



Powiat Radomszczański

97-500 Radomsko, ul. Leszka Czarnego 22
tel. +48 44 6834509 fax +48 44 6834335

<http://www.radomszczanski.pl>
e-mail: starostwo@powiat.radomszczanski.pl

Oznaczenie sprawy: WP.341.01/03/2010

Zamawiający:

POWIAT RADOMSZCZAŃSKI

97-500 Radomsko

ul. Leszka Czarnego 22

tel. +48 (044) 683 45 09, faks +48 (044) 683 43 35

NIP: 772 – 22 – 61 – 699

REGON: 590648445

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym
w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego
niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego
„Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku”
(Faza I – Powtórzone Części Etapu I, II i III)**

ZATWIERDZIŁ:

W imieniu Zamawiającego

WICESTAROSTA

Bożena Nowacka

.....
(podpis)

Rozdział 1. Nazwa i adres zamawiającego.

Powiat Radomszczański
97-500 Radomsko
ul. Leszka Czarnego 22
tel. +48 (044) 683 45 09, faks +48 (044) 683 43 35
<http://www.powiat.radomszczanski.pl/bip/>
e-mail: przetargi@powiat.radomszczanski.pl

NIP: 772 – 22 – 61 – 699
REGON: 590648445

Rozdział 2. Tryb udzielenia zamówienia.

2.1 Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2007 r. Nr 223, poz.1655 ze zm.), zwaną dalej ustawą, w trybie przetargu nieograniczonego.

2.2 W sprawach nieuregulowanych ustawą stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz.U. Nr 16, poz. 93, z późn. zm.).

Rozdział 3. Opis przedmiotu zamówienia.

3.1. Przedmiotem zamówienia jest „Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Powtórzone części Etapu I, II i III) wraz z dostawą i montażem o właściwościach zgodnych ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia zawartym w dodatku nr 1, 2, 3, 4, 5, 6 do SIWZ.

3.2. Przedmiot zamówienia jest częścią Indywidualnego projektu kluczowego wyłonionego do dofinansowania w związku z wnioskiem WND-RPLD-05-01-00-00-001/09 o dofinansowanie projektu w ramach Działania V.1 Infrastruktura ochrony zdrowia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2007-2013.

3.3. Przedmiot zamówienia został podzielony na 6 (sześć) niezależnych od siebie Części, które obejmują:

3.3.1 Część I - Dział Diagnostyki

1. Zestaw do ESWL – szt. 1

3.3.2. Część II - Dział Diagnostyki

1. Cyfrowy aparat RTG – szt. 1

3.3.3. Część III - Dział Diagnostyki, Pracownia Endoskopii Diagnostycznej

1. Zestaw Komputerowy – szt. 11

2. Kserokopiarka – szt. 1

3.3.4. Część IV- Dział Diagnostyki, Pracownia Endoskopii Diagnostycznej, Oddział Chirurgii Jednego Dnia, Przychodnia Przyszpitalna, Izba Przyjęć ze stanowiskiem Ostrej Dializy, Oddział Dzienny Chemioterapii, Oddział Neurologii + Oddział ION, Oddział Kardiologii z OIOK, Oddział Reumatologii, Oddział Internistyczny z Pododdziałem Pulmonologicznym, Oddział Dziecięcy z Izba Przyjęć

1. Lampa bezcieniowa przejezdna - szt.22
2. Lampa bezcieniowa przejezdna 3 projektorowa – szt. 2
3. Reflektor lekarski - szt. 17
4. Negatoskop 2 klatkowy - szt. 30

