

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W ELBLĄGU
82-300 ELBLĄG, ul. KRÓLEWIECKA 146

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na dostawę:

Pakiet nr 1 - sprzętu dla Poradni Konsultacyjnej przy Otolaryngologii:

- Unit laryngologiczny – 1 szt.
- Audiometr do badań obiektywnych ABR/OAE (otoemisja) – 1 szt.
- Kaloryzator wodny – 1 szt.
- Wideonystagmograf – 1 szt.
- Posturograf statyczny wraz z komputerem i drukarką – 1 kpl
- Kabina ciszy – 1 szt.
- Fotel laryngologiczny – 1 szt.

Pakiet nr 2 - sprzętu dla Poradni Chirurgii Szcękowej i Stomatologicznej:

- Fotel dentystyczny – 1 szt.
- Unit dentystyczny – 1 szt.
- Fizjodyspenser – 1 szt.
- Wiertarka piezoelektryczna – 1 szt.
- Pozostały sprzęt medyczny (wg wykazu) – 1 kpl
- Fotel zabiegowo-diagnostyczny – 1 szt.

w trybie przetargu nieograniczonego
o wartości poniżej 207.000 euro

tj. poniżej kwoty wartości zamówienia określonej w § 1 pkt. 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 31.12.2013 r. (Dz. U. poz. 1735) wydanego na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych
(tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)

Znak sprawy 40/2015

Elbląg, październik 2015 r.

1. Zamawiający

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu ul. Królewiecka 146, 82 – 300 Elbląg określany dalej jako Zamawiający

NIP: 578 25 17 492 REGON 170 745 930

www.szpital.elblag.pl;

zaprasza do ubiegania się o zamówienie publiczne, prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę:

Pakiet nr 1 - sprzętu dla Poradni Konsultacyjnej przy Otolaryngologii:

- Unit laryngologiczny – 1 szt. (CPV: 33.10.00.00-1)
- Audiometr do badań obiektywnych ABR/OAE (otoemisja) – 1 szt. (CPV: 33.10.00.00-1)
- Kaloryzator wodny – 1 szt. (CPV: 33.10.00.00-1)
- Wideonystagmograf – 1 szt. (CPV: 33.10.00.00-1)
- Posturograf statyczny wraz z komputerem i drukarką – 1 kpl (CPV: 33.10.00.00-1)
- Kabina ciszy – 1 szt. (CPV: 33.10.00.00-1)
- Fotel laryngologiczny – 1 szt. (CPV: 33.10.00.00-1)

Pakiet nr 2 - sprzętu dla Poradni Chirurgii Szczękowej i Stomatologicznej:

- Fotel dentystyczny – 1 szt. (CPV: 33.12.60.00-9)
- Unit dentystyczny – 1 szt. (CPV: 33.12.60.00-9)
- Fizjodyspenser – 1 szt. (CPV: 33.12.60.00-9)
- Wiertarka piezoelektryczna – 1 szt. (CPV: 33.13.11.00-8)
- Pozostały sprzęt medyczny (wg wykazu) – 1 kpl (CPV: 33.13.11.00-8)
- Fotel zabiegowo-diagnostyczny – 1 szt. (CPV: 33.12.60.00-9).

2. Tryb udzielania zamówienia

przetarg nieograniczony o wartości poniżej 207.000 euro

Podstawa prawna

1. Art. 10 ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.).
2. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
3. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia z Wykonawcą w walutach obcych.
4. Zamawiający nie udziela zaliczek.

3. Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem, niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest dostawa sprzętu dla Poradni Konsultacyjnej przy Otolaryngologii oraz sprzętu dla Poradni Chirurgii Szczękowej i Stomatologicznej w 2 pakietach.

1.1. Pakiet nr 1 - sprzęt dla Poradni Konsultacyjnej przy Otolaryngologii:

- a) Unit laryngologiczny – 1 szt.
- b) Audiometr do badań obiektywnych ABR/OAE (otoemisja) – 1 szt.
- c) Kaloryzator wodny – 1 szt.
- d) Wideonystagmograf – 1 szt.
- e) Posturograf statyczny wraz z komputerem i drukarką – 1 kpl
- f) Kabina ciszy – 1 szt.
- g) Fotel laryngologiczny – 1 szt.

Wymagane funkcje i parametry techniczne oraz warunki gwarancji, serwisu i szkolenia przedstawiono w Załącznikach nr 1A, 1B, 1C, 1D, 1E, 1F, 1G do SIWZ.

1.2. Pakiet nr 2 – sprzęt dla Poradni Chirurgii Szczękowej i Stomatologicznej:

- a) Fotel dentystyczny – 1 szt.
- b) Unit dentystyczny – 1 szt.
- c) Fizjodyspenser – 1 szt.

- d) Wiertarka piezoelektryczna – 1 szt.
e) Pozostały sprzęt medyczny (wg wykazu) – 1 kpl
f) Fotel zabiegowo-diagnostyczny – 1 szt.
- Wymagane funkcje i parametry techniczne oraz warunki gwarancji, serwisu i szkolenia przedstawiono w Załącznikach nr 2A, 2B, 2C, 2D, 2E, 2F do SIWZ.
2. Zaoferowany sprzęt musi posiadać co najmniej 36 miesięcy gwarancji.
 3. Zaoferowany sprzęt musi być kompletny i po zainstalowaniu gotów do podjęcia działalności medycznej, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.
 4. Wykonawca po przekazaniu do bieżącej eksploatacji i odbiorze przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia, potwierdzonego protokołem zdawczo-odbiorczym zobowiązany jest do przeprowadzenia na własny koszt szkolenia w zakresie obsługi dla personelu medycznego i dla personelu obsługi technicznej.
 5. Przedstawione parametry techniczne opisane w Załącznikach Nr 1A, 1B, 1C, 1D, 1E, 1F, 1G, 2A, 2B, 2C, 2D, 2E, 2F do SIWZ są bezwzględnie wymagane pod rygorem odrzucenia oferty.
 6. Wymagane warunki gwarancji, serwisu oraz szkolenia zostały przedstawione w Załącznikach nr 1A, 1B, 1C, 1D, 1E, 1F, 1G, 2A, 2B, 2C, 2D, 2E, 2F do SIWZ.
 7. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać dokumenty dopuszczające do obrotu i używania zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. nr 107 poz. 679).
 8. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Za ofertę częściową uznaje się jeden pełny pakiet.
 9. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
 10. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
 11. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania stałości cen dla całości oferty lub poszczególnych pakietów przez okres trwania umowy licząc od dnia obowiązywania umowy z zastrzeżeniem pkt 12.
 12. Strony dopuszczają zmiany treści umowy czasowe i trwale w trakcie jej obowiązywania pod warunkiem:
 - a) strony dopuszczają zmianę umowy w zakresie obniżenia cen jednostkowych poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia.
 - b) ilekroć następuje zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym zmiana stawki podatku VAT – wówczas cena jednostkowa netto pozostanie bez zmian, natomiast zmianie ulegnie tylko cena jednostkowa brutto.
 13. W przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest na żądanie Zamawiającego zamienić dotychczasowy wyrób na nowy produkt o tych samych właściwościach i parametrach lub lepszych po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie, chyba że Wykonawca wykaże, że brak jest wyrobu zamiennego.
 14. W przypadku udokumentowanych zmian, o których mowa w pkt 12 i 13 zostaną one uzgodnione i po zaakceptowaniu przez Zamawiającego wprowadzone aneksem do umowy.
 15. Aneks zostanie sporządzony przez stronę zainteresowaną i przedstawiony z co najmniej 2-tygodniowym wyprzedzeniem drugiej stronie umowy do akceptacji.
 16. Zamawiający nie przewiduje dokonywania zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 i 7 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.).

4. Termin wykonania zamówienia.

1. Wymagany termin dostawy: **do 9 tygodni.**
2. Warunki płatności: odsetki nie wyższe niż ustawowe w skali roku, termin płatności nie krótszy niż **30 dni kalendarzowych** licząc od dnia dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego oraz przekazania do bieżącej eksploatacji przedmiotu zamówienia wraz z podpisaniem protokołu odbioru końcowego bez uwag oraz dostarczeniem faktury do siedziby Zamawiającego.

3. Szkolenie personelu Poradni Konsultacyjnej przy Otolaryngologii i Poradni Chirurgii Szczękowej i Stomatologicznej oraz pracowników personelu obsługi technicznej odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w terminie max. 2 dni roboczych, liczonych od dnia dostarczenia sprzętu do Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu.

5. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonania oceny ich spełnienia.

5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

- 5.1.1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 5.1.2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 5.1.3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;
- 5.1.4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

5.2. W celu potwierdzenia, warunków udziału opisanych w pkt. 5.1. SIWZ Wykonawca załączy do oferty - Oryginał oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu zgodnie z art. 22 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych – wzór stanowi **Załącznik nr 4 do SIWZ**.

5.3. W celu potwierdzenia, że wobec Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania na mocy art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający dokona oceny spełniania warunku, jeżeli Wykonawca odpowiednio wykaże, że:

- nie później niż w dniu upływu terminu składania ofert Wykonawca posiada aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru,
- nie zalegał z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali odroczenie, rozłożenie na raty lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
- nie był i nie jest prawomocnie skazany za przestępstwo w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego.
- sąd nie orzekł wobec Wykonawcy zakazu ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
- nie otwarto w stosunku do Wykonawcy likwidacji lub nie ogłoszono jego upadłości chyba, że po ogłoszeniu upadłości zawarł on układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu a układ ten nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego.
- wykonawcy będący osobami fizycznymi nie są prawomocnie skazani za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769) – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku.
- wykonawcy będący spółką jawną, spółką partnerską, spółką komandytową, spółką komandytowo-akcyjną lub osobą prawną, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego nie są prawomocnie skazani za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku.

Zgodnie z art. 24 ust 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wyklucza również wykonawców, którzy:

- 1) wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania, z wyłączeniem czynności wykonywanych podczas dialogu technicznego, o którym mowa w art. 31a ust. 1 PZP, lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji; przepisu nie stosuje się do wykonawców, którym udziela się zamówienia na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 2 lub art. 67 ust. 1 pkt 1 i 2 PZP;
- 2) nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania oferta lub w terminie, o którym mowa w art. 46 ust. 3 PZP, albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania oferta;(jeżeli jest wymagane)
- 3) złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania;
- 4) nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu;
- 5) należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), złożyli odrębne oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w tym samym postępowaniu, chyba że wykazą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzi do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Zgodnie z art. 24 ust 2a ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę, który w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, w szczególności, gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą dowolnych środków dowodowych. Zamawiający nie wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy, który udowodni, że podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, które mają zapobiec zawinieniu i poważnemu naruszaniu obowiązków zawodowych w przyszłości oraz naprawił szkody powstałe w wyniku naruszenia obowiązków zawodowych lub zobowiązał się do ich naprawienia.

Ocena spełnienia warunku nastąpi na podstawie załączonych przez Wykonawcę do oferty dokumentów i oświadczeń, wymienionych w pkt. 6 SIWZ. Nie wykazanie w wystarczający sposób potwierdzenia spełnienia tego warunku spowoduje wykluczenie Wykonawcy z postępowania na mocy art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, po wyczerpaniu czynności wezwania do uzupełnienia dokumentów.

6. Dokumenty, jakie powinni dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 19.02.2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2013 r. poz. 231) oraz inne dokumenty i oświadczenia.

Dokumenty należy złożyć w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.

Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

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

6.1. W celu wykazania braku podstaw do Wykluczenia Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia o których mowa w art. 24 ust. 1, 2 i 2a Ustawy Prawo zamówień publicznych

Zamawiający żąda:

1. Oryginał oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych – wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 5 do SIWZ**.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. Aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłaceniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożone na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
4. Aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłaceniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdza, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

6.2. Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8, 10 i 11 ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w doniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8, 10 i 11 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, z tym że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń - zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnienie warunków, o których mowa w pkt. 5 SIWZ, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust 2b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji zamówienia Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt. 6.1., 6.2. i 6.4. SIWZ.

