**Samodzielny Publiczny**

**Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach**

**ul. Dr Edwarda Rittlera 2**

**16-500 Sejny**

**Znak sprawy: 05/ZP/2016**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**na zakup i dostawę sprzętu medycznego**

***w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego***

***o wartości szacunkowej poniżej 207.000 euro***

­­­­­**Sejny, lipiec 2016 r.**

**I. Informacje ogólne**

1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach, ul. Dr Edwarda Rittlera 2,
16-500 Sejny, zwany dalej Zamawiającym, zaprasza do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **na zakup i dostawę podgrzewacza płynów infuzyjnych i defibrylatora**, zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej SIWZ.
2. Postępowanie prowadzone jest wg przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. z 2015 r. Dz.U. poz. 2164 z późn. zm.), zwanej dalej pzp.

**II. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego, wyprodukowanego w 2016 r. nieregenerowanego sprzętu medycznego, zwanego dalej towarem, szczegółowo wyspecyfikowanego w załącznikach nr 2 do SIWZ – formularzach parametrów technicznych.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych w zakresie **dwóch zadań.**

**Zadanie nr 1. Podgrzewacz na płyny infuzyjne – 1 sztuka.**

**Zadanie nr 2. Defibrylator – 2 sztuki.**

1. Oferty składane w zakresie poszczególnych części zamówienia muszą obejmować całość zawartego w nich towaru.
2. Dostawa obejmuje montaż, instalację i uruchomienie dostarczonego sprzętu, a także przeszkolenie osób wskazanych przez Zamawiającego w zakresie obsługi dostarczonego towaru.
3. Oferty składane w zakresie zamówienia muszą obejmować całość wymaganych parametrów.
4. Ewentualne wskazanie przez Zamawiającego nazwy własnej i/lub numeru katalogowego danego produktu z katalogu wskazanego producenta, służy dokładnemu określeniu przedmiotu zamówienia i ustaleniu standardów, a nie wskazuje na konkretny wyrób danego producenta. Dopuszcza się składanie ofert równoważnych pod warunkiem, że przedmiot oferty jest identyczny funkcjonalnie i możliwie jak najbardziej zbliżony pod względem konstrukcji, materiałów z jakich jest wykonany, rozmiarów itp. do wyrobów przykładowych (jeśli takie są podane w formularzach parametrów technicznych przez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenia),a Wykonawca przedłoży w ofercie stosowny dokument, z którego w sposób jednoznaczny będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia posiada parametry techniczno-eksploatacyjne - użytkowe nie gorsze od parametrów wskazanego produktu. Wszelkie ryzyko (w tym koszty ewentualnych ekspertyz) związane z udowodnieniem równoważności spoczywa na Wykonawcy. Dopuszcza się składanie ofert z równoważnymi certyfikatami, deklaracjami zgodności, dyrektywami, normami oraz oznaczeniem znakiem CE wskazanymi w formularzach parametrów technicznych.
5. Wykonawca zobowiązany jest udzielić **przynajmniej** **36– miesięcznej** gwarancji na dostarczony sprzęt na warunkach opisanych we wzorze umowy - załączniku nr 6 do SIWZ oraz formularzu ofertowo - cenowym (załącznik nr 2 do SIWZ),
6. Zaoferowanie sprzętu sprzecznego z wymaganiami określonymi w formularzu ofertowo - cenowym (załącznik nr 2 do SIWZ) skutkować będzie odrzuceniem oferty.
7. Wykonawca zobowiązany jest dostarczać towar do siedziby Zamawiającego po uprzednim jego zamówieniu faksem, telefonicznie lub e-mailem.
8. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty przewidującej odmienny niż określony w niniejszej SIWZ sposób wykonania zamówienia (oferty wariantowej), ani nie przewiduje zamówień uzupełniających.
9. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w ofercie części zamówienia, której realizację zamierza powierzyć podwykonawcom [wymagane oświadczenie w ww. zakresie zawarte
jest na formularzu ofertowym].
10. Nazwa i kod wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 33.18.21.00-00; 33.18.62.00-9

**III. Termin wykonania zamówienia**

Termin realizacji zamówienia: nie może być dłuższy niż **14 dni** od daty podpisania umowy na wykonanie zamówienia.

**IV. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, w szczególności dotyczące:

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

 Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli wykonawca przedłoży oświadczenie.

1. **posiadania wiedzy i doświadczenia:**

 Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli wykonawca przedłoży oświadczenie.

1. **dysponować odpowiednim potencjałem technicznym**

 Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli wykonawca przedłoży oświadczenie.

1. **dysponować odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia**

 Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli wykonawca przedłoży oświadczenie.

1. **znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia**

 Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli wykonawca przedłoży oświadczenie.

1. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pzp.

Ocena spełniania w/w warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia” w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniach i dokumentach wyszczególnionych w rozdziale V niniejszej SIWZ. Z treści załączonych oświadczeń i dokumentów musi jednoznacznie wynikać,
iż ww. warunki Wykonawca spełnił.

**Niespełnienie chociażby jednego z w/w warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.**

**V. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

* 1. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu do oferty powinny
	być dołączone następujące dokumenty:
	2. oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu **[wg załącznika nr 3a
	do SIWZ]**;
	3. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia **[wg załącznika nr 3b do SIWZ]**;
	4. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony **nie wcześniej niż 6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert;
	5. aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające,
	że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie
	w całości wykonania decyzji właściwego organu – **wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące** przed upływem terminuskładania ofert;
	6. aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega
	z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności
	lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – **wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące** przed upływem terminuskładania ofert;
	7. aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 - 8 ustawy pzp, **wystawiona** **nie wcześniej niż 6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert;
	8. aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy pzp, **wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert [dotyczy wyłącznie podmiotów zbiorowych, zgodnie z ustawą z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. jedn. Dz. U. 2014 poz. 1417 ze zm.), nie dotyczy przedsiębiorców będących osobami fizycznymi, w tym spółek cywilnych];
	9. aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 i 11 pzp, **wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert;
	10. wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na zasoby innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt V.1.1-1.8
	11. pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia (jeżeli dotyczy).
	12. Jeżeli, w przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8, 10 i 11 pzp, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania, dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5-8, 10 i 11 pzp, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie
	do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, z tym że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń - zastępuje się
	je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem.
	13. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej:
	14. zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 1.3, 1.4, 1.5 i 1.7 składa dokument
	lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
1. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
2. 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,
3. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;
	1. zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 1.6 i 1.8, składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8, 10 i 11 pzp;
	2. terminy wystawienia tych dokumentów powinny być analogiczne jak w przypadku dokumentów określonych w pkt 1.3 – 1.8;
	3. jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę
	lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej – 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 odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem. Oświadczenie powinno być wydane w terminach określonych powyżej dla dokumentów wymienionych w pkt 1.3 – 1.8.
	4. W przypadku przedsiębiorców ubiegających się wspólnie o zamówienie (spółka cywilna, konsorcjum), przedsiębiorcy składają oddzielnie dokumenty wymienione w pkt 1.2 – 1.8.
	5. Wykonawcy powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkładają także dokumenty dotyczące tych podmiotów w zakresie określonym w pkt 1.2 – 1.8.

**VI. Opis sposobu przygotowywania ofert**

1. Oferta musi zawierać:
	1. wypełniony formularz ofertowy **[wg załącznika nr 1 do SIWZ]**;
	2. wypełniony formularz parametrów technicznych **[wg załącznika nr 2 do SIWZ]**;
	3. oświadczenie Wykonawcy zawierające listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej co Wykonawca w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. jedn. Dz. U. 2015 poz. 184), albo informację o tym,
	że nie należy do grupy kapitałowej **[wg załącznika nr 4 do SIWZ]**;
	4. katalog producenta (importera) lub inny dokument, z którego będzie wynikało,
	że oferowany sprzęt medyczny spełnia minimalne parametry określone przez Zamawiającego, charakteryzuje się takimi samymi lub lepszymi parametrami technicznymi, jakościowymi, funkcjonalnymi oraz użytkowymi w odniesieniu do asortymentu określonego przez Zamawiającego w formularzach parametrów technicznych;
	5. dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu *(wymienione w rozdziale V SIWZ*).
2. W przypadkuWykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie z dokumentów dołączonych do oferty powinno wynikać umocowanie osób podpisujących ofertę
do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo ogólne umocowanie do reprezentowania ich w postępowaniach, w tym zawierania umów, w zakresie zamówień publicznych, z zastrzeżeniem pkt 13.1 niniejszego rozdziału (dotyczy jedynie podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie: spółki cywilnej, konsorcjum).
3. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ. Zamawiający zaleca wykorzystanie formularzy przekazanych przez Zamawiającego. Dopuszcza się złożenie w ofercie załączników opracowanych przez Wykonawcę, pod warunkiem, że będą one zgodne co do treści z formularzami opracowanymi przez Zamawiającego.
4. Oferta powinna być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty, zgodnie
ze sposobem reprezentacji.
5. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
6. Oferta i załączniki do oferty (oświadczenia i dokumenty) muszą być podpisane
przez upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy:
	1. w przypadku składania dokumentów w formie kopii, **muszą one być poświadczone
	za zgodność z oryginałem** przez upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcyzgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w dokumencie rejestracyjnym
	lub przez osoby wymienione w pkt 6.3;
	2. poświadczenie za zgodność z oryginałem winno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczątką osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodność z oryginałem);
	3. w przypadku podpisywania oferty lub poświadczania za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę(y) nie wymienioną(e) w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, **należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo***.* Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału lub poświadczonej
	za zgodność z oryginałem kopii przez notariusza lub osoby, których uprawnienie
	do reprezentacji wynika z dokumentu rejestracyjnego (ewidencyjnego) Wykonawcy, zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w tych dokumentach.
7. W przypadku załączania do oferty dokumentów sporządzonych w języku obcym,
należy je złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski.
8. Zamawiający zaleca, aby każda zapisana strona oferty (wraz z załącznikami do oferty)
była ponumerowana kolejnymi numerami.
9. Zamawiający zaleca, aby oferta wraz z załącznikami była zestawiona w sposób uniemożliwiający jej samoistną dekompletację (bez udziału osób trzecich).
10. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty (w tym załącznikach do oferty) **muszą
być parafowane (podpisane) własnoręcznie przez osobę(y) podpisującą(e) ofertę**. Parafka (podpis) winna być naniesiona w sposób umożliwiający jej identyfikację (np. wraz z imienną pieczątką osoby ją sporządzającej).
11. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 96 ust. 3 pzp oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane;
12. przez tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. jedn. Dz. U. z  2003 r., Nr 153, poz. 1503 ze zm.) rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności;
13. Zamawiający zaleca, aby stosowne zastrzeżenie Wykonawca złożył na  formularzu ofertowym;
14. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa
były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty;
15. Wykonawca **nie może zastrzec** m.in. informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie (art. 86 ust. 4 pzp);
16. Zamawiający ma prawo badać skuteczność dokonanego zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa – w razie stwierdzenia, że dane informacje nie mogły być
przez Wykonawcę zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa – zostaną one odtajnione przez Zamawiającego;
17. udostępnieniu podlega protokół wraz z załącznikami. Załączniki do protokołu mogą być udostępniane po dokonaniu przez Zamawiającego wyboru najkorzystniejszej oferty
lub unieważnieniu postępowania, z tym że oferty są jawne od chwili ich otwarcia;
18. udostępnianie protokołu oraz załączników do protokołu odbywać się będzie na poniższych zasadach:
* osoba zainteresowana zobowiązana jest złożyć w siedzibie Zamawiającego wniosek o udostępnienie treści protokołu lub/i załączników do protokołu,
* Zamawiający ustali, z uwzględnieniem złożonego w ofercie zastrzeżenia o tajemnicy przedsiębiorstwa, zakres informacji, które mogą być udostępnione.
1. W przypadku Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie za­mó­wie­nia (dotyczy spółki cywilnej, konsorcjum) Zamawiający wymaga, aby:
	1. **ustanowili pełnomocnika** do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub do reprezentowania ich w postępowaniu oraz zawarcia umowy
	o udzielenie zamówienia publicznego (do oferty należy dołączyć stosowny dokument ustanawiający pełnomocnika np. umowę spółki cywilnej, umowę konsorcjum);
	2. wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane były wyłącznie z pełnomocnikiem lub Wykonawcą wyznaczonym przez Wykonawców wspólnie ubiegających się
	o udzielenie zamówienia do dokonywania rozliczeń w ich imieniu;
	3. w przypadku, gdyby oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie została wybrana w przedmiotowym postępowaniu, Zamawiający przed podpisaniem umowy może zażądać przedstawienia umowy regulującej ich współpracę.
2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, z zastrzeżeniem art. 93 ust. 4 pzp.

**VII. Wymagania dotyczące wadium**

Zamawiający nie wymaga złożenia wadium.

**VIII. Termin związania ofertą**

Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się
wraz z upływem terminu składania ofert.

**IX. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

* 1. **Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego w Sejnach
	przy ul. Dr Edwarda Rittlera 2 (SEKRETARIAT), w terminie najpóźniej do dnia 19 lipca 2016 r., do godz. 11:00.**
	2. Kopertę należy zaadresować jak niżej:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach,**

**ul. Dr Edwarda Rittlera 2, 16-500 Sejny**

 **Oferta na zakup i dostawę sprzętu medycznego**

 **NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 19 lipca 2016 r. GODZ. 11:30**

* 1. Koperta powinna być opatrzona także nazwą i adresem Wykonawcy.
	2. Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie z w/w opisem (np. potraktowanie oferty
	jako zwykłej korespondencji i nie dostarczenie jej na miejsce składania ofert w terminie określonym w SIWZ) ponosi Wykonawca.
	3. Wykonawca na życzenie otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim oznakowana została oferta.
1. **Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w budynku przy ul. Dr Edwarda Rittlera 2 w Sejnach w dniu 19 lipca 2016 r.** **o godz. 11:30.**
	1. Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert, Zamawiający prześle Wykonawcy, na jego wniosek, informację z sesji otwarcia.

**X. Wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami
oraz informacje o sposobie porozumiewania się i przekazywania oświadczeń
i dokumentów**

* + - 1. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do kontaktu jest Jolanta Szafranowska, tel. 87 517 23 19, faks 87 517 23 35,e-mail: zamowienia.publiczne@szpital.sejny.pl

 Informacje będą udzielane w godz. 7:00 – 14:35 z wyjątkiem sobót i dni ustawowo wolnych
 od pracy.

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną.
2. pisma należy przesyłać pod adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Sejnach, ul. Dr Edwarda Rittlera 2, 16-500 Sejny;
3. faksy należy przesyłać pod numer 87 517 23 35;
4. listy elektroniczne należy przesyłać pod adres: zamowienia.publiczne@szpital.sejny.pl

Forma pisemna jest zastrzeżona dla oferty oraz zmian, poprawek, modyfikacji i uzupełnień oferty.

1. Wykonawca może zwracać się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, nie później
niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie późniejniż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie
do Zamawiającego w terminie późniejszym, Zamawiający może udzielić wyjaśnień
albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
2. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zostanie przekazana jednocześnie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ, bez wskazania źródła zapytania.
3. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmienić treść SIWZ:
	1. dokonaną zmianę Zamawiający przekaże niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ;
	2. Zamawiający przedłuży termin składania ofert, jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ niezbędny jest dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach.
4. Dokonane wyjaśnienia i zmiany SIWZ Zamawiający zamieści również na stronie internetowej www.szpital.sejny.pl

**XI. Zmiana i wycofywanie oferty**

1. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian, poprawek, itp. przed terminem składania ofert.
2. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie powiadomienia.

**XII. Opis sposobu obliczenia ceny oferty**

1. Cena ofertowa musi być wyrażona w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, odrębnie dla każdej części zamówienia i obejmować dostawę całości zamawianego asortymentu w zakresie danej części na warunkach określonych w opisie przedmiotu zamówienia i wzorze umowy.
2. Zamawiający przy ocenie ofert weźmie pod uwagę całkowitą kwotę wydatkowaną przez siebie środków publicznych, tzn. kwotę, którą będzie musiał zapłacić Wykonawcy z tytułu realizacji zamówienia - kwotę brutto zawierającą także podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, o ile są one należne na podstawie odrębnych przepisów. Dokonując czynności oceny ofert w zakresie kryterium ceny, Zamawiający dla porównania ofert doliczy do ceny ofertowej podmiotów zagranicznych, które na podstawie odrębnych przepisów nie są zobowiązane
do uiszczenia podatku VAT w kraju, kwotę należnego podatku VAT oraz cła, obciążającego Zamawiającego z tytułu realizacji umowy.

**XIII. Opis kryteriów wyboru oferty z podaniem ich znaczenia i opis sposobu**

**oceny ofert**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował kryteriami:

**A. CENA OFERTOWA – 95%**

**liczonym wg wzoru:**

**Cmin**

 **Cof = x 95 pkt**

 **Cof bad**

**gdzie:**

**Cof bad   –** cena ofertowa brutto badanej oferty,

**Cmin –** najniższa zaproponowana cena ofertowa brutto spośród ofert niepodlegających odrzuceniu;

**B. OKRES OFEROWANEJ GWARANCJI – 5%**

**liczonym wg wzoru:**

**Gof bad**

 **Gof = x 5 pkt**

 **G max**

**gdzie:**

**Gof bad   –** długość okresu oferowanej gwarancji na warunkach określonych we wzorze umowy w ofercie badanej (nie krótszy niż 36 miesięcy),

**Gmax –** długość okresu oferowanej gwarancji na warunkach określonych we wzorze umowy w ofercie, w której zaoferowano najdłuższy okres gwarancji ( nie krótszy niż 36 miesięcy).

1. Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, której zostanie przyznana najwyższa ilość punktów spośród ofert ważnych, niepodlegających odrzuceniu.
2. W sytuacji, gdy Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z niższą ceną.
3. W toku oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Wykonawcy będą zobowiązani do przedstawienia wyjaśnień w terminie określonym przez Zamawiającego.
4. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w pzp i SIWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą.

**XIV. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**

* 1. Zamawiający powiadomi wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty o:
* wyborze najkorzystniejszej oferty wraz z uzasadnieniem wyboru i punktacją przyznaną złożonym ofertom w kryteriach oceny ofert albo o unieważnieniu postępowania,
* wykonawcach, których oferty zostały odrzucone,
* wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania,
* terminie, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie również zamieszczona na stronie internetowej www.szpital.sejny.pl oraz w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie Zamawiającego.

* 1. Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę o miejscu i terminie podpisania umowy.
	2. W przypadku, gdyby została wybrana oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (dotyczy spółki cywilnej i konsorcjum), Zamawiający przed podpisaniem umowy może zażądać przedstawienia umowy regulującej ich współpracę.
	3. W przypadku gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert
	bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki,
	o których mowa w art. 93 ust. 1 pzp.

**XV. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**

Wykonawcom i innym podmiotom przysługują środki ochrony prawnej opisane w rozdziale VI ustawy pzp, jeżeli wykonawca lub podmiot ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia.

**XVI. Lista załączników do SIWZ**

1. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1.
2. Formularz parametrów technicznych – Załączniki nr 2.
3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik nr 3a.
4. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – Załącznik nr 3b.
5. Oświadczenie o przynależności / braku przynależności do grupy kapitałowej – Załącznik nr 4.
6. Wzór umowy – Załącznik nr 5.

**Załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz ofertowy**

*...................................................  .....................................*

*/Nazwa i adres Wykonawcy/ /miejscowość i data/*

tel./fax .

 e-mail .

**OFERTA**

**Do Samodzielnego Publicznego**

**Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sejnach**

**ul. Dr Edwarda** **Rittlera 2**

**16-500 Sejny**

Odpowiadając na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę towaru (znak sprawy: 05/ZP/2016), działając zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, oświadczamy iż:

* 1. oferujemy realizację zamówienia w zakresie następującego zadania:

**Zadanie nr 1. Podgrzewacz na płyny infuzyjne – 1 szt.** za cenę .......................................... zł netto + należny podatek VAT .....%, co daje ..................................................... zł brutto, słownie: ................................................................... zł brutto

**Zadanie nr 2. Defibrylator – 2 szt.**  za cenę .......................................... zł netto + należny podatek VAT .....%, co daje ..................................................... zł brutto, słownie: ................................................................... zł brutto

* 1. dostawę objętą zamówieniem zrealizujemy w terminie 14 dni od dnia zawarcia umowy dostawy;
	2. oferujemy ……………. miesięczny terminem gwarancji (nie krótszy niż 36 miesięcy);
	3. akceptujemy warunek, iż zapłata za wykonane zamówienie nastąpi w terminie 30 dni od daty przedłożenia faktury, wystawionej na zasadach opisanych we wzorze umowy;
	4. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
	5. cena brutto jednej roboczogodziny bez dojazdu serwisu pogwarancyjnego wyniesie …… % minimalnego wynagrodzenia brutto w danym roku, tj. …….. zł;
	6. koszt serwisowania brutto z niezbędną wymianą podzespołów w okresie dwuletnim wyniesie ………... zł;
	7. zapoznaliśmy się z treścią SIWZ (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;
	8. zamówienie realizować będziemy z udziałem podwykonawców w części:\*
1. ................................................................................
2. ................................................................................
	1. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ;
	2. w przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
	3. oferta została złożona na .... stronach, kolejno ponumerowanych od nr ... do nr ... ;
	4. integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:\*\*
3. .................................................................................
4. .................................................................................
5. .................................................................................
6. .................................................................................
7. .................................................................................
8. .................................................................................
	1. tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, która nie będzie podlegać udostępnieniu są następujące informacje:\*\*\*
9. ...............................................................................................
10. ...............................................................................................

 ......................................................... /*podpis upełnomocnionego(ych)*

 *przedstawiciela(i) Wykonawcy/*

 *Uwaga:*

\* jeżeli Wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia siłami własnymi, nie wypełnia przedmiotowego punktu
lub wpisuje formułę np. „nie dotyczy”,

\*\* jeżeli dołączane są kopie dokumentów, to muszą być one poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem,

\*\*\* należy wymienić dokumenty lub ich części albo podać numery stron na których znajdują się informacje będące tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

**Załączniki nr 2. Formularz parametrów technicznych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie 1. Podgrzewacz na płyny infuzyjne – 1 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry techniczne** | **Oferowane parametry wraz z dokumentami je potwierdzającymi.** |
| 1. | Rok produkcji urządzenia. |  |
| 2. | Producent i numer katalogowy.  |  |
| 3. | Wymiary 600 mm x 840 mm x 580 mm. |  |
| 4. | Urządzenie na kółkach. |  |
| 5. | Dwie indywidualne szuflady. Praca w trybie automatycznym. |  |
| 6. | Każda z szuflad wyposażona w automatyczny program rozpoczęcia i zakończenia podgrzewania. |  |
| 7. | Pojemność 30 x 500 ml płynów infuzyjnych lub 26 kg. |  |
| 8. | Dwa zakresy podgrzewania: 28 - 41°C i 42 - 70°C. |  |
| 9. | Gwarancja (wymagana min. 36 miesięcy). |  |
| 10. | Zgłoszenie/wpis wyrobu medycznego, świadectwo jakości, deklaracje zgodności (dołączyć). |  |