3.3.5. Część V - Oddział Chirurgii Jednego Dnia,

1. Lampa operacyjna 3+5 projektorowa z kamerą i torem wizyjnym - szt. 1
2. Lampa operacyjna 3+5 projektorowa - szt. 1

3.3.6. Część VI - Oddział Chirurgii Jednego Dnia; Przychodnia Przyszpitalna; Izba Przyjęć i Stanowisko Ostrej Dializy

1. Fotel do dializ – szt. 1
2. Fotel ginekologiczny – szt. 3
3. Fotel do badań laryngologicznych – szt. 1
4. Fotel do pobierania krwi – szt. 2
5. Fotel urologiczny – szt.1
6. Biurko lekarskie – szt. 19
7. Krzesło szpitalne – szt. 8
8. Kozetka lekarska – szt. 17
9. Łóżko szpitalne metalowe z materacem – szt. 16
10. Parawan lekarski – szt. 1
11. Pojemnik na odpadki ze stali nierdzewnej – szt. 5
12. Waga do ważenia niemowląt – szt. 1
13. Stojak do wlewów i kroplówek – szt. 2
14. Szafa lekarska – szt. 21
15. Szafka przyłóżkowa z blatem – szt. 15
16. Taboret obrotowy – szt. 36
17. Taboret szpitalny – szt. 28
18. Krzesło chirurgiczne – szt. 2
19. Waga lekarska – szt. 4
20. Wózek anestetyczny – zabiegowy – szt. 5
21. Wózek jezdny siedzący – szt. 2
22. Wózek wanna – szt. 1
23. Wózek na sprzęt – szt. 2
24. Wózek zabiegowy – szt. 28
25. Wózek do transportu chorych z wyposażeniem – szt. 1
26. Wózek na brudną bieliznę – szt. 1
27. Wózek na narzędzia – szt. 5
28. Wózek na narzędzia – szt. 1
29. Stół zabiegowy z oprzyrządowaniem - szt. 1
30. Podest jednostopniowy/ chirurgiczny – szt. 6
31. Stół operacyjny elektrohydrauliczny, mobilny – szt. 2

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na zadanie pn. : Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Powtórzone Części Etapu I, II i III)

- 32. Szafka do zmiany obuwia – szt. 2
- 33. Szafka szatniowa – szt. 3
- 34. Zegar ścienny metalowy – szt. 1
- 35. Stół zabiegowy z przystawką ortopedyczną – szt. 1
- 36. Stół do badania dzieci – szt. 1
- 37. Stół do pielęgnacji niemowląt – szt. 1
- 38. Stół z odstojnikiem do opasek gipsowych – szt.1
- 39. Stojak z podwójną misą na odpadki – szt. 6

3.4. Parametry określone w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia stanowią wymagania graniczne (odcinające), których niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Brak wpisu w rubryce „parametry oferowane” zostanie potraktowane jako niespełnienie parametru.

3.5. Ilekczo w opisie przedmiotu zamówienia użyto określenia „typu ...” lub wskazano nazwę własną produktu, oznacza to, iż Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert równoważnych. Pod pojęciem oferty równoważnej Zamawiający rozumie aparaturę, sprzęt medyczny i wyposażenie medyczne o parametrach **takich samych lub wyższych** jak opisane w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez zamawiającego (art. 30 ust. 5 ustawy). Wskazane marki lub nazwy producenta określają klasę produktu.

3.6. Przedmiot zamówienia winien być nowy, wyprodukowany w 2009 lub 2010 r., nieużywany, kompletny, wolny od wad i posiadać prawem wymagane certyfikaty, deklaracje zgodności CE, świadectwa i rejestracje. Aparatura medyczna i sprzęt medyczny składająca się na przedmiot zamówienia winna posiadać wpis do Rejestru wyrobów medycznych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych (Dz.U z 2004 r. Nr 93 poz. 896 ze zm.),