6.3. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

1. Zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 6.1. ppkt. 2, 3, 4 SIWZ – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - b) nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
 - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie.

2. Dokumenty, o których mowa w pkt. 6.3. pkt. 1 lit. a i c SIWZ oraz pkt. 6.3. ppkt. 2 SIWZ powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert. Dokument, o którym mowa w pkt. 6.3. ppkt. 1 lit. b SIWZ powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem składania ofert.
3. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt.6.3. ppkt 1 i 2 SIWZ zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. Przepis pkt.6.3. ppkt. 3 SIWZ stosuje się odpowiednio.
4. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

Dokumenty należy złożyć w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

6.4. W celu wykazania braku podstaw do Wykluczenia Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia o którym mowa w art. 24 ust 2 pkt 5 Ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający żąda:

Listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 Ustawy Prawo zamówień publicznych, a w przypadku, gdy Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej - informację/ oświadczenie, że nie należy do grupy kapitałowej – zgodnie z **Załącznikiem Nr 6** do SIWZ.

6.5. Ponadto oferta musi zawierać następujące dokumenty:

1. Wypełnione arkusze z parametrami wymaganymi, gwarancją, serwisem i szkoleniem (Pakiet nr 1) – Załączniki: Nr: 1A, 1B, 1C, 1D, 1E, 1F, 1G do SIWZ.
2. Wypełniony arkusz asortymentowo-cenowy (Pakiet nr 1) – Załącznik Nr 1H do SIWZ.
3. Wypełnione arkusze z parametrami wymaganymi, gwarancją, serwisem i szkoleniem (Pakiet nr 2) – Załączniki: Nr: 2A, 2B, 2C, 2D, 2E, 2F do SIWZ.
4. Wypełniony arkusz asortymentowo-cenowy (Pakiet nr 2) – Załącznik Nr 1G do SIWZ.
5. Formularz ofertowy - Załącznik Nr 3 do SIWZ.
6. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy (o ile nie wynika z dokumentów rejestracyjnych) w przypadku podpisywania oferty przez osoby nie wpisane do dokumentów rejestracyjnych w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
7. Oświadczenie Wykonawcy, że zapoznał się z warunkami przetargu zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w tym z kryteriami oceny ofert oraz Załącznikami do SIWZ oraz że przyjmuje je bez zastrzeżeń.
8. Oświadczenie Wykonawcy, że w przypadku wyboru jego oferty zobowiązuje się do podpisania umowy, której wzór stanowi Załącznik Nr 7 do SIWZ.
9. Wskazanie przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy/ nie powierzy podwykonawcom.
10. Wykaz wszystkich dokumentów – spis zawartości złożonej oferty.

6.6. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda:

1. Dokumenty dopuszczające oferowany przedmiot zamówienia do obrotu i używania zgodnie z Ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. Nr 107 poz. 679 z 17 czerwca 2010 r.).

2. Opis oferowanego przedmiotu zamówienia np. katalogi, foldery, ulotki producenta, fotografie sprzętu itp. przedstawiające wszystkie wymagane przez Zamawiającego parametry techniczne, w celu potwierdzenia wymaganych parametrów opisanych w Załącznikach Nr: 1A, 1B, 1C, 1D, 1E, 1F, 1G/ 2A, 2B, 2C, 2D, 2E, 2F do SIWZ (parametry wymagane), których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie Zamawiającego.

6.7. Oferta wspólna

Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika powinien zawierać wskazanie postępowania o zamówienie publiczne, którego dotyczy, wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, ustanowionego pełnomocnika oraz zakres jego umocowania także oświadczenie o przyjęciu wspólnej solidarnej odpowiedzialności za wykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia i musi być podpisany przez wszystkich wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie publiczne. Podpisy muszą zostać złożone przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli wymienione we właściwym rejestrze lub wpisie do ewidencji działalności gospodarczej. Dokument pełnomocnika należy przedstawić w formie oryginału. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z podmiotem występującym jako pełnomocnik.

6.8. Informacje dotyczące jawności postępowania

1. Zgodnie z art. 8 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych postępowanie o udzielenie zamówienia jest jawne.
2. Zgodnie z art. 8 ust. 2 Zamawiający może ograniczyć dostęp do informacji związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia tylko w przypadkach określonych w ustawie.
3. Zgodnie z art. 8 ust. 3 Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnice 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. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4.
4. Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa jeżeli kumulatywnie zostaną spełnione trzy n/wym. przesłanki.
 - 4.1. brak upublicznienia tej informacji (Zamawiający przyjmie wyjaśnienia, oświadczenia Wykonawcy)
 - 4.2. kwalifikację rodzajową (na przykład informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa)
 - 4.3. niezbędne podjęte działania w kierunku ochrony poufności tych informacji, tj.
 - a) działanie w kierunku ochrony fizycznej
 - b) działanie w kierunku ochrony prawnejBrak wskazania powyższego będzie skutkować ujawnieniem przez Zamawiającego informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.
Powyższe dotyczy dokumentów żądanych przez Zamawiającego na termin składania ofert.
Zastrzeżenie informacji przez Wykonawcę po terminie składania ofert nie będzie skuteczne.
5. Jeżeli Wykonawca w wyniku składania wyjaśnień treści oferty przedłoży Zamawiającemu dowody/ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, które nie były wymagane na termin składania ofert to konieczne jest ich zastrzeżenie, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z zapisami w pkt. 6.9 ppkt. 4 SIWZ.

7. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim.
2. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej.

3. W przedmiotowym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują **pisemnie**.
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany niezwłocznie udzielić wyjaśnień, nie później niż 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia **02.11.2015 r.**, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie wpłynie do Zamawiającego po upływie tego terminu lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpatrywania.
5. Jeżeli Zamawiający przedłuży termin składania ofert, pozostaje on bez wpływu na bieg terminu składania wniosków, zapytań do SIWZ.
6. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekaże Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest udostępniana na stronie internetowej, zamieszcza się na tej stronie.
7. Zamawiający nie będzie zwoływać zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

8. Osoba uprawniona do porozumiewania się z Wykonawcami:

Do kontaktów z Wykonawcami upoważniona jest mgr Emilia Gajdzis – Sekcja Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych W.Sz.Z. w Elblągu, tel. (55) 234-55-47, godz. udzielania informacji dot. przetargu: 7.30 – 15.00.

9. Termin związania ofertą:

Wykonawca związany jest złożoną przez siebie ofertą przez okres 30 dni od dnia ostatecznego terminu składania ofert. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z terminem składania ofert.

10. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Wykonawca przedstawi ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Propozycje rozwiązań alternatywnych nie będą brane pod uwagę.
2. Ofertę należy złożyć na druku „Formularz ofertowy” (w załączeniu **Załącznik nr 3 do SIWZ**) wraz z wypełnionymi i podpisanymi przez Wykonawcę arkuszami asortymentowo-cenowymi stanowiącymi Załączniki nr 1H/ 2G do SIWZ – odpowiednio do zakresu złożonej oferty.
3. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną własną ofertę.
4. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą, czytelną techniką. Każda strona powinna być opatrzona kolejnym numerem i podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Ewentualne poprawki w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę (upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz).
5. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami na kolejno ponumerowanych stronach należy umieścić w dwóch zapieczętowanych kopertach (opakowaniach): zewnętrznej i wewnętrznej; opatrzonych danymi Wykonawcy.
6. Ponadto zewnętrzna koperta musi być opatrzona następującym napisem:
„OFERTA dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu na dostawę sprzętu dla Poradni Konsultacyjnej przy Otolaryngologii oraz sprzętu dla Poradni Chirurgii Szczękowej i Stomatologicznej w 2 pakietach – 40/2015” – nie otwierać przed dniem 06.11.2015 r. godz. 10³⁰.
7. Wykonawca pod rygorem odrzucenia oferty, nie może zmieniać treści wypełnianych Załączników – formularzy, jakie zostały przedstawione w SIWZ. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty w formie wydruku komputerowego zgodnie z wzorami formularzy ze SIWZ.
8. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu do składania ofert. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.

9. Wykonawcy nie spełniających warunków określonych w art. 22 i 24 Ustawy Prawo zamówień publicznych zostaną wykluczeni z postępowania.
10. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzić zmian w ofercie po upływie terminu składania ofert.

11. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Ofertę w opieczętowanej kopercie zaopatrzonej napisami stosownie do wskazań z punktu 11.5 i 11.6 niniejszej specyfikacji należy złożyć do dnia **06.11.2015 r. do godz. 10.00** w Sekretariacie

Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego, 82-300 Elbląg ul. Królewiecka 146 (pok. 44 na parterze).

Zmiany lub wycofanie ofert.

W każdym momencie przed upływem terminu składania ofert, każdy Wykonawca może złożyć ofertę zamienną lub wycofać się z postępowania. Powiadomienie o zmianie lub wycofaniu oferty powinno być złożone na piśmie według takich samych zasad, jak składanie oferty tj. w odpowiednio oznakowanej kopercie lub innym opakowaniu odpowiednio oznakowanym. W takich przypadkach koperty lub opakowania powinny być opatrzone napisami „ZMIANA OFERTY” lub „WYCOFANIE OFERTY”

Żadna oferta nie może być zmieniona lub wycofana po upływie terminu składania ofert.

2. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w dniu **06.11.2015 r. o godz. 10.30** w siedzibie Zamawiającego – Sekcja Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych, pokój 068 (niski parter) Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu przy ul. Królewieckiej 146. Otwarcie ofert jest jawne.

12. Opis sposobu obliczania ceny

1. Cena (brutto) oferty winna być przedstawiona w PLN i podana do dwóch miejsc po przecinku oraz powinna obejmować wszelkie koszty ponoszone przez Wykonawcę dla kompleksowej realizacji przedmiotowego zamówienia.
2. Wykonawca zaokrągla wartość brutto w wierszu w sposób matematyczny, tj. do pełnych groszy w dół (do 55 groszy) oraz do pełnych groszy w górę (55 groszy i więcej).
3. Wykonawca obliczy cenę oferty na podstawie wypełnionych arkuszy asortymentowo-cenowych stanowiących Załączniki Nr 1H/ 2G do SIWZ – odpowiednio do zakresu złożonej oferty. Instrukcja obliczenia ceny znajduje się w tabelach asortymentowo-cenowych (Załączniki Nr 1H/ 2G do SIWZ) w wersji 2 zaczynającym się od litery A. Następnie uzyskane wyniki wpisuje cyfrowo i słownie do Formularza ofertowego stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.
4. Zamawiający poprawia w ofercie:
 - a. oczywiste pomyłki pisarskie
 - b. oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek
 - c. inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia nie powodujące istotnych zmian w treści oferty- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona
5. Zamawiający będzie rozliczał się z Wykonawcami w złotych polskich. Jeżeli zaistnieje sytuacja określona w art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych do tak złożonej oferty Zamawiający doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek VAT, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.
6. Wykonawca składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku VAT.

13. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny oferty w danym pakiecie:

Przyjęte kryteria oceny i ich ranga:

- cena	- 90%
- okres gwarancji	- 10%
Łącznie:	- 100%

Każda oferta podlega indywidualnej ocenie przez wszystkich członków Komisji Przetargowej według podanych wyżej kryteriów.

a) Kryterium Nr 1: cena

Cena brutto badanej oferty w danym pakiecie podana w formularzu ofertowym (Załącznik nr 3 do SIWZ) Wykonawcy będzie oceniana na podstawie następującego wzoru:

$$P = \frac{C_n \times 100}{C_b}$$

P - wartość punktowa oferty w danym pakiecie

C_n - cena brutto, najniższa spośród złożonych ofert w danym pakiecie

C_b - cena brutto badanej oferty w danym pakiecie

Cena (brutto) oferty w danym pakiecie winna być przedstawiona w PLN do dwóch cyfr po przecinku i obejmować wszelkie koszty związane z kompleksową realizacją przedmiotowego zamówienia.

Wykonawca, który przedstawi najniższą cenę w danym pakiecie otrzyma 100 punktów, inni Wykonawcy odpowiednio mniej, stosownie do w/w wzoru.

Stosowania punktacja od 0-100 pkt.