Wartość oferty netto ………….. zł, słownie: ……………………………………………………. złPodatek VAT …………….. zł, słownie: ………………………………………………………… zł |
| Wartość oferty brutto …………. zł, słownie: ……………………………………………………..zł |  |
|  |
| Cena brutto jednej roboczogodziny bez dojazdu serwisu pogwarancyjnego wyniesie …… %  minimalnego wynagrodzenia brutto w danym roku, tj. …………. zł. Koszt serwisowania brutto z niezbędną wymianą podzespołów w okresie dwuletnim wyniesie ………………. zł. |
| ………………………………………. ……………………………………..miejscowość i data podpis i pieczęć Wykonawcy |

**Zadanie 2. Defibrylator – 2 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry techniczne** | **Oferowane parametry wraz z dokumentami je potwierdzającymi.** |
| 1. | Rok produkcji urządzenia. |  |
| 2. | Producent i numer katalogowy.  |  |
| 3. | Zasilanie prądem AC (230v): 100-120 VAC 50/60 Hz, 220-240 VAC 50/60, całkowity pobór mocy poniżej 120 woltoamperów (VA). |  |
| 4. | Zapasowy wewnętrzny akumulator.Czas ładowania akumulatora: <4 godzin, kiedyurządzenie jest wyłączone i podłączone jest zasilanie AC.Wskaźnik i komunikat o niskim stanie naładowania akumulatora: Kiedy urządzenie jest odłączone od zasilania AC, przełącza się na akumulator. Kiedy akumulatorrozładowuje się, wskaźnik stanu akumulatora wyświetla jeden żółty segment i pojawia się komunikat „niski stan naładowania akumulatora” i emitowany jest dźwiękowy sygnał ostrzegawczy. Krótko po tym, wskaźnik stanu wyświetla jeden migający, czerwony segment, pojawia siękomunikat „niski stan naładowania akumulatora; podłącz zasilanie prądu zmiennego” i słychać sygnał ostrzegawczy.Wskaźnik serwisowania: dioda świeci się, kiedykonieczny jest serwis. |  |
|  | Ciężar:– defibrylator/monitor z pełnym wyposażeniem(elektrostymulcja, SpO2 i drzwiczki, bez papieru iprzewodów) 5,58 kg– przewód QUIK-COMBO®: 0,20 kg– Standardowe (twarde) łyżki: 0,88 kgWysokość: 21,3 cmSzerokość: 26,2 cmGłębokość: 26,2 cm |  |
| 4. | Tryby pracy: |  |
|  | **Tryb ręczny**: zapewnia dostęp do wszystkich funkcji dla użytkowników ALS. Umożliwia dostęp do ręcznego trybu wyboru poziomu energii aż do 360J, kardiowersji i elektrostymulacji. Wyświetlany jest kształt krzywej EKG. |  |
|  | **Tryb AED**: zapewnia dostęp do wszystkich funkcji dla użytkowników BLS. Dostępne są wszystkie funkcje monitorowania z wyjątkiem ręcznej defibrylacji, synchronizowanej kardiowersji, elektrostymulacji oraz dostępu do zarchiwizowanych danych pacjenta. Zapewniadomyślne poziomy energii aż do 360J. Opcje wybierane przez użytkownika w celu wyświetlenia kształtów fali EKG oraz/lub wizualnych podpowiedzi AED. |  |
|  | **Tryb konfiguracji**: umożliwia operatorowi konfigurację ustawień urządzenia. |  |
|  | **Tryb serwisowy**: umożliwia przeszkolonemu personelowi wykonanie testów diagnostycznych oraz kalibracji, wyświetlanie wersji oprogramowania modułu urządzenia i sprzętu, wyświetlanie i wydruk dziennika kodówdiagnostycznych. |  |
|  | **Tryb demonstracyjny**: dla celów demonstracyjnych dostępne są symulowane krzywe fali. Krzywa fali składa się z krótkich segmentów realnych danych, które sąpowtarzane w formie ciągłej krzywej fali. |  |
|  | **Tryb archiwum**: daje operatowi możliwość dostępu do danych poprzednich pacjentów celem przeglądu, transmisji, drukowania, edycji lub usuwania. |  |
|  | **Tryb auto testu**: wykonuje codzienny auto test. |  |
|  | **Wyświetlacz**: 115,18 mm szerokość x 86,38 mm wysokość.**Rozdzielczość**: 320 x 240 aktywny, kolorowy wyświetlacz LCD z matrycą punktową.Wyświetla minimum 3,7 sekundy EKG i znakialfanumeryczne dla wartości, instrukcje urządzenia lub podpowiedzi.Opcja wyświetlania jednej dodatkowej krzywej fali.**Szybkość przesuwu wyświetlania krzywych**: 25 mm/sek. w przypadku EKG i SpO2. |  |
|  | **Zarządzanie danymi.**Urządzenie może z łatwością wydrukować raportCODE SUMMARY™, w tym wprowadzenie z informacjami o pacjencie oraz zapis krytycznego zdarzenia. Raport streszczenia zawiera również dziennik zdarzeń i parametrów życiowych oraz krzywe powiązane z określonymi zdarzeniami. Urządzenie może wydrukować zarchiwizowane dane pacjenta. |  |
|  | **Monitorowanie****EKG**EKG można monitorować za pomocą 3- lub 5- żyłowych kabli (od 3 do 7 odprowadzeń EKG)Do monitorowania odprowadzeń używa się standardowych lub terapeutycznych elektrod (elektrod do elektrostymulacji/ defibrylacji QUIK-COMBO/elektrod do EKG lub jednorazowych elektrod do defibrylacji/EKG FAST-PATCH®).Kompatybilne z kablem EKG i kablem terapii doLIFEPAKa 12.**Wybór odprowadzeń**:Odprowadzenia I, II i III, (3-żyłowy przewód EKG). Jednoczesna rejestracja odprowadzeń I, II, III, AVR, AVL i AVF, V (c), (5-żyłowy przewód EKG)**Rozmiar zapisu EKG**: 4, 3, 2.5, 2, 1.5, 1, 0.5, 0.25 cm/ mV.**Wyświetlanie częstości tętna**: cyfrowy wyświetlacz wartości od 20–300 bpm**Wskazanie poza zakresem**: Na wyświetlaczu symbol “---”Symbol serca miga przy każdym wykryciu QRS.**System ciągłego nadzoru pacjenta (CPSS)**: W trybie AED, kiedy Shock Advisory System™ nie jest aktywny, CPSS monitoruje pacjenta za pomocą elektrod QUIKCOMBO lub II odprowadzenia EKG pod kątem rytmów sercado defibrylacji.**Pomoc głosowa**: stosowana do wybranych ostrzeżeń i alarmów (konfigurowalne wł./wył.)**Analogowe wyjście EKG**: 1V/mV x 1,0 zysk < 35 ms opóźnienie**Współczynnik tłumienia sygnału współbieżnego**: 90 db przy 50/60 Hz SpO2Masimo SET– dostępna jest konfiguracja zapewniająca kompatybilność z wybranymi czujnikami Nellcor.**Przedział pomiaru saturacji**: 1 to 100%**Dokładność wartości saturacji**: (70–100%) (nieokreślona dla wartości 0–69%)**Dorośli/dzieci**:+/- 2 punkty (przy braku ruchu pacjenta)+/- 3 punkty (przy ruchu pacjenta)**Noworodki**:+/- 3 punkty (przy braku ruchu pacjenta)+/- 3 punkty (przy ruchu pacjenta)Wykres słupkowy natężenia sygnału dynamicznego. Sygnał dźwiękowy tętna w momencie rozpoczęcia krzywej.**Częstość aktualizacji SpO2**: do wyboru przez użytkownika 4, 8, 12 lub 16 sekund.**Pomiar SpO2**: wyświetlanie i zapisywanie funkcjonalnych wartości SpO2.**Przedział częstości tętna**: 25 do 240 uderzeń na minutę.**Dokładność pomiaru częstości tętna**: (dorośli/dzieci/noworodki)+/- 3 punkty (przy braku ruchu pacjenta)+/- 5 punktów (przy ruchu pacjenta)Krzywa SpO2 z kontrolą automatycznego wzmocnienia. |  |
|  | ALARMY**Alarmy**. Szybkie ustawienie: aktywuje alarmy dla wszystkich parametrów.Alarm VF/VT: aktywuje system ciągłego nadzoru pacjenta (CPSS) w trybie ręcznym. |  |
|  | DRUKARKA**Drukarka.** Drukuje ciągły zapis wyświetlanych informacji o pacjencie.**Rozmiar papieru**: 50 mm**Prędkość drukowania**: ciągłe EKG 25 mm/sek. +/- 5% (mierzone zgodnie z AAMI EC-11, 4.2.5.2)**Opóźnienie**: 8 sekund**Drukowanie automatyczne**: Zapisy krzywych mogą być drukowane automatycznie (do konfiguracji przez użytkownika).**Prędkość drukowania raportów CODE SUMMARY**: 25 mm/sek. |  |
|  | ZAKRES CZĘSTOTLIWOŚCI**Zakres częstotliwości**. **Tryb diagnostyczny**: 0,05 do 150 Hz lub 0,05 do 40 Hz (do konfiguracji przez użytkownika).**Monitor**: 0,67 do 40 Hz lub 1 do 30 Hz (do konfiguracji przez użytkownika).**Elektrody**: 2.5 to 30 Hz.**Analogowe wyjście EKG**: 0,67 do 32 Hz (z wyjątkiem 2,5 do 30 Hz w przypadku elektrod EKG. |  |
|  | **Defibrylator****Krzywa**: dwufazowa, obcięta, wykładnicza. W zakresie od 25 do 200 omów zastosowanie mają następujące parametry techniczne, chyba że zostanie to wyraźnie wskazane inaczej.**Dokładność energetyczna**: ±1 dżul lub 10% ustawionej wartości, w zależności od tego, która wartość będzie większa, do 50 omów, ±2 dżule lub 15% ustawionej wartości, w zależności od tego, która wartość będzie większa, w przedziale 25–100 omów.**Kompensacja napięcia**: aktywna po podłączeniujednorazowych elektrod terapeutycznych. Moc wyjściowa w zakresie ±5% lub ±1 dżula, w zależności od tego, która wartość będzie większa, przy oporze o wartości 50 omów, ograniczona do dostępnej energii, co skutkuje podaniem360 dżuli przy 50 omach. |  |
|  | **Zakres częstotliwości**.**Tryb diagnostyczny**: 0,05 do 150 Hz lub 0,05 do 40 Hz (do konfiguracji przez użytkownika).**Monitor**: 0,67 do 40 Hz lub 1 do 30 Hz (do konfiguracji przez użytkownika).**Elektrody**: 2.5 to 30 Hz.**Analogowe wyjście EKG**: 0,67 do 32 Hz (z wyjątkiem 2,5 do 30 Hz w przypadku elektrod EKG). |  |
|  | **Defibrylator.****Krzywa**: dwufazowa, obcięta, wykładnicza. W zakresie od 25 do 200 omów zastosowanie mają następujące parametry techniczne, chyba że zostanie to wyraźnie wskazane inaczej.**Dokładność energetyczna**: ± 1 dżul lub 10% ustawionej wartości, w zależności od tego, która wartość będzie większa, do 50 omów, ± 2 dżule lub 15% ustawionej wartości, w zależności od tego, która wartość będzie większa, w przedziale 25–100 omów.**Kompensacja napięcia**: aktywna po podłączeniujednorazowych elektrod terapeutycznych. Moc wyjściowa w zakresie ± 5% lub ± 1 dżula, w zależności od tego, która wartość będzie większa, przy oporze o wartości 50 omów, ograniczona do dostępnej energii, co skutkuje podaniem360 dżuli przy 50 omach.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IMPEDANCJAPACJENTA | FAZA 1CZAS TRWANIA (MS) | FAZA 2CZAS TRWANIA (MS) |
|  | MIN.  | MAKS. | MIN.  | MAKS. |
| 25  | 5.1  | 6.0  | 3.4  | 4.0 |
| 50  | 6.8  | 7.9  | 4.5  | 5.3 |
| 100  | 8.7  | 10.6  | 5.8  | 7.1 |
| 125  | 9.5  | 11.2  | 6.3  | 7.4 |

**Wybór elektrod**:– elektrody do stymulacji/defibrylacji/EKG QUIK-COMBO– standardowe łyżki twarde dla dorosłych z wbudowanymi elektrodami dla dzieci.**Długość przewodu**: przewód QUIK-COMBO o długości 2,4 metra (8 stóp) (nie zawiera zespołu elektrody) |  |
| 9. | Gwarancja (wymagana min. 36 miesiące). |  |
| 10. | Zgłoszenie/wpis wyrobu medycznego, świadectwo jakości, deklaracje zgodności (dołączyć). |  |

Wartość oferty netto ………….. zł, słownie: …………………………………………………………..

Podatek VAT …………… zł, słownie: ………………………………………………………………...

Wartość oferty brutto …………. zł, słownie: …………………………………………………………..

|  |
| --- |
| Cena brutto jednej roboczogodziny bez dojazdu serwisu pogwarancyjnego wyniesie …… %  minimalnego wynagrodzenia brutto w danym roku, tj. …………. zł. Koszt serwisowania dwóch urządzeń z niezbędną wymianą podzespołów w okresie dwuletnim wyniesie ………………. zł brutto. |
| ………………………………………. ……………………………………..miejscowość i data podpis i pieczęć Wykonawcy |

**Załącznik nr 3a do SIWZ – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

*...................................... .....................................*

*/pieczęć Wykonawcy/ /miejscowość i data/*

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego znak: **05/ZP/2016** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. z 2015 r. Dz.U. poz. 2164 z późn. zm.) oświadczam, iż spełniamy określone przez Zamawiającego warunki dotyczące:

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

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

/*podpis upełnomocnionego(ych)*

*przedstawiciela(i) Wykonawcy/*

**Załącznik nr 3b do SIWZ – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**

*...................................... .....................................*

*/pieczęć Wykonawcy/ /miejscowość i data/*

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego znak: **05/ZP/2016**, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. z 2015 r. Dz.U. poz. 2164 z późn. zm.), oświadczam, iż brak jest podstaw do wykluczenia nas z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

/*podpis upełnomocnionego(ych)*

*przedstawiciela(i) Wykonawcy/*

**Załącznik nr 4 do SIWZ – Oświadczenie o przynależności / braku przynależności do grupy kapitałowej**

*..................................... .....................................*

*/pieczęć Wykonawcy/ /miejscowość i data/*

Działając w imieniu ……………………………………………………………………………

/nazwa i adres Wykonawcy/

oświadczam (oświadczamy) że:

należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. jedn. Dz. U. 2015 poz. 184) co następujące podmioty: \*

1. ………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………….
4. ………………………………………………………………………….
5. ………………………………………………………………………….
6. ………………………………………………………………………….

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

/*podpis upełnomocnionego(ych)*

*przedstawiciela(i) Wykonawcy/*

nie przynależymy do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. jedn. Dz. U. 2015 poz. 184) \*

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

/*podpis upełnomocnionego(ych)*

*przedstawiciela(i) Wykonawcy/*

* + - * 1. **UWAGA:**

**\* wypełnić tylko tą część oświadczenia, która dotyczy Wykonawcy**

**Załącznik nr 5**

**Umowa -**projekt

*będąca wynikiem przeprowadzonego postępowania o zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego*

**Zawarta dnia ……..2016 r. w Sejnach** pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Sejnach, ul. Dr E. Rittlera 2 działającym na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego 0000016297 zwanym w treści umowy **Zamawiającym**, w imieniu którego działa:

………………………………………………………………

a

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

zwanym w treści umowy **Wykonawcą**, w imieniu którego działają:

…………………………………………………………………

**§ 1**

Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa przez Wykonawcę, wyprodukowanego w 2016 r. urządzenia medycznego, t.j. ………………………………………………zgodnie z wymaganiami zawartymi w załączniku nr 1 do umowy oraz zainstalowanie i przeszkolenie pracowników obsługujących urządzenie zgodnie z ofertą przetargową, stanowiącą od chwili zawarcia umowy integralną jej część.

**§ 2**

1. Wykonawca dostarczy urządzenie określone w § 1 Umowy w miejsce wskazane przez Zamawiającego w ciągu 14 dni od zawarcia umowy.
2. Dostarczone urządzenie Wykonawca zainstaluje we wskazanym miejscu przez Zamawiającego w ciągu 3 dni od dnia dostawy.
3. Wykonawca przeszkoli pracowników obsługujących urządzenie w ciągu 3 dni od jego zainstalowania.

**§ 3**

1. Wykonawca dostarczy, nowy wyprodukowany w 2016 r. sprzęt wysokiej jakości.
2. Wraz ze sprzętem Wykonawca przekaże Zamawiającemu dokumentację stwierdzającą, że dostarczone urządzenie spełnia wymagania określone w Ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. Nr 2015, poz. 876 z późn. zm.) oraz rozporządzeń wykonawczych do tej ustawy jak również Dyrektyw Unii Europejskiej.
3. Wykonawca wraz ze sprzętem dostarczy Zamawiającemu dokumenty w języku polskim świadczące o dopuszczeniu do obrotu i używania wyrobów medycznych oznakowanych znakiem zgodności CE i numerem identyfikacyjnym jednostki notyfikowanej, jeżeli ocena zgodności była przeprowadzona pod jej nadzorem. Dokumenty te to: deklaracja zgodności oraz certyfikat jednostki notyfikowanej, pod nadzorem której była przeprowadzona ocena zgodności.
4. Wraz z dostarczonym sprzętem, Wykonawca dostarczy instrukcję obsługi w języku polskim.
5. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych lub braków ilościowych sprzętu, Zamawiający niezwłocznie powiadomi Wykonawcę o zauważonych nieprawidłowościach wraz z wnioskiem o ich usunięcie.

**§ 4**

1. Wraz z urządzeniem Wykonawca dostarczy dokumenty potwierdzające udzielenie ………. - miesięcznej gwarancji.
2. Szczegółowe warunki gwarancji:
	1. maksymalny czas usunięcia awarii po jej zgłoszeniu telefonicznie bądź faksem – nie dłużej niż 3 dni, jeżeli termin naprawy przekracza 3 dni wykonawca zobowiązany jest dostarczyć urządzenie zastępcze na okres naprawy o zbliżonych parametrach, lub wykonawca zapłaci za każdą dobę opóźnienia karę równoważną 25 % wartości minimalnego wynagrodzenia w danym roku.
	2. w przypadku trzech napraw tego samego urządzenia lub podzespołu Wykonawca wymieni urządzenie lub jego podzespół na nowe,
	3. Wykonawca w okresie gwarancyjnym wykona bezpłatnie niezbędne przeglądy urządzenia z wymianą niezbędnych elementów urządzenia.
	4. w koszt serwisowania wlicza się niezbędne podzespoły, które podlegają wymianie w okresie obowiązywania gwarancji.
	5. cena brutto jednej roboczogodziny bez dojazdu serwisu pogwarancyjnego wyniesie …… % minimalnego wynagrodzenia brutto w danym roku, tj. …….. zł.
	6. koszt serwisowania brutto z niezbędną wymianą podzespołów w okresie dwuletnim wyniesie ………... zł. ?

 **§ 5**

* + - 1. Wykonawca jest zobowiązany zapewnić serwis pogwarancyjny i części zamiennych przez minimum 10 lat od chwili uruchomienia sprzętu.
1. Szczegółowe warunki serwisu pogwarancyjnego:
2. maksymalny czas usunięcia awarii po jej zgłoszeniu telefonicznie bądź faksem – nie dłużej niż 7 dni, jeżeli termin naprawy przekracza 7 dni wykonawca zobowiązany jest dostarczyć urządzenie zastępcze na okres naprawy o zbliżonych parametrach, lub wykonawca zapłaci za każdą dobę opóźnienia karę równoważną 25 % wartości minimalnego wynagrodzenia w danym roku.
3. okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie - minimum 6 miesięcy.
4. koszty dojazdu serwisu pogwarancyjnego będą liczone wg iloczynu stawek określonych w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz.U. z 2002 r. Nr 27, poz. 271 z późn. zm.) i kilometrów faktycznie przejechanych przez serwisanta do siedziby zamawiającego.

**§ 6**

1. Tytułem wynagrodzenia za wykonanie dostawy z niniejszej umowy Zamawiający zapłaci kwotę nie wyższą niż........... zł (słownie….), plus podatek VAT w kwocie ….. zł (słownie:……………).
2. Wynagrodzenie będzie płatne po wykonaniu dostawy, zainstalowaniu urządzenia i przeszkoleniu pracowników obsługujących urządzenie oraz po podpisaniu protokołu zdawczo-odbiorczego w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT.
3. Zapłata wartości faktury realizowana będzie przelewem bankowym na rachunek Wykonawcy…………………………………………………………………………

**§ 7**

Do utrzymania stałego i bezpośredniego kontaktu z Zamawiającym, Wykonawca wyznacza:

…………………………………………………………………………………………………

**§ 8**

Strony będą miały prawo żądać kar umownych z następujących tytułów, w następującej wysokości:

* 1. w przypadku odstąpienia Wykonawcy od wykonania postanowień umowy bez zgody Zamawiającego, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % wartości przedmiotu umowy,
	2. w przypadku odstąpienia Zamawiającego od umowy z przyczyn zawinionych przez Zamawiającego, Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 10 % wartości przedmiotu umowy,
	3. w przypadku zwłoki Wykonawcy w dostarczeniu urządzenia Wykonawca zapłaci Zamawiającemu tytułem kary umownej kwotę w wysokości 1 % wartości przedmiotu zamówienia za każdy dzień zwłoki,
	4. w przypadku zwłoki w usuwaniu wad i awarii Wykonawca zapłaci Zamawiającemu tytułem kary umownej 1 % wartości przedmiotu zamówienia za każdy dzień zwłoki w usuwaniu wady lub awarii,
	5. Zamawiający ma prawo do potracenia kar umownych z należnego Wykonawcy wynagrodzenia.

**§ 9**

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 10**

* + - 1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. z 2015 r. Dz.U. poz. 2164 z późn. zm.).
			2. Ewentualne spory wynikłe w realizacji niniejszej umowy, strony będą rozstrzygać polubownie, a w razie nie dojścia do ugody przez właściwy dla Zamawiającego Sąd Powszechny.

**§ 11**

Umowa została zawarta w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki do umowy:

* + - 1. Formularz ofertowo – cenowy.
			2. Formularz ofertowy.

 **WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**