KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Łódź, dn. 10.10.2014r.
Numer sprawy 122/ZP/14

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

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawy sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Endokrynologicznej oraz holterów ciśnienia z rejestratorem dla Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS im. M. Kopernika w Łodzi.

Liczba stron specyfikacji: 80

Zatwierdził: ZASTĘPCA DYREKTORA ds. Lecznictwa

dr n. med. Przemysław Biliński

Ilekroć 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 09.08.2013 r. poz. 907 - tekst jednolity z późn. zm. Specyfikację sporządzono wg dyspozycji art. 36 Ustawy.

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Endokrynologicznej oraz holterów ciśnienia z rejestratorem dla Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS im. M. Kopernika w Łodzi.**

2. Na przedmiot zamówienia składają się następujące elementy:

   - Pakiet 1: Holtery ciśnienia z rejestratorem – 3 szt.
   - Pakiet 2: Aparat USG – 1 szt.
   - Pakiet 3: Kardiomonitor – 1 szt.
   - Pakiet 4: Wyposażenie meblowe sali opatrunkowej – 1 kpl.
   - Pakiet 5: Wózek do przewożenia bielizny – 1 szt.
   - Pakiet 6: Stół opatrunkowy - 1 szt.
   - Pakiet 7: Wózki zabiegowe – 3 szt.
   - Pakiet 8: Kosze pedałowe – 20 szt.

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, parametrów technicznych, warunków gwarancji oraz opis technologiczny wykonania mebli znajduje się w **załącznikach nr 2 i 3 do SIWZ.**

4. Przedmiot zamówienia określony jest we **Wspólnym Słowniku Zamówień** pod pojęciem:

   Pakiet 1 – 33100000-1 – urządzenia medyczne
   Pakiet 2 – 33112000-8 – dostawy sprzętu obrazującego, pogłosowego, ultradźwiękowego i dopplerowskiego
   Pakiet 3 – 33123210-3 – urządzenia do monitorowania czynności serca
   Pakiet 4 – 33192000-2 – meble medyczne
   Pakiet 5 i 7 – 34911100-7 – wózki
   Pakiet 6 – 33192210-7 – stoły do badania
   Pakiet 8 – 34928480-6 – pojemniki i kosze na odpady i śmieci

5. Wykonawca w przypadku wyboru jego oferty zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie osób spośród personelu Zamawiającego w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę oraz efektywne wykorzystanie urządzenia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu **30 dni** od daty podpisania protokołu odbioru w następującym wymiarze osób i godzin:

   dotyczy pakietu 1:

   - **15 osób** spośród wyznaczonego personelu Zamawiającego **po 30 minut.**

   dotyczy pakietu 2:

   - **5 osób** spośród wyznaczonego personelu Zamawiającego **po 2 godziny.**

   dotyczy pakietu 3:

   - **5 osób** spośród wyznaczonego personelu Zamawiającego **po 1 godzinie.**

   dotyczy pakietu 6:

   - **15 osób** spośród wyznaczonego personelu Zamawiającego **po 30 minut.**

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

Pakiet 4: Wyposażenie meblowe sali opatrunkowej

Wykonawca w przypadku wyboru jego oferty zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie osób spośród personelu Zamawiającego w zakresie użytkowania przedmiotu zamówienia, czyszczenia i konserwacji w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj: **w ciągu tygodnia od dnia montażu przedmiotu zamówienia.**

Szkolenia odbędą się w siedzibie Zamawiającego.

6. Oferowany sprzęt będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.

7. 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 od daty podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.

8. 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 przedmiotu zamówienia na nośniku cyfrowym w formacie pdf.

9. Wykonawca wyposaży urządzenia **w paszport techniczny (dotyczy Pakietu 1,2,3)**. 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.

10. **Zamawiający dopuszcza składanie ofert na poszczególne pakiety.**

11. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych zgodnie z art. 83 ust. 1 ustawy PZP.

12. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej w niniejszym postępowaniu.

13. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

14. Zaoferowany sprzęt medyczny i wyposażenie 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 .

15. 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 6 do SIWZ** z wykazem zakresu zadań zlecanych 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.

16. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających w ramach niniejszego postępowania.

II. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Wymagany termin dostawy i montażu przedmiotu zamówienia
   - **Pakiety nr 1-8: do 29 grudnia 2014r. od daty podpisania umowy.**

2. Realizacja przyszłej umowy będzie nadzorowana przez **Dział Zaopatrzenia i Transportu.**

3. Miejsce realizacji dostawy:

   - **Pakiet 1:** Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS im M. Kopernika w Łodzi.
   - **Pakiety 2-8:** Oddział Chirurgii Endokrynologicznej, Onkologicznej i Ogólnej WSS im. M. Kopernika w Łodzi.

4. Płatność za zrealizowaną dostawę nastąpi po dostarczeniu przedmiotu zamówienia do WSS im. M. Kopernika w Łodzi i podpisaniu protokołu odbioru 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 stronice 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 wersji elektronicznej 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 przesyłać Wykonawcy informacje i dokumenty związane z postępowaniem**,
   e) adres poczty elektronicznej **przy pomocy, którego Zamawiający będzie mógł przesyłać 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 dostawy sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Endokrynologicznej oraz holterów ciśnienia z rejestratorem dla Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS im. M. Kopernika w Łodzi.
Znak sprawy – 122/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 poświadczonej za zgodność z oryginałem kserokopii. Poświadczenie musi być dokonane przez Wykonawcę tj. osobę upoważnioną do jego reprezentacji.

Forma: własnoręczny podpis (jeśli jest to z pieczątką), 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

1. 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.

2. 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 powierzenia 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 postepowaniu, chyba że wykażą, ze 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:
   Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie **oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

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 środków finansowych lub zdolność kredytową na poziomie :

   Pakiet 1: 8.000,00 zł.
   Pakiet 2: 87.000,00 zł.
   Pakiet 3: 12.000,00 zł.
   Pakiet 4: 11.000,00 zł.
   Pakiet 5: 2.800,00 zł.
   Pakiet 6: 6.000,00 zł.
   Pakiet 7: 2.700,00 zł.
   Pakiet 8: 3.000,00 zł.

   Dla potrzeb oceny spełniania warunku określonego powyżej, jeśli wartości zostaną podane w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs PLN do tej waluty podawany przez NBP na dzień opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.
   Zamawiający dokona oceny spełnienia w/w warunków udziału w postępowaniu na podstawie oświadczeń oraz dokumentów o których mowa w rozdziale V niniejszej SIWZ.

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) informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.;

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

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. <u>Dokumenty podmiotów zagranicznych</u>

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) Formularz oferty – **Załącznik nr 2 do SIWZ.**
b) 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 6 do SIWZ**
c) **Oryginalne ulotki producenta, katalogi, opisy przedmiotu zamówienia, dokumentację techniczną** w języku polskim **potwierdzające** wymagane parametry zamawianego sprzętu medycznego (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) **– dotyczy pakietu 2 i 3.**
d) 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 17.09.2010 r. w zakresie pakietu nr 1,2,3,6 składamy:**

- **Deklarację Zgodności Producenta** – dla wyrobów medycznych wszystkich klas;
- **Certyfikat jednostki notyfikowanej biorącej udział przy ocenie zgodności wyrobu medycznego (Certyfikaty CE)** – dla klasy wyrobu I sterylna, 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); **lub**
- 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).

e) Zestawienie parametrów technicznych **– Załącznik nr 3 do SIWZ**

f) Oświadczenie Wykonawcy dotyczące wyrobów medycznych – **Załącznik nr 7 do SIWZ – dotyczy pakietu nr 1,2,3,6**

g) Oświadczenie wykonawcy zobowiązujące do przeprowadzenia szkolenia personelu Zamawiającego, o którym mowa w rozdziale I SIWZ – **Załącznik nr 8 do SIWZ**

VI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w wysokości **3.830,00 zł.** (słownie: trzy tysiące osiemset trzydzieści złotych).

w zakresie Pakietu nr 1 – 230,00 zł.
w zakresie Pakietu nr 2 – 2.500,00 zł.
w zakresie Pakietu nr 3 – 350,00 zł.
w zakresie Pakietu nr 4 – 320,00 zł.
w zakresie Pakietu nr 5 – 80,00 zł.
w zakresie Pakietu nr 6 – 180,00 zł.
w zakresie Pakietu nr 7 – 80,00 zł.
w zakresie Pakietu nr 8 – 90,00 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 sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Endokrynologicznej oraz holterów ciśnienia z rejestratorem dla Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS im. M. Kopernika w Łodzi - Nr sprawy 122/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. 2.

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 oceniał, każdą z ofert na podstawie następujących kryteriów:
Dotyczy pakietu: 1, 3-8:

Lp.	Kryterium	Ranga
1.	Cena	100%
RAZEM		100%

2. **Sposób obliczenia ceny oferty:**

M

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_{MIN} – cena najniższa spośród wszystkich ofert;
C_B – cena badanej oferty.

Ocena końcowa oferty:

$$O_K = C$$

4. Zamawiający będzie oceniał, każdą z ofert na podstawie następujących kryteriów:
Dotyczy pakietu: 2

Lp.	Kryterium	Ranga
1.	Cena	70%
2.	Ocena parametrów technicznych	30%
RAZEM		100 %

5. **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,

6. **W zakresie sposobu obliczenia wartości punktowej poszczególnych kryteriów, zostanie zastosowany następujący wzór:**

A) SPOSÓB OBLICZENIA **CENY.**

$$C = \frac{C_{MIN}}{C_B} * 70\ \%$$

C – wartość punktowa ceny;
C_{MIN} – cena najniższa spośród wszystkich ofert;
C_B – cena badanej oferty.

B) SPOSÓB OBLICZENIA **PARAMETRÓW TECHNICZNYCH (PT):**

$$PT = \frac{PT_B}{PT_{MAX}} * 30\%$$

PT – wartość punktowa parametrów technicznych
PT_B – liczba punktów cząstkowych przyznanych badanej ofercie
PT_{MAX} – największa liczba punktów cząstkowych spośród wszystkich ofert

Ocena techniczna będzie dokonywana na podstawie określonych dla niej wymagań technicznych podlegających ocenie, zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ, przez Komisję przetargową. Punkty przyznane przez Komisję zostaną następnie podstawione do ogólnego wzoru opisanego w pkt. „B"

Ocena końcowa oferty:
$O_K = C + PT$

7. 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 **19.11.2014r. o godz. 10.00.**
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. INFORACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJACEGO 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.

3. Do kontaktów z oferentami w sprawach j. w. upoważnieni są:
   - **Przemysław Frąckiewicz** – Dział Zaopatrzenia i Transportu – Łódź, ul. Pabianicka 62, tel. 042 689 57 94 – (w sprawach merytorycznych)
   - **Iwona Prusaczyk** – Dział Zamówień Publicznych - Łódź, ul. Pabianicka 62, tel. 042 689 59 12, fax. 042 689 54 09, email: **iwona.prusaczyk@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),

   lub

   b) faksu: 0 42 689 54 09,

   lub

   c) poczty elektronicznej :
   (e–mail: **iwona.prusaczyk@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 **w dniu 19.11.2014r. o godz. 11.00.**

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, przekaże 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 - 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	– Zestawienie parametrów technicznych
Załącznik nr 4	– Oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy
Załącznik nr 5	– Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
Załącznik nr 6	– Wskazanie części zamówienia, której wykonanie wykonawca powierzy podwykonawcom
Załącznik nr 7	- Oświadczenie Wykonawcy dotyczące wyrobów medycznych
Załącznik nr 8	- Oświadczenie wykonawcy zobowiązujące do przeprowadzenia szkolenia
Załącznik nr 9	– Wzór umowy

Podpisy komisji przetargowej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 1 do SIWZ

STRONA TYTUŁOWA OFERTY

Nr sprawy 122/ZP/14

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawy sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Endokrynologicznej oraz holterów ciśnienia z rejestratorem dla Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS im. M. Kopernika w Łodzi.

Oznaczenie wykonawcy – nazwa	NIP
Adres (ulica, miejscowość, powiat, województwo)	Regon
Imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę oraz nr telefonu: Imię i nazwisko: ..... nr telefonu:	Wysokość kapitału zakładowego (jeżeli dotyczy) Nr faksu służbowego, czynnego całą dobę, za pomocą którego zamawiający będzie przysyłał stosowne dokumenty dotyczące przedmiotowego postępowania: 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)

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy 122/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 dostawy sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Endokrynologicznej oraz holterów ciśnienia z rejestratorem dla Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS im. M. Kopernika w Łodzi, składam/y niniejszą ofertę.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia **w zakresie Pakietu 1** za kwotę:

L.p.	Dokładna nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)
1.	**Holtery ciśnienia z rejestratorem**	**3**	**Szt.**				

Wartość oferty netto: .....PLN

Wartość oferty brutto: .....PLN

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

1. Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy termin dostawy **do dnia 29 grudnia 2014r. od dnia obowiązywania umowy**.
3. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres **(min. 24 miesiące)** ..... miesiące od daty podpisania protokołu odbioru technicznego sprzętu.
4. Oferujemy termin płatności **(60 dni)** ..... dni od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

5. Oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
6. Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty będzie dostarczony fabrycznie nowy oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
7. Oświadczam, iż zaoferowany przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z opisem i wymaganiami zamawiającego zawartymi w SIWZ.
8. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....
9. Osobą wyznaczoną do kontaktów z Zamawiającym jest: .....
10. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/awarie.....

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 9 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
5. **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)

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy 122/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 dostawy sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Endokrynologicznej oraz holterów ciśnienia z rejestratorem dla Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS im. M. Kopernika w Łodzi, składam/y niniejszą ofertę.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia **w zakresie Pakietu 2** za kwotę:

L.p.	Dokładna nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)
1.	**Aparat USG**	**1**	**Szt.**				

Wartość oferty netto: .....PLN

Wartość oferty brutto: .....PLN

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

1. Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy termin dostawy i montażu **do dnia 29 grudnia 2014r. od dnia obowiązywania umowy.**

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

3. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres **(min. 24 miesiące)** ..... miesiące od daty podpisania protokołu odbioru technicznego sprzętu.
4. Oferujemy termin płatności **(60 dni)** ..... dni od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
6. Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty będzie dostarczony fabrycznie nowy oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
7. Oświadczam, iż zaoferowany przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z opisem i wymaganiami zamawiającego zawartymi w SIWZ.
8. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....
9. Osobą wyznaczoną do kontaktów z Zamawiającym jest: .....
10. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/awarie.....

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 9 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
5. **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)

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy 122/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 dostawy sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Endokrynologicznej oraz holterów ciśnienia z rejestratorem dla Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS im. M. Kopernika w Łodzi, składam/y niniejszą ofertę.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia **w zakresie Pakietu 3** za kwotę:

L.p.	Dokładna nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)
1.	**Kardiomonitor**	**1**	**Szt.**				

Wartość oferty netto: .....PLN

Wartość oferty brutto: .....PLN

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

1. Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy termin dostawy i montażu **do dnia 29 grudnia 2014r. od dnia obowiązywania umowy**.
3. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres **(min. 24 miesiące) .....** miesiące od daty podpisania protokołu odbioru technicznego sprzętu.

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

4. Oferujemy termin płatności **(60 dni)** ..... dni od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
6. Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty będzie dostarczony fabrycznie nowy oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
7. Oświadczam, iż zaoferowany przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z opisem i wymaganiami zamawiającego zawartymi w SIWZ.
8. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....
9. Osobą wyznaczoną do kontaktów z Zamawiającym jest: .....
10. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/awarie.....

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 9 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
5. **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)

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy 122/ZP/14

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

OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na dostawy sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Endokrynologicznej oraz holterów ciśnienia z rejestratorem dla Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS im. M. Kopernika w Łodzi, składam/y niniejszą ofertę.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia **w zakresie Pakietu 4** za kwotę:

Lp	NAZWA WYROBU **Meble medyczne – dla sali opatrunkowej /dostawa wraz z montażem/**	ILOŚĆ Szt. / kpl/zest.	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)
1.	Szafka stojąca jednoskrzydłowa, front malowany proszkowo na wybrany kolor z palety RAL. Szafka wykonana ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9. Drzwi szafki jednoskrzydłowe ,pełne, otwierane z prawej na lewą stronę ,zbudowane z podwójnej ścianki wypełnione plastrem miodu. Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę, uchwyt typu C oraz zamek. Wewnątrz szafki jedna półka , czyli dwie przestrzenie. Szafka na nóżkach wysokości 140mm regulowanych w zakresie 20 mm (możliwość wypoziomowania szafki). Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wymiary: 600x600x850 (mm) (szer. x gł. x wys.)	1				

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

2.	Szafka stojąca jednoskrzydłowa ,front malowany proszkowo na wybrany kolor z palety RAL. Szafka wykonana ze stali kwasoodpornej wg gatunku 0H18N9. Drzwi szafki jednoskrzydłowe, pełne, otwierane z prawej na lewą stronę, zbudowane z podwójnej ścianki wypełnione plastrem miodu. Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę oraz uchwyt typu C. Wewnątrz szafki jedna półka czyli dwie przestrzenie. Szafka na nóżkach wysokości 140mm regulowanych w zakresie 20mm (możliwość wypoziomowania szafki). Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wymiary :400x600x850 (mm) (szer. x gł. x wys.)	**1**					
3.	Szafka stojąca dwuskrzydłowa podzlewozmywakowa, front malowany proszkowo na wybrany kolor z palety RAL. Wykonana ze stali kwasoodpornej wg gatunku 0H18N9. Drzwi szafki dwudrzwiowe, pełne. Drzwi otwierane skrzydłowo. Drzwi zbudowane z podwójnej ścianki wypełnione plastrem miodu. Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę oraz uchwyt typu C. Szafka na nóżkach wysokości 140mm regulowanych w zakresie 20mm (możliwość wypoziomowania szafki). Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne.Wymiary:1000 x 600 x850 (mm) (szer. x gł. x wys.)	**1**					
4.	Szafka stojąca z 3 szufladami, front malowany proszkowo na wybrany kolor z palety RAL. Szafka wykonana ze stali kwasoodpornej wg gatunku 0H18N9. Szuflady o pełnym wysuwie na prowadnicach teleskopowych z funkcją hamulca. Fronty szafki zbudowane z podwójnej ścianki wypełnione plastrem miodu. Fronty wyposażone w gumową uszczelkę, uchwyt typu C oraz zamek. Szafka na nóżkach wysokości 140mm regulowanych w zakresie 20mm (możliwość wypoziomowania szafki). Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wymiary :600 x 600 x 850 (mm) (szer. x gł. x wys.)	**1**					
5.	Szafka stojąca dwuskrzydłowa (wycięta), front malowany proszkowo na wybrany kolor z palety RAL. Szafka wykonana ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9. Drzwi szafki dwudrzwiowe, pełne, otwierane skrzydłowo. Drzwi zbudowane z podwójnej ścianki wypełnione plastrem miodu. Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę oraz uchwyt typu C. Wewnątrz szafki jedna półka czyli dwie przestrzenie. Szafka na nóżkach wysokości 140mm regulowanych w zakresie 20mm (możliwość wypoziomowania szafki). Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Od tyłu szafki z lewej strony wycięcie o wym. 320x70mm (dł x szer) na całej wysokości szafki. Wymiary :815 x 600 x 850 (mm) (szer. x gł. x wys.)	**1**					
6.	Blat ze zlewozmywakiem. Wykonany ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9 z fartuchem o wysokości 40mm, z lewej strony od tyłu wycięcie o wym..320 x 70mm (dł x szer.). Otwór pod baterię sztorcową. Wymiar komory : 400 x 400 x 250 (mm.) (dł. x szer. x gł.) .Na wyposażeniu syfon oraz bateria sztorcowa. Wymiary : 3415 x 600 (mm)	**1**					