Wartość punktowa ceny oferty w danym pakiecie zostanie przyznana przez każdego członka Komisji Przetargowej indywidualnie, a następnie dodana i pomnożona razy 90%.

b) Kryterium nr 2 – okres gwarancji

Członkowie Komisji Przetargowej przyznają punkty na podstawie danych złożonych przez Wykonawcę w pkt 4 Załącznika nr 3 do SIWZ (Formularz ofertowy).

Parametry oceniane oraz punktacja:

Lp.	Parametry oceniane	Wartość punktowa parametru
1.	Okres gwarancji	36 miesięcy – 0 pkt 48 miesięcy – 10 pkt 60 miesięcy i więcej – 20 pkt

Stosowana punktacja w powyższym kryterium od 0 –140 pkt dla Pakietu nr 1/ od 0 –120 pkt dla Pakietu nr 2.

Wykonawca, którego oferta w danym pakiecie uzyska największą ilość punktów za okres gwarancji (zgodnie z pkt 4 Załącznika Nr 3 do SIWZ – Formularz ofertowy), otrzyma 140 pkt dla Pakietu nr 1/

120 pkt dla Pakietu nr 2, inni Wykonawcy odpowiednio mniej, stosownie do niżej przedstawionego wzoru:

$$\text{Pakiet nr 1} \\ P = \frac{P_b \times 140}{P_{\max}}$$

$$\text{Pakiet nr 2} \\ P = \frac{P_b \times 120}{P_{\max}}$$

P - wartość punktowa oferty w danym pakiecie

P_b- przyznana ilość punktów badanej oferty w danym pakiecie

P_{max}- maksymalna ilość punktów do zdobycia w danym pakiecie

Wartość punktowa zostanie przyznana przez każdego członka Komisji Przetargowej indywidualnie, a następnie dodana i pomnożona razy 10%.

Zamawiający udzieli zamówienia publicznego Wykonawcy, którego oferta w danym Pakiecie będzie:

- zgodna z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r.,
- odpowiadała treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
- spełniała warunki udziału w postępowaniu,
- w ogólnym bilansie otrzyma największą liczbę punktów wg kryteriów podanych powyżej.

14. Informacja o formalnościach jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty.

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:
 - 1.1. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
 - 1.2. wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
 - 1.3. wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne – jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, negocjacji bez ogłoszenia albo zapytania o cenę;
 - 1.4. terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 Ustawy Pzp, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieszcza informacje, o których mowa w pkt. 14 ppkt 1.1., na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
3. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 Ustawy Pzp, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.
4. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów, o których mowa w ppkt. 3, jeżeli:
 - 4.1. w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.
 - 4.2. w postępowaniu nie odrzucono żadnej oferty oraz nie wykluczono żadnego Wykonawcy.
5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1. Ustawy Pzp.

6. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, Zamawiający przed zawarciem umowy zażąda umowy regulującej współpracę tych podmiotów np. umowa konsorcjum, umowa spółki cywilnej.
7. Zamawiający prześle wybranemu Wykonawcy umowę do podpisu listem poleconym.

15. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcom w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

1. Środki ochrony prawnej określone szczegółowo w Dziale VI Ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2013, poz. 907 z późn. zm.) przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów niniejszej ustawy.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5. Ustawy Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę;
 - opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu;
 - wykluczeniu odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - odrzucenia oferty odwołującego.
5. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
7. 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 za pomocą jednego ze sposobów określonych w art. 27 ust. 2.
8. Termin wniesienia odwołania:
 - 8.1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia;
 - 8.2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 5 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej;
 - 8.3. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ppkt. 8.1 oraz ppkt. 8.2 wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia;
9. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający może przedłużyć termin składania ofert lub termin składania wniosków.
10. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.

11. Skarga do sądu

- 11.1. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
- 11.2. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
- 11.3. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.
- 11.4. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.

16. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach.

Wzór umowy stanowi: umowa nr: 40/2015 (Załącznik nr 7 do SIWZ do niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia).

17. Specyfikacja zostanie przekazana w formie pisemnej na wniosek Wykonawcy w terminie 5 dni, za cenę 50,00 zł.

18. Załączniki stanowiące integralną część SIWZ:

1. Załączniki nr 1A, 1B, 1C, 1D, 1E, 1F, 1G do SIWZ – arkusze z parametrami wymaganymi, gwarancją, serwisem i szkoleniem dla Pakietu nr 1.
2. Załącznik Nr 1H – Arkusz asortymentowo-cenowy (Pakiet nr 1).
3. Załączniki nr 2A, 2B, 2C, 2D, 2E, 2F do SIWZ – arkusze z parametrami wymaganymi, gwarancją, serwisem i szkoleniem dla Pakietu nr 2.
4. Załącznik Nr 2G – Arkusz asortymentowo-cenowy (Pakiet nr 2).
5. Załącznik Nr 3 – Formularz ofertowy.
6. Załącznik Nr 4 – Oświadczenie zgodne z art. 22 ust. 1 Ustawy prawo zamówień publicznych.
7. Załącznik Nr 5 – Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z art. 24 ust.1 Ustawy prawo zamówień publicznych.
8. Załącznik Nr 6 - Informacja o przynależności do tej samej grupy kapitałowej.
9. Załącznik Nr 7 - Umowa sprzedaży nr 40/2015 - wzór.

Oświadczam, że zapoznałam się z treścią SIWZ i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.

Podpisy Członków Komisji:

1. lek. med. Mirosław Denisiuk - Przewodniczący Komisji Przetargowej
2. lek. med. Magdalena Werner - Członek Komisji Przetargowej
3. lek. stom. Bogdan Chomik - Członek Komisji Przetargowej

4. inż. Tadeusz Gutowski - Członek Komisji Przetargowej

.....

5. mgr Emilia Gajdzis - Sekretarz Komisji Przetargowej

.....

Zatwierdził

.....
data i podpis Zamawiającego

**Parametry wymagane, wyposażenie, warunki serwisu
oraz szkoleń - Pakiet nr 1 poz. nr 1**

**UNIT LARYNGOLOGICZNY - 1 szt.
DLA PORADNI KONSULTACYJNEJ PRZY OTOLARYNGOLOGII**

Nazwa Wykonawcy:

Nazwa - typ sprzętu:

Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2015

Parametry techniczne przedmiotu zamówienia

L.p.	Cecha lub parametr wymagany	Potwierdzenie	Potwierdzenie i opis parametrów zaoferowanych przez Wykonawcę
1.	Unit laryngologiczny konstrukcji metalowej	TAK	
2.	Błat z trwałego materiału odpornego na czynniki chemiczne i ścieranie	TAK	
3.	Min. 5 wbudowanych pojemników/ uchwytów do dezynfekcji endoskopów	TAK	
4.	Szuflady na instrumentarium z organizerami	TAK	
5.	Wbudowane co najmniej jedno źródło światła typu LED z płynną regulacją oświetlenia w zakresie 0 - 100% za pomocą pokrętki; wyjście typu STORZ	TAK	
6.	System podgrzewania lusterek laryngologicznych oraz endoskopów z regulacją czasu nagrzewania w zakresie min. 10 - 120 s	TAK	
7.	Wbudowany system ssania o wydajności min. 60l/min, aktywowany/dezaktywowany automatycznie po podniesieniu/opuszczeniu ręczki ssaka	TAK	
8.	Wyposażony w pompę olejową bezwibracyjną do zastosowania w urządzeniach z mikroskopem	TAK	
9.	Autoklawowalny zbiornik na wydzielinę, wbudowany wewnątrz lub z tyłu unitu z zabezpieczeniem antyprzelewowym; możliwość podłączenia zbiorników jednorazowych bez dodatkowych modyfikacji	TAK	
10.	Możliwość regulacji siły ssania oraz manometr	TAK	
11.	Wymagana funkcja czyszczenia drenów ssaka środkami do tego przeznaczonymi; zbiornik na środek czyszczący	TAK	
12.	Wbudowany system insuflacji, aktywowany/dezaktywowany automatycznie po podniesieniu/opuszczeniu ręczki insuflatora spełniający funkcję balonu Politzer'a	TAK	
13.	Wymagana regulacja siły insuflacji oraz manometr	TAK	
14.	Wbudowany system irygacji, aktywowany/dezaktywowany automatycznie po podniesieniu/opuszczeniu ręczki irygatora	TAK	
15.	Wyposażony w elektroniczny układ sterujący podgrzewaniem i utrzymywaniem stałej temperatury	TAK	

	wody 37°C		
16.	Wymagany zbiornik na wodę o pojemności min. 2l wbudowany wewnątrz unitu lub możliwość podłączane do sieci wodociągowej	TAK	
17.	System informujący o osiągnięciu temperatury 37°C oraz o braku cieczy w zbiorniku	TAK	
18.	Kamera medyczna 1CCD o rozdzielczości PAL min. 752 x 582 pixeli	TAK	
19.	Głowica kamery z min. 2 przyciskami funkcyjnymi	TAK	
20.	Głowica kamery na min. 2 metrowym przewodzie	TAK	
21.	Głowica kamery o masie nie przekraczającej 210 g	TAK	
22.	Funkcja automatycznego wykrywania ustawień wideo	TAK	
23.	Funkcja manualnej regulacji ustawień	TAK	
24.	Sterownik kamery wyposażony w czytelny wyświetlacz LCD, na którym widoczne są parametry kamery lub inna forma wyeksponowania parametrów kamery	TAK	
25.	Kilkustopniowy filtr antymoirowy do endoskopów giętkich lub inna możliwość adjustacji obrazu	TAK	
26.	Złącze USB oraz przynajmniej 2 złącza z zestawu: BNC, S-Video, HDMI	TAK	
27.	Monitor diagnostyczny o przekątnej ekranu 17"	TAK	
28.	Szklany ekran	TAK	
29.	Złącza: VGA, BNC, S-Video	TAK	
30.	Endoskop giętki do nosogardła: - średnica max. 2,8 mm; - kąt widzenia 70°; - długość sondy 300 mm; - zagięcie końcówki min. 130°/130°; - zintegrowany światłowod z adapterem Storz; - tester szczelności	TAK	
31.	Endoskop krtaniowy autoklawowalny: - średnica max. 11 mm; - kąt widzenia 70°; - długość 185 mm +/- 10 mm	TAK	
32.	Endoskop uszny autoklawowalny: - średnica 4 mm; - kąt widzenia 0°; - długość min. 50 mm	TAK	
33.	Endoskop nosowy autoklawowalny: - średnica 4 mm; - kąt widzenia 30°; - długość 175 mm	TAK	
34.	Światłowod o długości min. 230 cm i średnicy 3,5 mm; adaptery Storz - 2 sztuki	TAK	
35.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	

Gwarancja i serwis

L.p.	Gwarancja, serwis	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Możliwość przedłużenia gwarancji.	Okres nie krótszy niż 36 miesięcy	
2.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania	TAK	

	gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych		
3.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia.	TAK	
4.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 7 dni.	TAK	
5.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji.	TAK	
6.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK, po 3 naprawach (wymianach) tego samego podzespołu (bloku)	
7.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 10 lat.	TAK	
8.	Nieodpłatne podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
9.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	

Przeglądy eksploatacyjne

L.p.	Wymagane czynności	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Przeglądy objęte ustawą o wyrobach medycznych (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
2.	Przeglądy wynikające z przepisów towarzyszących Dozorowi Technicznemu (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
3.	Przeglądy wynikające z przepisów wymaganych przez Sanepid, itp. (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
4.	Materiały eksploatacyjne - dot. pkt 1-3 dostarczane przez Wykonawcę w okresie 36 miesięcy wraz z wymianą i uzupełnieniem	TAK	

UWAGA: Przeglądy eksploatacyjne j/w nie dotyczą przeglądów gwarancyjnych ujętych w tabeli "Gwarancja, serwis). Są to odrębne czynności i dostawy.

