



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. 759 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”

DOSTAWA WRAZ Z MONTAŻEM, INSTALACJĄ, URUCHOMIENIEM I SZKOLENIEM SPRZĘTU MEDYCZNEGO DO PRACOWNI ENDOSKOPII 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: 33.19.10.00-5

Nr postępowania: PN 4/IV/2014

Zatwierdzam: Prezes Zarządu – Marcin Misiewicz

Data zatwierdzenia: 14.04.2014r.

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 WRAZ Z MONTAŻEM, INSTALACJĄ, URUCHOMIENIEM I SZKOLENIEM SPRZĘTU MEDYCZNEGO DO PRACOWNI ENDOSKOPII KRAPKOWICKIEGO CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O.

- 1) CPV: **33.19.10.00-5** - urządzenia sterylizujące, dezynfekcyjne i higieniczne
33.10.00.00-1 – urządzenia medyczne
- 2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne zawiera załącznik nr 2a i załącznik nr 2b do SIWZ oraz w Istotne Postanowienia Umowy – załącznik nr 6 do SIWZ.
- 3) Dostarczony przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, nieużywany, niepowystawowy, wyprodukowany w 2014r., dopuszcza się urządzenia wyprodukowane w 2013r.- dotyczy II części zamówienia.
- 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., Pracownia Endoskopii mieszcząca się w Szpitalu w Krapkowicach, os. XXX lecia 21.
- 5) Termin dostawy uważa się za dotrzymany, jeśli w terminie 2 tygodni od daty podpisania umowy przedmiot umowy dotrze do Pracowni Endoskopii mieszczącej 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 przeprowadzenia szkolenia na swój koszt personelu wskazanego przez Zamawiającego w zakresie właściwej obsługi, eksploatacji i konserwacji przedmiotu zamówienia.
- 8) Warunki gwarancji:
Część I zamówienia: – minimum 24 miesiące
Część II zamówienia – minimum 36 miesięcy
od daty wydania przedmiotu zamówienia oraz podpisania przez Zamawiającego i Wykonawcę protokołu przekazania do eksploatacji sprzętu.
- 9) Warunki płatności: płatność przelewem w 2 równych częściach. Pierwsza rata płatna w terminie 30 dni od otrzymania faktury VAT i po spełnieniu przez Wykonawcę wszystkich warunków umowy. Druga rata płatna w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury VAT.

Podział na następujące części:

Część I zamówienia – „Automatyczna myjnia endoskopowa ”

Część II zamówienia – „Aparat elektrochirurgiczny z koagulacją argonową do zabiegów endoskopowych”

IV INFORMACJE OGÓLNE

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej Zamawiający rozumie ofertę złożoną na wybrane zadanie – części wymienione w cz. III - opis przedmiotu zamówienia, obejmującą wszystkie pozycje wybranego zadania.
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: **2 tygodnie od dnia podpisania umowy.**

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, co najmniej 2 dostaw odpowiadającym 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 - **co najmniej dwóch**, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw 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 dostawą stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich 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;

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 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

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 2a lub 2b** do SIWZ – Zestawienie parametrów technicznych.
- d) oświadczenie Wykonawcy o zapoznaniu się z załączonymi istotnymi warunkami umowy, które 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 77-446 72 51
 - b) elektronicznie: k.kranc@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:
Pan Krzysztof Kranc, tel. 077 44 6 72 95
uwagi od poniedziałku do piątku w godz. pomiędzy 8:00 – 14:00
- 6) Adres strony internetowej, na której zamieszczone jest ogłoszenie oraz SIWZ : 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. Każdy Wykonawca może złożyć w niniejszym postępowaniu tylko jedną ofertę.
7. Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami należy umieścić w zaklejonej kopercie opatrzonej danymi Wykonawcy oraz napisem:

**„Dostawa wraz z montażem, instalacją, uruchomieniem i szkoleniem sprzętu medycznego
do Pracowni Endoskopii Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.”
nie otwierać przed 25.04.2014r.. godz. 10.30**

8. 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.
9. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
10. Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
11. 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 Krapkowie, Oś. XXX lecia 21, – **sekretariat w terminie do dnia 25.04.2014r. 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, Os. XXX lecia 21, – **sala posiedzeń – w dniu 25.04.2014r. 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. Celem obliczenia końcowej ceny oferty Wykonawca zsumuje wartości dostaw.
9. Zamawiający dopuszcza prowadzenie rozliczeń z Wykonawcą jedynie w walucie polskiej. W ofercie należy podać wartość w PLN.

XIV OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY 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) Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryterium – **cena (brutto) – 100 %** wg poniższego wzoru tj:

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

- 2) Oferta spełniająca w najwyższym stopniu wymagania określone w kryterium cena brutto otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym ofertom, spełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) liczba punktów. Wynik będzie traktowany jako wartość punktowa oferty.

Realizacja zamówienia powierzona zostanie Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą liczbę punktów

- 3) Jeżeli wybór oferty najkorzystniejszej będzie niemożliwy z uwagi na fakt, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie na to samo zadanie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia ofert dodatkowych.
- 4) Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
- 5) Zamawiający dla potrzeb oceny oferty, której wybór prowadziłyby 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

Istotne postanowienia umowy stanowią **załącznik nr 7** do SIWZ będący jej integralną częścią. W jego treści, która nie podlega negocjacom, podano wszelkie istotne dla Zamawiającego warunki.

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 Wykonawca złoży oświadczenie, że zapoznał się z załączoną propozycją umowy, którą przyjmuje bez zastrzeżeń. Istotne postanowienia umowy stanowią załącznik nr 7 do niniejszej SIWZ.

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 2a i 2b | - 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 | - Istotne postanowienia umowy |

((pieczęć firmy Wykonawcy)

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

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

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 wraz z montażem, instalacją, uruchomieniem i szkoleniem sprzętu medycznego do Pracowni Endoskopii
Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.**

nr sprawy 4/III/2013, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami SIWZ za cenę:

Część I zamówienia – „automatyczna myjnia endoskopowa”

| L.p. | Przedmiot zamówienia | Ilość szt. | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | VAT (zł) | Wartość brutto |
|--|---------------------------------|------------|------------------------|---------------|----------|----------------|
| 1. | Automatyczna myjnia endoskopowa | 1 | | | | |
| 2. | Drukarka | 1 | | | | |
| 3. | System uzdatniania wody | 1 | | | | |
| Razem: automatyczna myjnia endoskopowa wraz z drukarką i systemem uzdatniania wody spełniająca parametry techniczne opisane w załączniku nr 2a do SIWZ (poz.1+poz.2+poz.3) | | | | | | |
| Słownie wartość netto: | | | | | | |
| Słownie wartość brutto: | | | | | | |

Część II zamówienia - „Aparat elektrochirurgiczny z koagulacją argonową do zabiegów endoskopowych”

| L.p. | Przedmiot zamówienia | Ilość szt. | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | VAT (zł) | Wartość brutto |
|------|--|------------|------------------------|---------------|----------|----------------|
| 1. | Aparat elektrochirurgiczny z koagulacją argonową | 1 | | | | |
| 2. | Wózek | 1 | | | | |
| 3. | Włącznik nożny | 1 | | | | |
| 4. | Butla argonowa 5l | 1 | | | | |
| 5. | Reduktor argonowy | 1 | | | | |
| 6. | Kabel do narzędzi endoskopowych | 1 | | | | |

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| 7. | Uchwyt giętkiej elektrody argonowej | 1 | | | |
| 8. | Giętka elektroda argonowa, wielorazowa | 1 | | | |
| 9. | Kabel elektrody neutralnej jednorazowej | 1 | | | |
| 10. | Elektroda neutralna jednorazowa, op. 50 szt. | 1 | | | |
| Razem: aparat elektrochirurgiczny wraz w wyposażeniu spełniający parametry techniczne opisane z załączniku nr 2b do SIWZ (poz.1+poz.2+poz.3+poz.4+poz.5+poz.6+poz.7+poz.8+poz.9+poz.10) | | | | | |
| Słownie wartość netto: | | | | | |
| Słownie wartość brutto: | | | | | |

Termin płatności : płatność przelewem w 2 równych częściach. Pierwsza rata płatna w terminie 30 dni od otrzymania faktury VAT i po spełnieniu przez Wykonawcę wszystkich warunków umowy. Druga rata płatna w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury VAT.

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 - automatyczna myjnia endoskopowa

Producent / Kraj:

Model/Typ aparatu:

Rok Produkcji:

| Lp. | Opis parametru | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|-----|---|-------------------|--------------------|
| 1. | Urządzenie przeznaczone do mycia i dezynfekcji jednego endoskopu | Tak | |
| 2. | Możliwość mycia endoskopów różnych producentów, bez konieczności adaptacji przyłączy / ewentualne przyłącza do myjni dla posiadanych i dokupywanych w przyszłości endoskopów ma zapewnić bezpłatnie dostawca myjni | Tak | |
| 3. | Proces dezynfekcji w temperaturze 50-58°C | Tak | |
| 4. | Jednokrotne użycie roztworów roboczych (środku myjącego i dezynfekcyjnego) | Tak | |
| 5. | Obudowa i komora myjni wykonana ze stali kwasoodpornej | Tak | |
| 6. | Praca w szczelnym systemie zamkniętym, urządzenie wyposażone w kondenser oparów | Tak | |
| 7. | Ostatnie płukanie wodą zdezynfekowaną | Tak | |
| 8. | Wbudowany w urządzenie system do dezynfekcji wody do ostatecznego płukania | Tak | |
| 9. | Automatyczna kontrola szczelności endoskopu podczas całego procesu, urządzenie wyposażone w zintegrowany automatyczny system testowania szczelności endoskopów, automatyczne przerwanie procesu w przypadku wykrycia nieszczelności endoskopu w trakcie procesu | Tak | |
| 10. | Wysuwany kosz do umieszczania endoskopów | Tak | |
| 11. | Uchylnie poziomo, przeszklone drzwi komory | Tak | |
| 12. | Suszenie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych endoskopów na zakończenie procesu, urządzenie wyposażone w suszarkę załadunku | Tak | |
| 13. | Sterowanie mikroprocesorowe | Tak | |
| 14. | Możliwość zaprogramowania dodatkowych programów lub modyfikacji poszczególnych etapów procesu mycia i dezynfekcji bezpośrednio z klawiatury sterującej | Tak | |
| 15. | Automatyczny program samodezynfekcji urządzenia | Tak | |
| 16. | Minimum dwuliniowy wyświetlacz tekstowy komunikatów | Tak | |
| 17. | Wyświetlanie komunikatów w języku polskim | Tak | |
| 18. | Wyświetlanie komunikatu o konieczności wykonania przeglądu | Tak | |
| 19. | Pomiar ilości dozowanych środków przy użyciu przepływomierzy z możliwością ich kalibracji | Tak | |
| 20. | Pomiar temperatury przy użyciu czujników temperatury z możliwością ich kalibracji | Tak | |
| 21. | Zasilanie elektryczne 230V; 50Hz | Tak | |
| 22. | Zabezpieczenie termiczne maksimum 60°C | Tak | |
| 23. | Sygnalizacja braku środków: myjącego i dezynfekcyjnego | Tak | |
| 24. | Możliwość podłączenia automatycznego systemu rozpoznawania endoskopów | Tak | |
| 25. | Możliwość podłączenia zewnętrznego komputera klasy PC z oprogramowaniem do archiwizacji parametrów procesu | Tak | |
| 26. | Możliwość stosowania środków chemicznych różnych producentów (załączyć potwierdzenie producenta z listą minimum 5 zestawów środków: środek myjący-środek dezynfekcyjny), podać szczegółową kalkulację kosztów zużycia środków na 1 cykl | Tak | |
| 27. | Wyposażenie urządzenia w filtr wstępny wody zasilającej w zestawie z urządzeniem system zmiękczenia wody. | Tak | |
| 28. | Możliwość podłączenia wody zdemineralizowanej do płukania końcowego | Tak | |
| 29. | Drukarka parametrów procesu | Tak | |
| 30. | Ciśnienie testu szczelności nie wyższe niż 250 mbar | Tak | |
| 31. | Instrukcja obsługi w języku polskim | Tak | |

| | | | |
|--|--|---------------------------------|--|
| 32. | Autoryzacja serwisu na terenie Polski przez producenta urządzenia (załączyć potwierdzenie producenta) | Tak | |
| 33. | Uruchomienie i przeszkolenie personelu | Tak | |
| 34. | Urządzenie spełniające wymagania normy PN EN ISO 15883 (załączyć potwierdzenie producenta urządzenia) | Tak | |
| 35. | Urządzenie oznaczone znakiem CE z kodem notyfikacyjnym (załączyć certyfikat producenta i deklarację zgodności) | Tak | |
| Warunki gwarancji i serwisu gwarancyjnego | | | |
| 36. | Okres gwarancji | Miesiące/ min. 24 mies | |
| 37. | Możliwość zgłaszania usterek 24 h/dobę (podać sposób oraz numery telefonów kontaktowych i faksu) | Tak | |
| 38. | Magazyn części zamiennych w Polsce | Tak | |
| 39. | Czas reakcji: przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa | h / nie dłużej jak 48 godzin | |
| 40. | Maksymalny czas usuwania awarii | Dni/ nie dłużej jak 5 dni | |
| 41. | Minimalna liczba dni przestoju przedłużająca termin gwarancji | Dni | |
| 42. | Liczba napraw powodująca wymianę podzespołu na nowy | Maksimum 3 | |
| 43. | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie | Miesiące | |
| 44. | Ograniczenia gwarancji, możliwe przyczyny utraty gwarancji (wymienić) | Lista | |
| Warunki serwisu pogwarancyjnego | | | |
| 45. | Formy serwisu pogwarancyjnego | Opis | |
| 46. | Maksymalny czas usunięcia awarii | Dni | |
| 47. | Gwarancja produkcji części (wymienić ilość lat) | Lata | |
| 48. | Inne oferowane warunki | Podać | |

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)

**Zestawienie Parametrów Technicznych -
aparat elektrochirurgiczny z koagulacją argonową do zabiegów endoskopowych**

Producent / Kraj:

Model/Typ aparatu:

Rok Produkcji:

| Lp. | Opis parametru | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|-----------------------------------|---|-------------------|--------------------|
| 1. | Urządzenie przeznaczone do cięcia i koagulacji oraz koagulacji argonowej w zabiegach endoskopowych | Tak | |
| 2. | Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50 Hz | Tak | |
| 3. | Podstawowa częstotliwość pracy generatora 333kHz | Tak | |
| 4. | Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji | Tak | |
| 5. | Zabezpieczenie przeciwpożarowe. Klasa ICF | Tak | |
| 6. | Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu z aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów. | Tak | |
| 7. | Aparat z wewnętrznym modulem argonowym (jedno urządzenie) bez dodatkowych przystawek. Obsługa wszystkich dostępnych trybów pracy z jednego panelu sterowania. | Tak | |
| 8. | Wewnętrzny układ symulujący podłączenie pacjenta, który każdorazowo po włączeniu aparatu testuje kalibrację toru mocy, gwarantując prawidłowy dobór mocy podczas zabiegu. | Tak | |
| 9. | Komunikacja z urządzeniem za pomocą ekranu dotykowego. | Tak | |
| 10. | Czytelny kolorowy, ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy 5,7" | Tak | |
| 11. | Możliwość regulacji jasności ekranu w 10-cio stopniowej skali | Tak | |
| 12. | Komunikacja w języku polskim | Tak | |
| 13. | System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania całego zabiegu. Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej. | Tak | |
| 14. | Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizująca alarmem oraz komunikatem na ekranie. | Tak | |
| 15. | Urządzenie wyposażone w 2 niezależne wyjścia z rozpoznawaniem podłączonych instrumentów: - dla narzędzi argonowych, - dla narzędzi mono/bipolarnych nieargonowych | Tak | |
| 16. | Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji – 5 poziomów (bez możliwości całkowitego wyciszenia) | Tak | |
| 17. | Widok aktualnie aktywowanego trybu pracy na ekranie głównym aparatu. | Tak | |
| 18. | Sygnalizacja akustyczna aktywowanego trybu pracy. | Tak | |
| 19. | Aktywacja funkcji cięcia, koagulacji oraz plazmy argonowej, przy użyciu jednego 3-przyciskowego włącznika nożnego. | Tak | |
| 20. | Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia, Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem, wyświetlanym na ekranie urządzenia. | Tak | |
| 21. | Aparat na wózku wyposażonym w platformę jezdną z blokadą kół, z zamykaną szafką na butle argonową (5l/10l) oraz koszykiem na akcesoria. | Tak | |
| 22. | Instrukcja w języku polskim. | Tak | |
| Parametry pracy urządzenia | | | |
| 23. | Aparat wyposażony w system automatycznego doboru mocy wyjściowej | Tak | |
| 24. | Automatyczna regulacja mocy wyjściowej cięcia endoskopowego w zakresie 0-400W | Tak | |
| 25. | Minimum 8 efektów w każdym z dostępnych trybów cięcia i koagulacji monopolarnej | Tak | |
| 26. | Minimum 4 tryby cięcia, w tym tryby do zabiegów polipektomii, papillotomii oraz | Tak | |

| | | | |
|---------------------------|--|-----|--|
| | mukozektomii | | |
| 27. | Automatyczna regulacja mocy wyjściowej koagulacji monopolarnej w zakresie 0-160W | Tak | |
| 28. | Automatyczna regulacja mocy wyjściowej koagulacji monopolarnej endoskopowej w zakresie 0-40W | Tak | |
| 29. | Minimum 2 rodzaje koagulacji monopolarnej w tym koagulacja przeznaczona do zabiegów endoskopowych | Tak | |
| 30. | Minimum 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego rodzaju koagulacji monopolarnej kontaktowej | Tak | |
| 31. | Koagulacja plazmą argonową z mocą do 40W | Tak | |
| 32. | Min. 2 rodzaje koagulacji plazmą argonową w tym koagulacja pulsacyjna | Tak | |
| 33. | Koagulacja bipolarna endoskopowa z automatyczną regulacją mocy wyjściowej w zakresie 0-60W | Tak | |
| 34. | Automatyczne rozpoznawanie podłączonych narzędzi wraz z automatycznym przywołaniem trybów pracy i nastaw właściwych dla podłączonego instrumentu | Tak | |
| 35. | Informacja o podłączonym instrumencie widoczna na aktywnym panelu sterowania | Tak | |
| 36. | Informacja na wyświetlaczu o wartości nastawionego przepływu argonu dla plazmy argonowej | Tak | |
| 37. | Regulacja przepływu argonu w zakresie od 0,8 do 2,5l/min z krokiem co 0,1l/min | Tak | |
| 38. | Funkcja napełniania instrumentów argonem przed aktywacją plazmy argonowej | Tak | |
| Wyposażenie | | | |
| 39. | Włącznik nożny 3-przyciskowy do aktywacji cięcia, koagulacji i plazmy argonowej | Tak | |
| 40. | Elektrody neutralne jednorazowego użytku, dwudzielne, hydrożelowe z systemem rozpraszającym prąd równomiernie na całej powierzchni elektrody, nie wymagająca aplikacji w określonym kierunku w stosunku do pola operacyjnego, kompatybilne z systemem monitorowania aplikacji elektrody neutralnej – 50 szt. | Tak | |
| 41. | Kabel elektrod jednorazowych, dł. 3m – 1 szt. | Tak | |
| 42. | Wielorazowy kabel do podłączenia elektrody argonowej giętkiej dł. min. 3m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi – 1 szt. | Tak | |
| 43. | Wielorazowa elektroda argonowa giętka, długość 2,2m, średnica 2,3 mm, w komplecie z adapterem do czyszczenia – 1 szt. | Tak | |
| 44. | Butla argonowa 5l – 1szt. | Tak | |
| 45. | Reduktor argonowy – 1 szt. | Tak | |
| 46. | Wielorazowy kabel do podłączenia pętli do polipektomii dł. min. 3m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi – 1 szt. | Tak | |
| 47. | Wózek wyposażony w cztery kółka, z rączką, z zamykaną szafką na butle argonową 5l lub 10l, wyposażony w koszyk na akcesoria. | Tak | |
| Serwis i gwarancja | | | |
| 48. | Gwarancja na aparat min. 36 miesięcy | Tak | |
| 49. | Serwis na terenie Polski (wykaz dołączyć do oferty) | Tak | |
| 50. | Odpowiedź serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancyjnym do 24h, w okresie pogwarancyjnym- 48h | Tak | |
| 51. | W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 3 dni – urządzenie zastępcze o zbliżonych parametrach i funkcjonalności | Tak | |
| 52. | Gwarancja sprzedaży części zamiennych i dostępności serwisu pogwarancyjnego – min. 10 lat | Tak | |
| 53. | Instalacja urządzenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego | Tak | |
| 54. | Bezpłatne szkolenie uczestników poświadczane certyfikatem | 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.....