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

7.	Szafka medyczna jednoskrzydłowa, wisząca, front malowany proszkowo na wybrany kolor z palety RAL. Szafka jednodrzwiowa w całości wykonana ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9. Drzwi szafki otwierane z prawej na lewą stronę (standardowo) lub odwrotnie (na życzenie Zamawiającego) . Drzwi z budowane z podwójnej ścianki wypełnione plastrem miodu. Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę, uchwyt typu C oraz zamek. Wewnątrz jedna półka czyli dwie przestrzenie. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wymiary: 600 x 370 x 600 (mm). (szer. x gł. x wys.)	**1**				
8.	Szafka medyczna jednoskrzydłowa, wisząca, front malowany proszkowo na wybrany kolor z palety RAL. Szafka jednodrzwiowa w całości wykonana ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9. Drzwi szafki otwierane z prawej na lewą stronę (standardowo) lub odwrotnie(na życzenie Zamawiającego). Drzwi zbudowane z podwójnej ścianki wypełnione plastrem miodu. Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę oraz uchwyt typu C. Wewnątrz jedna półka czyli dwie przestrzenie. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne.) Wymiary : 400x370x600 (mm) (szer. x gł. x wys.)	**1**				
9.	Szafka medyczna dwuskrzydłowa, wisząca, front malowany proszkowo na wybrany kolor z palety RAL. Szafka dwudrzwiowa w całości wykonana ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9. Drzwi szafki otwierane skrzydłowo. Drzwi zbudowane z podwójnej ścianki wypełnione plastrem miodu. Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę oraz uchwyt typu C. Wewnątrz jedna półka czyli dwie przestrzenie. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wymiary : 1000 x 370 x 400 (mm) (szer. x gł. x wys.)	**1**				
10.	Szafka medyczna dwuskrzydłowa, wisząca, front malowany proszkowo na wybrany kolor z palety RAL. Szafka dwudrzwiowa w całości wykonana ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9. Drzwi szafki otwierane skrzydłowo. Drzwi zbudowane z podwójnej ścianki wypełnione plastrem miodu. Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę oraz uchwyt typu C. Wewnątrz jedna półka czyli dwie przestrzenie. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne.Wymiary:1095 x 370 x 600 (mm) (szer. x gł. x wys.)	**1**				

Wartość oferty netto: .....PLN

Wartość oferty brutto: .....PLN

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

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

1. Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy termin dostawy i montażu **do dnia 29 grudnia 2014r. od dnia obowiązywania umowy**.
3. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres **(min. 24 miesiące) ..... miesiące** od daty podpisania protokołu odbioru.
4. Oferujemy termin płatności **(60 dni) ..... dni** od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
6. Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty będzie dostarczony fabrycznie nowy oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
7. Oświadczam, iż zaoferowany przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z opisem i wymaganiami zamawiającego zawartymi w SIWZ.
8. Oświadczam, iż zaoferowany przedmiot zamówienia posiada wszelkie dopuszczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
9. Zaoferowane blaty i płyty posiadają atest higieniczny.
10. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest :.....
11. Osobą upoważnioną do podpisania umowy ze strony Wykonawcy jest: .....
12. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/przesyłał zamówienia.....

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 9 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
5. **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)

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy 122/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 dostawy sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Endokrynologicznej oraz holterów ciśnienia z rejestratorem dla Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS im. M. Kopernika w Łodzi, składam/y niniejszą ofertę.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia **w zakresie Pakietu 5** za kwotę:

L.p.	Dokładna nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)
1.	**Wózek do przewożenia bielizny**	**1**	**Szt.**				

Wartość oferty netto: .....PLN

Wartość oferty brutto: .....PLN

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, uruchomieniem.

1. Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy termin dostawy **do dnia 29 grudnia 2014r. od dnia obowiązywania umowy**.
3. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres **(min. 24 miesiące) .....** miesiące od daty podpisania protokołu odbioru technicznego sprzętu.

28

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

4. Oferujemy termin płatności **(60 dni)** ..... dni od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
6. Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty będzie dostarczony fabrycznie nowy oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
7. Oświadczam, iż zaoferowany przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z opisem i wymaganiami zamawiającego zawartymi w SIWZ.
8. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....
9. Osobą wyznaczoną do kontaktów z Zamawiającym jest: .....
10. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/awarie.....

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 9 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
5. **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)

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy 122/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 dostawy sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Endokrynologicznej oraz hołterów ciśnienia z rejestratorem dla Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS im. M. Kopernika w Łodzi, składam/y niniejszą ofertę.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia **w zakresie Pakietu 6** za kwotę:

L.p.	Dokładna nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)
1.	**Stół opatrunkowy**	**1**	**Szt.**				

Wartość oferty netto: .....PLN

Wartość oferty brutto: .....PLN

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

1. Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy termin dostawy i montażu **do dnia 29 grudnia 2014r. od dnia obowiązywania umowy**.
3. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres **(min. 24 miesiące) .....** miesiące od daty podpisania protokołu odbioru technicznego sprzętu.

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

4. Oferujemy termin płatności **(60 dni)** ..... dni od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
6. Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty będzie dostarczony fabrycznie nowy oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
7. Oświadczam, iż zaoferowany przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z opisem i wymaganiami zamawiającego zawartymi w SIWZ.
8. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....
9. Osobą wyznaczoną do kontaktów z Zamawiającym jest: .....
10. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/awarie.....

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 9 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
5. **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)

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy 122/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 dostawy sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Endokrynologicznej oraz holterów ciśnienia z rejestratorem dla Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS im. M. Kopernika w Łodzi, składam/y niniejszą ofertę.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia **w zakresie Pakietu 7** za kwotę:

L.p.	Dokładna nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)
1.	**Wózki zabiegowe**	**3**	**Szt.**				

Wartość oferty netto: .....PLN

Wartość oferty brutto: .....PLN

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, uruchomieniem.

1. Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy termin dostawy **do dnia 29 grudnia 2014r. od dnia obowiązywania umowy**.
3. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres **(min. 24 miesiące) .....** miesiące od daty podpisania protokołu odbioru technicznego sprzętu.

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

4. Oferujemy termin płatności **(60 dni)** ..... dni od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
6. Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty będzie dostarczony fabrycznie nowy oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
7. Oświadczam, iż zaoferowany przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z opisem i wymaganiami zamawiającego zawartymi w SIWZ.
8. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....
9. Osobą wyznaczoną do kontaktów z Zamawiającym jest: .....
10. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/awarie.....

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 9 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
5. **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)

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy 122/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 dostawy sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Endokrynologicznej oraz holterów ciśnienia z rejestratorem dla Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS im. M. Kopernika w Łodzi, składam/y niniejszą ofertę.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia **w zakresie Pakietu 8** za kwotę:

L.p.	Dokładna nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)
1.	**Kosze pedałowe**	**20**	**Szt.**				

Wartość oferty netto: .....PLN

Wartość oferty brutto: .....PLN

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem.

1. Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy termin dostawy **do dnia 29 grudnia 2014r. od dnia obowiązywania umowy**.
3. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres **(min. 24 miesiące)** ..... miesiące od daty podpisania protokołu odbioru technicznego sprzętu.
4. Oferujemy termin płatności **(60 dni)** ..... dni od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

5. Oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
6. Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty będzie dostarczony fabrycznie nowy oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
7. Oświadczam, iż zaoferowany przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z opisem i wymaganiami zamawiającego zawartymi w SIWZ.
8. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....
9. Osobą wyznaczoną do kontaktów z Zamawiającym jest: .....
10. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/awarie.....

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 9 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
5. **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)

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 3 do SIWZ

Nr sprawy 122/ZP/14

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH - pakiet 1

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawy sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Endokrynologicznej oraz holterów ciśnienia z rejestratorem dla Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS 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

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Pakiet 2: Holtery ciśnienia z rejestratorem – 3 szt.

Lp.	Parametry wymagane /techniczne/	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta (potwierdzić/podać/ opisać)
1.	Oprogramowanie do holtera ciśnienia stanowiące część platformy medycznej pracującej na wspólnej bazie pacjentów i zawierającej moduły: holter EKG, holter ciśnienia, próba wysiłkowa, komputerowe EKG i komputerowa spirometria	**Podać /model typ/**	
2.	Metoda pomiaru oscylometryczna	**Podać**	
3.	Pomiar ciśnienia skurczowego i rozkurczowego	**Podać**	
4.	Możliwość ustawienia czasu ciągłego zapisu: 24, 27, 48 oraz 51 godz.	**Tak Podać**	
5.	Komunikacja z komputerem poprzez kabel optyczny USB (światłowód o szybkości transmisji 115200bit/s)	**TAK**	
6.	Pomiar na żądanie	**TAK**	
7.	Przycisk zmiany ręcznej pomiędzy dniem a nocą	**TAK**	
8.	Przycisk informacji o pobraniu leku	**TAK**	
9.	Automatyczny dobór ciśnienia w rękawie pacjenta	**TAK**	
10.	Możliwość stosowania 3 rodzaje mankietów (mały, standard, duży)	**TAK**	
11.	Wyświetlacz LCD w rejestratorze	**TAK**	
12.	Wyświetlenie napięcia baterii i ich stanu naładowania	**TAK**	

.....
podpis osoby upoważnionej

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

13.	Zasilanie z 2 baterii lub akumulatorów AA	**TAK**	
14.	Waga bez akumulatorów 190g	**TAK**	
15.	Rozmiary rejestratora: 98 x 69 x 29 mm	**TAK**	
16.	Możliwość podziału okresu badań na 4 podokresy i ich programowanie	**TAK**	
17.	Możliwość programowania czasu wykonania poszczególnych pomiarów (z dokładnością do 1 min).	**TAK**	
18.	Wyliczenie takich wartości jak: ciśnienia maksymalne, średnie ważone ciśnienia i tętna, ładunku ciśnienia krwi dla całości badania jak i dla każdego podokresu oraz porannego wzrostu	**TAK**	
19.	Tryby pracy administratora i użytkowników systemu	**TAK**	
20.	Zabezpieczenie dostępu do oprogramowania hasłem	**TAK**	
21.	Menu i raporty w języku polskim	**TAK**	
22.	Możliwość przeglądania wyników pomiarów w formie tabeli, wykresów i histogramów	**TAK**	
23.	Możliwość wprowadzenia uwag do poszczególnych pomiarów	**TAK**	
24.	Możliwość konfiguracji i pełnej edycji raportu (tak, jak w edytorze tekstu)	**TAK**	
25.	Instrukcja obsługi w języku polskim	**TAK**	
26.	W zestawie z rejestratorem futerał z paskiem, mankiet standardowy, osiem akumulatorów, ładowarka akumulatorów, walizka	**TAK**	

.....
podpis osoby upoważnionej

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

	Czas (okres) gwarancji w miesiącach - min. 24 miesiące	**TAK**	

.....
podpis osoby upoważnionej

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 3 do SIWZ

Nr sprawy 122/ZP/14

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH - pakiet 2

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawy sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Endokrynologicznej oraz holterów ciśnienia z rejestratorem dla Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS 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 – 70%
- ocena parametrów technicznych - 30 %

.....
podpis osoby upoważnionej

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Pakiet 2: Aparat USG – 1 szt.

Dane ogólne		
Pełna nazwa ultrasonografu	**Podać**	
Producent / Kraj	**Podać**	
Rok produkcji	**Podać**	
Dystrybutor - Wykonawca	**Podać**	

Lp.	Opis parametrów	Wymagana wartość graniczna	Oferowane parametry (potwierdzić/podać/ opisać	Ocena punktowa
I	***Jednostka główna***			
1	Aparat nowy nie używany, wyklucza się aparaty demo. Rok produkcji 2014	**Tak**		
2	Wybierane częstotliwości pracy dla trybu 2D [MHz]	**min 2 – 18 MHz**		
3	Dynamika systemu w dB	**> 260dB**		
4	Technologia cyfrowa – min. ośmiokrotny system przetwarzania z cyfrową obróbką i cyfrowym kształtowaniem wiązki	**TAK**		
5	Ilość niezależnych kanałów odbiorczych	**Min 70 000**		
6	Ilość niezależnych identycznych gniazd dla różnego typu głowic obrazowych	**Min. 3**		
7	Monitor LCD, wielkość ekranu (przekątna) [cal].	**min 19"**		
8	Rozdzielczość monitora LCD	**min. 1280 x 1024**		
9	Możliwość regulacji położenia monitora LCD: prawo/lewo, przód/tył, góra/dół	**TAK**		
10	Chowana pod pulpit klawiatura alfanumeryczna z przyciskami	**TAK**		

.....
podpis osoby upoważnionej

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

	funkcyjnymi			
11	Przyciski funkcyjne z możliwością programowania różnych funkcji pomiarowych i obrazowych w zależności od rodzaju badania	**TAK**		
12	Waga aparatu max. 80 kg	**TAK**		
13	Możliwość nagrywania i odtwarzania dynamicznego obrazów (tzw. Cine loop) – min. 3000 obrazów	**TAK**		
14	Zintegrowany z aparatem system archiwizacji obrazów	**TAK**		
15	System archiwizacji z możliwością zapisu w formatach co najmniej JPEG, AVI, DICOM	**TAK**		
16	Eksportowanie na nośniki przenośne DVD/CD,Pen-Drive, HDD	**TAK**		
17	Napęd CD/DVD wbudowany w aparat	**TAK**		
18	Wewnętrzny dysk twardy HDD	**TAK**		
19	Ustawienia wstępne użytkownika (presety) dla aplikacji i głowic	**TAK**		
20	Wideoprinter cyfrowy czarno – biały	**TAK**		
21	Możliwość wydrukowania bezpośrednio z aparatu raportu z badań z opisem i zdjęciami	**TAK**		
22	Porty USB 2.0 lub 3.0 wbudowane w aparat (do archiwizacji na pamięci typu Pen-Drive) – min. 2 porty USB	**TAK**		
23	Wbudowane w aparat wyjście cyfrowe DVI ,S-VHS	**TAK**		
24	Wbudowane w aparat wyjście Ethernet 10/100Mbps lub więcej	**TAK**		
II	**Tryb 2D (B-mode)**	**TAK**		
1	Maksymalna głębokość penetracji od czoła głowicy [cm] – min. 34 cm	**TAK/podać**		**34-38 cm – 0 pkt.** **>38 cm - 5 pkt.**
2	Suwaki wzmocnienia strefowego min. 8 suwaków	**TAK**		
3	Zakres bezstratnego powiększania obrazu zamrożonego, a także obrazu z pamięci CINE. – podać wartość powiększenia min. 18	**TAK**		
4	Porównywanie min. 8 ruchomych obrazów 2D tego samego pacjenta.	**TAK**		
5	Dynamiczne ogniskowanie nadawania min 4 stref	**TAK**		
6	Maksymalna szybkość odświeżania obrazu w trybie B-Mode – min 400	**TAK**		

.....
podpis osoby upoważnionej

62

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

	obr/sek			
7	Automatyczna optymalizacja parametrów obrazu 2D, PWD przy pomocy jednego przycisku (2D wzmocnienie, PWD skala, linia bazowa)	**TAK**		
8	Oprogramowanie zwiększające dokładność, eliminujące szumy i cienie obrazu – wymienić	**TAK**		
9	Obrazowanie harmoniczne na wszystkich zaoferowanych głowicach	**TAK**		
10	Wykorzystanie techniki inwersji fazy - typ "Inversia fazy"	**TAK**		
11	Obrazowanie trapezowe	**TAK**		
12	Obrazowanie rombowe	**TAK**		
13	Obrazowanie typu Compound Imaging lub równoważne	**TAK**		
14	Zastosowanie technologii obrazowania „nakładanego" przestrzennego wielokierunkowego w trakcie nadawania i odbioru	**TAK**		
15	Tryb Duplex (2D + PWD)	**TAK**		
16	Technologia przetwarzania sygnału oparta na RAW DATA pozwalająca po zamrożeniu obrazu na zmianę min. wzmocnienia, dynamiki.	**TAK**		
17	**Tryb M**	**TAK**		
18	Tryb kolorowego i spektralnego Dopplera tkankowego	**TAK**		
III	**Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD)** z HPRF min. 3 częstotliwości dla każdej głowicy	**TAK**		
1	Zakres prędkości **Doppler Pulsacyjny (PWD)** min. 10 m/sek przy zerowym kącie	**TAK/podać**		**>16 m/sek - 5 pkt.**
2	Podać wielkość bramki Dopplerowskiej [mm] – min. 1-20 mm	**TAK**		
3	Regulacja uchylności wiązki dopplerowskiej – min +/-25 stopni	**TAK/podać**		**>25 stopni - 5 pkt.**
4	Możliwość przesunięcia linii bazowej dopplera spektralnego na zamrożonym obrazie	**TAK**		
5	Korekcja kąta bramki Dopplerowskiej – podać w stopniach	**TAK**		
6	Technologia optymalizująca zapis spektrum w czasie rzeczywistym	**TAK**		
7	Automatyczny obrys spektrum na obrazie rzeczywistym i zamrożonym dla trybu Dopplera	**TAK**		
8	Zakres prędkości **Doppler Pulsacyjny (PWD)** w trybie TRIPLEX min.	**TAK/podać**		**>12 m/sek - 5 pkt.**

.....
podpis osoby upoważnionej

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

	10 m/sek przy zerowym kącie			
IV	**Tryb Doppler Kolorowy (CD-CFM)** Min. 2 częstotliwości dla każdej głowicy	**TAK**		
1	Prędkość odświeżania dla CD min. 300 klatek/sek	**TAK**		
2	Regulacja uchylności pola Dopplera Kolorowego – min. +/-25 stopni	**TAK/podać**		**>25 stopni - 5 pkt.**
3	Regulacja ilość map kolorów – podać ilość	**TAK**		
4	Optymalizacja zapisów CD w zależności od badanego miejsca anatomicznego (ustawienie skali, linii bazowej, częstotliwości pracy)	**Tak**		
V	**Tryb angiologiczny (Doppler mocy)**	**TAK**		
VI	**Oprogramowanie pomiarowe wraz z pakietem obliczeniowym**	**Tak**		
1	Oprogramowanie aplikacyjne z pakietem oprogramowania pomiarowego do badań ogólnych: brzuszne, tarczycy, sutka, piersi, małych narządów, mięśniowo-szkieletowych, naczyniowych, ortopedyczne, ginekologiczne, położnicze, urologiczne, inne – wymienić obsługę jakich badań umożliwia aparat	**Tak**		
2	Liczba par kursorów pomiarowych – min 10	**TAK**		
3	Automatyczny obrys spektrum Dopplera w czasie rzeczywistym oraz na obrazie zamrożonym wraz z pakietem oprogramowania obliczeniowego	**TAK**		
4	Pakiet do automatycznego wyznaczania Intima Media Thicknes min. na odcinku 2 cm	**TAK**		
5	Oprogramowanie kardiologiczne z pakietem obliczeniowym i możliwością wykonywania pomiarów na obrazach z archiwum	**TAK**		
6	Moduł Elastografii obliczający i wyświetlający sztywność względną tkanki w czasie rzeczywistym na obrazie z głowicy liniowej – wymienić głowice na których istnieje taka możliwość	**TAK**		
7	Wskaźnik prawidłowej siły ucisku w trybie elastografii wyświetlany na ekranie	**TAK**		
8	Możliwość wykonywania obliczeń odległości i powierzchni oraz oprogramowanie umożliwiające porównywanie elastyczności min. 2 miejsc.	**TAK**		

.....
podpis osoby upoważnionej

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

VII	**Głowica convex wieloczęstotliwościowa do badań ogólno diagnostycznych.**	**TAK**		
1	Wybierane częstotliwości pracy [MHz] – min. 2-5	**TAK**		
2	Liczba elementów – min. 120	**TAK**		
3	Wymienić częstotliwości pracy dla B/PWD/CD min. po 3 częstotliwości pracy	**TAK**		
4	Kąt pola skanowania (widzenia) min. 70 stopni	**TAK**		
5	Praca w trybie II harmonicznej	**TAK**		
VIII	***Głowica liniowa wieloczęstotliwościowa do badań małych narządów, tarczycy i piersi***			
1	Wybierane częstotliwości pracy [MHz] – zakres min. 5 -12	**TAK**		
2	Liczba elementów – min. 190	**TAK**		
3	Wymienić częstotliwości pracy dla poszczególnych trybów pracy [MHz] – podać tryby pracy oraz ich częstotliwości	**TAK**		
4	Szerokość czoła głowicy – szerokości 55 - 65 mm	**TAK**		
5	Praca w trybie II harmonicznej	**TAK**		
6	Praca z oprogramowaniem do elastografii	**TAK**		
IX	***Możliwości rozbudowy systemu dostępne na dzień składania ofert***	**TAK**		
1	Nowszej generacji obrazowanie harmoniczne inne niż opisane wyżej np. Obrazowanie harmoniczne kodowane itp.	**TAK**		
2	Obrazowanie panoramiczne z możliwością wykonywania pomiarów min. 100 cm.	**TAK**		
3	Rozbudowa o głowice liniową do badań powierzchniowych Wybierane częstotliwości pracy w trybie 2D min. 8-18 MHz, liczba elementów tej głowicy min. 192, FOV szerokości 40 mm +/- 4 mm. Możliwość pracy z oprogramowaniem do elastografii	**TAK**		
4	Tryb angiologiczny kierunkowy (Doppler mocy) o wysokiej czułości lub rozwiązania równoważne zapewniające wysoką czułość i rozdzielczość	**TAK**		

.....
podpis osoby upoważnionej

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

	w obrazowaniu małych przepływów			
5	Głowica śródoperacyjna convex min. 4-10 MHz – podać w jakim zakresie częstotliwości oraz podać tryby pracy i ich częstotliwości	**TAK/podać**		

Lp.	WARUNKI GWARANCJI wymogi	Warunki wymagane	Warunki oferowane (tak/nie/podać)
1.	Okres gwarancji rozpoczyna się w momencie podpisania protokołu odbioru technicznego przez upoważnionego pracownika zamawiającego	**TAK**	
2.	Okres gwarancji liczony jest w pełnych miesiącach min. 24	**TAK**	
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 nieodpłatnie	**TAK**	
5.	W okresie gwarancji wszystkie przeglądy techniczne będą wykonywane nieodpłatnie (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 trzy 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 nieodpłatnie przekaże a Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego 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**	

.....
podpis osoby upoważnionej

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

12.	Wykonawca zobowiązany jest podać siedzibę serwisu gwarancyjnego adres/telefon/fax	**TAK**	

.....
podpis osoby upoważnionej

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 3 do SIWZ

Nr sprawy 122/ZP/14

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH - pakiet 3

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawy sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Endokrynologicznej oraz holterów ciśnienia z rejestratorem dla Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS 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

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Pakiet 3: Kardiomonitor – 1 szt.

Lp	Parametry wymagane /techniczne/	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta (potwierdzić/podać/ opisać)
1.	**Oferent / Producent**	**Podać**	
2.	**Model / Typ**	**Podać**	
3.	Kraj pochodzenia	**Podać**	
4.	Rok produkcji 2014	**Podać**	
	I. Parametry ogólne		
5.	Instrukcja obsługi w języku polskim przy dostawie	**TAK**	
6.	Monitor o konstrukcji modułowej z wymiennymi modułami lub kompaktowej.	**TAK**	
7.	Waga monitora z akumulatorem max. 7 kg.	**TAK**	
8.	Możliwość rozbudowy o zdalny, bezprzewodowy sterownik monitorów, pozwalający na obsługę monitorów z odległości kilku metrów.	**TAK**	
9.	Chłodzenie konwekcyjne (bez użycia wentylatorów)	**TAK**	
	II. Ekran		
10.	Ekran kolorowy, pojedynczy z aktywną matrycą TFT. Przekątna ekranu min. 12".	**TAK**	
11.	Prezentacja min. 14 krzywych dynamicznych na ekranie bez użycia funkcji wyświetlania 12 odpr. EKG. Możliwość wybierania kolorów przez użytkownika.	**TAK**	
12.	Rozdzielczość ekranu : min. 800 x 600	**TAK**	
	III. Obsługa		
13.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	**TAK**	
14.	Komunikacja z użytkownikiem poprzez ekran dotykowy.(bez użycia pokrętła)	**TAK**	
	IV. Zasilanie		
15.	zasilanie elektryczne 230 V,AC/50 Hz ±10%	**TAK**	
16.	Zasilanie z wbudowanego akumulatora lub UPS na min. 90 minut pracy.	**TAK**	

.....
podpis osoby upoważnionej

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

	V. Alarmy		
17.	Wszystkie mierzone parametry, alarmy i nastawy dla różnych kategorii wiekowych	**TAK**	
18.	Alarmy min. 3 stopniowe (wizualne i akustyczne), rozróżnialne kolorem oraz tonem, wszystkich mierzonych parametrów z możliwością ustawiania granicy alarmów przez użytkownika.	**TAK**	
19.	Min. 3 stopniowy system zawieszenia alarmów. Alarmy techniczne z podaniem przyczyny alarmu.	**TAK**	
20.	Historia alarmów min. 400 przypadków wraz z min. 4 krzywymi.	**TAK**	
	VI. Zapamiętywanie danych		
21.	Pamięć i prezentacja trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 24 godzin	**TAK**	
22.	Jednoczasowa prezentacja min. 6 parametrów w trendzie graficznym.	**TAK**	
23.	Funkcja „holterowska" min. 4 różnych krzywych dynamicznych z ostatnich min. 24 godzin. Długość zapisanej krzywej min. 60sek	**TAK**	
24.	Funkcja wyświetlania krótkich odcinków trendów obok odpowiadających im krzywych dynamicznych.	**TAK**	
	VII. Mierzone parametry		
25.	**EKG** - Możliwość ciągłej rejestracji i równoczasowej prezentacji na ekranie monitora 12 odprowadzeń EKG (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1-V6) po podłączeniu kabla 10 odprowadzeniowego. - Możliwość tworzenia raportów 12 odprowadzeniowego EKG z opisem. - Automatyczna zmiana monitorowanego odprowadzenia w razie uszkodzenia lub odłączenia. - Pomiar częstości pracy serca w zakresie: min. 15-300 ud/min. - Zakres alarmów min.: 15-300 ud./min Pomiar we wszystkich oferowanych monitorach	**TAK**	

.....
podpis osoby upoważnionej

26.	**Analiza odcinka ST** Ciągła analiza odcinka ST. Możliwość prezentacji analizy ST w czasie rzeczywistym, jednoczasowo (krzywe oraz wartości odcinka ST) z min. 12 odprowadzeń. Trendy ST z min. 24 godzin. Zmiana punktów pomiarowych odcinka ST. Min. zakres pomiarowy: -25 ÷ (+)25 mm. Pomiar we wszystkich oferowanych monitorach	**TAK**	
27.	**Analiza arytmii** Rozpoznawanie min. 20 rodzajów zaburzeń w monitorze. Pomiar we wszystkich oferowanych monitorach	**TAK**	
28.	**Oddech** Pomiar oddechu metodą impedancyjną. Prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów na minutę. Pomiar we wszystkich oferowanych monitorach Zakres pomiarowy częstości oddechów min.: 0-150 odd./min. Pomiar bezdechu w zakresie min. 10 – 40 sekund.	**TAK**	
29.	**Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi** Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczna. Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie min. 0 – 8 godzin. Pomiar ręczny i pomiar ciągły. Funkcja automatycznego wyzwolenia pomiaru NIBP podczas pomiaru okresowego w przypadku nagłej zmiany ciśnienia krwi Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej - alarmy dla każdej wartości. Zakres pomiarowy min: 20 – 270 mmHg Pomiar we wszystkich oferowanych monitorach	**TAK**	

.....
podpis osoby upoważnionej

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

30.	**Pomiaru saturacji** Pomiar SpO2, z prezentacją krzywej pletyzmograficznej, wartości SpO2 oraz tętna. Pomiar we wszystkich oferowanych monitorach Zakres pomiarowy SpO2 min: 1 – 100% Zakres pomiarowy pulsu min.: 30 – 300 ud./min. Pomiar we wszystkich oferowanych monitorach	**TAK**	
31.	**Pomiar temperatury** Pomiar temperatury obwodowej (powierzchniowej) i centralnej (wewnętrznej). Jednoczesne wyświetlanie 2 wartości temp. T1 i T2, oraz różnicy temperatur. Zakres pomiarowy min.: 0 – 45°C. Pomiar we wszystkich oferowanych monitorach	**TAK**	
32.	**Możliwość rozbudowy o pomiar kapnografii** Pomiar dla pacjentów zaintubowanych niezaintubowanych w strumieniu głównym. Pomiar stężenia dwutlenku węgla w gazach wydechowych Prezentacja cyfrowa. Prezentacja krzywej kapnograficznej. Zakresy pomiarowe: etCO2 : min. 0 – 98 mmHg.. Oddech: min. 3 – 120 odd./min.	**TAK**	
33.	**Możliwość rozbudowy o inwazyjny pomiar ciśnienia krwi** Pomiar ciśnienia: tętniczego, OCŻ, PA, RA, LA. Możliwość podłączenia czujnika do ICP. Prezentacja krzywych dynamicznych ciśnienia na ekranie monitora. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej dla ciśnień: tętniczego, PA lub wartości średniej dla ciśnień: OCŻ, RA, LA, ICP. Alarmy dla każdej wartości ciśnienia. Min. zakres pomiarowy: – 40 – (+) 300 mmHg. Wyświetlanie wartości PPV lub SPV.	**TAK**	
34.	Możliwość rozbudowy o ciągły pomiar rzutu minutowego serca metodą opartą na analizie ciśnienia krwi bez udziału serwisu	**TAK**	
35.	Możliwość rozbudowy monitora o wyświetlanie danych z respiratorów stacjonarnych. Podać obsługiwane urządzenia	**TAK**	
36.	Możliwość rozbudowy o pomiar BIS	**TAK**	

.....
podpis osoby upoważnionej

37.	Możliwość rozbudowy o pomiar transmisji nerwowo-mięśniowej dowolnie sterowany - z wykorzystaniem stymulacji serią poczwórnej TOF, - z wykorzystaniem pojedynczej stymulacji	**TAK**	
38.	Możliwość rozbudowy pomiar EEG Pomiar następujących parametrów : SEF, MDF, TP, %Delta, %Theta, %Alfa, %Beta	**TAK**	
	VIII. Wyposażenie		
39.	- Kabel EKG dla dorosłych x 1 szt. - EKG, przewody pacjenta 3 żyłowe x 1 szt. - zestaw min. 150 jednorazowych elektrod do pomiaru EKG x 1 szt. - wężyk łączący mankiet z monitorem, dla dorosłych x 1 - mankiet dla dorosłych, duży x 1 szt. - mankiet dla dorosłych, średni x 1 szt.i - czujnik SpO2 na palec dla dorosłych x 1 szt. - czujnik do pomiaru temperatury powierzchniowej – 1 szt. - czujnik do pomiaru temperatury wewnętrznej – 1 szt.	**TAK**	
40.	Podstawa jezdna		

Lp.	WARUNKI GWARANCJI wymogi	Warunki wymagane	Warunki oferowane (tak/nie/podać)
1.	Okres gwarancji rozpoczyna się w momencie podpisania protokołu odbioru technicznego przez upoważnionego pracownika zamawiającego	**TAK**	
2.	Okres gwarancji liczony jest w pełnych miesiącach min. 24	**TAK**	
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 nieodpłatnie	**TAK**	
5.	W okresie gwarancji wszystkie przeglądy techniczne będą wykonywane nieodpłatnie (min. 2) gdzie pierwszy przegląd nie wcześniej niż po roku od instalacji chyba że producent wymaga dokonywania przeglądów w innych interwałach czasowych	**TAK**	

.....
podpis osoby upoważnionej

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

6.	Dopuszcza się trzy 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 nieodpłatnie przekaże a Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego 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**	
12.	Wykonawca zobowiązany jest podać siedzibę serwisu gwarancyjnego adres/telefon/fax	**TAK**	

.....
podpis osoby upoważnionej

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 3 do SIWZ

Nr sprawy 122/ZP/14

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH - pakiet 4

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawy sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Endokrynologicznej oraz holterów ciśnienia z rejestratorem dla Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS 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

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Pakiet 4: Wyposażenie meblowe sali opatrunkowej – 1 kpl.

Lp.	**TECHNOLOGIA WYKONANIA – wyposażenie meblowe sali opatrunkowej**	**Parametr wymagany**	**Odpowiedź oferenta (potwierdzić/podać/ opisać)**
	I. WYMAGANIA OGÓLNE:		
1.	Oferowane wyposażenie musi być wykonane ściśle według poniższej specyfikacji.	**Tak**	
2.	Wykonawca zapewnia transport, rozładunek i montaż	**Tak**	
3.	Wykonawca oświadcza, iż jest uprawniony do stosowania technologii malowania proszkowego mebli z dodatkiem jonów srebra lub innych preparatów stanowiących powłokę antybakteryjną celem podniesienia aseptyki pomieszczeń szpitalnych. Wykonawca jest zobowiązany podać , jaki rodzaj powłoki antybakteryjnej oferuje.	**Tak/podać**	
	II. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE		
1.	Korpusy mebli w całości wykonane ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9 (304)	**Tak**	
2.	Korpus z blachy stalowej o grubości 1 mm	**Tak**	
3.	Korpusy mebli spawane - nie dopuszcza się nitowania, klejenia lub skręcania elementów korpusów	**Tak**	
4.	Konstrukcja korpusów samonośna, spawana – bez ram wewnętrznych i nitów	**Tak**	
5.	Szuflady wyposażone w uszczelki gumowe. Uszczelki montowane w szufladach poprzez wcisk (nie dopuszcza się przyklejania), połączenie uszczelek poprzez zgrzew	**Tak**	
6.	Fronty szuflad wykonane z podwójnej blachy wypełnionej „plastrem miodu"	**Tak**	

.....
podpis osoby upoważnionej

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

7.	Szuflady na prowadnicach z mechanizmem samodociągowym (na łożyskach kulowych) zapewniającym ciche i płynne domykanie, wysuwane na pełną głębokość	**Tak**	
8.	Fronty szuflad wyposażone zamek centralny z kompletem kluczyków (min.-2 szt.) Fronty szuflad malowane proszkowo z powłoką antybakteryjną w kolorze wg palety RAL wskazanym przez Zamawiającego	**Tak**	
9.	Prosty i szybki demontaż szuflad mechanizmem zatrzaskowym na „klik" w celu ich łatwego umycia i dezynfekcji szuflad i wnętrza korpusu wózków	**Tak**	
10.	Szuflady wykonane ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9 (304)	**Tak**	
11.	Uchwyty do szuflad wykonane z miedzi przeciwdrobnoustrojowej oznaczone znakiem Cu+ w kolorze stalowym lub z innego materiału równoważnego. (podać jaki)	**Tak/podać**	
12.	Blaty wózków wykonane ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9 (304) o grubości nie mniejszej niż 1 mm Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne.	**Tak**	
13.	Gwarancja min. 24 miesiące	**Tak**	

.....
podpis osoby upoważnionej

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 3 do SIWZ

Nr sprawy 122/ZP/14

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH - pakiet 5

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawy sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Endokrynologicznej oraz holterów ciśnienia z rejestratorem dla Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS 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

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Pakiet 5: Wózek do przewożenia bielizny z roletą – 1 szt.

Lp.	Parametry wymagane /techniczne/	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta (potwierdzić/podać/ opisać)
1.	**Wózek do bielizny z roletą** - Wyposażony w 1 worek na brudną bieliznę. 3 półki na pościel, 5 kuwet wewnętrznych, 2 koła skrętne. Zbudowany na sztywnej platformie, do której przykręcono metalową ramę. Wyposażony w półki oraz kuwety. Ścianki oraz roleta wykonane z materiału o dyskretnym kolorze. Wózek prowadzony na 4 dużych kołach o gumowanej bieżni, z których 2 są skrętne. Boczne stelaże na worki składane bez użycia narzędzi, dzięki czemu łatwo jest magazynować wózek nawet w ciasnych pomieszczeniach. Gwarancja - min 24 miesiące Duże koła w tym 2 skrętne - gumowana bieżnia kół - roleta zakrywająca - kuwety wewnętrzne - rolki odbojowe Wyposażenie: - 3 półki - 5 kuwet wewnętrznych - 1 worek na bieliznę 100l - 120 l Wymiary: 1500x550x1500mm (długość x szerokość x wysokość)(± 100 mm)	**Tak**	

.....
podpis osoby upoważnionej

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 3 do SIWZ

Nr sprawy 122/ZP/14

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH - pakiet 6

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawy sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Endokrynologicznej oraz holterów ciśnienia z rejestratorem dla Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS 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

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Pakiet 6: Stół opatrunkowy – 1 szt.

Lp.	Parametry wymagane /techniczne/	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta (potwierdzić/podać/ opisać)
1.	Czterosegmentowy stół do zabiegów opatrunkowych oraz badań wykonany z profili stalowych	Tak	
2.	Długość stołu : 2000 mm (± 100 mm)	Tak	
3.	Całkowita szerokość : 680 mm (± 50 mm)	Tak	
4.	Regulacja wysokości : 750 do 1050 mm (± 200 mm)	Tak	
5.	Regulacja oparcia pleców: 75^0 ($\pm 5^0$)	Tak	
6.	Regulacja wysokości elektryczna lub za pomocą nożnej pompy hydraulicznej	Tak	
7.	Regulacja segmentu oparcia pleców	Tak	
8.	Konstrukcja stołu pokryta lakierem proszkowym	Tak	
9.	Stół jezdny na kółkach o średnicy min. 125 mm w tym min.2 z blokadą jazdy	Tak	
10.	Leże z zaokrąglonymi narożnikami i brzegami , pokryte tapicerką zmywalną , odporną na działanie środków dezynfekujących, niepalną	Tak	
11.	Wyposażenie stołu : -uchwyt-rolka z prześcieradłem jednorazowego użytku	Tak	
12.	Kolorystyka : możliwość wybory koloru tapicerki z min 10 kolorów	Tak	
13.	Należy podać zalecane środki stosowane do dezynfekcji stołu	Tak/podać	
	WARUNKI GWARANCJI		

.....
podpis osoby upoważnionej

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

1.	Czas (okres) gwarancji w miesiącach - min. 24 miesiące	**TAK**	
2.	Czas reakcji „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa" (czas reakcji serwisu)- w godzinach (max. 24 godziny) – dotyczy dni roboczych	**TAK**	
3.	Możliwość zgłoszeń 24 h / dobę, 365 dni / rok / dotyczy dni roboczych/	**TAK**	
4.	Liczba napraw gwarancyjnych zobowiązujących dostawcę do wymiany urządzenia (podzespołu) na nowe – max. 2	**TAK**	
5.	Czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – max. 7 dni	**TAK**	

.....
podpis osoby upoważnionej

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 3 do SIWZ

Nr sprawy 122/ZP/14

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH - pakiet 7

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawy sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Endokrynologicznej oraz holterów ciśnienia z rejestratorem dla Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS 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

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Pakiet 7: Wózki zabiegowe – 3 szt.

Lp.	Parametry wymagane /techniczne/	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta (potwierdzić/podać/ opisać)
1.	***Wózek zabiegowy 3 -poziomowy z uchwytem do przetaczania*** - wózek 3-blatowy do przewożenia opatrunków ,płynów infuzyjnych, leków i narzędzi do wykonywania czynności zleconych przy łóżku chorego. Konstrukcja wózka wykonana w całości ze stali nierdzewnej , kwasoodpornej lub ze stali chromowanej .Wózek osadzony na 4 obrotowych kółkach (w tym min 2 z blokadą).Koła o średnicy min. 80 mm z oponkami nie brudzącymi podłoża. Wózek wyposażony w : 3 półki , uchwyt do przetaczania, stelaż do worków na odpady z pokrywą ze stali kwasoodpornej lub lakierowanej proszkowo, koszyk siatkowy ze stali kwasoodpornej lub lakierowanej proszkowo. Górna połka-blat wykonana ze stali kwasoodpornej lub z tworzywa ABS. Powierzchnia blatu z pogłębieniem zabezpieczającym przed zsuwaniem się przedmiotów. Środkowa półka - dwie kuwety ze stali kwasoodpornej lub z tworzywa sztucznego. Dolna półka - dwie kuwety ze stali kwasoodpornej lub z tworzywa sztucznego. Wymiary wózka: (wys.1000 mm x szer. 850 mm x wys.850 mm) (± 50 mm).Wymiary blatu: (690 mm x 420 mm) (± 50 mm)	**Tak**	
2.	***Wózek zabiegowy 3 -poziomowy z uchwytem do przetaczania*** - wózek 3-blatowy do przewożenia opatrunków ,płynów infuzyjnych, leków i narzędzi do wykonywania czynności zleconych przy łóżku chorego. stelaż stalowy lakierowany proszkowo. Wózek osadzony na 4 obrotowych kółkach (w tym min 2 z blokadą).Koła o średnicy min. 80 mm z oponkami nie brudzącymi podłoża. Wózek wyposażony w : 3 półki , uchwyt do przetaczania, stelaż do worków na odpady z pokrywą ze stali kwasoodpornej lub lakierowanej proszkowo, Górna połka-blat wykonana ze stali kwasoodpornej lub z tworzywa ABS. Powierzchnia blatu z pogłębieniem zabezpieczającym przed zsuwaniem się przedmiotów. Pod blatem wysuwana szuflada . Środkowa półka - w formie wyjmowanej tacy ze stali kwasoodpornej lub z tworzywa sztucznego. Dolna półka - koszyk na akcesoria ze stali kwasoodpornej lub z lakierowanej proszkowo. Wymiary wózka: (wys.1000 mm x szer. 850 mm x wys.850 mm) (± 50 mm).Wymiary blatu: (690 mm x 420 mm) (± 50 mm)	**Tak**	
3.	Czas (okres) gwarancji w miesiącach - min. 24 miesiące	**Tak**	

.....
podpis osoby upoważnionej

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 3 do SIWZ

Nr sprawy 122/ZP/14

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH - pakiet 8

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawy sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Endokrynologicznej oraz holterów ciśnienia z rejestratorem dla Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS 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

65

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Pakiet 8: Kosze pedałowe – 20 szt.

Lp.	Parametry wymagane /techniczne/	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta (potwierdzić/podać/ opisać)
1.	**Kosz pedałowy ze stali nierdzewnej o poj. 30-35 litrów** na odpady medyczne Pokrywa podnoszona pedałem nożnym. Kosz wyposażony w uchwyt do łatwego przenoszenia . Mechanizm otwierający wykonany w całości z części metalowych.	**Tak**	
2.	Czas (okres) gwarancji w miesiącach - min. 24 miesiące	**Tak**	

.....
podpis osoby upoważnionej

66

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 4 do SIWZ
Nr sprawy 122/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 09.08.2013r poz. 907 tekst jednolity 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[1]	..... tak/nie
załącza do oferty pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia wiedzy i doświadczenia[2]	..... tak/nie

3.

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

4.

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

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

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

<u>Uwaga:</u> w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie winno być złożone w imieniu wszystkich Wykonawców.

[1] Należy wpisać „Tak" lub „Nie".
[2] Należy wpisać „Tak" lub „Nie" i załączyć do oferty odpowiednie zobowiązanie.
[3] Należy wpisać „Tak" lub „Nie" .
[4] Należy wpisać „Tak" lub „Nie" i załączyć do oferty odpowiednie zobowiązanie.
[5] Należy wpisać „Tak" lub „Nie".
[6] Należy wpisać „Tak" lub „Nie" i załączyć do oferty odpowiednie zobowiązanie.

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 5 do SIWZ
Nr sprawy 122/ZP/14

(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 09.08.2013 r. poz. 907 tekst jednolity z późn. 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 przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769) – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;

12) wykonawców będących spółka jawna, spółka partnerska, spółka komandytowa, spółka komandytowo-akcyjna 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 postepowaniu, chyba że wykażą, ze 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

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 6 do SIWZ
Nr sprawy 122/ZP/14

_____
(pieczęć firmowa wykonawcy)

WSKAZANIE CZĘSCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE WYKONAWCA POWIERZY PODWYKONAWCOM

Oświadczam, że **nie powierzę** podwykonawcom wykonania żadnej części zamówienia.*

Oświadczam, że **powierzę** podwykonawcom wykonanie zamówienia w następującym zakresie:*

Rodzaj części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę
Nazwa podwykonawcy o którym mowa w art. 36b pzp (jeżeli dotyczy - zgodnie z zapisem punktu 15 rozdziału I)

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

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

*należy skreślić niewłaściwy wariant

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 7 do SIWZ
Nr sprawy 122/ZP/14

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE
dotyczące wyrobów medycznych

/dotyczy pakietu 1,2,3,6/

1. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i użytkowania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i spełnia wymogi opisane w rozdziale V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

2. **Składam** dodatkowo komplet dokumentów potwierdzających spełnienie w/w wymogu, czyli:

a. 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.** składamy:

- **Deklarację Zgodności Producenta** – dla wyrobów medycznych wszystkich klas;
- **Certyfikat jednostki notyfikowanej biorącej udział przy ocenie zgodności wyrobu medycznego (Certyfikaty CE)** – dla klasy wyrobu I sterylna, 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);
lub
- 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).

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Numer pakietu	Nazwa handlowa	Klasa wyrobu med.	Deklaracja Zgodności	Certyfikat CE	Wpisy/ zgłoszenia/powiadomienia/ przeniesienia do Rejestru Wyrobów Medycznych (ew. oświadczenie o braku obowiązku zgłoszenia oraz wskazanie czy dokument dotyczy wyrobów wprowadzonych do obrotu przed 17.09.2010r. czy po 17.09.2010r.)

* Wpisać „tak" , „nie" lub „nie dotyczy"

UWAGA!!! Tabelę należy wypełnić dla przedmiotu zamówienia lub części składowych przedmiotu zamówienia, dla których wystawione zostały w/w dokumenty.
W przypadku składania oferty na więcej niż jedną część zamówienia (pakiet) Zamawiający dopuszcza zmianę powyższego oświadczenia poprzez dodanie dodatkowych wierszy w powyższej tabeli.

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

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

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 8 do SIWZ
Nr sprawy 122/ZP/14

(pieczęć firmowa wykonawcy)

OŚWIADCZENIE
dotyczące szkoleń

Oświadczam, że zobowiązuję się do przeprowadzenia szkolenia osób spośród personelu Zamawiającego w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę oraz efektywne wykorzystanie urządzenia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru w następującym wymiarze osób i godzin:

dotyczy pakietu 1:*

- **15 osób** spośród wyznaczonego personelu Zamawiającego **po 30 minut.**

dotyczy pakietu 2:*

- **5 osób** spośród wyznaczonego personelu Zamawiającego **po 2 godziny.**

dotyczy pakietu 3:*

- **5 osób** spośród wyznaczonego personelu Zamawiającego **po 1 godzinie.**

dotyczy pakietu 6:*

- **15 osób** spośród wyznaczonego personelu Zamawiającego **po 30 minut.**

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

Pakiet 4: Wyposażenie meblowe sali opatrunkowej *

Wykonawca w przypadku wyboru jego oferty zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie osób spośród personelu Zamawiającego w zakresie użytkowania przedmiotu zamówienia, czyszczenia i konserwacji w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj: **w ciągu tygodnia od dnia montażu przedmiotu zamówienia.**

Szkolenia odbędą się w siedzibie Zamawiającego.

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

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

***niepotrzebne skreślić**

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 9 do SIWZ
wzór umowy

UMOWA nr 122/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 .....
zwany dalej **Zamawiającym**
z
firmą .....
z siedzibą w ....., ulica .....,
wpisaną do rejestru .....
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 09.08.2013 r. poz. 907 tekst jednolity z późn. zm.), **na dostawę sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Endokrynologicznej oraz holterów ciśnienia z rejestratorem dla Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS im. M. Kopernika w Łodzi** od dnia..... do dnia ..... r. o łącznej wartości brutto.....zł. (słownie:.....)

§1

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Endokrynologicznej oraz holterów ciśnienia z rejestratorem dla Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS im. M. Kopernika w Łodzi, wyszczególnionego asortymentowo i cenowo w załączniku nr 1 do umowy o łącznej wartości..... zł brutto (słownie: ..... zł) zwany w dalszej części umowy przedmiotem zamówienia lub sprzętem medycznym.

§2

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i zamontować przedmiot zamówienia w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi – Łódź, ul. Pabianicka 62 w terminie **do dnia 29 grudnia 2014r. od dnia obowiązywania umowy.** Dostawa nastąpi jednorazowo.
2. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony przez Wykonawcę do siedziby Zamawiającego tj.:

   Centrum Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu – Oddział Neurologiczny WSS im M. Kopernika w Łodzi **/dotyczy pakietu 1/.**

   Oddział Chirurgii Endokrynologicznej, Onkologicznej i Ogólnej WSS im. M. Kopernika w Łodzi **/dotyczy pakietu 2-8/.**
3. Wykonawca dostarczy towar fabrycznie nowy, oryginalnie zapakowany w dniach roboczych w godzinach 7.30 –15.00. Koszty transportu i ubezpieczenia pokrywa Wykonawca.
4. Wykonawca zawiadomi telefonicznie Dział Zaopatrzenia i Transportu /42 689 57 94 /o przewidywanym terminie dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego, najpóźniej na dzień przed dostawą i montażem.

5. Zamawiający upoważnia następujące osoby do odbioru przedmiotu zamówienia:

   1.....
   2.....

6. Koszty i ryzyko związane z wykonaniem całości przedmiotu zamówienia ponosi Wykonawca.
7. Przedmiot zamówienia staje się własnością Zamawiającego z dniem podpisania protokołu odbioru.
8. Osobami merytorycznie odpowiedzialnymi za realizację umowy są:
   a) W zakresie odbioru towaru - Kierownik Działu Zaopatrzenia i Transportu Pan Przemysław Frąckiewicz lub osoba przez niego upoważniona /tel. 042 689.57.94/.
   b) W zakresie realizacji uprawnień opisanych w Załączniku nr 2 do niniejszej umowy (warunki gwarancji i serwisu) oraz przeprowadzonych przez Wykonawcę szkoleń personelu Zamawiającego – Kierownik Działu Aparatury Medycznej pani Zofia Wójcik lub osoba przez nia upoważniona /tel. 042 689.53.94/.
9. Wykonawca oświadcza, że dostarczane Zamawiającemu, w ramach niniejszej umowy wyroby medyczne będą przez cały okres jej obowiązywania spełniały normy jakościowe oraz parametry użytkowe zgodne z treścią złożonej przez niego oferty przetargowej oraz opisem przedmiotu zamówienia określonym w SIWZ przedmiotowego postępowania przetargowego (Znak sprawy: 122/ZP/14) oraz posiadać wszystkie bez wyjątku wymagane prawem dopuszczenia (rejestracje) do obrotu i użytkowania na terytorium RP – **/dotyczy pakietu 1,2,3,6/.**
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 jakiejkolwiek 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 - **/dotyczy pakietu 1,2,3,6/.**

§3

1. Płatność za zrealizowaną dostawę nastąpi po podpisaniu protokołu odbioru i wystawieniu faktury VAT.
2. Zamawiający dokona zapłaty za wystawioną fakturę przelewem bankowym w terminie **60 dni** od daty doręczenia faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy.
3. Podstawą do wystawienia faktury będzie wykonanie prawidłowo i w całości przedmiotu zamówienia potwierdzonego protokołem odbioru.
4. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług VAT zobowiązanym do zapłaty i odprowadzenia tego podatku.
5. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

§4

1. Wykonawca przekaże Zamawiającemu w dniu podpisania protokołu odbioru dokumentację dotyczącą zakupionego przedmiotu zamówienia w języku polskim według następującej specyfikacji:
   a. paszport techniczny , w którym będą rejestrowane wszelkie czynności serwisowe w okresie gwarancji i po gwarancji – **/dotyczy Pakietu 1,2,3/.**
   b. 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,
   c. karty gwarancyjne.

2. Wykonawca zobowiązuje się, zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszej umowy, przeszkolić personel Zamawiającego w zakresie przedmiotu zamówienia.

§5

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu fabrycznie nowego, wyprodukowanego w _____r. 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 na cały przedmiot zamówienia na okres **...../min. 24 miesiące/.**
3. W przypadku naprawy urządzenia powyżej 5 dni roboczych wymagane jest wstawienie urządzenia zastępczego tej samej klasy na czas naprawy. - **/dotyczy Pakietu nr 2 i 3/.**
4. Szczegółowe warunki gwarancji zostaną określone w kartach gwarancyjnych sprzętu i winny uwzględniać postanowienia warunków gwarancji, określone w załączniku nr 2 do niniejszej umowy. Karty gwarancyjne zostaną przekazane przez Wykonawcę Zamawiającemu w dniu podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.
5. W razie wystąpienia potrzeby, Zamawiający zwróci się do Wykonawcy z prośbą o sporządzenie wykazu bieżących i okresowych zasad postępowania z urządzeniem w okresie pogwarancyjnym.