- 1) Wykonawca zobowiązany jest udzielić na przedmiot zamówienia **gwarancji** zgodnie z zasadami określonymi we wzorze umowy i złożoną ofertą przetargową, licząc od daty podpisania protokołu przekazania przedmiotu umowy do użytkowania. Termin gwarancji poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia został wskazany w dodatku nr 1,2 ,3,4,5,6 do SIWZ.
- 2) Przedmiot zamówienia ma być opakowany w sposób zabezpieczający go przed uszkodzeniem. Na Wykonawcy ciąży odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub utraty przedmiotu umowy aż do chwili wydania Zamawiającemu na miejsce dostawy, potwierdzonej protokołem przekazania przedmiotu umowy do użytkowania.
- 3) Przedmiot zamówienia należy dostarczyć na adres: Szpital Powiatowy w Radomsku 97 - 500 Radomsko, ul. Jagiellońska 36.
- 4) Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć na własny koszt i ryzyko przedmiot zamówienia w miejsce dostawy, a następnie go uruchomić oraz tam gdzie jest to wymagane, wykonać badania próbne oraz przeprowadzić instruktaż obsługowy dla personelu wyznaczonego przez Zamawiającego w zakresie działania i obsługi sprzętu w miejscu jego dostawy.
- 5) **Wszelkie informacje dotyczące parametrów technicznych wymaganego przedmiotu zamówienia, warunków dostawy i montażu zawarte zostały w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym dodatek nr 1, 2, 3, 4, 5, 6 do SIWZ.**

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na zadanie pn. : Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Powtórzone Części Etapu I, II i III)

- 6) W przypadku dostaw urządzeń wymagających montażu lub podłączenia do już istniejących przegród budowlanych, instalacji elektroenergetycznych, wodno-kanalizacyjnych, gazowych i innych **w sposób trwały**, Wykonawca w każdym przypadku ma obowiązek dokonania wizji lokalnej w miejscach montażu urządzeń, pobrania od Kierownika Budowy lub Inspektora Nadzoru niezbędnej dokumentacji technicznej celem dostosowania urządzenia i wykonania niezbędnych prac podłączeniowych zapewniających uruchomienie urządzenia.

Do obowiązków Wykonawcy należy również dołączenie do dokumentacji przetargowej oświadczenia, że zapoznał się z miejscem zamontowania urządzeń będących przedmiotem postępowania przetargowego, z wykorzystaniem wzoru określonego w dodatku nr 14 do SIWZ,

3.7. Nazwa i kod dotyczący przedmiotu zamówienia określony we Wspólnym Słowniku Zamówień (CPV) :

Główny przedmiot:	33.10.00.00-1 – urządzenia medyczne
Dodatkowe przedmioty:	33.11.10.00 – 1 aparatura rentgenowska
	30.21.40.00 – 2 stacje robocze
	30.23.13.00 – 0 monitory ekranowe
	33.19.30.00-9 – pojazdy inwalidzkie, wózki inwalidzkie i podobne urządzenia
	33.19.00.00-8 – różne urządzenia i produkty medyczne
	42.92.31.10-6 – wagi
	33.19.23.00-5 – meble medyczne, z wyjątkiem łóżek i stołów
	39.14.11.00-3 – regały
	39.13.00.00-2 – meble biurowe
	39.12.11.00-7 – biurka
	39.11.31.00-8 – fotele
	39.11.20.00-0 – krzesła
	39.11.32.00-9 – taborety
	39.71.13.61-7 – kuchenki elektryczne
	39.71.31.00-4 – zmywarki do naczyń
	44.61.90.00-2 – inne pojemniki
	39.14.31.10-0 – łóżka i kanapy oraz specjalne meble tapicerowane
	39.71.11.30-0 – chłodziarki
	30.12.13.00-6 – urządzenia do powielania
	39.13.20.00-6 – szafy na akta
	30.23.21.10-8 – drukarki laserowe
	30.21.40.00-2 – stacje robocze
	30.23.13.00-0 – monitory ekranowe

Rozdział 4. Termin wykonania zamówienia.

4.1. Termin wykonania zamówienia:

- 1) dla części I i II do 50 dni od dnia podpisania umowy;
- 2) dla części III, IV, V i VI do 40 dni od dnia podpisania umowy.

Rozdział 5. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków.

5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia do wykonania zamówienia – Zamawiający uzna przedmiotowy warunek za spełniony w odniesieniu do wykonawców, którzy należycie wykonują lub wykonali w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej dwie dostawy na rzecz zakładów opieki zdrowotnej, w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w danej Części, na którą Wykonawca składa ofertę i których łączna wartość jest nie mniejsza niż wartość podana niżej dla danej części na którą Wykonawca składa ofertę, tj:

- a) 900 000,00 PLN dla części I,
- b) 1 200 000,00 PLN dla części II,
- c) 35 000,00 PLN dla części III,
- d) 130 000,00 PLN dla części IV,
- e) 150 000,00 PLN dla części V,
- f) 800 000,00 PLN dla części VI

Uwaga:

1. *Przez dostawy odpowiadające swoim rodzajem dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia Zamawiający rozumie dostawę aparatury, sprzętu medycznego lub wyposażenia medycznego wraz z montażem.*
2. *Pod pojęciem zakładów opieki zdrowotnej należy rozumieć zakłady opieki zdrowotnej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (tekst jedn. Dz.U z 2007 r. 14 poz. 89 ze zm.) .*
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej – Zamawiający uzna przedmiotowy warunek za spełniony w odniesieniu do wykonawców, którzy:
 - a) posiadają środki finansowe lub zdolność kredytową w wysokości co najmniej
 - 900 000,00 PLN dla części I,
 - 1 200 000,00 PLN dla części II,
 - 35 000,00 PLN dla części III,
 - 130 000,00 PLN dla części IV,
 - 150 000,00 PLN dla części V,
 - 800 000,00 PLN dla części VI,

Uwaga: Wykonawca składający ofertę dla więcej niż jednej Części zobowiązany jest przedłożyć dokument na sumę wartości wymaganych dla oferowanych Części.

- b) są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż:
 - 900 000,00 PLN dla części I,
 - 1 200 000,00 PLN dla części II,
 - 35 000,00 PLN dla części III,

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na zadanie pn. : Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Powtórzone Części Etapu I, II i III)

- 130 000,00 PLN dla części IV,
- 150 000,00 PLN dla części V,
- 800 000,00 PLN dla części VI,

Uwaga: Wykonawca składający ofertę dla więcej niż jednej Części zobowiązany jest przedłożyć dokument na sumę wartości wymaganych dla oferowanych Części.

- 5) złożyć oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

Ocena spełniania wyżej wymienionych warunków dokonana zostanie przez Zamawiającego zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia” w oparciu o dokumenty i oświadczenia wymienione w pkt 6.1.2 SIWZ. Z treści złożonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż ww. warunki zostały spełnione przez wykonawcę.

Rozdział 6. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

6.1. Dokumenty i oświadczenia wymagane w postępowaniu

Wykonawca zobowiązany jest złożyć w terminie wskazanym w pkt 12.1 i formie określonej w Rozdziale 10 SIWZ:

6.1.1. Ofertę składającą się z:

- 1) wypełnionego formularza ofertowego o treści zgodnej z określoną we wzorze stanowiącym **dodatek nr 7** do SIWZ, wraz z formularzem cenowym,
- 2) dokumentów wymienionych w pkt 6.1.2 niniejszej specyfikacji.
- 3) oświadczenia, że oferowany przedmiot dostawy odpowiada wymaganiom określonym przez zamawiającego - z wykorzystaniem wzoru określonego w **dodatk nr 9** do SIWZ,
- 4) dowodu wniesienia wadium,
- 5) druku wykazu dostaw, które Wykonawca powierzy podwykonawcom – z wykorzystaniem wzoru określonego w **dodatk nr 12** do SIWZ (zgodnie z punktem 27.2 SIWZ Wykonawca, który nie będzie powierzał do wykonania przedmiotu zamówienia podwykonawcom przy realizacji przedmiotu zamówienia, nie dołącza do oferty w/w dodatku).