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW
UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA
Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

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.....

| |
|---|
| WYKAZ Części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcom |
|---|

| 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)

Istotne postanowienia umowy.

zawarta dniar. 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 4/IV/2014 przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę wraz z montażem, instalacją, uruchomieniem i szkoleniem sprzętu medycznego do Pracowni Endoskopii Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

§ 1

1. Wykonawca sprzedaje a Zamawiający nabywa Przedmiotem sprzedaży jest sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, niebędący sprzętem powystawowym.
2. W ramach niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do: zainstalowania (montażu) i uruchomienia sprzętu w siedzibie Zamawiającego; przeszkolenia pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi dostarczonego sprzętu. Przeszkolenie pracowników nastąpi w terminie uzgodnionym z Zamawiającym. dostarczenia instrukcji obsługi i dokumentacji technicznej sprzętu w języku polskim.

§ 2

1. Dostawa sprzętu oraz jego instalacja nastąpi nie później niż w ciągu 2 tygodni od daty zawarcia niniejszej umowy.
2. Dostawa sprzętu dokonana będzie do siedziby Zamawiającego (tj. Pracownia Endoskopii mieszcząca 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 tygodniowym 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. Protokolarne przyjęcie sprzętu nastąpi po spełnieniu warunków określonych w § 1 ust. 2 umowy.

§ 4

1. Wartość brutto umowy wynosizłotych (słownie:.....) w tym podatek VAT wg. oferty cenowej Wykonawcy z dnia
2. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie płatne w terminie: płatność przelewem w 2 równych częściach. Pierwsza rata płatna w terminie 30 dni od otrzymania faktury VAT i po spełnieniu przez Wykonawcę wszystkich warunków umowy. Druga rata płatna w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury VAT.
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.
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, będący przedmiotem umowy, posiada stosowne dokumenty dopuszczające do obrotu.

§ 8

1. Wykonawca udziela miesięcznej gwarancji na dostarczony
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 lat.
4. Wykonawca zobowiązuje się do przyjmowania zgłoszeń o awarii sprzętu i konieczności dokonania ich naprawy przez dni w tygodniu. 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 dni robocze, od 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