§6

1. W przypadku stwierdzenia wad fizycznych w dostarczonym przedmiocie zamówienia, Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który bezzwłocznie nie później niż w terminie 7 dni od zawiadomienia wymieni wadliwy towar na towar sprawny. Za towar wadliwy uważa się, miedzy innymi, towar niezgodny asortymentowo lub ilościowo ze złożonym zamówieniem.
2. Reklamacje Zamawiającego składane będą w formie faksu na numer: ..... . Reklamacja uznana zostanie za złożoną w sytuacji posiadania przez Zamawiającego dowodu jej przesłania na ustalony przez strony numer faksu.
4. Termin płatności faktur dotyczących dostawy w której został stwierdzony wadliwy towar rozpoczyna swój bieg od dnia wymiany wadliwego towaru na wolny od wad.
5. Dostawa faktur korygujących nastąpi razem z dostawą towaru wolnego od wad.

§7

1. 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 niedostarczonego towaru, za każdy dzień zwłoki;
   c) za dostarczenie towaru z wadami w wysokości 2% wartości brutto towaru dostarczonego z wadami za każdy dzień, aż do dnia wymiany wadliwego towaru na zgodny z zamówieniem;
   d) za zwłokę w wymianie wadliwego towaru na nowy i wolny od wad, zgodny z zamówieniem co do ilości i jakości – w wysokości 2% wartości brutto towaru dostarczonego z wadą, za każdy dzień zwłoki;
   e) zwłoka w wykonaniu naprawy o której mowa w § 5 pkt. 3 w wysokości 0,1% wartości towarów wadliwych dostarczonych ze zwłoką za każdy dzień zwłoki, liczone od upływu terminu wyznaczonego na wykonanie naprawy.
   f) Naruszenia postanowień §12 w wysokości 2000 zł za każde naruszenie **(dotyczy pakietów nr 2,3).**
2. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego karę umowną.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

§8

1. Zamawiający dopuszcza zmianę istotnych postanowień umowy na podstawie Art. 144 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych w przypadku:
   1) 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.
   2) 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.
2. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

Wykonawca oświadcza, że jest mu znany stan majątkowy Zamawiającego w rozumieniu dyspozycji z art. 490 § 2 ustawy kodeksu cywilnego.

§10

1. Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.
2. Każda ze stron zobowiązana jest :

a) powiadomić niezwłocznie drugą stronę o zmianach organizacyjno – prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych,
b) złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.

§11

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wykonania audytu u Wykonawcy zgodnie z punktem 7.4.1 normy EN ISO 9001:2008.
2. 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.
3. W sytuacji, w której naruszenie poufności informacji spowoduje szkodę po stronie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do jej naprawienia na zasadach ogólnych.

§12 (dotyczy Pakietów nr 2,3)

1. Na podstawie art. 31 ustawy z dnia 27.08.1997r. o ochronie danych osobowych zwanej dalej ustawą (Dz.U.2002.101.926 z późn.zm.) Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych zwykłych (imię i nazwisko, adres zamieszkania, data urodzenia, PESEL) oraz danych sensytywnych (informacje o stanie zdrowia) przetwarzanych w urządzeniu, o którym mowa w §1 niniejszej umowy, wyłącznie w celu realizacji postanowień Umowy.

2. Wykonawca oświadcza, że powierzone dane nie będą poddawane dalszemu przetwarzaniu w sposób niezgodny z określonym w ust. 1 niniejszego paragrafu celem oraz, że nie będzie przetwarzał danych osobowych dla własnych celów.
3. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania poufności informacji, o których jest mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, w czasie trwania umowy i po ich zakończeniu.
4. W przypadku uszkodzenia nośników informacji, na którym gromadzone są dane osobowe wymontowane nośniki zostaną przekazane Zamawiającemu.
5. W przypadku konieczności naprawy urządzenia po za terenem Szpitala, przed przekazaniem urządzenia do naprawy zostaną wymontowane wszelkie nośniki, które mogą gromadzić dane osobowe i przekazane Zamawiającemu.
6. Zabrania się wykonywania przez Wykonawcę nieuzasadnionych kopii, gromadzenia, przechowywania jakichkolwiek danych, których administratorem jest Szpital, z wyłączeniem gdy będzie to realizowane na pisemne zlecenie Zamawiającego, bądź na pisemną prośbę Wykonawcy, a wszelkie nośniki na których zostaną zgromadzone dane staną się własnością Zamawiającego, jeżeli Zamawiający nie był uprzednio ich właścicielem.
7. Strony wyłączają możliwość udostępnienia przez Wykonawcę powierzonych do przetwarzania danych, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu innym podmiotom bez zgody Zamawiającego. Jeżeli niezbędna jest współpraca z innym podmiotem w zakresie określonym w ust.1 zostanie podpisana stosowna umowa trójstronna powierzenia danych.
8. Za udostępnienie, o którym mowa w ust. 5 należy rozumieć m.in.:
   a)przekazanie informacji lub nośnika z danymi,
   b)weryfikację danych,
   c)wyzbycie się danych,
   d)powierzenie danych,
   e)umożliwienie wglądu do danych,
   f)upublicznienie danych.
9. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, które uzyska w trakcie realizacji niniejszej umowy chyba, że obowiązek taki będzie wynikać z przepisów prawa, z zastrzeżeniem, że w zakresie, w jakim to będzie możliwe, zawiadomi o tym Zamawiającego, co najmniej dwa dni robocze przed takim ujawnieniem.
10. Wykonawca oświadcza, że wszelkie prace wynikające z postanowień Umowy i niniejszego Aneksu nie będzie zlecał innym podmiotom bez zgody Zamawiającego.
11. Wykonawca oświadcza, że dysponuje środkami umożliwiającymi prawidłowe przetwarzanie i zabezpieczenie danych osobowych, o których mowa w art. 36 – 39 ustawy, a jego system informatyczny spełnia wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29.04.2004r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczny służące do przetwarzania danych osobowych (Dz.U.2004.100.1024 z późn.zm.) i są one wdrożone m.in.:
    - politykę bezpieczeństwa informacji,
    - instrukcję zarządzania systemem informatycznym,
    - zabezpieczenia techniczne i organizacyjne.
12. Wykonawca zobowiązuje się, że powierzone do przetwarzania dane nie zostaną przekazane do państwa trzeciego, w tym również do podmiotów powiązanych (spółki macierzyste, etc.).
13. W przypadku uchylenia lub zmian przepisów, o których mowa w ust. 11, Wykonawca zobowiązuje się do respektowania i przestrzegania norm prawnych zastępujących dotychczasowe przepisy.
14. Osobami uprawnionym do wykonywania prac serwisowych są serwisanci Wykonawcy. Wykonawca przekaże Zamawiającemu listę osób upoważnionych do wykonywania prac serwisowych oraz zobowiązuje się do informowania o wszelkich zmianach w tym zakresie z zachowaniem formy pisemnej. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie wyrządzone szkody przez nieuprawnione działanie osób, którym wycofał uprawnienia a nie poinformował o tym Zamawiającego.
15. Wykonawca oświadcza, że serwisanci, o których mowa w ust. 14 są przeszkoleni z zakresu ochrony danych osobowych i upoważnieni do przetwarzania danych osobowych zgodnie z przepisami określonymi w ustawie o ochronie danych osobowych (Dz.U.2002.101.926 z późn.zm.) oraz innymi aktami prawnymi związanych z ochroną danych osobowych. Upoważnieni inżynierowie przed przystąpieniem do prac serwisowych/napraw przekażą stosowne oświadczenie o bezterminowym zachowaniu poufności informacji uzyskanych w trakcie wykonywania czynności związanych z realizacją Umowy.
16. Wykonawca oświadcza, że wszyscy pracownicy dopuszczeni do przetwarzania danych osobowych zostali poinformowani o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 49-52 ustawy.

17. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niedopuszczenia do prac (przegląd serwisowy, naprawa itp.) osób nie figurujących na liście określonej w ust. 14.
18. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za zachowanie poufnego charakteru wszelkich informacji, do których uzyskał dostęp w trakcie świadczenia usług gwarancyjnych i wykonywania czynności serwisowych przez osoby świadczące pracę na jego rzecz, w jakiejkolwiek formie. Wykonawca podejmie również odpowiednie kroki dla zapewnienia zachowania poufności ww. informacji przez osoby wykonujące w jego imieniu obowiązki w ramach niniejszej umowy.
19. Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia Zamawiającemu raportu po każdej czynności serwisowej/naprawie jeżeli w ramach wykonywanych były wykonywane operacje na zbiorach danych osobowych. Raport będzie zawierał informacje o błędach w przetwarzaniu danych jeśli takowe wystąpiły.
20. W przypadku naruszenia zasad poufności danych osobowych Wykonawca niezwłocznie powiadomi Administratora Bezpieczeństwa Informacji lub inną osobę wskazaną przez Zamawiającego.
21. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania od Wykonawcy za naruszenia, o których mowa w ust. 1 na zasadach ogólnych.
22. Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia kontroli w zakresie ochrony przetwarzanych danych osobowych.
23. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia roszczeń niezależnie od kar umownych z tytułu poniesionych strat na skutek niezgodnej z umową realizacji usługi przez Wykonawcę.
24. Czynności wynikające z warunków gwarancji oraz przeprowadzonych prac podczas przeglądów technicznych, serwisowych zostaną odnotowane w stosownej dokumentacji urządzenia. W przypadku negatywnej decyzji w sprawie dopuszczenia do dalszego użytkowania urządzenia Wykonawca zobowiązuje się do dołożenia wszelkiej staranności w celu zabezpieczenia urządzenia przed dalszym użytkowaniem a w szczególności poinformowania o tym fakcie osób wskazanych w § 2 pkt 8.
25. Wykonawca jest zobowiązany realizować umowę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

§13

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.

§14

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.

§15

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych. Strony wyłączają jednak między sobą zastosowanie art. 552 KC.

§16

1. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach po dwa dla każdej ze stron.
2. Załączniki wymienione w treści umowy stanowią jej integralną część.

Załączniki:

1) Formularz asortymentowo-cenowy
2) Warunki gwarancji i serwisu
3) Warunki przeszkolenia pracowników Zamawiającego
4) Kopia dokumentu nadania podmiotowi numeru NIP
5) Kopia dokumentu nadania podmiotowi numeru REGON
6) Kopia wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej

Wykonawca

.....

Zamawiający

.....