Szkolenie

L.p.	Szkolenia	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 2 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby)	TAK	
2.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, dające możliwość wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta.	TAK	

3.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczone w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej	TAK	
4.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

.....
data i podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Parametry wymagane, wyposażenie, warunki serwisu
oraz szkoleń - Pakiet nr 1 poz. nr 2**

**AUDIOMETR DO BADAŃ OBIEKTYWNYCH ABR/OTOEMISJA - 1 szt.
DLA PORADNI KONSULTACYJNEJ PRZY OTOLARYNGOLOGII**

Nazwa Wykonawcy:
 Nazwa - typ sprzętu:
 Producent:
 Kraj pochodzenia:
 Rok produkcji: 2015

Parametry techniczne przedmiotu zamówienia

L.p.	Cecha lub parametr wymagany	Potwierdzenie	Potwierdzenie i opis parametrów zaoferowanych przez Wykonawcę
1.	Diagnostyczny ABR (badanie słuchowych potencjałów wywołanych bodźcami typu trzask i ton)	TAK	
2.	Badanie otoemisji akustycznych DPOAE i/lub TEOAE (możliwy system przenośny, jednomodułowy współpracujący z komputerem)	TAK	
3.	W każdym przypadku wyposażenie niezbędne do prowadzenia badań (stosowne słuchawki, przewody, itp) bez potrzeby dodatkowego uzupełniania	TAK	
4.	Zestaw komputerowy zintegrowany oraz oprogramowanie spełniające minimalne warunki i wymagania w zakresie przeprowadzania analizy i archiwizacji badań	TAK	
AUDIOTYMPANOMETR			
5.	Pomiar odruchów strzemiączkowych	TAK	
6.	Testy tympanometryczne dla tonu pomiarowego 226Hz z badaniem odruchów strzemiączkowych ipsi i kontralateralnych dla tonu pomiarowego 0,5, 1, 2, 4 kHz	TAK	
7.	Możliwość wydruku badania na drukarce wbudowanej w urządzenie	TAK	
8.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	

Gwarancja, serwis

L.p.	Gwarancja, serwis	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Możliwość przedłużenia gwarancji	Okres nie krótszy niż 36 miesięcy.	
2.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów	TAK	

	wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych		
3.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia.	TAK	
4.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 7 dni.	TAK	
5.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji .	TAK	
6.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK, po 3 naprawach (wymianach) tego samego podzespołu (bloku)	
7.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 10 lat.	TAK	
8.	Nieodpłatne podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
9.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	

Przeglądy eksploatacyjne

L.p.	Wymagane czynności	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Przeglądy objęte ustawą o wyrobach medycznych (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
2.	Przeglądy wynikające z przepisów towarzyszących Dozorowi Technicznemu (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
3.	Przeglądy wynikające z przepisów wymaganych przez Sanepid, itp. (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
4.	Materiały eksploatacyjne - dot. p-któw 1-3 dostarczane przez Wykonawcę w okresie 36 miesięcy wraz z wymianą i uzupełnieniem	TAK	

UWAGA: Przeglądy eksploatacyjne j/w nie dotyczą przeglądów gwarancyjnych ujętych w tabeli "Gwarancja, serwis). Są to odrębne czynności i dostawy.

Szkolenie

L.p.	Szkolenia	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 2 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby)	TAK	
2.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, dające możliwość wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta.	TAK	
3.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być	TAK	

	dostarczone w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej		
4.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

.....
data i podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Parametry wymagane, wyposażenie, warunki serwisu
oraz szkoleń - Pakiet nr 1 poz. nr 3**

**KALORYZATOR WODNY - 1 szt.
DLA PORADNI KONSULTACYJNEJ PRZY OTOLARYNGOLOGII**

Nazwa Wykonawcy:

Nazwa - typ sprzętu:

Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2015

Parametry techniczne przedmiotu zamówienia

L.p.	Cecha lub parametr wymagany	Potwierdzenie	Potwierdzenie i opis parametrów zaoferowanych przez Wykonawcę
1.	Stymulator kaloryczny wodny	TAK	
2.	Stymulacja błony bębenkowej	TAK	
3.	Mikroprocesorowe sterowanie parametrami testów kalorycznych	TAK	
4.	Możliwość ustawienia czasu irygacji, ciśnienia i przepływu	TAK	
5.	Zaprogramowane min. 2 temperatury: 30°C, 44°C,	TAK	
6.	Możliwość ustawienia własnej temperatury	TAK	
7.	Wyświetlacz informujący o obecnej temperaturze	TAK	
8.	Standardowe przyłącza wodno kanalizacyjne (dostarczyć zestaw elementów potrzebnych do zainstalowania urządzenia) lub zbiornik własny (bez konieczności podłączania na stałe do instalacji wod/kan) - opisać	TAK/opisać	
9.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	

Gwarancja, serwis

L.p.	Gwarancja, serwis	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Możliwość przedłużenia gwarancji	Okres nie krótszy niż 36 miesięcy.	
2.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych	TAK	
3.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia.	TAK	
4.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 7 dni.	TAK	
5.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji .	TAK	
6.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie	Tak, po 3	

	odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	naprawach (wymianach) tego samego podzespołu (bloku)	
7.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 10 lat.	TAK	
8.	Nieodpłatne podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
9.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	

Przeglądy eksploatacyjne

L.p.	Wymagane czynności	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Przeglądy objęte ustawą o wyrobach medycznych (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
2.	Przeglądy wynikające z przepisów towarzyszących Dozorowi Technicznemu (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
3.	Przeglądy wynikające z przepisów wymaganych przez Sanepid, itp. (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
4.	Materiały eksploatacyjne - dot. p-któw 1-3 dostarczane przez Wykonawcę w okresie 36 miesięcy wraz z wymianą i uzupełnieniem	TAK	

UWAGA: Przeglądy eksploatacyjne j/w nie dotyczą przeglądów gwarancyjnych ujętych w tabeli "Gwarancja, serwis). Są to odrębne czynności i dostawy.

Szkolenie

L.p.	Szkolenia	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 2 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby)	TAK	
2.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, dające możliwość wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta.	TAK	
3.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczone w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej	TAK	
4.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

.....
data i podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Parametry wymagane, wyposażenie, warunki serwisu
oraz szkoleń - Pakiet nr 1 poz. nr 4**

**WIDEONYSTAGMOGRAF - 1 szt.
DLA PORADNI KONSULTACYJNEJ PRZY OTOLARYNGOLOGII**

Nazwa Wykonawcy:

Nazwa - typ sprzętu:

Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2015

Parametry techniczne przedmiotu zamówienia

L.p.	Cecha lub parametr wymagany	Potwierdzenie	Potwierdzenie i opis parametrów zaoferowanych przez Wykonawcę
1.	System do badań, rejestracji i analizy ruchów nystagmoidalnych gałki ocznej, wykorzystywany do diagnostyki zaburzeń równowagi	TAK	
2.	System minimum dwukanałowy	TAK	
3.	Skład systemu: 1) oprogramowanie do videonystagmografii; 2) stymulator optokinetyczny (projektor LCD ze statywem lub listwa); 3) gogle video z min. 1 kamerą na podczerwień; 4) zestaw komputerowy z oprogramowaniem pracującym w środowisku Windows; 5) fotel do badań (dla pacjenta); ewentualne wyposażenie dodatkowe (podać)	TAK	
4.	Oprogramowanie do testów i badań: a) oczopląs spontaniczny, b) oczopląs położeńiowy c) badanie kaloryczne d) sakady e) śledzenie f) optokineza	TAK	
5.	Prezentacja wyników okulomotorycznych w postaci danych liczbowych i obrazów graficznych z zaznaczonymi polami norm	TAK	
6.	Możliwość konfigurowania przez użytkownika własnych protokołów badań	TAK	
7.	Baza danych pacjentów i wyników badań	TAK	
8.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	

Gwarancja, serwis

L.p.	Gwarancja, serwis	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Możliwość przedłużenia gwarancji	Okres nie krótszy niż 36 miesięcy.	
2.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych	TAK	
3.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia.	TAK	
4.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 7 dni.	TAK	
5.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji .	TAK	
6.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	Tak, po 3 naprawach (wymianach) tego samego podzespołu (bloku)	
7.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 10 lat.	TAK	
8.	Nieodpłatne podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
9.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	

Przeglądy eksploatacyjne

L.p.	Wymagane czynności	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Przeglądy objęte ustawą o wyrobach medycznych (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
2.	Przeglądy wynikające z przepisów towarzyszących Dozorowi Technicznemu (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
3.	Przeglądy wynikające z przepisów wymaganych przez Sanepid, itp. (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
4.	Materiały eksploatacyjne - dot. p-któw 1-3 dostarczane przez Wykonawcę w okresie 36 miesięcy wraz z wymianą i uzupełnieniem	TAK	

UWAGA: Przeglądy eksploatacyjne j/w nie dotyczą przeglądów gwarancyjnych ujętych w tabeli "Gwarancja, serwis). Są to odrębne czynności i dostawy.

Szkolenie

L.p.	Szkolenia	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 2 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby)	TAK	
2.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, dające możliwość wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta.	TAK	
3.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczone w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej	TAK	
4.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

.....
data i podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Parametry wymagane, wyposażenie, warunki serwisu
oraz szkoleń - Pakiet nr 1 poz. nr 5**

**POSTUROGRAF STATYCZNY Z KOMPUTEREM I DRUKARKĄ - 1 kpl
DLA PORADNI KONSULTACYJNEJ PRZY OTOLARYNGOLOGII**

Nazwa Wykonawcy:

Nazwa - typ sprzętu:

Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2015

Parametry techniczne przedmiotu zamówienia

L.p.	Cecha lub parametr wymagany	Potwierdzenie	Potwierdzenie i opis parametrów zaoferowanych przez Wykonawcę
1.	Urządzenie do badania kontroli postawy	TAK	
2.	Platforma statyczna z minimum 3 czujnikami	TAK	
3.	Zestaw standardowych badań	TAK	
4.	Zestaw ćwiczeń rehabilitacyjnych	TAK	
5.	Komputer z monitorem i drukarką oraz oprogramowaniem służącym do badania, analizy wyników oraz ich archiwizacji	TAK	
6.	Komplet akcesoriów pozwalający na zainstalowanie i uruchomienie zestawu bez dodatkowych zakupów	TAK	
7.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	

Gwarancja, serwis

L.p.	Gwarancja, serwis	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Możliwość przedłużenia gwarancji	Okres nie krótszy niż 36 miesięcy.	
2.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych	TAK	
3.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia.	TAK	
4.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 7 dni.	TAK	
5.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji.	TAK	
6.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK, po 3 naprawach (wymianach) tego samego	

		podzespołu (bloku)	
7.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 10 lat.	TAK	
8.	Nieodpłatne podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
9.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	

Przeglądy eksploatacyjne

L.p.	Wymagane czynności	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Przeglądy objęte ustawą o wyrobach medycznych (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
2.	Przeglądy wynikające z przepisów towarzyszących Dozorowi Technicznemu (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
3.	Przeglądy wynikające z przepisów wymaganych przez Sanepid, itp. (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
4.	Materiały eksploatacyjne - dot. p-któw 1-3 dostarczane przez Wykonawcę w okresie 36 miesięcy wraz z wymianą i uzupełnieniem	TAK	

UWAGA: Przeglądy eksploatacyjne j/w nie dotyczą przeglądów gwarancyjnych ujętych w tabeli "Gwarancja, serwis). Są to odrębne czynności i dostawy.

Szkolenie

L.p.	Szkolenia	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 2 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby)	TAK	
2.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, dające możliwość wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta.	TAK	
3.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczone w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej	TAK	
4.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

.....
data i podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Parametry wymagane, wyposażenie, warunki serwisu
oraz szkoleń - Pakiet nr 1 poz. nr 6**

**KABINA CISZY - 1 szt.
DLA PORADNI KONSULTACYJNEJ PRZY OTOLARYNGOLOGII**

Nazwa Wykonawcy:
 Nazwa - typ sprzętu:
 Producent:
 Kraj pochodzenia:
 Rok produkcji: 2015

Parametry techniczne przedmiotu zamówienia

L.p.	Cecha lub parametr wymagany	Potwierdzenie	Potwierdzenie i opis parametrów zaoferowanych przez Wykonawcę
1.	Możliwość przystosowania do okablowania i systemu złącz każdego audiometru.	TAK	
2.	Panele zewnętrzne i wewnętrzne - zmywalne	TAK	
3.	Średnie tłumienie akustyczne w przedziale 250Hz-8000Hz - min. 33,5dB	TAK	
4.	Średnie tłumienie akustyczne w przedziale 100-10000Hz - min. 32dB	TAK	
5.	Wymiary kabiny: 110x110x215cm (+/-8 cm w każdym wymiarze). Pozycja siedząca.	TAK	
6.	Waga - max. 440kg	TAK	
7.	Wentylacja: grawitacyjna – tłumienie dźwięków z zewnątrz.	TAK	
8.	Dźwiękoszczelne okienko z podwójnej szyby zespolonej.	TAK	
9.	Zasilanie 230V, 50Hz, pobór mocy max.100W	TAK	
10.	Podłoga wyłożona specjalnymi kształtownikami redukującymi tłumienie	TAK	
11.	Wewnętrzne oświetlenie	TAK	
12.	Zewnętrzny stolik przeznaczony do ustawienia audiometru	TAK	
13.	Zgodność z dyrektywą o wyrobach medycznych 93/42/CEE	TAK	

Gwarancja, serwis

L.p.	Gwarancja, serwis	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Możliwość przedłużenia gwarancji	Okres nie krótszy niż 36 miesięcy.	
2.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania	TAK	

	gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych		
3.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia.	TAK	
4.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 7 dni.	TAK	
5.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji .	TAK	
6.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK, po 3 naprawach (wymianach) tego samego podzespołu (bloku)	
7.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 10 lat.	TAK	
8.	Nieodpłatne podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
9.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	

Przeglądy eksploatacyjne

L.p.	Wymagane czynności	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Przeglądy objęte ustawą o wyrobach medycznych (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
2.	Przeglądy wynikające z przepisów towarzyszących Dozorowi Technicznemu (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
3.	Przeglądy wynikające z przepisów wymaganych przez Sanepid, itp. (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
4.	Materiały eksploatacyjne - dot. p-któw 1-3 dostarczane przez Wykonawcę w okresie 36 miesięcy wraz z wymianą i uzupełnieniem	TAK	

UWAGA: Przeglądy eksploatacyjne j/w nie dotyczą przeglądów gwarancyjnych ujętych w tabeli "Gwarancja, serwis). Są to odrębne czynności i dostawy.

Szkolenie

L.p.	Szkolenia	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 2 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby)	TAK	
2.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, dające możliwość wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta.	TAK	

3.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczone w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej	TAK	
4.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

.....
data i podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Parametry wymagane, wyposażenie, warunki serwisu
oraz szkoleń - Pakiet nr 1 poz. nr 7**

**FOTEL LARYNGOLOGICZNY - 1 szt.
DLA PORADNI KONSULTACYJNEJ PRZY OTOLARYNGOLOGII**

Nazwa Wykonawcy:

Nazwa - typ sprzętu:

Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2015

Parametry techniczne przedmiotu zamówienia

L.p.	Cecha lub parametr wymagany	Potwierdzenie	Potwierdzenie i opis parametrów zaoferowanych przez Wykonawcę
1.	Fotel laryngologiczny z elektryczną regulacją wysokości siedzenia w zakresie min. 500 - 680 mm	TAK	
2.	Możliwość rozłożenia oparcia fotela do pozycji leżącej	TAK	
3.	Mechanicznie rozkładane oparcia	TAK	
4.	Sztywny podnózek rozkładany	TAK	
5.	Zagłówek regulowany w płaszczyznach: góra/dół, przód/tył	TAK	
6.	Możliwość obrotu fotela o co najmniej 180° z blokadą w wybranym położeniu	TAK	
7.	Podłokietniki z możliwością obrotu oraz całkowitego demontaż w trakcie badania	TAK	
8.	Tapicerka odporna na środki dezynfekcyjne i promieniowanie UV	TAK	
9.	Możliwość badania pacjenta/pacjentów (rodzic+dziecko) o łącznej masie min. 180 kg	TAK	
10.	Możliwość rozbudowania fotela w przyszłości o antystatyczne kółka z możliwością blokady	TAK	
11.	Możliwość wyboru koloru tapicerki	TAK	
12.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	

Gwarancja, serwis

L.p.	Gwarancja, serwis	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Możliwość przedłużenia gwarancji	Okres nie krótszy niż 36 miesięcy.	
2.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych	TAK	

3.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 24 godzin od zgłoszenia w dni robocze.	TAK	
4.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 3 dni roboczych.	TAK	
5.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji .	TAK	
6.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK, po 3 naprawach (wymianach) tego samego podzespołu (bloku)	
7.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 10 lat.	TAK	
8.	Nieodpłatne podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
9.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	

Przeglądy eksploatacyjne

L.p.	Wymagane czynności	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Przeglądy objęte ustawą o wyrobach medycznych (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
2.	Przeglądy wynikające z przepisów towarzyszących Dozorowi Technicznemu (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
3.	Przeglądy wynikające z przepisów wymaganych przez Sanepid, itp. (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
4.	Materiały eksploatacyjne - dot. p-któw 1-3 dostarczane przez Wykonawcę w okresie 36 miesięcy wraz z wymianą i uzupełnieniem	TAK	

UWAGA: Przeglądy eksploatacyjne j/w nie dotyczą przeglądów gwarancyjnych ujętych w tabeli "Gwarancja, serwis). Są to odrębne czynności i dostawy.

Szkolenie

L.p.	Szkolenia	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 2 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby)	TAK	
2.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, dające możliwość wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta.	TAK	
3.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być	TAK	

	dostarczone w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej		
4.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

.....
data i podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

WYPOSAŻENIE PORADNI KONSULTACYJNEJ PRZY OTOLARYNGOLOGII - Pakiet nr 1
(stanowi minimum wyposażenia)

L.p.	Asortyment	J.m.	Ilość	Nazwa handlowa, nr katalogowy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Kwota podatku VAT	Wartość brutto
A	B	C	D	E	F	G=DxF	H=GxVAT	I=G+H
1.	Unit laryngologiczny	szt.	1					
1a.	.....							
1b.	.....							
2.	Audiometr do badań obiektywnych abr/otoemisja	szt.	1					
2a.	.....							
2b.	.....							
3.	Kaloryzator wodny	szt.	1					
3a.	.....							
3b.	.....							
4.	Wideonystagmograf	szt.	1					
4a.	.....							
4b.	.....							
5.	Posturograf statyczny z komputerem i drukarką	kpl	1					
5a.	.....							
5b.	.....							
6.	Kabina ciszy	szt.	1					
6a.	.....							
6b.	.....							
7.	Fotel laryngologiczny	szt.	1					
7a.	.....							
7b.	.....							
Razem wartość netto								

Razem kwota podatku VAT			
Razem wartość brutto			

* Wszystkie dodatkowe elementy wchodzące w skład każdego urządzenia należy wycenić w kolejnych poz. a), b) itd. (przykład jak w tabeli)

.....
data i podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Parametry wymagane, wyposażenie, warunki serwisu
oraz szkoleń - Pakiet nr 2 poz. nr 1**

**FOTEL DENTYSTYCZNY - 1 szt.
DLA PORADNI CHIRURGII SZCZĘKOWEJ I STOMATOLOGICZNEJ**

Nazwa Wykonawcy:

Nazwa - typ sprzętu:

Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2015

Parametry techniczne przedmiotu zamówienia

L.p.	Cecha lub parametr wymagany	Potwierdzenie	Potwierdzenie i opis parametrów zaoferowanych przez Wykonawcę
1.	Fotel sterowany pneumatycznie i elektrycznie (dwusystemowy)	TAK	
2.	Fotel przystosowany do pracy dla osób prawo albo leworęcznych (decyzja w trakcie montażu fotela w gabinecie)	TAK	
3.	Hydrauliczny napęd ruchu „góra-dół” fotela (siłownik hydrauliczny z min. 8 letnią gwarancją)	TAK	
4.	Nożne sterowanie ruchami fotela, dzięki osobnemu sterownikowi nożnemu (możliwość programowania pozycji)	TAK	
5.	Zakres wysokości fotela: najniższe położenie siedziska max. 35 cm, najwyższe min. 74 cm od podłoża	TAK	
6.	Zagłówek z dwoma przegubami z regulacją pochylenia oraz bezstopniową zmianą położenia w osi kręgosłupa pacjenta przy zmianie położenia oparcia i siedziska	TAK	
7.	Podwójna regulacja wysokości zagłówka, tzn. przesuwanie zagłówka wraz przegubem względem oparcia fotela oraz zmiana wysokości zagłówka bez zmiany położenia przegubu względem oparcia fotela	TAK	
8.	Szwowa tapicerka – kolor do wyboru	TAK	
9.	Obrotowy prawy i lewy podłokietnik z możliwością zablokowania (na stałe) albo z funkcją odchylania w kierunku oparcia (do tyłu) oraz z możliwością demontażu.	TAK	
10.	Synchronizacja ruchu oparcia i siedziska przy zmianie położenia oparcia	TAK	
11.	Funkcja odwrócenia zagłówka dla pacjentów na wózkach inwalidzkich	TAK	
12.	Przyłącza mediów zlokalizowane pod pokrywą stopy fotela	TAK	
13.	Certyfikat CE	TAK	

Gwarancja, serwis

L.p.	Gwarancja, serwis	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Możliwość przedłużenia gwarancji	Okres nie krótszy niż 36 miesięcy.	
2.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych	TAK	
3.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 24 godzin w dni robocze od zgłoszenia.	TAK	
4.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 3 dni roboczych	TAK	
5.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji .	TAK	
6.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK, po 3 naprawach (wymianach) tego samego podzespołu (bloku)	
7.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 10 lat.	TAK	
8.	Nieodpłatne podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
9.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	

Przeglądy eksploatacyjne

L.p.	Wymagane czynności	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Przeglądy objęte ustawą o wyrobach medycznych (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
2.	Przeglądy wynikające z przepisów towarzyszących Dozorowi Technicznemu (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
3.	Przeglądy wynikające z przepisów wymaganych przez Sanepid, itp. (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
4.	Materiały eksploatacyjne - dot. p-któw 1-3 dostarczane przez Wykonawcę w okresie 36 miesięcy wraz z wymianą i uzupełnieniem	TAK	

UWAGA: Przeglądy eksploatacyjne j/w nie dotyczą przeglądów gwarancyjnych ujętych w tabeli "Gwarancja, serwis). Są to odrębne czynności i dostawy.

Szkolenie

L.p.	Szkolenia	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 2 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby)	TAK	
2.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, dające możliwość wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta.	TAK	
3.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczone w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej	TAK	
4.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

.....
data i podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Parametry wymagane, wyposażenie, warunki serwisu
oraz szkoleń - Pakiet nr 2 poz. nr 2**

**UNIT DENTYSTYCZNY - 1 szt.
DLA PORADNI CHIRURGII SZCZĘKOWEJ I STOMATOLOGICZNEJ**

Nazwa Wykonawcy:
 Nazwa - typ sprzętu:
 Producent:
 Kraj pochodzenia:
 Rok produkcji: 2015

Parametry techniczne przedmiotu zamówienia

L.p.	Cecha lub parametr wymagany	Potwierdzenie	Potwierdzenie i opis parametrów zaoferowanych przez Wykonawcę
1.	Unit stomatologiczny jezdny typu "MOBIK"	TAK	
2.	Stół lekarza typu "koziółek"	TAK	
3.	Stół asysty typu "koziółek"	TAK	
4.	Pompa ssąca pracująca w systemie „mokrym” - ślinociąg	TAK	
5.	Kompresor bezolejowy do obsługi jednego unitu stomatologicznego, zbiornik o pojemności co najmniej 24 l.	TAK	
STOLIK LEKARZA			
6.	Zasięg rękawów licząc od mocowania w stoliku do końcówki (bez długości końcówki) w linii równoległej do podłogi – min. 100 cm	TAK	
7.	Rękaw z dmuchawką 3-funkcyjną z szybko odłączalną (wyjmij-włóż) metalową końcówką przystosowaną do sterylizacji (jedna końcówka w zapasie)	TAK	
8.	Rękaw turbinowy typu Midwest z szybkołączką oraz turbiną z podświetleniem, z wewnętrznym sprayem, wymiana wiertel przyciskiem	TAK	
9.	Rękaw z diodową lampą polimeryzacyjną z min. dwoma trybami pracy	TAK	
10.	Rękaw ze skalerem piezoelektrycznym z trzema różnymi końcówkami roboczymi	TAK	
11.	Rękaw z mikrosilnikiem elektrycznym oraz kątnica o przełożeniu 1:1 z podświetleniem z wewnętrznym sprayem, wymiana wiertel przyciskiem	TAK	
12.	Regulacja przepływu wody i powietrza chłodzącego do końcówek stomatologicznych dostępna dla lekarza za pomocą pokręteł regulacyjnych i sterownikiem nożnym	TAK	
STEROWNIK NOŻNY			
13.	Wielofunkcyjny pneumatyczny sterownik nożny	TAK	
14.	Przełącznik do pracy z wodą lub bez	TAK	
15.	Okrągła, metalowa pokrywa przycisku napędowego końcówek o średnicy min. 12 cm z możliwością płynnego regulowania obrotów	TAK	

16.	Możliwość przemieszczania sterownika przy pomocy nogi	TAK	
PANEL ASYSTY			
17.	Układ ssania wyposażony w jedno wymienne sito (separator) wspólne dla wszystkich rękawów	TAK	
18.	Zamknięcie sita bez gwintu zaopatrzone w uszczelkę (mocowanie na wcisk)	TAK	
PAKIET KONTROLI HIGIENY			
19.	System odprowadzania nadmiaru olejów konserwujących z rękawów i końcówek do oddzielnego zbiornika	TAK	
20.	System przepłukiwania rękawów po każdym pacjencie	TAK	
21.	System zamkniętego obiegu wody destylowanej na końcówki, zasilanego ze zbiornika o pojemności min 1,5 litra mocowanie zbiornika typu bagnetowego (nie gwintowego)	TAK	

Gwarancja, serwis

L.p.	Gwarancja, serwis	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Możliwość przedłużenia gwarancji	Okres nie krótszy niż 36 miesięcy.	
2.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych	TAK	
3.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 24 godzin od zgłoszenia w dni robocze.	TAK	
4.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 3 dni roboczych.	TAK	
5.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji.	TAK	
6.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK, po 3 naprawach (wymianach) tego samego podzespołu (bloku)	
7.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 10 lat.	TAK	
8.	Nieodpłatne podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
9.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	

Przeglądy eksploatacyjne

L.p.	Wymagane czynności	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Przeglądy objęte ustawą o wyrobach medycznych (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
2.	Przeglądy wynikające z przepisów towarzyszących Dozorowi Technicznemu (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
3.	Przeglądy wynikające z przepisów wymaganych przez Sanepid, itp. (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
4.	Materiały eksploatacyjne - dot. p-któw 1-3 dostarczane przez Wykonawcę w okresie 36 miesięcy wraz z wymianą i uzupełnieniem	TAK	

UWAGA: Przeglądy eksploatacyjne j/w nie dotyczą przeglądów gwarancyjnych ujętych w tabeli "Gwarancja, serwis). Są to odrębne czynności i dostawy.

Szkolenie

L.p.	Szkolenia	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 2 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby)	TAK	
2.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, dające możliwość wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta.	TAK	
3.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczone w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej	TAK	
4.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

.....
data i podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Parametry wymagane, wyposażenie, warunki serwisu
oraz szkoleń - Pakiet nr 2 poz. nr 3**

**FIZJODYSPENSER - 1 szt.
DLA PORADNI CHIRURGII SZCZĘKOWEJ I STOMATOLOGICZNEJ**

Nazwa Wykonawcy:

Nazwa - typ sprzętu:

Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2015

Parametry techniczne przedmiotu zamówienia

L.p.	Cecha lub parametr wymagany	Potwierdzenie	Potwierdzenie i opis parametrów zaoferowanych przez Wykonawcę
1.	Fizjodyspenser z kątnicą 32:1	TAK	
2.	Zamknięta, gładka powierzchnia z klawiaturą foliową	TAK	
3.	Wyświetlacz ciekłokrystaliczny, czytelne menu	TAK	
4.	Przełącznik kierunku obrotów silnika prawo/lewo	TAK	
5.	Zakres obrotów mikrosilnika: min. od 200 do 40.000 obrotów/min,	TAK	
6.	Regulowany moment obrotowy	TAK	
7.	Pompa perystaltyczna: od 30 do 100 ml/min,	TAK	
8.	Sterownik nożny umożliwiający włączenie/wyłączenie pompy, zmianę kierunku obrotów oraz pełną nawigację z poziomu sterownika nożnego	TAK	
9.	Wskaźnik optyczny dla kierunku obrotu silnika	TAK	
10.	Programowanie trybu pracy	TAK	
11.	Stabilna obudowa z tworzywa sztucznego	TAK	
12.	Moment obrotowy przynajmniej do 80Ncm	TAK	
13.	Możliwość sterylizacji mikrosilnika z rękawem w autoklawie	TAK	
14.	Certyfikat CE	TAK	

Gwarancja, serwis

L.p.	Gwarancja, serwis	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Możliwość przedłużenia gwarancji	Okres nie krótszy niż 36 miesięcy.	
2.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych	TAK	

3.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 24 godzin od zgłoszenia w dni robocze.	TAK	
4.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 3 dni roboczych.	TAK	
5.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji .	TAK	
6.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK po 3 naprawach (wymianach) tego samego podzespołu (bloku)	
7.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 10 lat.	TAK	
8.	Nieodpłatne podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
9.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	

Przeglądy eksploatacyjne

L.p.	Wymagane czynności	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Przeglądy objęte ustawą o wyrobach medycznych (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
2.	Przeglądy wynikające z przepisów towarzyszących Dozorowi Technicznemu (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
3.	Przeglądy wynikające z przepisów wymaganych przez Sanepid, itp. (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
4.	Materiały eksploatacyjne - dot. p-któw 1-3 dostarczane przez Wykonawcę w okresie 36 miesięcy wraz z wymianą i uzupełnieniem	TAK	

UWAGA: Przeglądy eksploatacyjne j/w nie dotyczą przeglądów gwarancyjnych ujętych w tabeli "Gwarancja, serwis). Są to odrębne czynności i dostawy.

Szkolenie

L.p.	Szkolenia	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 2 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby)	TAK	
2.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, dające możliwość wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta.	TAK	
3.		TAK	

	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczone w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej		
4.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

.....
data i podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Parametry wymagane, wyposażenie, warunki serwisu
oraz szkoleń - Pakiet nr 2 poz. nr 4**

**WIERTARKA PIEZOELEKTRYCZNA - 1 szt.
DLA PORADNI CHIRURGII SZCZĘKOWEJ I STOMATOLOGICZNEJ**

Nazwa Wykonawcy:

Nazwa - typ sprzętu:

Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2015

Parametry techniczne przedmiotu zamówienia

L.p.	Cecha lub parametr wymagany	Potwierdzenie	Potwierdzenie i opis parametrów zaoferowanych przez Wykonawcę
1.	Zestaw do piezochirurgii wykonywanej w warunkach bloku operacyjnego	TAK	
2.	Napęd piezoelektryczny służący do ultradźwiękowego przecinania kości, w miejscach o dużym ryzyku uszkodzenia sąsiadujących tkanek miękkich, nerwów i naczyń krwionośnych	TAK	
3.	Moc: 60W +/- 10%	TAK	
4.	Częstotliwość pracy: 28-36 kHz	TAK	
5.	Konsola z ciekłokrystalicznym wyświetlaczem dotykowym i wbudowanymi dwoma pompami irygacyjnymi	TAK	
6.	Regulacja mocy pompy irygacyjnej w zakresie 10-120 ml/min (skokowo, co 10 ml)	TAK	
7.	Panele sterowania: irygacją, programem pracy, ustawieniami	TAK	
8.	Konsola współpracująca z dwoma napędami	TAK	
9.	Min. 4 programy mocy; możliwość zapamiętywania wybranej konfiguracji ustawień	TAK	
10.	Możliwość podwieszenia płynu irygacyjnego	TAK	
11.	W zestawie kabel zasilający	TAK	
12.	Napęd piezo ze zintegrowanym kablem o dł. min. 2,9m	TAK	
13.	Wewnętrzna irygacja	TAK	
14.	Wbudowana wymienna dioda LED dodatkowo doświetlająca pole operacyjne	TAK	
15.	Wielofunkcyjny pedał nożny, umożliwiający pełne sterowanie ustawieniami maszyny (irygacja, włącznik/wyłącznik z dodatkową możliwością ustawienia progresywnego, przełączanie między napędami)	TAK	
16.	Zestaw sterylnych węży irygacyjnych z klipsami do mocowania wzdłuż kabla napędu, pakowanych po 5 szt.	TAK	
17.	Klucz płaski do dokręcania ostrzy	TAK	
18.	Ostrze piły, krótkiej (20.1x21.4x4.0x0.6 mm) lub długiej	TAK	

	(20.9x14.1x4.0x0.6 mm), do wyboru operatora, z wewnątrznie prowadzoną irygacją, pakowane sterylnie, jednostkowo		
19.	Skalpel płaski (105.1 x 3.0), pakowany sterylnie, jednostkowo	TAK	
20.	Ostrze piły prostej, długiej (105.7 x 4.0 x 0.6mm), pakowane sterylnie, jednostkowo	TAK	
21.	Pojemnik z pokrywą do sterylizacji i przechowywania napędu	TAK	
22.	Możliwość sterylizacji w autoklawie	TAK	
23.	Certyfikat CE	TAK	

Gwarancja, serwis

L.p.	Gwarancja, serwis	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Możliwość przedłużenia gwarancji	Okres nie krótszy niż 36 miesięcy.	
2.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych	TAK	
3.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 24 godzin od zgłoszenia w dni robocze.	TAK	
4.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 3 dni roboczych.	TAK	
5.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji .	TAK	
6.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK, po 3 naprawach (wymianach) tego samego podzespołu (bloku)	
7.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 10 lat.	TAK	
8.	Nieodpłatne podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
9.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	

Przeglądy eksploatacyjne

L.p.	Wymagane czynności	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Przeglądy objęte ustawą o wyrobach medycznych (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	

2.	Przeglądy wynikające z przepisów towarzyszących Dozorowi Technicznemu (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
3.	Przeglądy wynikające z przepisów wymaganych przez Sanepid, itp. (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
4.	Materiały eksploatacyjne - dot. p-któw 1-3 dostarczane przez Wykonawcę w okresie 36 miesięcy wraz z wymianą i uzupełnieniem	TAK	

UWAGA: Przeglądy eksploatacyjne j/w nie dotyczą przeglądów gwarancyjnych ujętych w tabeli "Gwarancja, serwis). Są to odrębne czynności i dostawy.

Szkolenie

L.p.	Szkolenia	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 2 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby)	TAK	
2.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, dające możliwość wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta.	TAK	
3.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczone w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej	TAK	
4.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

.....
data i podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Parametry wymagane, wyposażenie, warunki serwisu
oraz szkoleń - Pakiet nr 2 poz. nr 5**

**POZOSTAŁY SPRZĘT MEDYCZNY DLA PORADNI CHIRURGII SZCZĘKOWEJ
I STOMATOLOGICZNEJ - 1 kpl**

Nazwa Wykonawcy:
 Nazwa - typ sprzętu:
 Producent:
 Kraj pochodzenia:
 Rok produkcji: 2015

Parametry techniczne przedmiotu zamówienia

L.p.	Narzędzie	Opis	Ilość	Potwierdzenie i opis parametrów zaoferowanych przez Wykonawcę
1.	Prostnice chirurgiczne	1. przełożenie 1:1 proste - 1 szt. 2. przełożenie 1:1 kątowe - 1 szt. 3. przełożenie 2,5:1 proste - 1 szt. - wąska część robocza, - chłodzenie zewnętrzne, - max. prędkość 40 000 obr/min., - sterylizacja w autoklawie, - system samoczyszczący, - dostosowane do wiertel Ø2,35mm	3 szt.	
2.	Kątnica chirurgiczna	- przełożenie 1:2,7, - rozbieralna, - sterylizacja w autoklawie, - mocowanie wiertel typu "push", - maksymalne obroty 50 000 obr/min. - chłodzenie zewnętrzne	1 szt.	
3.	Końcówka turbinowa	- maksymalne obroty 320 000 obr/min. - potrójny spray, - mocowanie wiertel typu "push", - sterylizacja w autoklawie	1 szt.	
4.	Wiertła / frezy kostne	Frezy do kości na prostnicę: - kuliste: Ø części roboczej: 1,4mm, 2,3mm, 2,7mm, 3,5mm - szczelinowce: Ø1,5-2,5mm, dł. 10-12mm - wiertła do końcówki turbinowej: - diamentowe - walec, - węgiel spiekany - walec - wiertła na kątnicę: różyczkowe i szczeli - nowe - węgiel spiekany	20	
5.	Zestaw diagnostyczny	1. tacka ze stali nierdzewnej 2. lusterko dentystyczne 3. penseta dentystyczne 4. zgłębnik dentystyczny 5. nakładacz płaski dentystyczny	10 kpl	

6.	Narzędzia do ekstrakcji	1. zestaw kleszczy Meissnera 2. kleszcze Bertena do zębów: - siecznych górnych i dolnych, - przedtrzonowych górnych i dolnych - do zębów górnych "ósmych" 3. dźwignie Wintera trójkątne prawe, lewe 4. dźwignie Baina boczne prawe i lewe plus proste 5. elewator do usuwania korzeni	10 kpl	
7.	Zestaw chirurgiczny do szycia	1. igłotrzymacz 2. hak tępy (Farabefa) do trzymania powłok 3. hak ostry (typu "Grabie") 4. penseta chirurgiczna i anatomiczna 5. pean prosty (mały) 6. nożyczki chirurgiczne 7. rękojeść do skalpela 8. pojemnik na urządzenia (do sterylizacji)	3 kpl	
8.	Zestaw do zaopatrzenia zach-ortop	1. pean duży 2. pean mały 3. kleszcze do cięcia drutu, szyny nazębne 4. Ligatury druciane miękkie Ø0,3mm, 0,4mm, 0,6mm 5. Hak Farabefa mały	2 kpl	

Gwarancja, serwis

L.p.	Gwarancja, serwis	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Możliwość przedłużenia gwarancji	Okres nie krótszy niż 36 miesięcy.	
2.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych	TAK	
3.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 24 godzin od zgłoszenia w dni robocze.	TAK	
4.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 3 dni roboczych.	TAK	
5.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji .	TAK	
6.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK, po 3 naprawach (wymianach) tego samego podzespołu (bloku)	
7.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 10 lat.	TAK	
8.	Nieodpłatne podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	

9.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	
----	---	-----	--

Szkolenie

L.p.	Szkolenia	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 2 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby)	TAK	
2.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, dające możliwość wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta.	TAK	
3.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczone w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej	TAK	
4.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

.....
data i podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Parametry wymagane, wyposażenie, warunki serwisu
oraz szkoleń - Pakiet nr 2 poz. nr 6**

**FOTEL ZABIEGOWO-DIAGNOSTYCZNY - 1 szt.
DLA PORADNI CHIRURGII SZCZĘKOWEJ I STOMATOLOGICZNEJ**

Nazwa Wykonawcy:

Nazwa - typ sprzętu:

Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2015

Parametry techniczne przedmiotu zamówienia

L.p.	Cecha lub parametr wymagany	Potwierdzenie	Potwierdzenie i opis parametrów zaoferowanych przez Wykonawcę
1.	Fotel regulowany elektronicznie, zasilany z sieci 230V, 50Hz	TAK	
2.	Rozwiązanie zapobiegające przesuwaniu się fotela	TAK	
3.	Silniki elektryczne (4) pozwalającymi na zmianę: - wysokości siedzenia, - położenia oparcia pleców, - położenia części podudzia, - zmianę położenia dolnej partii nóg	TAK	
4.	Możliwość rozłożenia fotela do pozycji leżącej	TAK	
5.	Funkcja ustawienia pozycji Trendelenbourg'a	TAK	
6.	Mechanicznie rozkładany podnóżek (oparcie stóp)	TAK	
7.	Zsynchronizowane z oparciem podłokietniki	TAK	
8.	Możliwość obrotu fotela min. o 170° w prawo i lewo z blokadą w wybranym położeniu	TAK	
9.	Sterowanie położeniem fotela nożną konsolą bezprzewodową	TAK	
10.	Możliwość badania pacjenta/ pacjentów (rodzic+dziecko) o łącznej masie max. 180 kg	TAK	
11.	Możliwość rozbudowania fotela w przyszłości o antystatyczne kółka z możliwością blokady	TAK	
12.	Możliwość wyboru koloru tapicerki z palety min. 40 wzorów	TAK	
13.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	

Gwarancja, serwis

L.p.	Gwarancja, serwis	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Możliwość przedłużenia gwarancji	Okres nie krótszy niż 36 miesięcy.	
2.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych	TAK	
3.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 24 godzin od zgłoszenia w dni robocze.	TAK	
4.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 3 dni roboczych.	TAK	
5.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji .	TAK	
6.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK, po 3 naprawach (wymianach) tego samego podzespołu (bloku)	
7.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 10 lat.	TAK	
8.	Nieodpłatne podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
9.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	

Przeglądy eksploatacyjne

L.p.	Wymagane czynności	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Przeglądy objęte ustawą o wyrobach medycznych (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
2.	Przeglądy wynikające z przepisów towarzyszących Dozorowi Technicznemu (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
3.	Przeglądy wynikające z przepisów wymaganych przez Sanepid, itp. (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
4.	Materiały eksploatacyjne - dot. p-któw 1-3 dostarczane przez Wykonawcę w okresie 36 miesięcy wraz z wymianą i uzupełnieniem	TAK	

UWAGA: Przeglądy eksploatacyjne j/w nie dotyczą przeglądów gwarancyjnych ujętych w tabeli "Gwarancja, serwis). Są to odrębne czynności i dostawy.

Szkolenie

L.p.	Szkolenia	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 2 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby)	TAK	
2.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, dające możliwość wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta.	TAK	
3.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczone w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej	TAK	
4.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

.....
data i podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

WYPOSAŻENIE PORADNI CHIRURGII SZCZĘKOWEJ I STOMATOLOGICZNEJ - Pakiet nr 2
(stanowi minimum wyposażenia)

L.p.	Asortyment	J.m.	Ilość	Nazwa handlowa, nr katalogowy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Kwota podatku VAT	Wartość brutto
A	B	C	D	E	F	G=DxF	H=GxVAT	I=G+H
1.	Fotel dentystyczny	szt.	1					
1a.	.....							
1b.	.....							
2.	Unit dentystyczny	szt.	1					
2a.	.....							
2b.	.....							
3.	Fizjodyspenser	szt.	1					
3a.	.....							
3b.	.....							
4.	Wiertarka piezoelektryczna	szt.	1					
4a.	.....							
4b.	.....							
5.	Pozostałe wyposażenie Poradni:	kpl	1					
5a.	Prostnice chirurgiczne	szt.	3					
5b.	Kątnica chirurgiczna	szt.	1					
5c.	Końcówka turbinowa	szt.	1					
5d.	Wiertła / frezy kostne	szt.	20					
5e.	Zestaw diagnostyczny	kpl	10					
5f.	Narzędzia do ekstrakcji	kpl	10					
5g.	Zestaw chirurgiczny do szycia	kpl	3					
5h.	Zestaw do zaopatrzenia zach-ortop.	kpl	2					
6.	Fotel zabiegowo-diagnostyczny	szt.	1					
6a.	.....							
6b.	.....							

Razem wartość netto			
Razem kwota podatku VAT			
Razem wartość brutto			

* Wszystkie dodatkowe elementy wchodzące w skład każdego urządzenia należy wycenić w kolejnych poz. a), b) itd. (przykład jak w tabeli)

.....
data i podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

.....
Wykonawca

.....
miejscowość i data

**OFERTA dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu,
ul. Królewiecka 146**

I. Dane Wykonawcy:

1. Pełna nazwa:
.....
2. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, tel.):
.....
3. Adres, województwo:
.....
4. Telefon/ faks:
5. Nazwa banku i nr konta bankowego
.....
6. REGON NIP
7. KRS / Nr ewidencyjny:

II. Przedmiot oferty

1. Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego ogłoszonego w dniu 28.10.2015 r. na dostawę sprzętu dla Poradni Konsultacyjnej przy Otolaryngologii oraz sprzętu dla Poradni Chirurgii Szcękowej i Stomatologicznej w 2 pakietach.

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

.....
/podać numery pakietów/

za cenę:

Pakiet nr 1

1. netto:zł

słownie:

a) stawka podatku VAT:%

b) kwota podatku VAT:zł

2. brutto:zł

słownie:

Pakiet nr 2

1. netto:zł

słownie:

a) stawka podatku VAT:%

b) kwota podatku VAT:zł

2. brutto:zł

słownie:

2. Warunki płatności/ przelew/:

a) wysokość odsetek za ewentualne nieterminowe płatności - nie wyższe niż ustawowe w skali roku.

b) zapłata za towar nastąpi przelewem na konto Wykonawcy w terminie **dni kalendarzowych** (nie krótszym niż 30 dni kalendarzowych) od daty wystawienia faktury dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Elblągu, ul. Królewiecka 146. Jako dzień zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

3. Termin realizacji dostawy: **tygodni** (nie dłużej niż 9 tygodni) od dnia podpisania umowy.

W przypadku, gdy dostawa wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

4. Oświadczamy, że okres gwarancji na nw. sprzęt wynosi:

Pakiet nr 1 - sprzęt dla Poradni Konsultacyjnej przy Otolaryngologii:

a) Unit laryngologiczny – miesięcy

b) Audiometr do badań obiektywnych ABR/OAE (otoemisja) – miesięcy

c) Kaloryzator wodny – miesięcy

d) Wideonystagmograf – miesięcy

e) Posturograf statyczny wraz z komputerem i drukarką – miesięcy

f) Kabina ciszy – miesięcy

g) Fotel laryngologiczny – miesięcy

Pakiet nr 2 - sprzęt dla Poradni Chirurgii Szczękowej i Stomatologicznej:

a) Fotel dentystyczny – miesięcy

b) Unit dentystyczny – miesięcy

c) Fizjodispenser – miesięcy

d) Wiertarka piezoelektryczna – miesięcy

e) Pozostały sprzęt medyczny (wg wykazu) – miesięcy

f) Fotel zabiegowo-diagnostyczny – miesięcy

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przetargu zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym z kryteriami oceny ofert oraz załącznikami do SIWZ oraz że przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy wykonania usługi stanowiącej Załącznik Nr 7 oraz zgodnie z treścią oferty.
7. Oświadczamy, że przedstawione dane w Załącznikach nr 1A, 1B, 1C, 1D, 1E, 1F, 1G/ 2A, 2B, 2C, 2D, 2E, 2F do SIWZ są prawdziwe. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do dostarczenia sprzętu spełniającego parametry określone ww. Załącznikach oraz zgodnego z wymaganiami aktualnej ustawy o wyrobach medycznych.
8. Oświadczamy, że sprzęt wymieniony w Załącznikach nr 1A, 1B, 1C, 1D, 1E, 1F, 1G/ 2A, 2B, 2C, 2D, 2E, 2F do SIWZ jest kompletny i po dostarczeniu i zamontowaniu będzie gotowy do eksploatacji.
9. Wykonanie zamówienia **powierzemy/nie powierzemy*** podwykonawcom w części zamówienia dot.

UWAGA! * - niepotrzebne skreślić

10. Oferta została złożona łącznie na kolejnych stronach
(uwaga w numeracji proszę uwzględnić wszystkie załączone dokumenty)

.....
data i podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 22 ust.1 pkt. 1-4 Ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)

Oświadczam

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

że spełniam warunki dotyczące:

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

.....
data i podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Oświadczam

.....
(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

że brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1, 2 i 2a Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:
- 2) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;
- 3) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 4) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 5) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 6) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 7) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 8) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo

popelnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

- 9) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
- 10) wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769) – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;
- 11) wykonawców będących spółką jawną, spółką partnerską, spółką komandytową, spółką komandytowo-akcyjną lub osobą prawną, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku.

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

- 1) wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania, z wyłączeniem czynności wykonywanych podczas dialogu technicznego, o którym mowa w art. 31a ust. 1 PZP, lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji; przepisu nie stosuje się do wykonawców, którym udziela się zamówienia na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 2 lub art. 67 ust. 1 pkt 1 i 2 PZP;
- 2) nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania oferta lub w terminie, o którym mowa w art. 46 ust. 3 PZP, albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania oferta;(jeżeli jest wymagane)
- 3) złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania;
- 4) nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu;
- 5) należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), złożyli odrębne oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w tym samym postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzi do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

2a. Zamawiający wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę, który w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, w szczególności, gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą dowolnych środków dowodowych. Zamawiający nie wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy, który udowodni, że podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, które mają zapobiec zawinonemu i poważnemu naruszaniu obowiązków zawodowych w przyszłości oraz naprawił szkody powstałe w wyniku naruszenia obowiązków zawodowych lub zobowiązał się do ich naprawienia.

.....
data i podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Informacja o przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 26 ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych

.....
.....
(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „dostawę sprzętu dla Poradni Konsultacyjnej przy Otolaryngologii oraz sprzętu dla Poradni Chirurgii Szczękowej i Stomatologicznej w 2 pakietach – 40/2015”

Zgodnie z art. 26 ust. 2d Ustawy Pzp informuję, że firma, którą reprezentuję:

.....
(nazwa firmy)

- nie należy do grupy kapitałowej*,
- należy do grupy kapitałowej, w związku z tym przedkładamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 Ustawy Pzp*

***niepotrzebne skreślić**

.....
data i podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Uwaga!

Informację o przynależności do grupy kapitałowej o której mowa w art. 26 ust. 2d Ustawy Pzp składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

UMOWA SPRZEDAŻY Nr 40/2015

zawarta w dniu r. pomiędzy:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu
ul. Królewiecka 146
82-300 Elbląg

Regon: nr 170745930

konto: Bank PKO BP S.A. O/Elbląg
nr: 76 1020 1752 0000 0602 0003 5063

NIP: 578-25-17-492

KRS: 0000003202

reprezentowanym przez:

mgr Elżbietę Gelert – Dyrektor

zwanym dalej **Zamawiającym**

a wyłonioną w trybie przetargu nieograniczonego

.....

.....

.....

REGON:

NIP:

KRS :

konto nr

reprezentowaną przez:

1.

2.

zwaną dalej **Wykonawcą**

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż, dostawa i oddanie do bieżącej eksploatacji: fabrycznie nowego sprzętu dla potrzeb Poradni Konsultacyjnej przy Otolaryngologii zgodnie z Pakietem nr 1/ fabrycznie nowego sprzętu dla potrzeb Poradni Chirurgii Szcękowej i Stomatologicznej zgodnie z Pakietem nr 2, wymienionego w Załącznikach Nr 1A, 1B, 1C, 1D, 1E, 1F, 1G do SIWZ/ 2A, 2B, 2C, 2D, 2E, 2F do SIWZ, którego wymagane funkcje i parametry techniczne, gwarancja, serwis i szkolenia przedstawiono w Załącznikach Nr 1A, 1B, 1C, 1D, 1E, 1F, 1G do SIWZ/ 2A, 2B, 2C, 2D, 2E, 2F do SIWZ, które stanowią załączniki do niniejszej umowy.
2. Wykonawca gwarantuje, że zaoferowany przedmiot umowy jest kompletny i po zainstalowaniu gotów do podjęcia działalności medycznej, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.
3. Wykonawca gwarantuje, że dostarczany przedmiot zamówienia posiada dokumenty dopuszczające do obrotu i używania zgodnie z Ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. nr 107 poz. 679).
4. Wykonawca gwarantuje, że okres gwarancji na nw. sprzęt wynosi:
Pakiet nr 1 - sprzęt dla Poradni Konsultacyjnej przy Otolaryngologii:
 - a) Unit laryngologiczny – miesięcy
 - b) Audiometr do badań obiektywnych ABR/OAE (otoemisja) – miesięcy
 - c) Kaloryzator wodny – miesięcy
 - d) Wideonystagmograf – miesięcy
 - e) Posturograf statyczny wraz z komputerem i drukarką – miesięcy
 - f) Kabina ciszy – miesięcy
 - g) Fotel laryngologiczny – miesięcy.Pakiet nr 2 - sprzęt dla Poradni Chirurgii Szcękowej i Stomatologicznej:
 - a) Fotel dentystyczny – miesięcy
 - b) Unit dentystyczny – miesięcy
 - c) Fizjodispenser – miesięcy
 - d) Wiertarka piezoelektryczna – miesięcy
 - e) Pozostały sprzęt medyczny (wg wykazu) – miesięcy
 - f) Fotel zabiegowo-diagnostyczny – miesięcy.

§ 2

1. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy własnym lub wynajętym przez niego transportem do siedziby Zamawiającego.
2. Dostawa, montaż łącznie z przekazaniem do eksploatacji wraz z podpisaniem protokołu odbioru końcowego bez uwag przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie: **tygodni** (nie dłużej niż 9 tygodni) od dnia podpisania umowy.
3. Termin przekazania przedmiotu umowy do bieżącej eksploatacji ustala się na dzień jego dostarczenia do siedziby Zamawiającego oraz podpisania protokołu odbioru końcowego bez uwag.
4. Wykonawca do dostawy przedmiotu umowy zobowiązany jest dołączyć plastikowy skoroszyt wpinany z wpiętymi następującymi dokumentami:
 - protokół odbioru z uzupełnionymi danymi oferowanego wyrobu oraz ewentualnym protokołem braków i rozbieżności wypełniony przez Wykonawcę,
 - kopia podpisanej umowy zakupu z wymaganymi załącznikami,
 - kopia dokumentu potwierdzającego spełnienie przez oferowane wyroby wymogów ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych,
 - instrukcję obsługi w języku polskim.
5. Wykonawca niezwłocznie po podpisaniu protokołu odbioru końcowego bez uwag, dostarczy do siedziby Zamawiającego fakturę VAT (zgodnie z ofertą przetargową z dnia r.), która będzie zawierała następujące dane: asortyment, numer katalogowy, nazwę producenta, rok produkcji, numer umowy.

6. Przy dostawie przedmiot zamówienia musi zawierać dane identyfikacyjne: np. numer katalogowy producenta, nazwę producenta, typ, model itp. i tym samym być zgodny z produktem i producentem zaoferowanym w ofercie przetargowej z dnia r.
7. Osobą upoważnioną do odbioru sprzętu i podpisania protokołu odbioru końcowego jest Pan Stanisław Nadraus – Kierownik Sekcji Sprzętu Medycznego.

§ 3

1. Wartość umowy wynosi:zł
Słownie:
2. Cena zawiera podatek VAT w kwocie:zł

§ 4

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za dostarczony towar cenę zaoferowaną w ofercie przetargowej z dnia r.
2. Ceny netto dla przedmiotu zamówienia będącego przedmiotem niniejszej umowy przedstawione w ofercie przetargowej z dnia r. nie ulegną zmianie przez cały okres trwania niniejszej umowy, tj. od daty jej podpisania do daty dostarczenia przedmiotu umowy, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Strony dopuszczają zmiany treści umowy czasowe i trwałe w trakcie jej obowiązywania pod warunkiem:
 - a) strony dopuszczają zmianę umowy w zakresie obniżenia cen jednostkowych poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia.
 - b) ilekroć następuje zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym zmiana stawki podatku VAT – wówczas cena jednostkowa netto pozostanie bez zmian, natomiast zmianie ulegnie tylko cena jednostkowa brutto.
4. W przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest na żądanie Zamawiającego zamienić dotychczasowy wyrób na nowy produkt o tych samych właściwościach i parametrach lub lepszych po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie, chyba że Wykonawca wykaże, że brak jest wyrobu zamiennego.
5. W przypadku udokumentowanych zmian, o których mowa w pkt 3 i 4 zostaną one uzgodnione i po zaakceptowaniu przez Zamawiającego wprowadzone aneksem do umowy.
6. Aneks zostanie sporządzony przez stronę zainteresowaną i przedstawiony z co najmniej 2-tygodniowym wyprzedzeniem drugiej stronie umowy do akceptacji.

§ 5

1. Zapłata za dostarczony przedmiot umowy nastąpi przelewem na konto Wykonawcy nr: w terminie: **dni kalendarzowych** (nie mniej niż 30 dni kalendarzowych) licząc od dnia dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego oraz przekazania do bieżącej eksploatacji przedmiotu zamówienia wraz z podpisaniem protokołu odbioru końcowego bez uwag oraz dostarczeniem faktury do siedziby Zamawiającego.
Jako dzień zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
2. Za ewentualne nieterminowe płatności Wykonawca może żądać zapłaty odsetek nie wyższych niż ustawowe w skali roku.

§ 6

Warunki gwarancji, serwisu i szkolenia, które zapewnia Wykonawca nastąpią według Załączników nr 1A, 1B, 1C, 1D, 1E, 1F, 1G do SIWZ/ 2A, 2B, 2C, 2D, 2E, 2F do SIWZ – odpowiednio do zakresu złożonej oferty, stanowiących załączniki do niniejszej umowy, zgodnie z warunkami przedstawionymi w ofercie przetargowej z dnia r.

§ 7

Kary umowne:

1. Z tytułu nieterminowych dostaw Zamawiający może żądać od Wykonawcy kary umownej w wysokości 0,5 % wartości brutto danego zamówienia za każdy dzień opóźnienia.
2. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiający ma prawo żądać kary umownej w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
3. W przypadku, gdy okres niesprawności aparatu przekracza 7 dni roboczych Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy, a w przypadku nie wykonania skutecznej naprawy w zdefiniowanym terminie lub nie zapewnienia urządzenia zastępczego zobowiązuje się do zapłaty kary umownej na rzecz Zamawiającego za każdy dzień opóźnienia w zapewnieniu dyspozycyjności urządzenia (zakończenia naprawy, lub dostarczenia urządzenia zastępczego) w wysokości i na zasadach określonych w ust. 1 niniejszego paragrafu.
4. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych

§ 8

1. Wierzytelność oraz ewentualne odsetki wynikające w niniejszej umowie mogą być przeniesione przez Wykonawcę na osobę trzecią jedynie w trybie przewidzianym w art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Wykonawca oświadcza, że nie zawrze umowy poręczenia dotyczącej wierzytelności z umowy, jak również nie dokona przekazu wierzytelności.

§ 9

W przypadku nieterminowej realizacji zamówienia, w tym zamówienia częściowego, a także w przypadku świadczenia niezgodnego z umową co do przedmiotu lub jakości Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym. Prawo to Zamawiający wykonuje przez pisemne oświadczenie złożone drugiej stronie w terminie 30 dni od zaistnienia podstawy odstąpienia, przy czym dla zachowania tego terminu Strony uznają datę nadania oświadczenia pocztą poleconą lub kurierem na adres wskazany w umowie.

§ 10

W przypadku stwierdzenia wad lub braków ilościowych w dostarczonym sprzęcie, Zamawiający zawiadomi Wykonawcę, sporządzi protokół stwierdzający nieprawidłowości lub braki, a Wykonawca zobowiązuje się wymienić sprzęt na pełnowartościowy lub uzupełnić braki.

§ 11

Strony zgodnie ustalają, że negocjacjom i kompromisowi dają wymóg pierwszeństwa przed drogą sądową.

§ 12

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 13

1. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy prawo zamówień publicznych.
2. Spory rozpatrywane będą przez właściwy sąd dla siedziby Zamawiającego.

§ 14

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY