawiającego a jeżeli nie jest to możliwe - w serwisie Wykonawcy.
17. Na czas naprawy wykonywanej w serwisie, Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia sprzętu zastępczego.

§ 4

WARUNKI PŁATNOŚCI

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

§ 5

KARY UMOWNE I ODSETKI

1. W przypadku nie wykonania dostawy przez Wykonawcę, powstania opóźnienia w realizacji zamówienia Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 0,1% wartości brutto przedmiotu umowy – za każdy dzień opóźnienia.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5% wartości brutto przedmiotu umowy określonego w § 4 pkt. 1.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
4. W przypadku zwłoki w terminie płatności Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych.
5. Kary umowne naliczone zgodnie z punktem 1 niniejszego paragrafu nie mogą przekroczyć łącznie 20% wartości brutto przedmiotu umowy

§ 6

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i naliczyć karę umowną określoną w § 5 pkt. 2 niniejszej umowy w przypadku gdy opóźnienie w dostawie (wraz z instalacją) wynosi co najmniej 7 dni.

§ 7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

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

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY: