



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Łódźskie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

Łódź, dn. 24.04.2014r.  
Numer sprawy: 38/ZP/14

**Zamawiający:**  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93 – 513 Łódź  
tel. (042) 689 59 10, 11, 12  
tel. / fax. (042) 689 54 09  
[www.kopernik.lodz.pl](http://www.kopernik.lodz.pl)

## Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

**dotyczy:** Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawę urządzeń medycznych w postaci: **cystoskopu, foteli dla pacjenta, rektoskopu, inhalatora, zestawu do intubacji dotchawiczej z rurkami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami, zestawu do masażu limfatycznego: kończyna górna, kończyna dolna, pulsoksymetru, glukometru dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**

Liczba stron specyfikacji: 59

**DYREKTOR**  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. M. Kopernika w Łodzi  
Zatwierdził: [Podpis] (2)  
mgr Wojciech Szrejber

*Ile razy w niniejszej specyfikacji jest mowa o „ustawie” należy przez to rozumieć Ustawę z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych, opublikowaną w Dzienniku Ustaw RP tj. Dz. U. z 25.06.2013r. pod pozycją 907 – tekst jednolity z późn. zm. Specyfikację sporządzono wg dyspozycji art. 36 Ustawy.*

## I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych w postaci: cystoskopu, foteli dla pacjenta, rektoskopu, inhalatora, zestawu do intubacji dotchawiczej z rurkami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami, zestawu do masażu limfatycznego: kończyna górna, kończyna dolna, pulsoksymetru, glukometru dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.
2. Przedmiot zamówienia został podzielony na 8 pakietów. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na poszczególne pakiety, nie dopuszcza składania ofert na poszczególne pozycje w ramach pakietów.

Na przedmiot zamówienia w ramach poszczególnych pakietów składają się:

**Pakiet 1 – Cystoskop – 1 szt.**

**Pakiet 2 – Fotel dla pacjenta – 2 szt.**

**Pakiet 3 – Rektoskop – 1 szt.**

**Pakiet 4 – Inhalator – 2 szt.**

**Pakiet 5 – Zestaw do intubacji dotchawiczej z rurkami intubacyjnymi dwoma laryngoskopami – 1 szt.**

**Pakiet 6 – Zestaw do masażu limfatycznego: kończyna górna (1 szt.), kończyna dolna (1 szt.) – 1 szt.**

**Pakiet 7 – Pulsoksymetr – 4 szt.**

**Pakiet 8 – Glukometr – 5 szt.**

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, parametrów granicznych, warunków gwarancji i szkoleń znajduje się w załączniku nr 3 do SIWZ.
4. Zakup współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach realizacji projektu nr WND-RPLD.05.01.00-00-112/09 „Modernizacja W.S.S. im. M. Kopernika w Łodzi jako kompleksowa realizacja planu rozwoju Regionalnego Ośrodka Onkologicznego”.
5. Przedmiot zamówienia określony jest we Wspólnym Słowniku Zamówień pod pojęciem:  
33100000 - 1 – *urządzenia medyczne*
6. Wykonawca w przypadku wyboru jego oferty zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie osób spośród personelu Zamawiającego w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę oraz efektywne wykorzystanie urządzeń, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 60 dni od daty podpisania protokołu odbioru technicznego w następującym wymiarze osób i godzin:

### **Pakiet 1-8**

**3 osoby spośród wyznaczonego personelu Zamawiającego po 1 godzinie każda;**

Szkolenia odbędą się w siedzibie Zamawiającego. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia.

7. Oferowany sprzęt będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
8. Zamawiający wymaga, aby minimalny okres gwarancji wynosił **24 miesiące**, z tym zastrzeżeniem iż Wykonawcy mogą zaoferować dłuższy okres gwarancji niż wskazany powyżej. Okres gwarancji rozpoczyna się w momencie oddania przedmiotu do użytkowania w W.S.S. im. M. Kopernika w Łodzi tj. podpisaniu protokołu odbioru technicznego przez osoby umocowane po stronie Zamawiającego do tej czynności.
9. Do przedmiotu zamówienia musi być dołączona **instrukcja obsługi w języku polskim** do wszystkich oferowanych składowych systemu (po dwa egzemplarze) ze szczególnym uwzględnieniem wymogów zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów i personelu. Instrukcja obsługi musi zostać przekazana Zamawiającemu w dniu odbioru sprzętu na nośniku cyfrowym w formacie pdf.
10. Wykonawca wyposaża urządzenia w **paszport techniczny**. Paszport będzie zawierał następujące informacje: rodzaj urządzenia, typ, nr fabryczny, nazwa producenta i datę produkcji. Dokument ten powinien posiadać także rubryki przeznaczone dla dokonywania aktualnych wpisów przez uprawniony personel techniczny w celu potwierdzenia naprawy, przeglądu i konserwacji.

11. Wykonawca do realizacji instalacji, uruchomienia i serwisowania będzie bazował na własnej organizacji serwisowej posiadającej potwierdzone przez producenta sprzętu uprawnienia do instalacji, uruchomienia i serwisowania przedmiotu zamówienia.
12. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych zgodnie z art. 83 ust. 1 ustawy PZP.
13. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej w niniejszym postępowaniu.
14. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
15. Zaoferowane urządzenia muszą być zgodne ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia. Warunki gwarancji muszą być zgodne z warunkami minimalnymi opisanymi w SIWZ. Nie spełnienie warunków spowoduje odrzucenie oferty w trybie art. 89 ust. 1 pkt. 2.
16. Zamawiający dopuszcza udział podwykonawców w realizacji niniejszego zamówienia. Złożenie załącznika w zakresie podwykonawstwa jest fakultatywne. W przypadku, gdy Wykonawca przewiduje wykonanie zamówienia z udziałem podwykonawców należy załączyć wypełniony – **Załącznik nr 7 do SIWZ** z wykazem zakresu zadań zleczanych Podwykonawcom, a w przypadku, gdy Wykonawca powołuje się, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 pzp, na zasoby takiego podwykonawcy, zobowiązany jest podać nazwę (firmę) takiego podwykonawców. W przypadku nie złożenia w/w załącznika Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać zadanie samodzielnie.
17. Zamawiający, zgodnie z dyspozycją zawartą w art. 29 ust. 3 Ustawy, w sytuacji gdy którykolwiek z elementów/parametrów składających się na opis przedmiotu zamówienia w ww. postępowaniu przetargowym wskazuje znaki towarowe, patenty lub pochodzenie, dopuszcza zastosowania rozwiązań „równoważnych”. Za rozwiązanie „równoważne”, uznane zostanie rozwiązanie którego zaoferowane parametry będą nie gorsze (niższe) niż parametry rozwiązania opisanego w SIWZ (minimalne), a zastosowanie ich gwarantować będzie osiągnięcie efektów końcowych zgodnie z założonymi w warunkach SIWZ i ogłoszenia.
18. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających.

## II. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Wymagany termin wykonania zamówienia: **do dnia 19.06.2014 r.**
2. W zaoferowaną przez Wykonawcę cenę przedmiotu zamówienia wliczone winny być wszystkie, bez wyjątku, koszty związane zarówno z dostawą, instalacją jak i szkoleniem użytkowników (personel medyczny, pielęgniarki, obsługa techniczna), dostarczeniem wszystkich niezbędnych do prawidłowej pracy podzespołów i elementów które gwarantują spełnienie opisanych przez Zamawiającego parametrów i funkcji.
3. Realizacja przyszłej umowy będzie nadzorowana przez:
  - a) Dział Pozyskiwania i Wdrażania Projektów Inwestycyjnych
  - b) Dział Aparatury Medycznej
4. Miejsce realizacji dostawy – **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi.**
5. Płatność za zrealizowaną dostawę nastąpi po dostarczeniu sprzętu do W.S.S. im. M. Kopernika w Łodzi, podpisaniu protokołu odbioru technicznego i wystawieniu faktury VAT. **Termin płatności min. 60 dni od dnia dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego.**

## III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w ustawie Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29.01.2004 r. (Dz. U. nr 113 poz. 759 tekst jednolity z późn. zm.) oraz niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).
2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Jeden Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
4. Jeżeli oferta zawiera dokumenty, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, składający ofertę zobowiązany jest do umieszczenia ich jako ostatnie stronicie oferty oraz poprzedzenia oświadczeniem o zakazie udostępniania odpowiednich oznaczonych numerycznie stron.

5. Oferta powinna być napisana w języku polskim (zgodnie z art. 9 ust. 2 ustawy PZP), na maszynie lub komputerze albo czytelnym pismem ręcznym oraz podpisana własnoręcznie przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Dokumenty w językach obcych powinny być przetłumaczone, a kserokopia tłumaczenia oraz kserokopia oryginału dokumentu przetłumaczonego (potwierdzone za zgodność z oryginałem) stanowić będą załączniki do oferty.
6. Upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty (w oryginale lub poświadczonej przez notariusza kserokopii) musi być do niej dołączone, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
7. Oferta winna zawierać: formularz oferty sporządzony na załączonym formularzu lub wg jego wzoru – **załącznik nr 2 do SIWZ** (UWAGA!!! Formularz oferty nie jest uważany za stronę tytułową).

Zamawiający wymaga, aby w formularzu oferty bezwzględnie wypełnione były wszystkie kolumny. Ofertę (formularz oferty) należy podpisać na każdej stronie. Wykonawca może zmodyfikować formularz oferty tylko i wyłącznie w taki sposób, że usunie z niego pakiety, na które oferty nie składa, w pozostałym zakresie formularz nie może zostać zmodyfikowany. Wykonawca ma bezwzględny obowiązek wypełnienia wszystkich załączników zawartych w SIWZ i załączenia ich do oferty.

Zamawiający zwraca się z prośbą do wykonawców o złożenie wraz z pisemną ofertą wersję elektroniczną formularza oferty – w szczególności załącznik nr: 2 i 3. Zamawiający zamieści odpowiedni plik w formacie Word na swojej stronie internetowej: www.kopernik.lodz.pl. Uzupełniony plik należy nagrać na opisany danymi Wykonawcy nośnik cyfrowy i załączyć do oferty.

8. Oferta musi zawierać stronę tytułową – **zał. nr 1 do SIWZ** (podpisaną na końcu przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy) z nazwą postępowania i następującymi danymi Wykonawcy:
  - a) oznaczenie Wykonawcy,
  - b) adres siedziby firmy lub miejsca zamieszkania,
  - c) numer telefonu służbowego,
  - d) numer faksu służbowego czynnego przez całą dobę, przy pomocy którego Zamawiający będzie mógł przysyłać Wykonawcy informacje i dokumenty związane z postępowaniem,
  - e) adres poczty elektronicznej przy pomocy, którego Zamawiający będzie mógł przysyłać Wykonawcy informacje i dokumenty związane z postępowaniem,
  - f) NIP Wykonawcy,
  - g) REGON Wykonawcy,
  - h) oznaczenie banku i numer konta, na które należy zwrócić wadium.
9. Ofertę w jednym egzemplarzu wraz ze wszystkimi załącznikami na ponumerowanych stronach zawierających informację należy umieścić w kopercie, która będzie zaadresowana do Zamawiającego i opatrzona danymi Wykonawcy oraz napisem:

**Przetarg nieograniczony.**

**Oferta na dostawę urządzeń medycznych w postaci: cystoskopu, foteli dla pacjenta, rektoskopu, inhalatora, zestawu do intubacji dotchawiczej z rurkami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami, zestawu do masażu limfatycznego: kończyna górna, kończyna dolna, pulsoksymetru, glukometru dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi o wartości przekraczającej 207 000 EURO**

**Znak sprawy – 38/ZP/14**

Ilość stron ..... Nie otwierać przed dniem .....

10. Dla uzyskania ważności oferta musi zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty wymienione w pkt. IV. SIWZ. Dokumenty muszą być w formie oryginału lub poświadczonych za zgodność z oryginałem kserokopii. Poświadczenie musi być dokonane przez Wykonawcę tj. osobę upoważnioną do jego reprezentacji.

**Forma: własnoręczny podpis (jeśli jest to z pieczęcią), data i napis „za zgodność z oryginałem”.**

Poświadczenia dokumentów należy dokonać na tej samej stronie, na której dokument kserowano. Nie dopuszcza się potwierdzania na następnej, pustej stronie. W przypadku nieczytelnej kserokopii, lub gdy kopia budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, Zamawiający wezwie Wykonawcę do okazania oryginału dokumentu lub notarialnie poświadczonej kopii tego dokumentu.

11. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane i datowane przez osobę podpisującą ofertę.

#### **IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

## A. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, który **spełniają warunki, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy** Prawo zamówień publicznych tj.:

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

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy **nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy** Prawo zamówień publicznych tj.:

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1) Wykonawców, którzy wyrządzili szkodę nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie lub zostali zobowiązani do zapłaty kary umownej, jeżeli szkoda ta lub obowiązek zapłaty kary umownej wynosiły nie mniej niż 5 % wartości realizowanego zamówienia i zostały stwierdzone orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;
- 2) Wykonawców, z którymi dany zamawiający rozwiązał albo wypowiedział umowę w sprawie zamówienia publicznego, z powodu okoliczności, za które wykonawca ponosi odpowiedzialność, jeżeli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy albo odstąpienie od niej nastąpiło w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, a wartość niezrealizowanego zamówienia wyniosła co najmniej 5% wartości umowy;
- 3) 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 poprzez likwidację majątku upadłego;
- 4) Wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 5) 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;
- 6) 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;
- 7) 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;
- 8) 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;
- 9) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 10) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;

- 11) wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;
- 12) wykonawców będących spółką jawną, spółką partnerską, 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.
- 13) Wykonawców, którzy wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania 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;
- 14) Wykonawców, którzy nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie o którym mowa w art. 46 ust 3 albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą;
- 15) Wykonawców, którzy złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania;
- 16) Wykonawców, którzy nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu;
- 17) Wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, późn. zm.), złożyli odrębne oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w tym samym postępowaniu, chyba że wykaza, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

## **B. OPIS SPOSOBU DOKONANIA OCENY SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. **Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.**

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku:

Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

2. **Posiadania wiedzy i doświadczenia.**

Opis sposobu dokonania oceny tego warunku:

Warunek powyższy zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaze, że wykonał co najmniej 1 dostawę rodzajowo odpowiadającą przedmiotowi zamówienia o wartości brutto minimum:

numer pakietu	Wartość w zł
1	3 350,00 zł.
2	1 000,00 zł.
3	4 500,00zł.
4	200,00zł.
5	820,00zł.
6	3 520,00zł.
7	930,00zł.
8	300,00zł.

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane oraz załączeniem dowodów czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

*Dla potrzeb oceny spełniania warunku określonego w pkt. IV. B.2. jeśli wartości zostaną podane w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs PLN do tej waluty podawany przez NBP na dzień opublikowania ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Jeżeli w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu, Narodowy Bank Polski nie publikuje średniego kursu danej waluty, za podstawę przeliczenia przyjmuje się średni kurs waluty publikowany pierwszego dnia, po dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, w którym zostanie on opublikowany.*

3. **Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym.**

Opis sposobu dokonania oceny tego warunku:

Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

4. **Dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.**

Opis sposobu dokonania oceny tego warunku:

Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

5. **Sytuacji ekonomicznej i finansowej.**

Opis sposobu dokonania oceny tego warunku:

Za spełnienie warunku Zamawiający uzna posiadanie przez Wykonawcę środków finansowych lub zdolności kredytowej równej lub powyżej:

numer pakietu	Wartość w zł
1	3 350,00 zł.
2	1 000,00 zł.
3	4 500,00zł.
4	200,00zł.
5	820,00zł.
6	3 520,00zł.
7	930,00zł.
8	300,00zł.

*Dla potrzeb oceny spełniania warunku określonego w pkt. IV. B.5. jeśli wartości zostaną podane w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs PLN do tej waluty podawany przez NBP na dzień opublikowania ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Jeżeli w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu, Narodowy Bank Polski nie publikuje średniego kursu danej waluty, za podstawę przeliczenia przyjmuje się średni kurs waluty publikowany pierwszego dnia, po dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, w którym zostanie on opublikowany.*

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

**V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ POTWIERDZENIA NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA NA PODSTAWIE ART. 24 ust. 1**

1. W zakresie wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy należy przedłożyć:

- a) oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy PZP – zgodnie z załącznikiem nr 4 do SIWZ;
- b) wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie; - Załącznik nr 6 do SIWZ;

Dowodami o których mowa wyżej są:

- poświadczenie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych dostaw lub usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo ofert;
- w przypadku zamówień na dostawy lub usługi – oświadczenie wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w pkt. 1
- w przypadku gdy zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego roboty budowlane, dostawy lub usługi wskazane w wykazie, o którym mowa w punkcie b) zostały wcześniej wykonane, wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa w punkcie b).

**UWAGA!**

Zamawiający stawiając powyższy warunek udziału w postępowaniu, skorzystał z możliwości wynikającej z § 1 ust. 4 Rozporządzenia 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 poprzez: określenie dostaw lub usług, których dotyczy obowiązek wskazania przez wykonawcę w wykazie lub złożenie poświadczeń tj. głównych dostaw rozumianych przez Zamawiającego jako 1 dostawę rodzajowo odpowiadającą przedmiotowi zamówienia o wartości brutto minimum:

1	3 350,00 zł.
2	1 000,00 zł.
3	4 500,00zł.
4	200,00zł.
5	820,00zł.
6	3 520,00zł.
7	930,00zł.
8	300,00zł.

- c) informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, w których Wykonawca posiada rachunek, potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli Wykonawca powołując się przy wykazaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na zdolność finansową innych podmiotów, przedkłada informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, dotyczącą podmiotu, z której zdolności finansowej korzysta na podstawie art., 26 ust. 2 b Ustawy, potwierdzających wysokość posiadanych przez ten podmiot środków finansowych lub jego zdolność kredytową, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

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

Jeżeli Wykonawca wykazując spełnienie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, zamawiający w celu oceny, czy wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, żąda:

1. w przypadku warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 4 ustawy – dokumentów, o których mowa w ust. 1 pkt 9–11 rozporządzenia, a także innych dokumentów, dotyczących sytuacji ekonomicznej i finansowej, określonych w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia
2. dokumentów dotyczących w szczególności:
  - a) zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,
  - b) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
  - c) charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem,
  - d) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

## 2. W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy PZP należy przedłożyć:

- a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – **Załącznik nr 5 do SIWZ;**
- b) 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 - **wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;**
- c) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego, potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – **wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,**
- d) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału ZUS lub KRUS, potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – **wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu do składania ofert,**
- e) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, **wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,**
- f) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, **wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**
- g) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 i 11 ustawy, **wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**
- h) listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp (**załączyć tylko w przypadku przynależności do grupy kapitałowej**).

## 3. Dokumenty podmiotów zagranicznych



Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

**A. 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.
- b) nie zalega z uiszczaniem 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.
- c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.
- d) Zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 – 8, 10 – 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 – albo 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, jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się takiego zaświadczenia.

Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów o których mowa w punkcie A, zastępuje się je dokumentem oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

**B. Dokument lub dokumenty wystawione dla wykonawcy który ma siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej a osoby o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8, 10-11 ustawy PZP mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.**

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 PZP mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca składa w odniesieniu 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 PZP, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu 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 właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem z zachowaniem w/w terminu.

**4. Warunki wymagane przy złożeniu oferty wspólnej kilku przedsiębiorców (konsorcjum, spółka cywilna).**

W przypadku, kiedy ofertę składa kilka podmiotów, oferta musi spełniać następujące warunki:

- a) oferta winna być podpisana przez każdego partnera lub upoważnionego przedstawiciela/ partnera wiodącego;
- b) upoważnienie do pełnienia funkcji przedstawiciela / partnera wiodącego wymaga podpisu prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z partnerów – należy załączyć je do oferty. Przedstawiciele / wiodący partner winien być upoważniony do zaciągania zobowiązań i płatności w imieniu każdego na rzecz każdego z partnerów oraz do wyłącznego występowania w realizacji kontraktu.
- c) podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań,
- d) Dokumenty z pkt. 2 a) - h) każdy z podmiotów składa osobno, dokumenty w zakresie pkt. 1 oraz zabezpieczenie oferty wadium, jeżeli jest wymagane podmioty składają razem.
- e) w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy są poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

**5. Informacja o dokumentach potwierdzających, że oferowane dostawy odpowiadają określonym wymaganiom**

W zakresie potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

- a) **oryginalne ulotki producenta, katalogi, opisy przedmiotu zamówienia, dokumentację techniczną** w języku polskim **potwierdzające** wymagane parametry zamawianego przedmiotu zamówienia (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż polski, to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski).

- b) w zakresie wyrobów medycznych wprowadzonych do obrotu i używania do 17.09.2010r. włącznie oraz w zakresie wyrobów medycznych wprowadzonych do obrotu i używania po 17.09.2010r. w tym zakresie Zamawiający wymaga złożenia wraz z dostawą przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego, do Działu Aparatury Medycznej (dotyczy pakiet 1,2,3,4,5,6,7,8):
- Deklarację Zgodności Producenta – dla wyrobów medycznych wszystkich klas;
  - Certyfikat jednostki notyfikowanej biorącej udział przy ocenie zgodności wyrobu medycznego (Certyfikaty CE) – dla klasy wyrobu I sterylnej, I z funkcją pomiarową, IIa, IIb, III;
  - dla wyrobów medycznych klasy IIa, IIb lub III - oświadczenie wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela wystawionego po przeprowadzeniu odpowiedniej dla danego wyrobu procedury oceny zgodności i potwierdzającego, że wyrób spełnia odnoszące się do niego wymagania zasadnicze, lub wskazujące, które z wymagań zasadniczych nie zostały spełnione, z podaniem przyczyn - obowiązek złożenia przez Wykonawcę w przypadku, gdy przedmiot zamówienia jest wyrobem medycznym wykonanym na zamówienie;
  - w przypadku wyrobów medycznych wprowadzonych do obrotu i używania do 17.09.2010 r. włącznie wniosek o przeniesienie danych do bazy danych gromadzonych przez Prezesa Urzędu na informatycznych nośnikach danych zgodnie z art. 64 ust. 1 ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. (Dz. U. z 2010 r. nr 107, poz. 679)
  - w przypadku wytwórców i autoryzowanych przedstawicieli mający miejsce zamieszkania lub siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - **zgłoszenie wyrobu do Prezesa Urzędu** (obowiązek złożenia kopii zgłoszenia do Prezesa Urzędu dotyczy wyłącznie wytwórców i autoryzowanych przedstawicieli, w przypadkach wskazanych w ustawie);
  - w przypadku dystrybutorów i importerów mających miejsce zamieszkania lub siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, którzy wprowadzili na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wyrób przeznaczony do używania na tym terytorium - **powiadomienie o tym wprowadzeniu Prezesa Urzędu** (obowiązek złożenia kopii zgłoszenia do Prezesa Urzędu dotyczy wyłącznie dystrybutorów i importerów, w przypadkach wskazanych w ustawie).
- c) Formularz oferty – Załącznik nr 2 do SIWZ.
- d) Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji i szkoleń – Załącznik nr 3 do SIWZ.
- e) Oświadczenie Wykonawcy dotyczące wyrobów medycznych – Załącznik nr 8 do SIWZ.
- f) Oświadczenie zgodnie z art. 36 a ust. 1 i art. 36 b ust. 1 ustawy w zakresie wskazania części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom – treść oświadczenia stanowi – Załącznik nr 7 do SIWZ.

## VI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w łącznej wysokości 430,00 zł (słownie: czterysta trzydzieści złotych 00/100). Podział kwot wadium na poszczególne pakiety przedstawia się następująco:

numer pakietu	Wartość w zł
1	100,00 zł.
2	30,00 zł.
3	130,00 zł.
4	6,00 zł.
5	24,00 zł.
6	100,00 zł.
7	30,00 zł.
8	10,00 zł.

2. Wadium należy wpłacić przelewem na konto Zamawiającego:

PeKaO S.A. V Oddział/Łódź 78 1240 1545 1111 0000 1166 9960

do dnia składania ofert z zaznaczeniem:

„Wadium na dostawę urządzeń medycznych w postaci: cystoskopu, foteli dla pacjenta, rektoskopu, inhalatora, zestawu do intubacji dotchawiczej z rurkami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami, zestawu do masażu limfatycznego: kończyna górna, kończyna dolna, pulsoksymetru, glukometru dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi - nr sprawy 38/ZP/14”.

3. Oferta zostanie uznana za zabezpieczoną, jeżeli środki z tytułu wadium faktycznie wpłyną na konto Zamawiającego do dnia i godziny składania oferty. Dowód wniesienia wadium należy dołączyć do oferty.
4. Wadium może być wniesione w pieniądzu lub innych przewidzianych w art. 45 ust. 6 ustawy Prawo Zamówień Publicznych formach. Jeżeli wadium będzie wniesione w formie gwarancji albo poręczenia to jego oryginał musi być załączony do oferty.
5. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego w pkt. 1.
6. Oferta nie zabezpieczona wymaganym przez ustawę wadium zostanie odrzucona.
7. Zamawiający zobowiązany jest zwrócić wadium na warunkach określonych w art. 46 ust. 1, 1a, 2, i 4 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
8. Wykonawca traci wadium na rzecz Zamawiającego, jeżeli zaistnieje którakolwiek z przesłanek wymienionych w art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

## VII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie żąda od Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## VIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERT, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Zamawiający będzie ocenił, każdą z ofert na podstawie następujących kryteriów:

Lp.	Kryterium	Ranga
1.	Cena	100%

2. Sposób obliczenia ceny oferty:

- a) na cenę oferty składać się będą wszystkie koszty ponoszone przez wykonawcę związane z realizacją zamówienia wraz z należnym podatkiem od towarów i usług (VAT),
- b) wszystkie ceny mają być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku, z uwzględnieniem zasad zaokrąglania liczb (tj. 5 i powyżej w górę, poniżej 5 w dół),
- c) Wykonawca poda wartości netto i brutto w złotych polskich,
- d) oferowana cena, która będzie brana pod uwagę przy ocenie ofert to cena brutto, traktowana jako ostateczna do zapłaty przez Zamawiającego, określona do dwóch miejsc po przecinku, zawierająca wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

3. Sposób obliczenia wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

### A) SPOSÓB OBLICZENIA CENY.

Zostanie zastosowany następujący wzór arytmetyczny:

$$C = \frac{C_{MIN}}{C_B} * 100 \%$$

C – wartość punktowa ceny;

C<sub>MIN</sub> – cena najniższa spośród wszystkich ofert;

C<sub>B</sub> – cena badanej oferty.

Ocena końcowa oferty:

$$O_K = C$$

4. Zamawiający zawrze umowę w przedmiocie przetargu z tym Wykonawcą, którego oferta:

- a) odpowiadać będzie wymaganiom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
- b) zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru – zdobędzie największą ilość punktów.

## IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zapieczętowanej, opatrzonej danymi Wykonawcy jak w pkt. III. 9 SIWZ i zaadresowanej na Zamawiającego kopercie należy złożyć w KANCELARII SZPITALA - ul. Pabianicka 62 w godz. 8.00 –15.00.
2. Ostateczny termin składania ofert upływa dnia **04.06.2014r. o godz. 12.00.**
3. W przypadku ofert nadesłanych lub dostarczonych po terminie składania ofert Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
4. W przypadku przesłania oferty decyduje dzień i godzina doręczenia.

## X. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Wykonawcy mogą zwracać się o wyjaśnienia dotyczące wszelkich związanych ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, sposobem przygotowania i złożenia oferty.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie jednak nie później niż: na 6 dni przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

Pisemna odpowiedź zostanie przesłana wszystkim, którzy pobrali pisemną wersję SIWZ, ponadto odpowiedzi ukażą się na stronie internetowej: [www.kopernik.lodz.pl](http://www.kopernik.lodz.pl).

3. Do kontaktów z oferentami w sprawach j. w. upoważnieni są:
  - **Olga Kazimierczak** – Dział Zaopatrzenia i Transportu – Łódź, ul. Pabianicka 62, tel. 042 689 57 88 – (w sprawach merytorycznych)
  - **Kazimierz Tokarski** – Dział Aparatury Medycznej – Łódź, ul. Pabianicka 62, tel. 042 689 53 94 – (w sprawach merytorycznych)
  - **Beata Wojciechowska-Cholewa** – Dział Zamówień Publicznych – Łódź, ul. Pabianicka 62, tel. 042 689 59 12, fax. 042 689 54 09, email: [b.wojciechowska-cholewa@kopernik.lodz.pl](mailto:b.wojciechowska-cholewa@kopernik.lodz.pl) (w sprawach formalno – organizacyjnych).
4. Zamawiający, zgodnie z art. 27 ust. 1 ustawy dopuszcza możliwość przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji za pomocą:
  - a) formy pisemnej (usługą pocztową),
  - b) faksu: 0 42 689 54 09,
  - c) poczty elektronicznej :  
(e-mail: [przetargi@kopernik.lodz.pl](mailto:przetargi@kopernik.lodz.pl), [b.wojciechowska-cholewa@kopernik.lodz.pl](mailto:b.wojciechowska-cholewa@kopernik.lodz.pl)).

Jednakże w zakresie uzupełnienia oferty w trybie art. 26 ust. 3 Wykonawca może w pierwszej kolejności dostarczyć dokumenty faksem lub skan dokumentów drogą elektroniczną, jednak do upływu wyznaczonego przez Zamawiającego terminu uzupełnienia dokumentów muszą one wpłynąć w formie pisemnej.

## XI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH

Zamawiający nie przewiduje możliwości rozliczania się z Wykonawcą w walutach obcych.

## XII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 dni, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

## XIII. MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT

Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji przetargowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego - Łódź, ul. Pabianicka 62, sala wykładowa w dniu **04.06.2014r. o godz. 13.00.**

#### XIV. ISTOTNE WARUNKI PRZYSZŁEJ UMOWY

1. Istotne warunki przyszłej umowy zostały określone w załączniku nr 9 do SIWZ.
2. Przed podpisaniem umowy wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu:
  - dokument dotyczący nadania podmiotowi numeru NIP
  - dokument dotyczący nadania podmiotowi numeru REGON
  - wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej

#### XV. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający po otwarciu ofert, w obecności wszystkich obecnych Wykonawców, przekazuje informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.
2. Niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej oferty zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:
  - a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru,
  - b) adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierających punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację.
  - c) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
  - d) Wykonawcach którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
  - e) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
3. Wszyscy Wykonawcy będą informowani o złożonych zapytaniach, zmianach terminów postępowania lub o jego unieważnieniu.
4. Umowa z Wykonawcą, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą zostanie zawarta niezwłocznie po zakończeniu postępowania o zamówienie publiczne, zatwierdzeniu wyników przez Dyrektora WSS im. M. Kopernika i po upływie terminów, o których mowa w art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy PZP.

#### XVI. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCOM W TOKU POSTĘPOWANIA

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

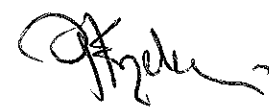





1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes prawny w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.
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 powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądania oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
6. 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.
7. Odwołanie wnosi się w terminie **10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia** - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **albo w terminie 15 dni** - jeżeli zostały przesłane w inny sposób - w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.
8. 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: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej - jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.
9. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w punktach 7 i 8 wnosi się, w przypadku zamówień, których wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

- publicznych - w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia;
10. Jeżeli zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
- 1) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
  - 2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
11. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
12. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.
13. 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.
14. 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.
15. Od wyroku sądu lub postanowienia kończącego postępowanie w sprawie nie przysługuje skarga kasacyjna. Przepisu nie stosuje się do Prezesa Urzędu.
16. Do czynności podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy o Prokuratorze Generalnym, określone w części I w księdze I w tytule VI w dziale Va ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. z późn.zm. - Kodeks postępowania cywilnego.

Na Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia składają się następujące załączniki:

Załącznik nr 1	- Formularz strony tytułowej
Załącznik nr 2	- Formularz oferty
Załącznik nr 3	- Parametry graniczne, warunki gwarancji i szkoleń
Załącznik nr 4	- Oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy
Załącznik nr 5	- Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
Załącznik nr 6	- Wykaz dostaw
Załącznik nr 7	- Wskazanie części zamówienia, której wykonanie wykonawca powierzy podwykonawcom
Załącznik nr 8	- Oświadczenie dotyczące wyrobów medycznych
Załącznik nr 9	- Wzór umowy

Podpisy komisji przetargowej:

  
Andrzej  
  
Jędrzej  
  
Grzegorz  
  
Marek  
  
Anna  
  
Andrzej



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Łódzkie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

Załącznik nr 1 do SIWZ

**STRONA TYTUŁOWA OFERTY**

**Nr sprawy 38/ZP/14**

**dotyczy:** Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawę urządzeń medycznych w postaci: **cystoskopu, foteli dla pacjenta, rektoskopu, inhalatora, zestawu do intubacji dotchawiczej z rurkami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami, zestawu do masażu limfatycznego: kończyna górna, kończyna dolna, pulsoksymetru, glukometru dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**

Oznaczenie wykonawcy – nazwa	NIP
Adres (ulica, miejscowość, powiat, województwo)	Regon
Imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę oraz nr telefonu:	Wysokość kapitału zakładowego (jeżeli dotyczy)
Imię i nazwisko: .....	Nr faksu służbowego, czynnego całą dobę, za pomocą którego zamawiający będzie przysyłał stosowne dokumenty dotyczące przedmiotowego postępowania:
nr telefonu: .....	Nr fax: .....
Kontakt internetowy ( strona www, e-mail)	Numer konta bankowego na, które należy zwrócić wadium (jeżeli było wymagane i zostało wpłacone w pieniądzu):
E-mail służbowy osoby prowadzącej sprawę:	

.....  
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

Załącznik nr 2 do SIWZ  
Nr sprawy 38/ZP/14

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Zamawiający  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im.  
M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93 – 513 Łódź

## OFERTA

- W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na dostawę urządzeń medycznych w postaci: cystoskopu, foteli dla pacjenta, rektoskopu, inhalatora, zestawu do intubacji dotchawiczej z rurkami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami, zestawu do masażu limfatycznego: kończyna górna, kończyna dolna, pulsoksymetru, glukometru dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi jako kompleksowa realizacja planu rozwoju Regionalnego Ośrodka Onkologicznego dla WSS im. M. Kopernika w Łodzi składam/y niniejszą ofertę.
- Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w zakresie Pakietu 1, w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za kwotę:

Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)	UWAGI
Cystoskop	1	sztuka				

Wartość oferty brutto: .....zł.  
słownie: ..... zł.

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, montaż i uruchomienie oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego.

- Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Gwarantuje(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnieniami do SIWZ oraz wprowadzonymi do niej zmianami.
- Oferujemy termin dostawy do dnia 19.06.2014 r.
- Oferujemy termin płatności (min. 60 dni) ..... dni od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
- Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres (min. 24 miesiące) ..... miesiące od daty podpisania protokołu odbioru technicznego sprzętu.
- Oferowany sprzęt będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
- Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....
- Osobą wyznaczoną do kontaktów z Zamawiającym jest: .....
- Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/awarie.....

### Oświadczamy, że:

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 9 do SIWZ oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
- Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
- Nie należymy / należymy \* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

(\* niepotrzebne skreślić)

..... dn. .... 2014r.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)





„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

Załącznik nr 2 do SIWZ  
Nr sprawy 38/ZP/14

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Zamawiający  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im.  
M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93 – 513 Łódź

## OFERTA

- W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na dostawę urządzeń medycznych w postaci: cystoskopu, foteli dla pacjenta, rektoskopu, inhalatora, zestawu do intubacji dotchawiczej z rurkami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami, zestawu do masażu limfatycznego: kończyna górna, kończyna dolna, pulsoksymetru, glukometru dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi jako kompleksowa realizacja planu rozwoju Regionalnego Ośrodka Onkologicznego” dla WSS im. M. Kopernika w Łodzi składam/y niniejszą ofertę.
- Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w **zakresie Pakietu 2**, w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za kwotę:

Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)	UWAGI
Fotel dla pacjenta	2	sztuki				

Wartość oferty brutto: .....zł.  
słownie: ..... zł.

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, montaż i uruchomienie oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego.

- Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnieniami do SIWZ oraz wprowadzonymi do niej zmianami.
- Oferujemy termin dostawy do dnia 19.06.2014 r.
- Oferujemy termin płatności (min. 60 dni) ..... dni od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
- Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres (min. 24 miesiące) ..... miesiące od daty podpisania protokołu odbioru technicznego sprzętu.
- Oferowany sprzęt będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
- Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....
- Osobą wyznaczoną do kontaktów z Zamawiającym jest: .....
- Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/awarie.....

### Oświadczamy, że:

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 9 do SIWZ oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
- Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
- Nie należymy / należymy \*** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

(\* niepotrzebne skreślić)

..... dn. .... 2014r.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)



PROGRAM  
REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Łódźskie

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

Załącznik nr 2 do SIWZ  
Nr sprawy 38/ZP/14

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Zamawiający  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im.  
M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93 – 513 Łódź

## OFERTA

- W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na dostawę urządzeń medycznych w postaci: cystoskopu, foteli dla pacjenta, rektoskopu, inhalatora, zestawu do intubacji dotchawiczej z rurkami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami, zestawu do masażu limfatycznego: kończyna górna, kończyna dolna, pulsoksymetru, glukometru dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi jako kompleksowa realizacja planu rozwoju Regionalnego Ośrodka Onkologicznego dla WSS im. M. Kopernika w Łodzi składam/y niniejszą ofertę.
- Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w zakresie Pakietu 3, w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za kwotę:

Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)	UWAGI
Rektoskop	1	sztuka				

Wartość oferty brutto: .....zł.  
słownie: ..... zł.

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, montaż i uruchomienie oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego.

- Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnieniami do SIWZ oraz wprowadzonymi do niej zmianami.
- Oferujemy termin dostawy do dnia 19.06.2014 r.
- Oferujemy termin płatności (min. 60 dni) ..... dni od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
- Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres (min. 24 miesiące) ..... miesiące od daty podpisania protokołu odbioru technicznego sprzętu.
- Oferowany sprzęt będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
- Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....
- Osobą wyznaczoną do kontaktów z Zamawiającym jest: .....
- Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/awarie.....

### Oświadczamy, że:

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 9 do SIWZ oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
- Pod groźbą odpowiedzialności karniej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
- Nie należymy / należymy \* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

(\* niepotrzebne skreślić)

..... dn. .... 2014r.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

**Załącznik nr 2 do SIWZ**  
**Nr sprawy 38/ZP/14**

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Zamawiający**  
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im.**  
**M. Kopernika w Łodzi**  
**ul. Pabianicka 62**  
**93 – 513 Łódź**

## OFERTA

- W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na dostawę urządzeń medycznych w postaci: **cystoskopu, foteli dla pacjenta, rektoskopu, inhalatora, zestawu do intubacji dotchawiczej z rurkami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami, zestawu do masażu limfatycznego: kończyna górna, kończyna dolna, pulsoksymetru, glukometru dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi jako kompleksowa realizacja planu rozwoju Regionalnego Ośrodka Onkologicznego** dla WSS im. M. Kopernika w Łodzi składam/y niniejszą ofertę.
- Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w **zakresie Pakietu 4**, w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za kwotę:

Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)	UWAGI
<b>Inhalator</b>	2	sztuki				

Wartość oferty brutto: .....zł.  
słownie: ..... zł.

**Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, montaż i uruchomienie oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego.**

- Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnieniami do SIWZ oraz wprowadzonymi do niej zmianami.
- Oferujemy termin dostawy do dnia 19.06.2014 r.
- Oferujemy termin płatności (min. 60 dni) ..... dni od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
- Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres (min. 24 miesiące) ..... miesiące od daty podpisania protokołu odbioru technicznego sprzętu.
- Oferowany sprzęt będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
- Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....
- Osobą wyznaczoną do kontaktów z Zamawiającym jest: .....
- Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/awarie.....

### Oświadczamy, że:

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 9 do SIWZ oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
- Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
- Nie należymy / należymy \* do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

(\* niepotrzebne skreślić)

..... dn. .... 2014r.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

**Załącznik nr 2 do SIWZ**  
**Nr sprawy 38/ZP/14**

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Zamawiający**  
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im.**  
**M. Kopernika w Łodzi**  
**ul. Pabianicka 62**  
**93 – 513 Łódź**

## OFERTA

- W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na dostawę urządzeń medycznych w postaci: cystoskopu, foteli dla pacjenta, rektoskopu, inhalatora, zestawu do intubacji dotchawiczej z rurkami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami, zestawu do masażu limfatycznego: kończyna górna, kończyna dolna, pulsoksymetru, glukometru dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi jako kompleksowa realizacja planu rozwoju Regionalnego Ośrodka Onkologicznego dla WSS im. M. Kopernika w Łodzi składam/y niniejszą ofertę.
- Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w zakresie **Pakietu 5**, w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za kwotę:

Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)	UWAGI
Zestaw do intubacji dotchawiczej z rurkami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami	1	sztuka				

Wartość oferty brutto:.....zł.  
słownie: ..... zł.

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, montaż i uruchomienie oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego.

- Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnieniami do SIWZ oraz wprowadzonymi do niej zmianami.
- Oferujemy termin dostawy do dnia 19.06.2014 r.
- Oferujemy termin płatności (min. 60 dni) ..... dni od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
- Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres (min. 24 miesiące) ..... miesiące od daty podpisania protokołu odbioru technicznego sprzętu.
- Oferowany sprzęt będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
- Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....
- Osobą wyznaczoną do kontaktów z Zamawiającym jest: .....
- Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/awarie.....

### Oświadczamy, że:

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 9 do SIWZ oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
- Pod groźbą odpowiedzialności karniej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
- Nie należymy / należymy \* do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

(\* niepotrzebne skreślić)

..... dn. .... 2014r.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Łódźskie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

**Załącznik nr 2 do SIWZ**  
**Nr sprawy 38/ZP/14**

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Zamawiający**  
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im.**  
**M. Kopernika w Łodzi**  
**ul. Pabianicka 62**  
**93 – 513 Łódź**

## OFERTA

- W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na dostawę urządzeń medycznych w postaci: cystoskopu, foteli dla pacjenta, rektoskopu, inhalatora, zestawu do intubacji dotchawiczej z rurkami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami, zestawu do masażu limfatycznego: kończyna górna, kończyna dolna, pulsoksymetru, glukometru dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi jako kompleksowa realizacja planu rozwoju Regionalnego Ośrodka Onkologicznego dla WSS im. M. Kopernika w Łodzi składam/y niniejszą ofertę.
- Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w zakresie Pakietu 6, w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za kwotę:

Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)	UWAGI
Zestaw do masażu limfatycznego (kończyna górna (1szt.), kończyna dolna (1 szt.))	1	sztuka				

Wartość oferty brutto: .....zł.  
słownie: ..... zł.

**Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, montaż i uruchomienie oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego.**

- Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnieniami do SIWZ oraz wprowadzonymi do niej zmianami.
- Oferujemy termin dostawy do dnia 19.06.2014 r.
- Oferujemy termin płatności (min. 60 dni) ..... dni od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
- Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres (min. 24 miesiące) ..... miesiące od daty podpisania protokołu odbioru technicznego sprzętu.
- Oferowany sprzęt będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
- Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....
- Osobą wyznaczoną do kontaktów z Zamawiającym jest: .....
- Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/awarie.....

### Oświadczamy, że:

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 9 do SIWZ oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
- Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
- Nie należymy / należymy \* do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

(\* niepotrzebne skreślić)

..... dn. .... 2014r.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

**Załącznik nr 2 do SIWZ**  
**Nr sprawy 38/ZP/14**

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Zamawiający**  
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im.**  
**M. Kopernika w Łodzi**  
**ul. Pabianicka 62**  
**93 – 513 Łódź**

## OFERTA

- W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na dostawę urządzeń medycznych w postaci: **cystoskopu, foteli dla pacjenta, rektoskopu, inhalatora, zestawu do intubacji dotchawiczej z rurkami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami, zestawu do masażu limfatycznego: kończyna górna, kończyna dolna, pulsoksymetru, glukometru dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi jako kompleksowa realizacja planu rozwoju Regionalnego Ośrodka Onkologicznego** dla WSS im. M. Kopernika w Łodzi składam/y niniejszą ofertę.
- Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w **zakresie Pakietu 7**, w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za kwotę:

Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)	UWAGI
<b>Pulsoksymetr</b>	4	sztuki				

Wartość oferty brutto: .....zł.  
słownie: ..... zł.

**Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, montaż i uruchomienie oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego.**

- Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnieniami do SIWZ oraz wprowadzonymi do niej zmianami.
- Oferujemy termin dostawy do dnia 19.06.2014 r.
- Oferujemy termin płatności (min. 60 dni) ..... dni od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
- Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres (min. 24 miesiące) ..... miesiące od daty podpisania protokołu odbioru technicznego sprzętu.
- Oferowany sprzęt będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
- Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....
- Osobą wyznaczoną do kontaktów z Zamawiającym jest: .....
- Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/awarie.....

### Oświadczamy, że:

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 9 do SIWZ oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
- Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
- Nie należymy / należymy \* do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

(\* niepotrzebne skreślić)

..... dn. .... 2014r.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

**Załącznik nr 2 do SIWZ**  
**Nr sprawy 38/ZP/14**

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Zamawiający**  
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im.**  
**M. Kopernika w Łodzi**  
**ul. Pabianicka 62**  
**93 – 513 Łódź**

## OFERTA

- W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na dostawę urządzeń medycznych w postaci: cystoskopu, foteli dla pacjenta, rektoskopu, inhalatora, zestawu do intubacji dotchawiczej z rurkami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami, zestawu do masażu limfatycznego: kończyna górna, kończyna dolna, pulsoksymetru, glukometru dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi jako kompleksowa realizacja planu rozwoju Regionalnego Ośrodka Onkologicznego” dla WSS im. M. Kopernika w Łodzi składam/y niniejszą ofertę.
- Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w **zakresie Pakietu 8**, w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za kwotę:

Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)	UWAGI
<b>Glukometr</b>	5	sztuk				

Wartość oferty brutto: .....zł.  
słownie: ..... zł.

**Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, montaż i uruchomienie oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego.**

- Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnieniami do SIWZ oraz wprowadzonymi do niej zmianami.
- Oferujemy termin dostawy do dnia 19.06.2014 r.
- Oferujemy termin płatności (min. 60 dni) ..... dni od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
- Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres (min. 24 miesiące) ..... miesiące od daty podpisania protokołu odbioru technicznego sprzętu.
- Oferowany sprzęt będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
- Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....
- Osobą wyznaczoną do kontaktów z Zamawiającym jest: .....
- Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/awarie.....

### Oświadczamy, że:

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 9 do SIWZ oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
- Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
- Nie należymy / należymy \* do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

(\* niepotrzebne skreślić)

..... dn. .... 2014r.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Łódźkie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego"  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

Załącznik nr 3 do SIWZ  
Nr sprawy 38/ZP/14

## **ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEŃ PRACOWNIKÓW – Pakiet 1**

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawę urządzeń medycznych w postaci: cystoskopu, foteli dla pacjenta, rektoskopu, inhalatora, zestawu do intubacji dotchawiczej z rękami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami, zestawu do masażu limfatycznego: kończyna górna, kończyna dolna, pulsoksymetru, glukometru dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi

**Wykonawca:**

**Producent:**

**Nazwa/typ:**

**Uwaga:**

Dla umożliwienia Zamawiającemu weryfikacji udzielonych odpowiedzi należy dołączyć dane techniczne lub instrukcje oferowanego sprzętu, w oryginale lub kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem.

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

**Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.**

Przy ocenie złożonych ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Zamawiający kierować się będzie wyłącznie następującymi kryteriami:

**rodzaj kryterium i waga kryterium:** cena – 100%

podpis osoby upoważnionej





PROGRAM  
REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Łódźskie

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

**Pakiet 1 – Cystoskop – 1 szt.**

Lp.	PARAMETR/WARUNEK	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta
1	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2	Rok produkcji urządzenia (2014r.)	TAK, podać	
1	<b>KONSTRUKCJA</b>		
1	Optyka, kąt patrzenia 30 stopni, średnica 4 mm, długość 300 mm	TAK	
2	Plaszcz cystoskopu 21 Fr z obturatorem	TAK	
3	Wkład pracujący Albarran, jednorogowy	TAK	
4	Mostek do optyki cystoskopu	TAK	
5	Kontener do sterylizacji o wymiarach 537x 139x 268	TAK	
6	Możliwość archiwizacji obrazu	TAK	
7	Kleszczyki biopsyjne	TAK	
8	Światłowód	TAK	
9	Źródło światła	TAK	
	<b>WARUNKI GWARANCJI</b>		
1	Okres gwarancji rozpoczyna się w momencie podpisania protokołu odbioru przez upoważnionego pracownika zamawiającego	TAK	
2	Okres gwarancji liczony jest w pełnych miesiącach min. 24	Podać	
3	Gwarancja obejmować będzie wszystkie czynności związane z utrzymaniem urządzenia w stanie pełnej sprawności w zadeklarowanym okresie.	TAK	
4	W okresie gwarancji robocizna, transport i dostawa a także wszystkie niezbędne do prawidłowej pracy części i podzespoły dostarczane będą w ramach zawartej umowy.	TAK	
5	W okresie gwarancji wszystkie przeglądy techniczne będą wykonywane w ramach zawartej umowy (min. 2) gdzie pierwszy przegląd nie wcześniej niż po roku od instalacji chyba że producent wymaga dokonywania przeglądów w innych interwałach czasowych	TAK	
6	Dopuszcza się dwie naprawy tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji po których całe urządzenie zostanie wymienione na nowe.	TAK	
7	Maksymalny czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – 5 dni roboczych	TAK	
8	W przypadku czasu trwania naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 5 dni roboczych – dostawca zapewnia sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy.	TAK	

podpis osoby upoważnionej

26



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Łódzkie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego

**„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”**

9	Podać okres gwarantowanej dostępności części zamiennych (nie mniej niż 10 lat)	TAK	
10	Wykonawca zobowiązany jest do instalowania części i podzespołów fabrycznie nowych (aktualny rok produkcji), oryginalnych i w pełni zgodnych z wymaganiami producenta.	TAK	
11	Wszystkie części wymontowane z urządzenia i uznane za uszkodzone stanowią własność Zamawiającego. Zamawiający w ramach zawartej umowy przekazuje a Wykonawca zobowiązany jest do ich odbioru od Zamawiającego oraz dokonania ich utylizacji lub poddania recyklingowi zgodnie z obowiązującym prawem. Z przekazywanych części lub podzespołów każdorazowo sporządzany będzie raport potwierdzony przez uprawnionego pracownika Zamawiającego.	TAK	
	<b>SZKOLENIA</b>		
1	Szkolenie personelu w zakresie zapewnianym bezpieczną obsługę oraz efektywne wykorzystanie urządzenia. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia 3 osoby po 1h każda.	TAK	

podpis osoby upoważnionej



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Łódzkie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

Załącznik nr 3 do SIWZ  
Nr sprawy 38/ZP/14

## **ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEN PRACOWNIKÓW – Pakiet 2**

**dotyczy:** Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawę urządzeń medycznych w postaci: **cystoskopu, foteli dla pacjenta, rektoskopu, inhalatora, zestawu do intubacji dotchawiczej z rurkami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami, zestawu do masażu limfatycznego: kończyna górna, kończyna dolna, pulsoksymetru, glukometru dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**

**Wykonawca:** \_\_\_\_\_

**Producent:** \_\_\_\_\_

**Nazwa/typ:** \_\_\_\_\_

**Uwaga:**

Dla umożliwienia Zamawiającemu weryfikacji udzielonych odpowiedzi należy dołączyć dane techniczne lub instrukcje oferowanego sprzętu, w oryginale lub kserokopie poświadczane za zgodność z oryginałem.

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

**Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.**

Przy ocenie złożonych ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Zamawiający kierować się będzie wyłącznie następującymi kryteriami:

**rodzaj kryterium i waga kryterium:** cena – 100%

\_\_\_\_\_  
podpis osoby upoważnionej



PROGRAM  
REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Łódźkie

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”

„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

**Pakiet 2 – Fotel dla pacjenta – 2 szt.**

Lp.	PARAMETR/WARUNEK	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta
1	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2	Rok produkcji urządzenia (2014r.)	TAK, podać	
<b>KONSTRUKCJA</b>			
1	Szerokość - 75 cm (+/- 5 cm)	TAK	
2	Długość - 75 cm (+/- 5 cm)	TAK	
3	Szerokość podstawy - 75 cm (+/- 5 cm)	TAK	
4	Długość podstawy (+/- 5 cm)	TAK	
5	Całkowita wysokość - 120 cm (+/- 5 cm)	TAK	
6	Dopuszczalne obciążenie $\geq 120$ kg	TAK	
7	Dwa podłokietniki przestawne, zintegrowane z oparciem	TAK	
8	Obicie odporne na środki do dezynfekcji	TAK	
<b>WARUNKI GWARANCJI</b>			
1	Okres gwarancji rozpoczyna się w momencie podpisania protokołu odbioru przez upoważnionego pracownika zamawiającego	TAK	
2	Okres gwarancji liczony jest w pełnych miesiącach min. 24	Podać	
3	Gwarancja obejmować będzie wszystkie czynności związane z utrzymaniem urządzenia w stanie pełnej sprawności w zadeklarowanym okresie.	TAK	
4	W okresie gwarancji robocizna, transport i dostawa a także wszystkie niezbędne do prawidłowej pracy części i podzespoły dostarczane będą w ramach zawartej umowy.	TAK	
5	W okresie gwarancji wszystkie przeglądy techniczne będą wykonywane w ramach zawartej umowy (min. 2) gdzie pierwszy przegląd nie wcześniej niż po roku od instalacji chyba że producent wymaga dokonywania przeglądów w innych interwałach czasowych	TAK	
6	Dopuszcza się dwie naprawy tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji po których całe urządzenie zostanie wymienione na nowe.	TAK	
7	Maksymalny czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji - 5 dni roboczych	TAK	
8	W przypadku czasu trwania naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 5 dni roboczych - dostawca zapewnia sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy.	TAK	
9	Podać okres gwarantowanej dostępności części zamiennych (nie mniej niż 10 lat)	TAK	

podpis osoby upoważnionej



PROGRAM  
REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Łódź

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego

„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

10	Wykonawca zobowiązany jest do instalowania części i podzespołów fabrycznie nowych (aktualny rok produkcji), oryginalnych i w pełni zgodnych z wymaganiami producenta.	TAK	
11	Wszystkie części wymontowane z urządzenia i uznane za uszkodzone stanowią własność Zamawiającego. Zamawiający w ramach zawartej umowy przekazuje a Wykonawca zobowiązany jest do ich odbioru od Zamawiającego oraz dokonania ich utylizacji lub poddania recyklingowi zgodnie z obowiązującym prawem. Z przekazywanych części lub podzespołów każdorazowo sporządzany będzie raport potwierdzony przez uprawnionego pracownika Zamawiającego.	TAK	
	<b>SZKOLENIA</b>		
1	Szkolenie personelu w zakresie zapewnianym bezpieczną obsługę oraz efektywne wykorzystanie urządzenia. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia 3 osoby po 1h każda.	TAK	

podpis osoby upoważnionej

29



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Łódźkie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego\*  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

Załącznik nr 3 do SIWZ  
Nr sprawy 38/ZP/14

## **ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEŃ PRACOWNIKÓW – Pakiet 3**

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawę urządzeń medycznych w postaci: cystoskopu, foteli dla pacjenta, rektoskopu, inhalatora, zestawu do intubacji dotchawiczej z rękami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami, zestawu do masażu limfatycznego: kończyna górna, kończyna dolna, pulsoksymetru, glukometru dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi

**Wykonawca:**

**Producent:**

**Nazwa/typ:**

**Uwaga:**

Dla umożliwienia Zamawiającemu weryfikacji udzielonych odpowiedzi należy dołączyć dane techniczne lub instrukcje oferowanego sprzętu, w oryginale lub kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem.

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

**Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.**

Przy ocenie złożonych ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Zamawiający kierować się będzie wyłącznie następującymi kryteriami:

**rodzaj kryterium i waga kryterium:** cena – 100%

\_\_\_\_\_  
podpis osoby upoważnionej



PROGRAM  
REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Łódzkie

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

**Pakiet 3 – Rektoskop – 1 szt.**

Lp.	PARAMETR/WARUNEK	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta
1	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2	Rok produkcji urządzenia (2014r.)	TAK, podać	
	<b>KONSTRUKCJA</b>		
1	Halogenowe źródło światła z dwoma niezależnymi torami świetlnymi	TAK	
2	Moc żarówki halogenowej 100W/12V	TAK	
3	Temperatura barwy halogen 3200°K	TAK	
4	Czas pracy halogenu min. 1000 godzin	TAK	
5	Światłowod o długości min. 175 cm	TAK	
6	Ręczna pompka powietrza	TAK	
7	Głowica uniwersalna z uchwytem i szkieł powiększającym x 2.	TAK	
8	Tubusy wielorazowego użytku, wykonane ze stali nierdzewnej o średnicy 20 mm w trzech rozmiarach: o długości 8 cm – 2 szt, 25 cm – 3 szt, 30 cm – 3 szt.	TAK	
9	Napięcie zasilania 230V, 50 Hz	TAK	
10	Częstotliwość napięcia zasilania 50 Hz	TAK	
11	Mechaniczna regulacja intensywności światła 0-100%	TAK	
	<b>WARUNKI GWARANCJI</b>		
1	Okres gwarancji rozpoczyna się w momencie podpisania protokołu odbioru przez upoważnionego pracownika zamawiającego	TAK	
2	Okres gwarancji liczony jest w pełnych miesiącach min. 24	Podać	
3	Gwarancja obejmować będzie wszystkie czynności związane z utrzymaniem urządzenia w stanie pełnej sprawności w zadeklarowanym okresie.	TAK	
4	W okresie gwarancji robocizna, transport i dostawa a także wszystkie niezbędne do prawidłowej pracy części i podzespoły dostarczane będą w ramach zawartej umowy.	TAK	
5	W okresie gwarancji wszystkie przeglądy techniczne będą wykonywane w ramach zawartej umowy (min. 2) gdzie pierwszy przegląd nie wcześniej niż po roku od instalacji chyba że producent wymaga dokonywania przeglądów w innych interwałach czasowych	TAK	
6	Dopuszcza się dwie naprawy tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji po	TAK	

podpis osoby upoważnionej



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Łódźkie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego"  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

	których całe urządzenie zostanie wymienione na nowe.		
7	Maksymalny czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – 5 dni roboczych	TAK	
8	W przypadku czasu trwania naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 5 dni roboczych – dostawca zapewni sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy.	TAK	
9	Podać okres gwarantowanej dostępności części zamiennych (nie mniej niż 10 lat)	TAK	
10	Wykonawca zobowiązany jest do instalowania części i podzespołów fabrycznie nowych (aktualny rok produkcji), oryginalnych i w pełni zgodnych z wymaganiami producenta.	TAK	
11	Wszystkie części wymontowane z urządzenia i uznane za uszkodzone stanowią własność Zamawiającego. Zamawiający w ramach zawartej umowy przekazuje a Wykonawca zobowiązany jest do ich odbioru od Zamawiającego oraz dokonania ich utylizacji lub poddania recyklingowi zgodnie z obowiązującym prawem. Z przekazywanych części lub podzespołów każdorazowo sporządzany będzie raport potwierdzony przez uprawnionego pracownika Zamawiającego.	TAK	
	<b>SZKOLENIA</b>		
1	Szkolenie personelu w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę oraz efektywne wykorzystanie urządzenia. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia 3 osoby po 1h każda.	TAK	

podpis osoby upoważnionej





PROGRAM  
REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Łódzkie

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

Załącznik nr 3 do SIWZ  
Nr sprawy 38/ZP/14

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEŃ PRACOWNIKÓW – Pakiet 4

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawę urządzeń medycznych w postaci: cystoskopu, foteli dla pacjenta, rektoskopu, inhalatora, zestawu do intubacji dotchawiczej z rurkami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami, zestawu do masażu limfatycznego: kończyna górna, kończyna dolna, pulsoksymetru, glukometru dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi

Wykonawca:

Producent:

Nazwa/typ:

Uwaga:

Dla umożliwienia Zamawiającemu weryfikacji udzielonych odpowiedzi należy dołączyć dane techniczne lub instrukcje oferowanego sprzętu, w oryginale lub kserokopie poświadczane za zgodność z oryginałem.

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

**Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.**

Przy ocenie złożonych ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Zamawiający kierować się będzie wyłącznie następującymi kryteriami:  
rodzaj kryterium i waga kryterium: cena – 100%

podpis osoby upoważnionej



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Łódzkie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

**Pakiet 4 – Inhalator – 2 szt.**

Lp.	PARAMETR/WARUNEK	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta
1	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2	Rok produkcji urządzenia (2014r.)	TAK, podać	
1	<b>KONSTRUKCJA</b>		
2	Wymiary : 14 x 9 x 16 cm ( ± 2 cm )	TAK	
3	Waga : 1,5 – 2,5 kg	TAK	
4	Pojemność pojemnika na leki : 5 – 8 ml	TAK	
5	Cisnienie maksymalne : 2,3 – 2,5 bar	TAK	
6	Inhalator, nebulizator, maska dla dorosłych, ustnik, końcówka do nosa, przewód powietrzny, zapasowy filtr , torba	TAK	
7	Instrukcja obsługi w jęz. polskim	TAK	
8	Pobór mocy : 55 – 65 W	TAK	
1	<b>WARUNKI GWARANCJI</b>		
2	Okres gwarancji rozpoczyna się w momencie podpisania protokołu odbioru przez upoważnionego pracownika zamawiającego	TAK	
3	Okres gwarancji liczony jest w pełnych miesiącach min. 24	Podać	
4	Gwarancja obejmować będzie wszystkie czynności związane z utrzymaniem urządzenia w stanie pełnej sprawności w zadeklarowanym okresie.	TAK	
5	W okresie gwarancji robocizna, transport i dostawa a także wszystkie niezbędne do prawidłowej pracy części i podzespoły dostarczane będą w ramach zawartej umowy.	TAK	
6	W okresie gwarancji wszystkie przeglądy techniczne będą wykonywane w ramach zawartej umowy (min. 2) gdzie pierwszy przegląd nie wcześniej niż po roku od instalacji chyba że producent wymaga dokonywania przeglądów w innych interwałach czasowych	TAK	
7	Dopuszcza się dwie naprawy tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji po których całe urządzenie zostanie wymienione na nowe.	TAK	
8	Maksymalny czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – 5 dni roboczych	TAK	
9	W przypadku czasu trwania naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 5 dni roboczych – dostawca zapewnia sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy.	TAK	
10	Podać okres gwarantowanej dostępności części zamiennych (nie mniej niż 10 lat)	TAK	

podpis osoby upoważnionej



PROGRAM  
REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Łódźskie

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

10	Wykonawca zobowiązany jest do instalowania części i podzespołów fabrycznie nowych (aktualny rok produkcji), oryginalnych i w pełni zgodnych z wymaganiami producenta.	TAK	
11	Wszystkie części wymontowane z urządzenia i uznane za uszkodzone stanowią własność Zamawiającego. Zamawiający w ramach zawartej umowy przekazuje a Wykonawca zobowiązany jest do ich odbioru od Zamawiającego oraz dokonania ich utylizacji lub poddania recyklingowi zgodnie z obowiązującym prawem. Z przekazywanych części lub podzespołów każdorazowo sporządzany będzie raport potwierdzony przez uprawnionego pracownika Zamawiającego.	TAK	
	<b>SZKOLENIA</b>		
1	Szkolenie personelu w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę oraz efektywne wykorzystanie urządzenia. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia 3 osoby po 1h każda.	TAK	

podpis osoby upoważnionej



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Łódź**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

Załącznik nr 3 do SIWZ  
Nr sprawy 38/ZP/14

## **ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEŃ PRACOWNIKÓW – Pakiet 5**

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawę urządzeń medycznych w postaci: cystoskopu, foteli dla pacjenta, rektoskopu, inhalatora, zestawu do intubacji dotchawiczej z rurkami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami, zestawu do masażu limfatycznego: kończyna górna, kończyna dolna, pulsoksymetru, glukometru dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi

**Wykonawca:**

**Producent:**

**Nazwa/typ:**

**Uwaga:**

Dla umożliwienia Zamawiającemu weryfikacji udzielonych odpowiedzi należy dołączyć dane techniczne lub instrukcje oferowanego sprzętu, w oryginale lub kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem.

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

**Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.**

Przy ocenie złożonych ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Zamawiający kierować się będzie wyłącznie następującymi kryteriami:

**rodzaj kryterium i waga kryterium:** cena – 100%

\_\_\_\_\_  
podpis osoby upoważnionej



PROGRAM  
REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Łódźskie

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

**Pakiet 5 – Zestaw do intubacji dotchawiczej z rurkami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami – 1 szt.**

Lp.	PARAMETR/WARUNEK	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta
1	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2	Rok produkcji urządzenia (2014r.)	TAK, podać	
<b>KONSTRUKCJA</b>			
<b>RESUSCYTATOR</b>			
1	Możliwość wentylacji pacjentów o masie ciała od 15 kg		
2	Prosta konstrukcja zaworu pacjenta – zawór z pojedynczą membraną	TAK	
3	Możliwość podłączenia zaworu PEEP na zaworze pacjenta bez potrzeby stosowania dodatkowych złączy	TAK	
4	Dodatkowa powłoka worka zabezpieczająca przed wytworzeniem zbyt wysokiego ciśnienia w drogach oddechowych	TAK	
5	Możliwość podłączenia rezerwuaru tlenu bezpośrednio do zaworu pacjenta w celu umożliwienia prowadzenia wentylacji spontanicznej 100% tlenem	TAK	
6	Maski dla dorosłych z miękkim mankietem, dobrze przylegające do twarzy, rozmiar 4 i 5	TAK	
7	Zabezpieczenie przed wypadaniem z ręki w postaci paska	TAK	
8	Możliwość sterylizacji wszystkich elementów resuscytatora w autoklawie w temp. 134 st. C (łącznie z rezerwuarem tlenu)	TAK	
9	Maksymalna objętość wdechu minimum 1200 ml	TAK	
10	Waga urządzenia bez maski i rezerwuaru tlenu nie więcej niż 450 g	TAK	
11	Wymiary (średnica x długość) nie więcej niż 150 x 290 mm	TAK	
12	Dostępność wszystkich części zamiennych przez okres minimum 5 lat	TAK	
13	Instrukcja obsługi w języku polskim zawierająca wykaz części zamiennych	TAK	
2 laryngoskopy światłowodowe z kompletem łyżek			
Butla o poj. do 3 l na tlen			
2 reduktory do butli z przepływomierzem (15 l/min)			
Komplet rurek ustno-gardłowych			
Całość sprzętu w pojemniku (walizce)			

podpis osoby upoważnionej



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

WARUNKI GWARANCJI			
1	Okres gwarancji rozpoczyna się w momencie podpisania protokołu odbioru przez upoważnionego pracownika zamawiającego	TAK	
2	Okres gwarancji liczony jest w pełnych miesiącach min. 24	Podać	
3	Gwarancja obejmować będzie wszystkie czynności związane z utrzymaniem urządzenia w stanie pełnej sprawności w zadeklarowanym okresie.	TAK	
4	W okresie gwarancji robocizna, transport i dostawa a także wszystkie niezbędne do prawidłowej pracy części i podzespoły dostarczane będą w ramach zawartej umowy.	TAK	
5	W okresie gwarancji wszystkie przeglądy techniczne będą wykonywane w ramach zawartej umowy (min. 2) gdzie pierwszy przegląd nie wcześniej niż po roku od instalacji chyba że producent wymaga dokonywania przeglądów w innych interwałach czasowych	TAK	
6	Dopuszcza się dwie naprawy tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji po których całe urządzenie zostanie wymienione na nowe.	TAK	
7	Maksymalny czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – 5 dni roboczych	TAK	
8	W przypadku czasu trwania naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 5 dni roboczych – dostawca zapewnia sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy.	TAK	
9	Podać okres gwarantowanej dostępności części zamiennych (nie mniej niż 10 lat)	TAK	
10	Wykonawca zobowiązany jest do instalowania części i podzespołów fabrycznie nowych (aktualny rok produkcji), oryginalnych i w pełni zgodnych z wymaganiami producenta.	TAK	
11	Wszystkie części wymontowane z urządzenia i uznane za uszkodzone stanowią własność Zamawiającego. Zamawiający w ramach zawartej umowy przekazuje a Wykonawca zobowiązany jest do ich odbioru od Zamawiającego oraz dokonania ich utylizacji lub poddania recyklingowi zgodnie z obowiązującym prawem. Z przekazywanych części lub podzespołów każdorazowo sporządzany będzie raport potwierdzony przez uprawnionego pracownika Zamawiającego.	TAK	
SZKOLENIA			
1	Szkolenie personelu w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę oraz efektywne wykorzystanie urządzenia. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia 3 osoby po 1h każda.	TAK	



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Łódzkie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

Załącznik nr 3 do SIWZ  
Nr sprawy 38/ZP/14

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEN PRACOWNIKÓW – Pakiet 6

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawę urządzeń medycznych w postaci: cystoskopu, foteli dla pacjenta, rektoskopu, inhalatora, zestawu do intubacji dotchawiczej z rurkami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami, zestawu do masażu limfatycznego: kończyna górna, kończyna dolna, pulsoksymetru, glukometru dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi

**Wykonawca:**

**Producent:**

**Nazwa/typ:**

**Uwaga:**

Dla umożliwienia Zamawiającemu weryfikacji udzielonych odpowiedzi należy dołączyć dane techniczne lub instrukcje oferowanego sprzętu, w oryginale lub kserokopie poświadczające zgodność z oryginałem.

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

**Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.**

Przy ocenie złożonych ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Zamawiający kierować się będzie wyłącznie następującymi kryteriami:

podpis osoby upoważnionej



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Łódźskie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

rodzaj kryterium i waga kryterium: cena – 100%

**Pakiet 6 – Zestaw do masażu limfatycznego: kończyna górna (1 szt.), kończyna dolna (1 szt.) – 1 szt.**

PARAMETR/WARUNEK		Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta
Lp.			
1	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2	Rok produkcji urządzenia (2014r.)	TAK, podać	
<b>KONSTRUKCJA</b>			
1	Aparat do masażu limfatycznego jako jednej z metod leczenia fizykalnego	TAK	
2	Rękaw do kończyny dolnej w zestawie, min. 12 komorowy	TAK	
3	Rękaw do kończyny górnej w zestawie, min. 12 komorowy	TAK	
4	Czujnik ciśnienia	TAK	
5	Minimum 3 tryby masażu	TAK	
6	Zegar cyfrowy: 10,30,60,90	TAK	
7	Cyfrowy zawór ciśnienia (10-180 mm Hg)	TAK	
8	Urządzenie przenośne	TAK	
<b>WARUNKI GWARANCJI</b>			
1	Okres gwarancji rozpoczyna się w momencie podpisania protokołu odbioru przez upoważnionego pracownika zamawiającego	TAK	
2	Okres gwarancji liczony jest w pełnych miesiącach min. 24	Podać	
3	Gwarancja obejmować będzie wszystkie czynności związane z utrzymaniem urządzenia w stanie pełnej sprawności w zadeklarowanym okresie.	TAK	
4	W okresie gwarancji robocizna, transport i dostawa a także wszystkie niezbędne do prawidłowej pracy części i podzespoły dostarczane będą w ramach zawartej umowy.	TAK	
5	W okresie gwarancji wszystkie przeglądy techniczne będą wykonywane w ramach zawartej umowy (min. 2) gdzie pierwszy przegląd nie wcześniej niż po roku od instalacji chyba że producent wymaga dokonywania przeglądów w innych interwałach czasowych	TAK	
6	Dopuszcza się dwie naprawy tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji po których całe urządzenie zostanie wymienione na nowe.	TAK	
7	Maksymalny czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – 5 dni roboczych	TAK	

podpis osoby upoważnionej





**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Łódzkie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego

**„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”**

8	W przypadku czasu trwania naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 5 dni roboczych – dostawca zapewni sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy.	TAK	
9	Podać okres gwarantowanej dostępności części zamiennych (nie mniej niż 10 lat)	TAK	
10	Wykonawca zobowiązany jest do instalowania części i podzespołów fabrycznie nowych (aktualny rok produkcji), oryginalnych i w pełni zgodnych z wymaganiami producenta.	TAK	
11	Wszystkie części wymontowane z urządzenia i uznane za uszkodzone stanowią własność Zamawiającego. Zamawiający w ramach zawartej umowy przekazuje a Wykonawca zobowiązany jest do ich odbioru od Zamawiającego oraz dokonania ich utylizacji lub poddania recyklingowi zgodnie z obowiązującym prawem. Z przekazywanych części lub podzespołów każdorazowo sporządzany będzie raport potwierdzony przez uprawnionego pracownika Zamawiającego.	TAK	
	<b>SZKOLENIA</b>		
1	Szkolenie personelu w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę oraz efektywne wykorzystanie urządzenia. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia 3 osoby po 1h każda.	TAK	

podpis osoby upoważnionej

41



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Łódźkie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

Załącznik nr 3 do SIWZ  
Nr sprawy 38/ZP/14

## **ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEŃ PRACOWNIKÓW – Pakiet 7**

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawę urządzeń medycznych w postaci: cystoskopu, foteli dla pacjenta, rektoskopu, inhalatora, zestawu do intubacji dotchawiczej z rurkami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami, zestawu do masażu limfatycznego: kończyna górna, kończyna dolna, pulsoksymetru, glukometru dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi

**Wykonawca:**

**Producent:**

**Nazwa/typ:**

**Uwaga:**

Dla umożliwienia Zamawiającemu weryfikacji udzielonych odpowiedzi należy dołączyć dane techniczne lub instrukcje oferowanego sprzętu, w oryginale lub kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem.

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

**Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.**

Przy ocenie złożonych ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Zamawiający kierować się będzie wyłącznie następującymi kryteriami:

**rodzaj kryterium i waga kryterium:** cena – 100%

podpis osoby upoważnionej



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

**Pakiet 7 – Pulsoksymetr – 4 szt.**

Lp.	PARAMETR/WARUNEK	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta
1	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2	Rok produkcji urządzenia (2014r.)	TAK, podać	
1	<b>KONSTRUKCJA</b>		
2	Zintegrowany pulsoksymetr klipsowy na palec		
3	Wyświetlacz diodowy	TAK	
4	Częstotliwość tętna : 30 – 240 bpm	TAK	
5	Alarm niskiego poziomu baterii	TAK	
6	Temperatura przechowywania : - 20 stopni C do 50 – 60 stopni C	TAK	
7	Wyniki pomiarów podawane w rzeczywistym czasie	TAK, podać	
8	Min. 30 godzin nieprzerwanej pracy	TAK	
9	Solidny i wytrzymały	TAK	
10	Wskaźnik poziomu baterii	TAK	
11	Energooszczędny	TAK	
12	Prosty w obsłudze	TAK	
12	Funkcja automatycznego wyłączania się	TAK	
1	<b>WARUNKI GWARANCJI</b>		
1	Okres gwarancji rozpoczyna się w momencie podpisania protokołu odbioru przez upoważnionego pracownika zamawiającego	TAK	
2	Okres gwarancji liczony jest w pełnych miesiącach min. 24	Podać	
3	Gwarancja obejmować będzie wszystkie czynności związane z utrzymaniem urządzenia w stanie pełnej sprawności w zadeklarowanym okresie.	TAK	
4	W okresie gwarancji robocizna, transport i dostawa a także wszystkie niezbędne do prawidłowej pracy części i podzespoły dostarczane będą w ramach zawartej umowy.	TAK	
5	W okresie gwarancji wszystkie przeglądy techniczne będą wykonywane w ramach zawartej umowy (min. 2) gdzie pierwszy przegląd nie wcześniej niż po roku od instalacji chyba że producent wymaga dokonywania przeglądów w innych interwałach czasowych	TAK	
6	Dopuszcza się dwie naprawy tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji po których całe urządzenie zostanie wymienione na nowe.	TAK	



PROGRAM  
REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Łódźkie

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego

**„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”**

7	Maksymalny czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – 5 dni roboczych	TAK	
8	W przypadku czasu trwania naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 5 dni roboczych – dostawca zapewnia sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy.	TAK	
9	Podać okres gwarantowanej dostępności części zamiennych (nie mniej niż 10 lat)	TAK	
10	Wykonawca zobowiązany jest do instalowania części i podzespołów fabrycznie nowych (aktualny rok produkcji), oryginalnych i w pełni zgodnych z wymaganiami producenta.	TAK	
11	Wszystkie części wymontowane z urządzenia i uznane za uszkodzone stanowią własność Zamawiającego. Zamawiający w ramach zawartej umowy przekazuje a Wykonawca zobowiązany jest do ich odbioru od Zamawiającego oraz dokonania ich utylizacji lub poddania recyklingowi zgodnie z obowiązującym prawem. Z przekazywanych części lub podzespołów każdorazowo sporządzany będzie raport potwierdzony przez uprawnionego pracownika Zamawiającego.	TAK	
	<b>SZKOLENIA</b>		
1	Szkolenie personelu w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę oraz efektywne wykorzystanie urządzenia. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia 3 osoby po 1h każda.	TAK	

podpis osoby upoważnionej

464



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Łódźkie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

Załącznik nr 3 do SIWZ  
Nr sprawy 38/ZP/14

## **ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEŃ PRACOWNIKÓW – Pakiet 8**

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawę urządzeń medycznych w postaci: cystoskopu, foteli dla pacjenta, rektoskopu, inhalatora, zestawu do intubacji dotchawiczej z rękami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami, zestawu do masażu limfatycznego: kończyna górna, kończyna dolna, pulsoksymetru, glukometru dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi

**Wykonawca:**

**Producent:**

**Nazwa/typ:**

**Uwaga:**

Dla umożliwienia Zamawiającemu weryfikacji udzielonych odpowiedzi należy dołączyć dane techniczne lub instrukcje oferowanego sprzętu, w oryginale lub kserokopie poświadczające za zgodność z oryginałem.

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

**Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.**

Przy ocenie złożonych ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Zamawiający kierować się będzie wyłącznie następującymi kryteriami:

**rodzaj kryterium i waga kryterium:** cena – 100%

\_\_\_\_\_  
podpis osoby upoważnionej

5



PROGRAM  
REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Łódźskie

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego"  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

**Pakiet 8 – Glukometr – 5 szt.**

Lp.	PARAMETR/WARUNEK	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta
1	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2	Rok produkcji urządzenia (2014r.)	TAK, podać	
1	<b>KONSTRUKCJA</b>		
1	Szybkość pomiaru: 5-10sekund		
2	Możliwość zapamiętywania do 200 wyników pomiarów wraz z datą i godziną badania	TAK	
3	Automatyczne wylączenie urządzenia po 2 min.	TAK	
4	System ostrzegania o rozładowanych bateriach	TAK	
5	System wykrywanie niedostatecznej ilości krwi	TAK	
6	Ostrzeżenie o przeterminowaniu testu pakowego	TAK, podać	
	<b>WARUNKI GWARANCJI</b>	TAK	
1	Okres gwarancji rozpoczyna się w momencie podpisania protokołu odbioru przez upoważnionego pracownika zamawiającego	TAK	
2	Okres gwarancji liczony jest w pełnych miesiącach min. 24	Podać	
3	Gwarancja obejmować będzie wszystkie czynności związane z utrzymaniem urządzenia w stanie pełnej sprawności w zadeklarowanym okresie.	TAK	
4	W okresie gwarancji robocizna, transport i dostawa a także wszystkie niezbędne do prawidłowej pracy części i podzespoły dostarczane będą w ramach zawartej umowy.	TAK	
5	W okresie gwarancji wszystkie przeglądy techniczne będą wykonywane w ramach zawartej umowy (min. 2) gdzie pierwszy przegląd nie wcześniej niż po roku od instalacji chyba że producent wymaga dokonywania przeglądów w innych interwałach czasowych	TAK	
6	Dopuszcza się dwie naprawy tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji po których całe urządzenie zostanie wymienione na nowe.	TAK	
7	Maksymalny czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – 5 dni roboczych	TAK	
8	W przypadku czasu trwania naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 5 dni roboczych – dostawca zapewnia sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy.	TAK	
9	Podać okres gwarantowanej dostępności części zamiennych (nie mniej niż 10 lat)	TAK	
10	Wykonawca zobowiązany jest do instalowania części i podzespołów fabrycznie nowych (aktualny rok produkcji), oryginalnych i w pełni zgodnych z wymaganiami producenta.	TAK	

podpis osoby upoważnionej



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Łódźkie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego

**„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”**

11	Wszystkie części wymontowane z urządzenia i uznane za uszkodzone stanowią własność Zamawiającego. Zamawiający w ramach zawartej umowy przekazuje a Wykonawca zobowiązany jest do ich odbioru od Zamawiającego oraz dokonania ich utylizacji lub poddania recyklingowi zgodnie z obowiązującym prawem. Z przekazywanych części lub podzespołów każdorazowo sporządzany będzie raport potwierdzony przez uprawnionego pracownika Zamawiającego.	TAK	
	<b>SZKOLENIA</b>		
1	Szkolenie personelu w zakresie zapewnianym bezpieczną obsługę oraz efektywne wykorzystanie urządzenia. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia 3 osoby po 1h każda.	TAK	

podpis osoby upoważnionej

47



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

Załącznik nr 4 do SIWZ  
Nr sprawy 38/ZP/14

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. (tj. Dz. U. z 2013r poz. 907 z późn zm.) oświadczam, w imieniu Wykonawcy, że Wykonawca:

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- 2.

posiada wiedzę i doświadczenie <sup>1</sup>	..... tak/nie
załącza do oferty pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia wiedzy i doświadczenia <sup>2</sup>	..... tak/nie

3.

dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia <sup>3</sup>	..... tak/nie
załącza do oferty pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia <sup>4</sup>	..... tak/nie

4.

spełnia warunek dotyczący sytuacji ekonomicznej i finansowej <sup>5</sup>	..... tak/nie
załącza do oferty pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia sytuacji ekonomicznej i finansowej <sup>6</sup>	..... tak/nie

..... dn. .... 2014r.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

**Uwaga:** w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie winno być złożone w imieniu wszystkich Wykonawców.

<sup>1</sup> Należy wpisać „Tak” lub „Nie”.

<sup>2</sup> Należy wpisać „Tak” lub „Nie” i załączyć do oferty odpowiednie zobowiązanie.

<sup>3</sup> Należy wpisać „Tak” lub „Nie”.

<sup>4</sup> Należy wpisać „Tak” lub „Nie” i załączyć do oferty odpowiednie zobowiązanie.

<sup>5</sup> Należy wpisać „Tak” lub „Nie”.

<sup>6</sup> Należy wpisać „Tak” lub „Nie” i załączyć do oferty odpowiednie zobowiązanie.





(pieczęć firmowa Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2013r. poz. 907 ze zm.) według którego wyklucza się:

- 1) Wykonawców, którzy wyrządzili szkodę nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie lub zostali zobowiązani do zapłaty kary umownej, jeżeli szkoda ta lub obowiązek zapłaty kary umownej wynosiły nie mniej niż 5 % wartości realizowanego zamówienia i zostały stwierdzone orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;
- 2) wykonawców, z którymi dany zamawiający rozwiązał albo wypowiedział umowę w sprawie zamówienia publicznego, z powodu okoliczności, za które wykonawca ponosi odpowiedzialność, jeżeli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy albo odstąpienie od niej nastąpiło w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, a wartość niezrealizowanego zamówienia wyniosła co najmniej 5% wartości umowy;
- 3) 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 poprzez likwidację majątku upadłego;
- 4) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 5) 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;
- 6) 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;
- 7) 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;
- 8) 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;
- 9) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 10) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
- 11) 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



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

- przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769) – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;
- 12) wykonawców będących spółką jawna, spółką partnerską, spółką komandytowa, spółką komandytowo-akcyjną lub osoba prawna, 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.
  - 13) wykonawców, którzy wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania 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;
  - 14) wykonawców, którzy nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie o którym mowa w art. 46 ust 3 albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą;
  - 15) wykonawców, którzy złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania;
  - 16) wykonawców, którzy nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu;
  - 17) Wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, późn. zm.), złożyli odrębne oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w tym samym postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

..... dn. .... 2014r.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

**Uwaga:** Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

Załącznik nr 6 do SIWZ  
Nr sprawy 38/ZP/14

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

## Wykaz dostaw głównych

### 1. ZAMAWIAJĄCY:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

### 2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) WYKONAWCY(ów)

Oświadczamy, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania wniosków, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonaliśmy następujące dostawy:

Lp.	Rodzaj i zakres (przedmiot dostawy)	Wartość zamówienia w PLN	Daty wykonania		Podmiot na rzecz którego dostawa była wykonana	Oświadczam, że polegamy na wiedzy i doświadczeniu
			Od (mm/rr)	Do (mm/rr)		
1.						własnym * innych podmiotów *
2.						własnym * innych podmiotów *

\*należy skreślić niewłaściwy wariant

.....  
Miejscowość / Data

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej  
oferty w imieniu Wykonawcy(ów)



Załącznik nr 8 do SIWZ  
Nr sprawy 38/ZP/14

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

### OŚWIADCZENIE dotyczące wyrobów medycznych

Dotyczy pakietu nr.....

1. Oświadczam, że wszystkie oferowane przez firmę ..... wyroby medyczne są dopuszczone do używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz posiadają aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie ich do obrotu na terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. nr 107, poz. 679).
2. Zobowiązujemy się do przedłożenia powyższych dokumentów (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem) w zakresie objętym umową wraz z dostawą przedmiotu zamówienia do Działu Aparatury Medycznej oraz na każde żądanie Zamawiającego w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.
3. Zobowiązujemy się bez wezwania, przy każdorazowej zmianie stanu prawnego związanego z dopuszczeniem do obrotu jak i użytkowania na terytorium RP, dostarczanych przez firmę ....., w ramach niniejszej umowy Zamawiającemu, wyrobów medycznych niezwłocznie poinformować Zamawiającego o jakiegokolwiek zmianie, pod rygorem całkowitej odpowiedzialności firmy ..... za wszystkie mogące wystąpić dla Zamawiającego negatywne skutki powstałe w wyniku braku przekazania mu takich informacji.

.....  
Miejscowość / Data

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej  
oferty w imieniu Wykonawcy(ów)



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

Załącznik nr 9 do SIWZ  
Wzór umowy

UMOWA NR 38/ZP/14  
z dnia .....

zawarta przez:

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi**

wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem 0000004955, REGON 000295403, NIP 729 - 23 - 45 - 599

z siedzibą w Łodzi, ul. Pabianicka 62

reprezentowany przez **Wojciecha Szrajbera – Dyrektora**  
zwany dalej **Zamawiającym**

z

firma .....

(REGON ..... NIP .....)

z siedzibą w ....., ulica .....

wpisaną do ..... pod numerem .....

reprezentowaną przez .....

zwaną dalej **Wykonawcą**

w wyniku przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 w związku z art. 10 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29.01.2004r. (tj. Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.), na ..... od dnia ..... do dnia ..... o łącznej wartości brutto ..... zł. (słownie: .....)

## §1

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych w postaci: cystoskopu, foteli dla pacjenta, rektoskopu, inhalatora, zestawu do intubacji dotchawiczej z rurkami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami, zestawu do masażu limfatycznego: kończyzna górna, kończyzna dolna, pulsoksymetru, glukometru dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi, o łącznej wartości ..... zł brutto (słownie: ..... zł) zwany w dalszej części umowy przedmiotem zamówienia.
2. Zakup finansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach realizacji projektu „Modernizacja Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi jako kompleksowa realizacja planu rozwoju Regionalnego Ośrodka Onkologicznego”.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wykonania audytu u Wykonawcy zgodnie z punktem 7.4.1 normy EN ISO 9001:2008.
4. Wszelkie informacje, uzyskane przez Wykonawcę w związku z realizacją niniejszej umowy, Wykonawca powinien traktować jako poufne. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania poufności informacji w trakcie obowiązywania umowy oraz po jej zakończeniu.
5. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania, w zakresie adekwatnym do przedmiotu niniejszej Umowy, Polityki Bezpieczeństwa Informacji obowiązującej u Zamawiającego.
6. W sytuacji, w której naruszenie poufności informacji lub Polityki Bezpieczeństwa Informacji spowoduje szkodę po stronie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do jej naprawienia na zasadach ogólnych.

## §2

1. Termin obowiązywania umowy ustala się na okres od dnia zawarcia umowy do dnia 19.06.2014 r.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i uruchomić przedmiot zamówienia w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi – Łódź, ul. Pabianicka 62 w terminie do dnia 19.06.2014 r. oraz przeszkolić wskazany przez Zamawiającego personel, zgodnie z terminem określonym w § 4 ust. 2 i jego ofertą przetargową.
3. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony przez Wykonawcę do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy towar wolny od wad fizycznych i prawnych, fabrycznie nowy oryginalnie zapakowany w dniach roboczych w godzinach 7.30 – 15.00. Koszty transportu i ubezpieczenia pokrywa Wykonawca.
4. Wykonawca zawiadomi Zamawiającego o przewidywanym terminie dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego.
5. Zamawiający upoważnia następujące osoby do odbioru przedmiotu zamówienia:

Reubler

*[Signature]*



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

- a) Justyna Teubler – Dział Pozyskiwania i Wdrażania Projektów Inwestycyjnych
- b) Kazimierz Tokarski – Dział Aparatury Medycznej
6. Koszty i ryzyko związane z wykonaniem całości przedmiotu zamówienia ponosi Wykonawca.
7. Przedmiot zamówienia staje się własnością Zamawiającego z dniem podpisania protokołu odbioru technicznego.
8. Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy jest Pani Justyna Teubler - Dział Pozyskiwania Wdrażania Projektów Inwestycyjnych lub osoba przez nią upoważniona.
9. Wykonawca zobowiązany jest wraz z dostawą towaru dostarczyć Zamawiającemu komplet aktualnych dokumentów (oryginał lub poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię) dopuszczających do obrotu i użytkowania na terytorium RP wyrobów medycznych, których dostawa stanowi przedmiot niniejszej umowy. W przypadku nie dostarczenia przez Wykonawcę pełnej dokumentacji opisanej w zdaniu poprzednim wraz z dostawą, Zamawiający może dokonać rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia z winy Wykonawcy oraz uprawniony jest do odmowy przyjęcia dostawy przedmiotu niniejszej umowy. W takim przypadku przyjmuje się, iż nastąpiło opóźnienie w dostawie przedmiotu umowy zawinione przez Wykonawcę.
10. Wykonawca, bez wezwania, przy każdorazowej zmianie stanu prawnego związanego z dopuszczeniem do obrotu jak i użytkowania na terytorium RP, dostarczanych przez niego, w ramach niniejszej umowy Zamawiającemu wyrobów medycznych zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Zamawiającego o jakiegokolwiek zmianie w ww. zakresie, pod rygorem całkowitej i wyłącznej odpowiedzialności Wykonawcy za wszystkie mogące wystąpić dla Zamawiającego negatywne skutki powstałe w wyniku braku przekazania mu takich informacji.

### §3

1. Zamawiający zapłaci za dostarczony przedmiot zamówienia, cenę brutto określoną w ofercie, zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług konsumpcyjnych VAT.
3. Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi przelewem na konto bankowe Wykonawcy podane w przedłożonej przez niego Zamawiającemu, prawidłowo wystawionej fakturze VAT, w ciągu 60 dni od dnia jej otrzymania przez Zamawiającego.
4. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

### §4

1. Wykonawca przekaze Zamawiającemu w dniu podpisania protokołu odbioru technicznego dokumentację dotyczącą zakupionego przedmiotu zamówienia w języku polskim według następującej specyfikacji:
  - a. instrukcja obsługi (w dwóch egzemplarzach) wraz z parametrami technicznymi określonymi przez producenta w języku polskim do wszystkich oferowanych składowych systemu (po dwa egzemplarze), instrukcja obsługi urządzenia musi zostać przekazana Zamawiającemu w dniu odbioru sprzętu na nośniku cyfrowym w formacie pdf,
  - a. paszport techniczny, w którym będą rejestrowane wszelkie czynności serwisowe w okresie gwarancji i po gwarancji,
  - b. książki gwarancyjne.
2. Wykonawca zobowiązuje się, zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy, w terminie 60 dni od daty zainstalowania urządzenia przeszkolić personel Zamawiającego w zakresie bezpiecznej obsługi oraz efektywnego wykorzystania urządzenia będącego przedmiotem zamówienia.

### §5

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu fabrycznie nowego, wyprodukowanego w 2014r. przedmiotu zamówienia i gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad fizycznych i nie jest obciążony jakimikolwiek prawami osób trzecich.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji pełnej, liczonej od daty podpisania protokołu odbioru technicznego na cały przedmiot zamówienia na okres ..... miesięcy.
3. Szczegółowe warunki gwarancji zostaną określone w książkach gwarancyjnych urządzenia i winny uwzględniać postanowienia warunków gwarancji, określone w załączniku nr 1 do niniejszej umowy. Książki gwarancyjne zostaną przekazane przez Wykonawcę Zamawiającemu w dniu podpisania protokołu odbioru technicznego przedmiotu zamówienia.
4. Koszty serwisu, przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca.
5. Czas wykonania naprawy nie wymagającej sprowadzenia części z zagranicy wynosi do 3 dni roboczych lub do 5 dni roboczych w przypadku naprawy wymagającej sprowadzenia części z zagranicy, liczonych od dnia zgłoszenia naprawy.
6. W przypadku naprawy urządzenia powyżej 5 dni roboczych wymagane jest wstawienie urządzenia zastępczego tej samej klasy na czas naprawy.

Teubler



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”  
„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

7. Zgłoszenia wszelkich awarii dokona upoważniony pracownik Zamawiającego na numer faksu: ..... lub adres e-mail ..... Wykonawcy, w formie faksu lub poczty elektronicznej, przy czym Wykonawca zapewni odbiór zgłoszenia przez całą dobę i przez 365 dni w roku.
8. W razie wystąpienia potrzeby, Zamawiający zwróci się do Wykonawcy z prośbą o sporządzenie wykazu bieżących i okresowych zasad postępowania z urzędzeniem w okresie pogwarancyjnym.

#### §6

1. W przypadku stwierdzenia wad fizycznych w dostarczonym przedmiocie zamówienia, Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który bezzwłocznie wymieni wadliwy towar na towar sprawny.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne z następujących tytułów i w wysokościach:
  - a) w razie odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy – w wysokości 10% wartości brutto przedmiotu zamówienia.
  - b) niedotrzymanie terminu wykonania umowy (§2 ust. 1) – w wysokości 0,1% wartości brutto przedmiotu umowy, za każdy dzień opóźnienia.
  - c) zwłoka w wykonaniu naprawy o której mowa w § 5 pkt. 5 w wysokości 0,1% wartości towarów wadliwych dostarczonych ze zwłoką za każdy dzień zwłoki, liczone od upływu terminu wyznaczonego na wykonanie naprawy.
  - d) za niedostarczenie dokumentów, o których mowa w § ust. 9 i 10 – 20% wartości brutto umowy.
3. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego karę umowną.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

#### §7

1. Zamawiający na podstawie art. 144 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004. Prawo zamówień publicznych przewiduje możliwość dokonania zmiany w zawartej umowie w następujących sytuacjach:
  - a) wprowadzenia przedmiotu zamówienia zmodyfikowanego lub udoskonalonego spełniającego parametry wymagane w SIWZ, pod warunkiem zachowania ceny jednostkowej netto na poziomie nie wyższym, niż określona w ofercie. Ewentualna zmiana przedmiotu zamówienia może być dokonana na pisemny wniosek Wykonawcy, poprzez zawarcie aneksu, w którym dotychczasowy przedmiot zamówienia zostanie wykreślony i zastąpiony zmodyfikowanym lub udoskonalonym.
  - b) wycofania przedmiotu zamówienia z produkcji. Wykonawca ma obowiązek zapewnić dostarczenie przedmiotu zamówienia zamiennego o parametrach nie gorszych od przedmiotu zamówienia objętego umową pod warunkiem zachowania ceny jednostkowej netto na poziomie nie wyższym, niż cena określona w ofercie. Ewentualna zmiana przedmiotu zamówienia może być dokonana na pisemny wniosek Wykonawcy, poprzez zawarcie aneksu mocą którego nastąpi wykreślenie z umowy przedmiotu zamówienia wycofanego z produkcji i zastąpienie go zamiennym.
  - c) podwyższenia stawki podatku VAT przy czym zmianie ulega jedynie cena netto, cena brutto pozostaje bez zmian. Nowe stawki będą obowiązywać strony wraz z wejściem w życie przepisów je regulujących. Każdorazowa zmiana nie wymaga sporządzenia aneksu w formie pisemnej, ewentualnie strony mogą zawrzeć aneks porządkujący na wniosek Zamawiającego. W uzasadnionych wypadkach, na pisemny umotywowany wniosek Wykonawcy strony mogą zawrzeć aneks, mocą którego zdecydują o podwyższeniu ceny brutto przy pozostawieniu ceny netto bez zmian. W uzasadnionych wypadkach, na pisemny umotywowany wniosek Wykonawcy strony mogą zawrzeć aneks, mocą którego zdecydują o podwyższeniu ceny brutto przy pozostawieniu ceny netto bez zmian, w takiej sytuacji strony mogą decydować również o odpowiednim do wzrostu stawki podatku VAT podwyższeniu wartości brutto całej umowy ze skutkiem od dnia określonego w treści aneksu.
  - d) obniżenia stawki podatku VAT przy czym zmianie ulega jedynie cena brutto cena netto pozostaje bez zmian. Nowe stawki będą obowiązywać strony wraz z wejściem w życie przepisów je regulujących. Każdorazowa zmiana nie wymaga sporządzenia aneksu w formie pisemnej, ewentualnie strony mogą zawrzeć aneks porządkujący na wniosek Zamawiającego.
  - e) obniżenia cen w każdej sytuacji zgłoszonej przez Wykonawcę.
  - f) zmiany terminu realizacji umowy z przyczyn niezawinionych przez Wykonawcę jednak nie dłużej niż o kolejne 60 dni roboczych w stosunku do wymaganego terminu realizacji zamówienia, z wyłączeniem przypadku opisanego w lit. g.
  - g) zmiana terminu obowiązywania umowy w przypadku wydłużenia okresu realizacji Projektu pn.: „Modernizacja W.S.S. im. M. Kopernika w Łodzi jako kompleksowa realizacja planu rozwoju Regionalnego Ośrodka Onkologicznego”.
  - h) zmiany terminu przeprowadzenia szkoleń, jeżeli z przyczyn dotyczących Zamawiającego nie będzie możliwe ich przeprowadzenie w terminie wskazanym w § 4 ust. 2.
2. Zmiana, o której mowa w ust. 1 lit. a-f następuje na uzasadniony (udokumentowany) wniosek Wykonawcy złożony przed upływem pierwotnego terminu realizacji przedmiotu umowy.



„Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu samorządu województwa łódzkiego”

„Fundusze Europejskie dla rozwoju regionu łódzkiego”

3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

§8

1. Cesja wierzytelności z niniejszej umowy wymaga uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności.
2. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić na zasadach wskazanych w art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 nr 112 poz. 654 ze zm.)

§9

1. W kwestiach spornych wynikłych w związku z treścią lub realizacją niniejszej umowy strony będą dążyły do polubownego załatwienia sprawy, a gdy okaże się to niemożliwe, właściwym miejscowo będzie sąd powszechny dla Zamawiającego.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych. Strony wyłączają jednak między sobą obowiązywanie art. 552 KC.
3. Wykonawca oświadcza że jest mu znany stan majątkowy Zamawiającego w rozumieniu dyspozycji z art. 490 ~~ust.~~ <sup>§</sup> 2 ustawy k.c.
4. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach po dwa dla każdej ze stron.
5. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część:

Załączniki:

Załącznik nr 1 – formularz asortymentowo – cenowy, parametry techniczne, gwarancja i szkolenia

Załącznik nr 2 – kopia wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej

Załącznik nr 3 – dokument dotyczący nadanie Wykonawcy numeru NIP;

Załącznik nr 4 – dokument dotyczący nadanie Wykonawcy numeru REGON.

Wykonawca

Zamawiający

KIEROWNIK  
SEKCJI SPRZEDAŻY USŁUG MEDYCZNYCH

Marcin Świerczyński

Scubler

57