



**KRAPKOWICKIE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.**



## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”

### **DOSTAWA ZESTAWU LAPAROSKOPOWEGO DLA KRAPKOWICKIEGO CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O.**

**Zamawiający:** Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.  
Oś. XXX lecia 21  
47-303 Krapkowice

**Nazwa zadania:** CPV: 33.16.22.00-5  
33.16.10.00-6

**Nr postępowania:** PN 14/XII/2014

Zatwierdzam: Prezes Zarządu – Marcin Misiewicz

Data zatwierdzenia: 03.12.2014r.

## I NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

### Zamawiający:

Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Os. XXX lecia 21, 47-303 Krapkowice

## II TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego z zachowaniem zasad określonych ustawą oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.

## III OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa zestawu laparoskopowego dla Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

1) CPV: **33.16.22.00-5** - przyrządy używane na salach operacyjnych

**33.16.10.00-6** – urządzenia elektrochirurgiczne

2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne zawiera załącznik nr 2 oraz wzór Umowy – załącznik nr 6 do SIWZ.

3) Dostarczony przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, nieużywany, niepowystawowy, wyprodukowany w 2014r.,

4) Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia, zainstalowania i uruchomienia przedmiotu zamówienia na własny koszt i ryzyko do miejsca wskazanego przez Zamawiającego tj. Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o., Blok Operacyjny mieszczący się w Szpitalu w Krapkowicach, os. XXX lecia 21.

5) Termin dostawy uważa się za dotrzymany, jeśli do dnia 31 grudnia 2014r. przedmiot umowy dotrze na Blok Operacyjny mieszczący się w Szpitalu w Krapkowicach na os. XXX lecia 21, zostanie uruchomiony a jego prawidłowe działanie zostanie zaprezentowane Zamawiającemu lub jego przedstawicielowi.

6) Dostawa zostanie potwierdzona protokołem odbioru, który zostanie podpisany przez Zamawiającego lub jego przedstawiciela oraz Wykonawcę i będzie zawierał wszystkie ewentualne zastrzeżenia. Zamawiający otrzymuje kopię protokołu.

7) Wykonawca zobowiązuje się do:

a) przeszkolenia, na swój koszt ,pracowników Bloku Operacyjnego Zamawiającego w zakresie obsługi dostarczonego sprzętu. Przeszkolenie pracowników nastąpi w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, nie później niż do 14 dni po dostarczeniu sprzętu.

b) przeszkolenia, na swój koszt, wskazanego personelu lekarskiego w innych ośrodkach, w zakresie wykonywania ginekologicznych zabiegów laparoskopowych z wykorzystaniem porównywalnego do zakupywanego sprzętu, w terminie do 30 dni od daty dostarczenia sprzętu oraz szkolenie przypominające w terminie do 3 m-cy od daty dostarczenia sprzętu..

8) Okres gwarancji na dostarczony sprzęt medyczny - min. 24 miesięcy.

9) Warunki płatności: 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT i po spełnieniu przez Wykonawcę wszystkich warunków umowy związanych z dostawą sprzętu.

## IV INFORMACJE OGÓLNE

1. Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert częściowych.

2. Zamawiający **nie przewiduje** możliwość udzielania zamówień uzupełniających.

3. Zamawiający **nie przewiduje** zawarcia umowy ramowej.

4. Zamawiający **nie przewiduje** rozliczenia w walutach obcych.

5. Zamawiający **nie przewiduje** przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

## V TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia: **do dnia 31 grudnia 2014r.**

## VI OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW, A TAKŻE WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

### 1. Warunki udziału w postępowaniu

- 1) Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
  - a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej w przedmiocie zamówienia działalności lub czynności
  - b) posiadania wiedzy i doświadczenia, tzn.
    - wykażą się wykonaniem w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy to w tym okresie, jednej dostawy odpowiadającej wartością dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia
  - c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
  - d) sytuacji ekonomicznej i finansowej,

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana wg formuły spełnia - nie spełnia, w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach (wymaganych przez Zamawiającego i podanych w SIWZ) dołączonych do oferty.

Zamawiający wezwie w trybie art. 26 ust. 3 Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub, którzy złożyli dokumenty zawierające błędy, do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie chyba, że mimo ich uzupełnienia konieczne byłoby unieważnienie postępowania lub oferta podlegałaby odrzuceniu.

### 2. Oświadczenia i dokumenty, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 24 ust.1 ustawy

#### 1) **Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy:**

- a) oświadczenie o spełnianiu warunku udziału w postępowaniu – wypełnione i podpisane odpowiednio przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (**zał. nr 3a do SIWZ – oświadczenie Wykonawcy**) albo przez Pełnomocnika reprezentującego Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (**zał. Nr 3b do SIWZ – oświadczenie Pełnomocnika**)
- b) wykaz wykonanych dostaw - **jednej** a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanej, dostawy w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia, z podaniem wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, w oparciu o druk stanowiący **załącznik nr 6** do SIWZ. Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że te dostawy zostały wykonane należycie,

#### 2) **Dokumenty potwierdzające niepodleganie wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy:**

- a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – wypełnione i podpisane odpowiednio przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (**zał. nr 3a do SIWZ – oświadczenie Wykonawcy**) albo przez Pełnomocnika reprezentującego Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (**zał. Nr 3b do SIWZ – oświadczenie Pełnomocnika**)

- b) aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, **wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust 1 pkt 2 ustawy
- 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 – **wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące** przed upływem terminu składania ofert.
- d) aktualne zaświadczenie właściwego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie 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 – **wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące** przed upływem terminu składania ofert.
- e) Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla Wykonawcy, określonym w pkt 2)a)-2)d)

**3) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 2 ppkt 2 lit. b-d SIWZ, składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:**

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- b) nie zalega z 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 ofert;
- c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 3), zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem.

W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

**4) W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty:**

- a) deklaracja CE wystawiona przez producenta oferowanego sprzętu lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych.
- b) materiały dotyczące oferowanego sprzętu tj. materiały producenta, foldery, opisy, katalogi itp.

**5) Inne dokumenty nie wymienione wyżej:**

- a) Pełnomocnictwo – do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu albo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu i zawarcia umowy, jeżeli osoba reprezentująca wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
- b) wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy **formularz ofertowo-cenowy**, sporządzony według wzoru **stanowiącego zał. nr 1** do SIWZ.
- c) wypełniony i podpisany **załącznik nr 2** do SIWZ – Zestawienie parametrów technicznych.

- d) oświadczenie Wykonawcy o zapoznaniu się z załączonym wzorem umowy, który Wykonawca przyjmuje bez zastrzeżeń. **(załącznik nr 1 do SIWZ).**
- e) Wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy **załącznik nr 4 do SIWZ**, stanowiący oświadczenie Wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej.
- f) Wypełniony i podpisany **załącznik nr 5 do SIWZ** – wykaz części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcom. W przypadku gdy Wykonawca zamówienie będzie wykonywał bez udziału podwykonawców na załączniku nr 5 do SIWZ wpisuje „nie dotyczy” i dołącza do oferty.

## **VII PODWYKONAWCY**

Wykonawca w ofercie wskaże części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom – załącznik nr 5 do SIWZ.

## **VIII INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ LUB STRONY INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO**

- 1) W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą w formie
  - pisemnej,
  - faksem`
  - elektronicznej.

**przy czym zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.**

- 2) Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują korespondencję za pomocą faksu lub drogą elektroniczną – każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania – podstawa art. 27 ust. 2 ustawy.
- 3) Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje należy przekazywać do Zamawiającego:
  - a) za pomocą faksu: na numer 77-44 59 826
  - b) elektronicznie: [przetargi@kcz.krapkowice.pl](mailto:przetargi@kcz.krapkowice.pl),
  - c) pisemnie na adres:

**Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.**

**Oś. XXX lecia 21, 47-303 Krapkowice**

- 4) Wykonawcy mogą zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Wyjaśnienia treści SIWZ oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z art. 38 ustawy.
- 5) Osobą ze strony Zamawiającego upoważnioną do kontaktowania się z Wykonawcami jest:  
Pani Iwona Wymysłowska, tel. 077 44 67 263  
uwagi od poniedziałku do piątku w godz. pomiędzy 8:00 – 15:00

- 6) Adres strony internetowej, na której zamieszczone jest ogłoszenie oraz SIWZ : [www.kcz.krapkowice.pl](http://www.kcz.krapkowice.pl)

Na tej stronie Zamawiający będzie zamieszczał również inne informacje wymagane prawem zamówień publicznych związane z niniejszym postępowaniem.

## **IX WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

## **X TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

## XI SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy napisać pismem czytelnym w języku polskim. Dokumenty składające się na ofertę sporządzone w języku obcym winny być składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.
2. Ofertę należy sporządzić zgodnie z wymaganiami umieszczonymi w SIWZ oraz dołączyć wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia.
3. Zaleca się, aby:
  - 1) załączyć spis treści oferty oraz ułożyć wszystkie wymagane dokumenty zgodnie z kolejnością podaną w SIWZ,
  - 2) każda zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty była parafowana i ponumerowana kolejno stronami przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającą Pełnomocnictwo,
  - 3) każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, przesłonięcie korektorem etc. była parafowana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającą Pełnomocnictwo,
  - 4) kartki oferty były trwale ze sobą połączone (z zastrzeżeniem, że część stanowiąca tajemnicę przedsiębiorstwa może stanowić odrębną część oferty).
4. Dokumenty i oświadczenia składające się na ofertę powinny być podpisane przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu Wykonawcy (uprawnioną zgodnie z odpisem z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczeniem o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej albo przez osobę uprawnioną), a w przypadku składania oferty wspólnej – przez pełnomocnika Wykonawców składających ofertę wspólną.
5. Poprawki powinny być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby upoważnionej.
6. Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami należy umieścić w zaklejonej kopercie opatrzonej danymi Wykonawcy oraz napisem:

**„ Dostawa zestawu laparoskopowego dla  
Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.”  
nie otwierać przed 11.12.2014r.. godz. 10.30**

7. Jeżeli oferta zostanie złożona w inny sposób niż wyżej opisany lub zostanie inaczej opisana, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie, czy przedwczesne lub przypadkowe otwarcie oferty.
8. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
10. Ofertę złożoną po terminie Zamawiający zwróci bez otwierania po upływie terminu do wniesienia odwołania.

## XII MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. **Oferty należy złożyć** w siedzibie Zamawiającego tj. w Krapkowickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o. adres: 47-303 Krapkowice, Oś. XXX lecia 21, – **sekretariat w terminie do dnia 11.12.2014r. do godz. 10:00.** W przypadku dostarczenia ofert przez pocztę lub innego doręczyciela, za przesyłkę doręczoną uważa się przesyłkę, która wpłynie do Zamawiającego w terminie określonym w zdaniu poprzednim. Ryzyko nie dostarczenia przesyłki w terminie obciąża Wykonawcę.
2. **Otwarcie ofert** nastąpi w siedzibie Zamawiającego tj. Krapkowickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o. adres: 47-303 Krapkowice, Oś. XXX lecia 21, – **sala posiedzeń – w dniu 11.12.2014r. o godz. 10:30.**
3. Po otwarciu ofert Zamawiający odczyta i odnotuje w protokole postępowania informacje określone w art. 86 ust. 3 i 4 ustawy.
4. Informacje ogłaszane w trakcie otwarcia ofert zostaną doręczone wykonawcom nieobecnym, jednak wyłącznie na ich wniosek.

### XIII OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy przedstawić w „Formularzu ofertowo-cenowym” stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ.
2. Cena netto oferty uwzględnia okres trwania umowy podany w treści SIWZ, jest niezmienna i nie podlega żadnym negocjacjom.
3. Ceny jednostkowe netto określone przez wykonawcę w formularzu ofertowym są stałe na czas realizacji zamówienia i nie podlegają waloryzacji.
4. Wszystkie wartości w formularzu ofertowym winny być liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Zamawiający dopuszcza prowadzenie rozliczeń z Wykonawcą jedynie w walucie polskiej. W ofercie należy podać wartość w PLN.

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

#### 1. Zamawiający uzna oferty za spełniające wymagania i przyjmie do szczegółowego rozpatrywania, jeżeli:

- 1) oferta, co do formy opracowania i treści spełnia wymagania określone niniejszą specyfikacją,
- 2) z treści złożonych dokumentów wynika, że Wykonawca spełnia warunki formalne określone niniejszą SIWZ,
- 3) złożone oświadczenia są aktualne i podpisane przez osoby uprawnione,
- 4) oferta została złożona w określonym przez Zamawiającego terminie,
- 5) Wykonawca przedstawił ofertę zgodną co do treści z wymaganiami Zamawiającego.

#### 2. Zamawiający poprawi w ofercie

- 1) oczywiste omyłki pisarskie
- 2) oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek
- 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty

- niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

#### 3. Kryteria oceny ofert:

- 1) Zamawiający określa dwa kryteria oceny ofert:
  - a) cena - 85%,
  - b) okres gwarancji (wyrażony w miesiącach) – 10 %.
  - c) szkolenia lekarskie – 5%
- 2) Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryteria wg poniższego wzoru:

Ilość punktów oferty =  $\frac{\text{ilość punktów w kryterium}}{\text{cena}} + \frac{\text{ilość punktów w kryterium}}{\text{okres gwarancji}} + \frac{\text{ilość punktów w kryterium}}{\text{szkolenia lekarskie}}$

- 3) **Kryterium cena:** oferta o najniższej cenie otrzyma maksymalną ilość punktów dla tego kryterium, tj. 95 punktów. Kryterium „cena” oceniane będzie wg. wzoru:

Wartość punktowa kryterium =  $\frac{\text{najniższa oferowana cena brutto}}{\text{cena badanej oferty brutto}} \times 85\% \times 100$

- 4) **Kryterium okres gwarancji:** wyrażony w miesiącach, ocena ofert, niepodlegających odrzuceniu, zostanie dokonana wg. reguły:

Za gwarancję udzieloną na wymagany okres 24 miesięcy Zamawiający przyzna 0 punktów.

Za każdy miesiąc gwarancji powyżej 24 miesięcy, Zamawiający przyzna punkty wg wzoru:  $1/24 \times 10$  pkt.

Oferta z gwarancją 48 miesięcy otrzyma 5 punktów. Jest to maksymalna ilość punktów jaką można otrzymać w kryterium „okres gwarancji”.

W przypadku zaoferowania okresu gwarancji powyżej 48 miesięcy, do wyliczenia punktów w kryterium „okres gwarancji” Zamawiający przyjmie 48 miesięcy.

5) **Kryterium szkolenia lekarskie:** ocena ofert, niepodlegających odrzuceniu, zostanie dokonana wg. reguły:

Za jedno szkolenie personelu lekarskiego w zakresie wykonywania zabiegów laparoskopowych, Zamawiający przyzna 2,5 pkt., natomiast za dwa lub więcej szkoleń personelu lekarskiego w zakresie wykonywania zabiegów laparoskopowych,, Zamawiający przyzna 5 pkt.

6) Jeżeli wybór oferty najkorzystniejszej będzie niemożliwy z uwagi na fakt, że zostały złożone oferty o takiej samej liczbie punktów, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia ofert dodatkowych.

7) Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach. Zamawiający dla potrzeb oceny oferty, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

## **XV INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

### **1. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty**

1) Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

- a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
- b) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
- c) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
- d) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 ustawy, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

2) Informacje, o których mowa w pkt. 1 zostaną zamieszczone na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie Zamawiającego.

3) Osoby reprezentujące wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

### **2. Zawarcie umowy**

1) Jeżeli Zamawiający dokona wyboru oferty, umowa w sprawie realizacji zamówienia publicznego zostanie zawarta z wykonawcą, który spełni wszystkie przedstawione wymagania oraz, którego oferta okaże się najkorzystniejsza.

2) Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej. O miejscu i dokładnym terminie zawarcia umowy Zamawiający powiadomi niezwłocznie wybranego wykonawcę.

3) Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.

### **3. Wzór umowy**

Wzór umowy stanowi **załącznik nr 7** do SIWZ będący jej integralną częścią.



## **XVI WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **XVII WYKLUCZENIE Z POSTĘPOWANIA I ODRZUCENIE OFERTY**

### **1. Wykluczenie z postępowania**

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców wyszczególnionych w art. 24 ustawy. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

### **2. Odrzucenie ofert.**

Zgodnie z art. 89 ust. 1 ustawy Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:

- 1) jest niezgodna z ustawą;
- 2) jej treść nie odpowiada treści SIWZ , z zastrzeżeniem art. 87 ust 2 pkt 3 ustawy;
- 3) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
- 4) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- 5) została złożona przez wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- 6) zawiera błędy w obliczeniu ceny;
- 7) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy;
- 8) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

## **XVIII WARUNKI I USTALENIA, KTÓRE BĘDĄ WPROWADZONE DO UMOWY**

Do oferty Wykonawcałoży oświadczenie, że zapoznał się z załączonym wzorem umowy, który przyjmuje bez zastrzeżeń.

## **XIX ŚRODKI ODWOŁAWCZE**

Wobec czynności podjętych przez Zamawiającego w toku postępowania oraz w przypadku zaniechania przez Zamawiającego czynności, do której jest obowiązany na podstawie ustawy, wykonawcom przysługują środki odwoławcze przewidziane w Dziale VI ustawy – Środki ochrony prawnej.

## **XX LISTA ZAŁĄCZNIKÓW DO SIWZ:**

- |                       |   |
|-----------------------|---|
| Załącznik nr 1        | - Formularz ofertowo-cenowy   |
| Załącznik nr 2        | - Zestawienie parametrów technicznych                                       |
| Załącznik nr 3a i 3 b | - Oświadczenie Wykonawcy/Pełnomocnika                                       |
| Załącznik nr 4        | - Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej                        |
| Załącznik nr 5        | - Wykaz części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom |
| Załącznik nr 6        | - Wykaz wykonanych zamówień   |
| Załącznik nr 7        | - Wzór umowy  |

((pieczęć firmy Wykonawcy) ..... data.....

<b>FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY</b>
----------------------------------

Dane Wykonawcy:

Nazwa:.....

.....

Siedziba:.....

Strona internetowa .....

Adres e-mail .....

Numer telefonu 0 (\*\*).....

Numer faksu 0 (\*\*).....

Numer REGON .....

Numer NIP .....

Nazwa i numer konta bankowego .....

Osoba uprawniona do kontaktu w sprawie prowadzonego postępowania .....

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

**dostawę zestawu laparoskopowego dla Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.**

nr sprawy 14/XII/2014, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami SIWZ za cenę:

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (zł)	Wartość brutto
1.	Zestaw laparoskopowy	1				
Razem:						
Słownie wartość netto:						
Słownie wartość brutto:						

**Termin płatności :** w terminie 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT i po spełnieniu przez Wykonawcę wszystkich warunków umowy.

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i / lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w przypadku składania **oferty wspólnej** przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja/ spółki cywilne) jest:

Stanowisko .....

imię i nazwisko .....

tel. 0 (\*\*).....

fax. 0 (\*\*).....

Oświadczenie dotyczące postanowień SIWZ .

1. Oświadczam/y/, że zapoznaliśmy się z SIWZ, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam/y/, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w SIWZ .
3. Oświadczam/y/, że załączone do SIWZ istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam/y/, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
5. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia i dokumenty złożyłem/liśmy/ ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych (zamówienia publicznego).

Na potwierdzenie spełnienia wymagań określonych w SIWZ do oferty załączam następujące dokumenty - załączniki stanowiące integralną część oferty:

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

Zastrzeżenie Wykonawcy:

Zgodnie z art. 8 ust. 3 Prawa zamówień publicznych Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania (Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP)

.....  
.....

.....,dn.....

**Oferta zawiera ..... kolejno ponumerowanych i podpisanych stron**

.....  
(data i podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)



## Zestawienie Parametrów Technicznych

Producent / Kraj: .....

Rok Produkcji: .....

L.p.	ZESTAW DO ZABIEGÓW LAPAROSKOPOWYCH	Parametr wymagany/ ilość	Parametr oferowany
<b>I</b>	<b>MEDYCZNA KAMERA ENDOSKOPOWA Full HDTV</b>		
1	Medyczna kamera endoskopowa pracująca w standardzie pełnego HDTV (1080p) umożliwiająca współpracę kamery z min. 3 głowicami ( 3 CCD, 1 CCD, głowica pendularna)	TAK/1	
2	Rozdzielczość min. 1920X1080 pikseli	TAK	
3	Skanowanie progresywne	TAK	
4	Obsługa funkcji kamery poprzez programowalne przyciski na głowicy kamery. Przycisk na głowicy umożliwiający wykonanie balansu bieli, głowica wyposażona min. w 2 dowolnie programowalne przyciski sterujące umożliwiające zaprogramowanie min po 2 funkcje do każdego przycisku dostępne jednocześnie	TAK	
5	Obsługa kamery możliwa również z menu wyświetlanego na monitorze z użyciem pilota	TAK	
6	Obsługa kamery możliwa również poprzez duży ekran dotykowy LCD na sterowniku kamery	TAK	
7	Automatyczny balans bieli aktywowany naciśnięciem klawisza	TAK	
8	Menu w języku polskim	TAK	
9	Kamera wyposażona w wyjścia 2x3G-SDI, 2xHDMI, 2xRemote, 4xUSB, 1xUSB do zapisu obrazu	TAK	
10	Min. 9 specjalistycznych programów pracy, min. 15 trybów użytkownika	TAK	
11	Port USB na sterowniku kamery umożliwiający bezpośrednią archiwizację na nośnikach zewnętrznych w postaci zdjęć i sekwencji video	TAK	
12	Pamięć zewnętrzna USB o pojemności min. 2 GB	TAK	
13	Możliwość sterowania funkcjami zapisu z przycisków na głowicy kamery	TAK	
14	Funkcja dialogu umożliwiająca komunikację pomiędzy kontrolerem kamery i podłączonym do niego źródłem światła - automatyczne dostosowanie jasności obrazu		
15	Czułość kamery min 1,5 LUX	TAK	
16	Konstrukcja głowicy kamery umożliwiająca połączenie ze standardowymi optykami endoskopowymi	TAK/1	
17	Głowica 3 CCD - autoklawowalna - min. 2 przyciski funkcyjne - zoom optyczny min. X2 - zoom cyfrowy min. x 2 Współczynnik sygnał/szum -57dB Maksymalne wzmocnienie +14 dB Opóźnienie 1/50-1/12 650s	TAK	
<b>II</b>	<b>PANORAMICZNY MONITOR MEDYCZNY LCD</b>		
1	Monitor medyczny 26" LCD	TAK/1	
2	Rozdzielczość: 1920 x 1080 pikseli (Full HD)	TAK	
3	Czas reakcji matrycy 8 ms	TAK	
4	Jasność 400 cd/m2, Kąt widzenia: 178 ° (H), 178 ° (V)	TAK	
5	Kontrast 1000:1	TAK	
6	Wejścia HD: 3G-SDI / HD-SDI / SDI (BNC 2x wejście/1x wyjście), DVI-D (2x wejście/1x wyjście), HD-RGB, HD-YPbPr	TAK	
7	Wejścia/ wyjścia SD: RGB, YPbPr, (5x BNC) 1x wejście/ 1x wyjście, VGA (15 pin. D-SUB 1x wejście), Y/C (S-VHS 1x wejście/1x wyjście), Composite, SOG (BNC 2x wejście)	TAK	
8	Aktywna matryca TFT	TAK	
9	Możliwość jednoczesnego wyświetlania z dwóch źródeł obrazowania – funkcja Picture-in-Picture (PiP) i Picture-and-Picture (PaP)	TAK	
10	Mocowanie VESA 100	TAK	

12	Podświetlenie LED backlight	TAK	
<b>III</b>	<b>ŹRÓDŁO ŚWIATŁA KSENONOWE</b>		
1	Ksenonowe źródło światła moc 300W	TAK/1	
2	Temperatura barwowa 6000K	TAK	
3	Natężenie światła regulowane od 0-100%	TAK	
4	Funkcja dialogu umożliwiająca komunikację pomiędzy kontrolerem kamery i podłączonym do niego źródłem światła - automatyczne dostosowanie jasności obrazu	TAK	
5	Uniwersalne przyłącze światłowodowe - możliwość podłączenia światłowodów różnych producentów w tym firm Olympus, Storz, Wolf - bez konieczności zastosowania przejściówek lub/i adapterów	TAK	
6	Poziom głośności nie wyższy niż 52 dB	TAK	
7	Duży kolorowy wyświetlacz LCD (ekran dotykowy)	TAK	
8	Światłowod długość ok. 2,20 – 2,50m, średnica wiązki 4,5,mm	TAK/1	
<b>V</b>	<b>INSUFLATOR</b>		
1	Insuflator CO2 z funkcją podgrzewania gazu.	TAK /1	
2	Funkcja ewakuacji dymu/ oddymiania pola operacyjnego	TAK	
3	Regulacja ciśnienia insuflacji 3-25 mmHG	TAK	
4	Insuflacja wstępna 1 l/min	TAK	
5	Przepływ 2-45 l/min.	TAK	
6	Duży 6,5" kolorowy wyświetlacz LCD (ekran dotykowy)	TAK	
7	Min. trzy programy pracy – ogólny, ginekologia, urologia	TAK	
8	W wyposażeniu z wielorazowym autoklawowalnym przewodem insuflacyjnym wyposażonym w spiralę grzejącą, dopasowanym do wysokiego przepływu 45l/min – długość min.3m	TAK	
9	W wyposażeniu z zestawem jednorazowych drenów do oddymiania o długości min. 2,5 m – 20 szt	TAK	
10	W wyposażeniu z pojedynczym przełącznikiem nożnym	TAK	
11	Przewód wysokociśnieniowy do podłączenia butli CO2 z końcówką DIN.	TAK	
<b>VI</b>	<b>POMPA LAPAROSKOPOWA</b>	<b>1</b>	
1	Przepływ ssanie/piukanie min. 2000 ml/min	TAK	
2	Podciśnienie dla ssania -60 kpa (±10 kpa)	TAK	
3	Ciśnienie dla płukania 400 mmHg (±50mmHg)	TAK	
4	Zestaw węży/drenów silikonowych autoklawowalnych wielokrotnego (min. 20x) użytku z dwoma przebijakami	TAK/2	
5	Pojemnik do odsysania 3-4 litry, autoklawowalny	TAK/1	
6	Wąż próżniowy od pompy do podłączenia pompy do pojemnika na wydzielinę	TAK/1	
<b>VII</b>	<b>WÓZEK ENDOSKOPOWY DO ZESTAWU</b>	<b>1</b>	
1	Kółka jezdne z możliwością blokady	TAK	
2	Ramię obrotowe do monitora, dwuczściowe, długość 90-100 cm (długość mierzona od osi obrotu, mocowanie ramienia – do aluminiowego profilu wózka	TAK	
3	Drzwiczki perforowane z tyłu wózka	TAK	
4	4 półki w tym min. 3 regulowane plus górna półka wyłącznie pod monitor	TAK	
5	Szerokość półek nie większa niż 370 mm	TAK	
6	Szuflada	TAK	
7	Uchwyty ułatwiające przemieszczanie	TAK	
8	Bazowy zestaw elektryczny, napięcie znamionowe 230V do przyłączenia min.10 urządzeń	TAK	
9	Trzymadło do butli CO2 10l	TAK	
10	Trzymadło do butli infuzyjnej, z regulowaną wysokością	TAK	
11	Trzymadło do pompy laparoskopowej	TAK	
12	Trzymadło kamery	TAK	
13	Zawieszka do światłowodów	TAK	
<b>IX</b>	<b>INSTRUMENTARIUM LAPAROSKOPOWE – WIELORAZOWEGO UŻYTKU, AUTOKLAWOWALNE</b>		
1	Optyka HD śr. 10 mm, kąt patrzenia 30 stopni, dł. robocza 300 mm, z uniwersalnym okulem	1	
2	Optyka HD śr. 10 mm, kąt patrzenia 0 stopni, dł. robocza 300 mm, z uniwersalnym okulem	1	
3	Kosz do mycia i sterylizacji 1 optyki -szer. 59 mm, dł. 471 mm, wys. 54mm, rozmiary +/- 10%	2	
4	Trokar 10mm z automatyczną funkcją ochronną, w zestawie płaszcz z zakończeniem lancetowatym dwukrawędziowym, uchwyt z mocowanym sprężynowo prętem ochronnym, do prowadnicy trokaru 10mm o dł. roboczej 100mm	1	
5	Trokar 10mm ze szpicem trójgraniastym, 100mm	2	
6	Prowadnica trokaru 10mm - z wentylem magnetycznym, kulkowym - końcówka ścięta, długość robocza 100mm, z gwintem mocującym, z kurkiem	2	
7	Trokar 5,5 mm, ze szpicem trójgraniastym, dł. robocza 100 mm	2	
8	Prowadnica trokaru 5,5mm - z wentylem magnetycznym, kulkowym - końcówka ścięta, długość robocza 100mm, nagwintowana, z kurkiem	3	

9	Prowadnica trokaru 10mm - z wentylem magnetycznym, kulkowym - końcówka ścięta, długość robocza 100mm, z gwintem mocującym, z kurkiem, specjalnie przystosowana do wysokiego przepływu CO2	1	
10	Igła Veresa 120 mm	1	
11	Nożyczki "Metzenbaum", wygięte w lewo, obie bransze ruchome, średnica 5 mm, długość robocza 330 mm. W zestawie płaszcz, uchwyt z przyłączem HF, wkład.	1	
12	Kleszczyki do chwytania i disekcji typ "Maryland Dissector", długość robocza 330 mm, średnica 5 mm. W zestawie: płaszcz, uchwyt z blokadą i przyłączem HF, wkład	1	
13	Kleszczyki chwytające typ "Babcock", monopolarne, długość robocza 330 mm, średnica 5 mm. W zestawie: płaszcz, uchwyt z blokadą, wkład	1	
14	Rurka ssąco-płuczcząca z centralnym i bocznymi otworami, średnica 5 mm, długość robocza 290mm.	1	
15	Trzymadło do igieł, proste, 5 mm, dł. robocza 310 mm; uchwyt w osi narzędzia, z kanałem płuczającym	1	
16	Uszczelki zapasowe do trokarów 10 mm	10	
17	Uszczelki zapasowe do trokarów 10 mm	10	
18	Adapter redukujący, redukcja z 10 mm na 5,5	5	
<b>X</b>	<b>MORCELATOR GINEKOLOGICZNY</b>	1	
1	Jednostka sterująca morcelatorem - Wymiary 120x180x110 mm, +/- 10% - Możliwość współpracy z trzema rozmiarami prowadnic trokarów (12, 15, 20mm) - Regulacja wartości prędkości maksymalnej w zakresie 100-1000 obr/min - Prędkość obrotowa mikromotoru 4000-40.000 obr/min - Możliwość zmiany kierunku obrotów (zgodnie z ruchem wskazówek zegara lub przeciwnie)	TAK	
2	Mikromotor	1	
3	Uchwyt napędowy - roboczy zawierający przeniesienie napędu, dokręcany/mocowany do kaniuli trokaru - autoklawowalny	1	
4	Przycisk nożny	1	
5	Gwóźdź trokaru morcelatora długi – autoklawowalny 15mm	1	
6	Kaniula trokaru z zaworem klapkowym 15mm, odpowiednia do oferowanego noża tnącego - Kaniula z tzw. „języczkiem/wypustką” zabezpieczającą przed kręceniem się tkanki morcelowanej. Kaniula z systemem umożliwiającym schowanie lub wysunięcie końcówki noża tnącego - autoklawowalna	1	
7	Nakładka/port narzędzia z systemem uszczelniającym w tym minimum jedna uszczelka typ zastawkowy- autoklawowalna	1	
8	Nóż tnący morcelatora typ „rurka” średnicy 15 mm autoklawowalny	2	
9	Środek czyszczący w spray'u, 500 ml	1	
10	Łączniki do spray'u czyszczącego/smarującego	1	
11	Zestaw uszczelek do nakładki/portu narzędzia - po 10 szt. każdego rodzaju.	1	
12	Kleszczyki chwytające, w kształcie pazurów, obie bransze ruchome (tzw. kulociąg), średnica 10mm, dług. robocza 310 mm, w zestawie: wkład, płaszcz, uchwyt z blokadą nieobrotowy, do użycia z oferowaną prowadnicą trokaru 15mm bez ryzyka wycieku gazu i bez konieczności stosowania jakichkolwiek redukcji	TAK	
13	Korkociąg do mięśniaków średnica 10 mm, długość robocza 330 mm do użycia z oferowaną prowadnicą trokaru 15mm bez ryzyka wycieku gazu i bez konieczności stosowania jakichkolwiek redukcji	TAK	
14	Pętla monopolarna do endoskopowej nadszyjkowej resekcji macicy i mięśniaków, 240x120mm, z kablem 3m, z wtykiem 4mm, jednorazowa, sterylna	6	
15	Pojemnik do transportu, przechowywania i sterylizacji instrumentów i optyk. Wymiary: 500x200x60 mm	1	
<b>XI</b>	<b>MANIPULATOR MACICZNY</b>	1	
1	Manipulator maciczny z podłączeniem światłowodu (możliwość wykonania diafanoskopii) i z podłączeniem ssania (fiksacja macicy za pomocą ssania), z płynnie wysuwaną sondą wewnątrzmaciczną, z podziałką. W zestawie z kapturkami silikonowymi i drenami do odsysania (po 20 szt)	TAK/1	
2	ŹRÓDŁO ŚWIATŁA LEDOWE Żywotność około 30.000 godzin, manualna regulacja natężenia światła w zakresie 2-100%	TAK	
3	Światłowód długość min. 2,3 m, średnica wiązki 3,5 mm	TAK	
<b>XII</b>	<b>RESEKTOSKOP BIPOLARNY</b>		
1	Optyka HD śr. 4 mm, kąt patrzenia 30 stopni, dł. robocza 307 mm, z uniwersalnym okularem	TAK/1	
2	Płaszcz zewnętrzny, obrotowy z ciągłym przepływem, o średnicy 24 Fr., z dziurkami irygacyjnymi oraz bruzdami podłużnymi tzw. „ryflowaniem” oraz portami odpływ/dopływ medium z wymiennymi/wyjmowanymi kranikami regulacji przepływu	TAK/1	
3	Płaszcz wewnętrzny o średnicy 22 Fr, z systemem zapięcia zatraskowego, końcówka ścięta	TAK/1	

	bocznie, prosta u szczytu		
4	OBTURATOR , 22 Fr.	1	
5	Napęd roboczy bipolarny, pasywny, do resektora bipolarnego, z zamkniętym uchwytem, do optyk 4mm,30°. Możliwość pracy również w trybie monopolarnym	TAK/1	
6	Elektroda tnąca, bipolarna, pojedyncza (bez"daszka") wielorazowa, do optyk o śr. 4 mm i kącie patrzenia 30°, petla okrągła o śr. 0,3 mm, do płaszczy z ciągłym przepływem 24 Fr.	TAK/3	
7	Elektroda koagulująca bipolarna, wielorazowa, do optyk o śr. 4 mm i kącie patrzenia 30°, do płaszczy z ciągłym przepływem 24 i 26 Fr	TAK/2	
8	Kosz do mycia i sterylizacji 1 optyki -szer. 59 mm, dł. 471 mm, wys. 54mm	TAK/1	
9	Kabel bipolarny do resektoskopu Wolf i diatermii Erbe, dł. 3 m	TAK/1	
10	Pojemnik do transportu, przechowywania i sterylizacji instrumentów i optyk o wymiarach wew.: dł. 400 mm x szer. 200 mm x wysokość 60 mm	TAK/1	
<b>XIII</b>	<b>DIATERMIA CHIRURGICZNA Z ZAMYKANIEM DUŻYCH NACZYŃ DO 7 MM WŁĄCZNIE</b>	<b>1</b>	
1	Bipolarna koagulacja dużych naczyń i pęczków naczyniowych do 7 mm z automatycznym dopasowaniem mocy wyjściowej do właściwości fizykochemicznych tkanek z funkcją automatycznego zakończenia aktywacji,	TAK	
2	Rozpoznawanie podłączonych instrumentów do zamykania naczyń do 7 mm i automatyczne dobieranie optymalnych parametrów pracy	TAK	
3	Monitor mocy szczytowej i średniej z wizualizacją na ekranie	TAK	
4	Pamięć około 20 programów i zapisanie ich pod nazwą procedury lub nazwiskiem operatora	TAK	
5	Zmiana programu przy pomocy uchwyty monopolarnego i włącznika nożnego	TAK	
6	Uruchamianie funkcji monopolarnych i bipolarnych przy użyciu jednego włącznika nożnego	TAK	
7	Oprogramowanie do obsługi systemu w języku polskim, wyświetlanie komunikatów, kodów błędów z opisem tekstowym w języku polskim	TAK	
8	Ilość gniazd przyłączeniowych wymiennych – minimum 3 oddzielne: monopolarne/universalne – min. 1 bipolarne – min. 2 bierne – min. 1 Aparat powinien umożliwiać bezpośrednie podłączenie narzędzi monopolarnych w systemie wtyczek jednopinowym o śr. 5mm i 4mm oraz trzypinowym (bez dodatkowych adapterów) Aparat powinien umożliwiać bezpośrednie podłączenie narzędzi bipolarnych w systemie wtyczek jedno i dwupinowych o rozstawie 22 i 28 mm (bez dodatkowych adapterów)	TAK	
9	Moc cięcia monopolarnego 300W +/- 10%	TAK	
10	Możliwość regulacji mocy maksymalnej w całym dostępnym zakresie z krokiem +/- 1W dla wszystkich trybów cięcia i koagulacji	TAK	
11	Minimum 3 rodzaje, tryby cięcia monopolarnego: zwykle, w środowisku wodnym, osuszające	TAK	
12	Minimum trzy rodzaje koagulacji monopolarnej: łagodna, forsowna, natryskowa, o min. mocy 100W	TAK	
13	Dodatkowy rodzaj, tryb koagulacji monopolarnej przeznaczony do rozcinania warstw tkanek z minimalnym bocznym uszkodzeniem termicznym tkanek o mocy max. 60 W	TAK	
14	Cięcie bipolarnego: precyzyjne, zwykle	TAK	
15	Koagulacji bipolarna: precyzyjna, zwykła	TAK	
16	Koagulacja bipolarna zwykła o mocy minimalnej 90 W	TAK	
17	Koagulacja bipolarna z funkcją Autostop	TAK	
	<b>WYPOSAŻENIE</b>		
1	Wielorazowe kleszcze do zamykania naczyń, do laparoskopii, śr 5mm, dł. min 340mm, końcówka typu Maryland, okładki radełkowane z kablem dł. min. 3m – 2 kpl.	2	
2	Podwójny włącznik nożny wodoodporny z możliwością przełączania programu (do dezynfekcji)	1	
3	Pojedynczy włącznik nożny szt. 1	1	
4	Kabel do elektrod biernych jednorazowego użytku	1	
5	Elektroda neutralna jednorazowa uniwersalna, dzielona o powierzchni 85cm <sup>2</sup> z oddzielnym pierścieniem ekwipotencjalnym o wymiarze 23 cm <sup>2</sup> Elektroda wykonana z przepuszczalnej dla powietrza włókniny zapobiegającej powstawaniu odparzeń	150	
6	Wielorazowy Instrument laparoskopowy do koagulacji i cięcia bipolarnego, końcówka macro, Ø 5 mm, dł.350 mm + kabel przyłączeniowy - 2 kpl.	2	
7	Penseta prosta, końcówka 1mm, dł 19 cm z kablem – 1 kpl.	1	
8	Haczyk monopolarny laparoskopowy z kablem – 2 kpl.	2	
	<b>WÓZEK ANESTEZJOLOGICZNY</b>		
1	Błat górny ze stali nierdzewnej	TAK	
2	5 szuflad	TAK	
3	Nadstawka anestezjologiczna na lekarstwa (przezroczyste pojemniki)	TAK	
4	Dodatkowy wysuwany blat roboczy z boku wózka	TAK	
5	Pojemnik na odpady	TAK	
6	Szuflady zamykane na centralny zamek	TAK	
7	Konstrukcja wykonana ze stopu aluminiowego	TAK	
8	Trzy uchwyty umieszczone na blacie głównym, po bokach i z tyłu wózka	TAK	



9	Konstrukcja nadstawki wykonana ze stali pokryta lakierem proszkowym	TAK	
10	Min. 10 uchylnych plastikowych pojemników w nadstawce zabezpieczonych zamkiem na kluczyk	TAK	

**Uwaga:**

- nie spełnienie wymaganych parametrów spowoduje odrzucenie oferty,
- do oferty należy dołączyć materiały i informacje z parametrami technicznymi urządzenia ( w tym: foldery, opisy, katalogi itp.)
- dokumentacja techniczna, instrukcja obsługi i menu w języku polskim,
- oświadczamy, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....  
(data i podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

(pieczęć firmy Wykonawcy)

....., data.....

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW  
UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Data: .....

Nazwa Wykonawcy:

.....

Siedziba Wykonawcy:

.....

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję spełnia warunki, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych i nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

(pieczęć firmy)

miejsowość, data.....

<p style="text-align: center;"><b>OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU</b></p> <p style="text-align: center;"><b>OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia</b></p>
--

Data: .....

Nazwa Wykonawcy:  
.....

Siedziba Wykonawcy:  
.....

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję spełnia warunki, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych i nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....  
(podpis i pieczęć Pełnomocnika Wykonawców  
wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

(pieczęć firmy)

....., data.....

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Nazwa Wykonawcy: .....

Siedziba Wykonawcy:.....

Niniejszym oświadczam, iż:

**1. nie należę do żadnej \***

**2. należę do \***

grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn. zm.)

W przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa w pkt 2 powyżej, niniejszym załączam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.2 pkt.5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Lp.	Nazwa podmiotu	Adres siedziby
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

.....  
(podpis i pieczęć Pełnomocnika Wykonawców  
wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

\* niepotrzebne skreślić

(pieczęć firmy Wykonawcy)

....., data.....

<b>WYKAZ</b> <b>Części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcom</b>
---

Lp.	Rodzaj powierzonej części zamówienia	Wartość powierzonej części zamówienia
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

.....  
(data i podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

(pieczęć firmy Wykonawcy)

....., data.....

**WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ  
ODPOWIADAJĄCYCH SWOIM RODZAJEM I WARTOŚCIĄ DOSTAWOM STANOWIĄCYM PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA –  
zgodnie z wymaganiami SIWZ**

Zamawiający	Przedmiot zamówienia	Data wykonywania (data zakończenia)	Wartość zamówienia

.....  
(data i podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

## Wzór umowy

zawarta dnia .....r. w Krapkowicach pomiędzy:

**Krapkowickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o.**

z siedzibą w Krapkowicach (47-303), os. XXX-lecia 21,

wpisaną do rejestru przedsiębiorców KRS pod numerem 0000312406, dla której akta rejestrowe prowadzi Sąd Rejonowy w Opolu VIII Wydział Gospodarczy KRS,, NIP 1990080635, RERON 160213499,

reprezentowaną przez:

Marcina Misiewicza - Prezesa Zarządu,

zwaną dalej „**Zamawiającym**”

**a**

.....  
zwanym dalej „**Dostawcą**”

Umowa dotyczy realizacji zamówienia publicznego PN 14/XII/2014 przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę zestawu laparoskopowego dla Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

## § 1

1. Wykonawca sprzedaje a Zamawiający nabywa zestaw laparoskopowy. Przedmiotem sprzedaży jest sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, niebędący sprzętem powystawowym.
2. W ramach niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do:
  - a) zainstalowania (montażu) i uruchomienia sprzętu w siedzibie Zamawiającego;
  - b) przeszkolenia, na swój koszt, pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi dostarczonego sprzętu. Przeszkolenie pracowników nastąpi w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, nie później niż do 14 dni po dostarczeniu przedmiotu umowy.
  - c) przeszkolenia, na swój koszt, wskazanego personelu lekarskiego w innych ośrodkach, w zakresie wykonywania ginekologicznych zabiegów laparoskopowych z wykorzystaniem porównywalnego do zakupywanego sprzętu, w terminie do 30 dni od daty dostarczenia przedmiotu umowy oraz szkolenie przypominające w terminie do 3 m-cy od daty dostarczenia przedmiotu umowy.
  - d) dostarczenia instrukcji obsługi i dokumentacji technicznej sprzętu w języku polskim.

## § 2

1. Dostawa sprzętu oraz jego instalacja nastąpi nie później niż do dnia 31 grudnia 2014r.
2. Dostawa sprzętu dokonana będzie do siedziby Zamawiającego (tj. Blok Operacyjny mieszczący się w Szpitalu w Krapkowicach, Os. XXX lecia 21) w miejscu przez niego wskazanym. Konkretny dzień i godzina dostarczenia sprzętu wymaga uzgodnienia z przedstawicielem Zamawiającego, z przynajmniej trzy dniowym wyprzedzeniem.
3. Dostarczenie sprzętu do miejsca wskazanego w siedzibie Zamawiającego jest obowiązkiem Wykonawcy. Ryzyko i koszty dostarczenia sprzętu, w tym związane z transportem, ponosi Wykonawca.

## § 3

1. Przyjęcie zakupionego sprzętu przez Zamawiającego zostanie potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym podpisanym przez upoważnionych przedstawicieli obu stron.
2. Ostateczne przyjęcie sprzętu nastąpi po spełnieniu warunków określonych w § 1 ust. 2a, b, d umowy.

## § 4

1. Wartość brutto umowy wynosi .....złotych (słownie:.....) w tym podatek VAT wg. oferty cenowej Wykonawcy z dnia .....
2. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie płatne w terminie: 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT i po spełnieniu przez Wykonawcę warunków umowy związanych z dostawą sprzętu.
3. W przypadku zwłoki w płatności Wykonawca może naliczać odsetki ustawowe.
4. Za termin zapłaty uznaje się termin obciążenia rachunku Zamawiającego.
5. Cena, o której mowa w ust. 1 zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem umowy, w tym związane z wykonaniem obowiązków, o których mowa w § 1 ust. 2 oraz § 8.

## § 5

1. W przypadku dostarczenia sprzętu niespełniającego warunków zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania wymiany wadliwego sprzętu na nowy, wolny od wad.
2. Wszelkie reklamacje Wykonawca zobowiązany jest załatwić w ciągu 7. dni roboczych, a po bezskutecznym upływie tego terminu reklamacja uważana będzie za uznaną w całości zgodnie z żądaniem Zamawiającego.

#### § 6

1. Zamawiający uprawniony jest do żądania zapłaty kary umownej :
  - w wysokości 0,2 % wartości niedostarczonego sprzętu, za każdy dzień zwłoki, po przekroczeniu terminu określonego w § 2 ust 1 umowy;
  - w wysokości 0,2 % wartości nienaprawionego sprzętu, za każdy dzień zwłoki w podejmowaniu napraw objętych gwarancją.
  - w wysokości 0,5% wartości brutto sprzętu, o której mowa w § 4 ust. 1 przedmiotowej umowy, za każdy dzień zwłoki w przekroczeniu terminu wstawienia sprzętu zastępczego.
  - w wysokości 2% wartości brutto umowy za niewywiązanie się z zapisów § 1 ust. 2 pkt.c.
2. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego zastrzeżoną powyżej karę umowną.
3. Zamawiający uprawniony jest do potrącania kary umownej z płatności wynikających z faktur.

#### § 7

Wykonawca oświadcza, że zaoferowany przez niego zestaw laparoskopowy będący przedmiotem umowy, posiada stosowne dokumenty dopuszczające do obrotu.

#### § 8

1. Wykonawca udziela ..... miesięcznej gwarancji na dostarczony zestaw laparoskopowy.
2. Gwarancja obejmuje przeglądy urządzenia, zgodnie z zaleceniami producenta, naprawy, konserwacje wraz z częściami zamiennymi.
3. Wykonawca zapewnia dostępność autoryzowanego serwisu i części zamiennych przez min. 10 lat.
4. Wykonawca zobowiązuje się do przyjmowania zgłoszeń o awarii sprzętu i konieczności dokonania ich naprawy w dni robocze. Zgłoszenia dokonywane będą w dni powszednie, telefonicznie lub faksem pod numerem telefonu ..... w godzinach od 7.30 do 15.30.
5. W celu dokonania naprawy Wykonawca przybędzie do siedziby Zamawiającego w czasie nie dłuższym niż 48 godziny od dnia zgłoszenia awarii.
6. W przypadku, gdy naprawa sprzętu będzie musiała trwać dłużej niż 3 dni robocze, od .1 dnia od podjęcia naprawy, Wykonawca wstawi na czas naprawy, sprzęt zastępczy, o nie gorszych parametrach technicznych.

#### §9

Umowa została zawarta w oparciu o tryb „przetargu nieograniczonego” Dz. U. z 2013r. poz. 907 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

#### §10

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

#### §11

W sprawach nie uregulowanych zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

#### §12

Spory powstałe w związku z niniejszą umową rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### §13

Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy, jeden dla Zamawiającego.

**ZAMAWIAJĄCY**

**DOSTAWCA**