6.1.2. Oświadczenia oraz dokumenty potwierdzające spełnianie warunków, o których mowa w pkt 5.1:

- 1) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy – z wykorzystaniem wzoru określonego w **dodatk nr 8A, 8B, 8C, 8D, 8E** do SIWZ,

Uwaga: Jeżeli wykonawca wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach i innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, wykonawca zobowiązany jest złożyć w odniesieniu do tych podmiotów dokumenty wymienione w pkt 6.1.2 ppkt 2, 3, 4, 5, 6, 7,

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na zadanie pn. : Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Powtórzone Części Etapu I, II i III)

- 2) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia – z wykorzystaniem wzoru określonego w **dodatk nr 15** do SIWZ,
- 3) 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, **wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert**, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy – z wykorzystaniem wzoru określonego w **dodatk nr 16** do SIWZ,
- 4) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że wykonawca uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu podatkowego, **wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert**;
- 5) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłacaniem opłat oraz 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 terminu składania ofert**;
- 6) aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, **wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert**;
- 7) aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, **wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert** (*dotyczy podmiotów zbiorowych w myśl ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary – Dz.U. z 2002 r. Nr 197, poz. 1661 z późn. zm.*);
- 8) wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie (np. referencje Zamawiającego). W wykazie należy wskazać, oddzielnie dla każdej Części zamówienia, co najmniej dwie dostawy spełniające wymóg określony w pkt 5.1. ppkt 2.
- 9) informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo- kredytowej, w którym wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

Uwaga: Jeżeli wykonawca wykazując spełnianie warunku, o którym mowa w art. 22 ust. 1 pkt 4 ustawy, polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów na

zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, wykonawca zobowiązany jest złożyć informację wymienioną w pkt 6.1.2 ppkt 9 dotyczącą tych podmiotów,

- 10) opłaconej polisy, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

6.1.3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:

- 1) opisy, fotografie, foldery lub rysunki oferowanego przedmiotu zamówienia z zaznaczeniem pozycji oferowanego przedmiotu zamówienia (nr Części której dotyczy),
- 2) materiały informacyjne zawierające pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych, z zaznaczeniem pozycji oferowanego przedmiotu zamówienia (nr Części której dotyczy),
- 3) dokumenty potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych (Dz.U z 2004 r. Nr 93 poz. 896 ze zm.), tj:
 1. deklaracje zgodności,
 2. certyfikaty CE wystawione przez jednostkę notyfikowaną,
 3. zgłoszenie lub wpis wyrobu medycznego do Rejestru Wyrobów Medycznych (jeżeli dotyczy).
 4. w przypadku gdy opisany w SIWZ przedmiot zamówienia nie został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i zgodnie z dyrektywami europejskimi i ustawą o wyrobach medycznych nie jest objęty deklaracjami zgodności i nie podlega żadnemu wpisowi Zamawiający wymaga złożenia stosownego oświadczenia- dodatek Nr 13
- 4) oświadczenie potwierdzające, że Wykonawca zapoznał się z miejscem zamontowania urządzeń wymagających montażu w sposób trwały będących przedmiotem postępowania przetargowego – dodatek Nr.14

6.2. Oferta wspólna

6.2.1 Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia (w ramach oferty wspólnej w rozumieniu art. 23 ustawy) pod warunkiem, że taka oferta spełniać będzie następujące wymagania:

- 1) Wykonawcy występujący wspólnie są zobowiązani do ustanowienia **Pełnomocnika** do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
- 2) Oryginał pełnomocnictwa lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza powinien być załączony do oferty i zawierać w szczególności wskazanie:
 - a) postępowania o zamówienie publiczne, którego dotyczy;
 - b) wszystkich wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia wymienionych z nazwy z określeniem adresu siedziby;
 - c) ustanowionego **Pełnomocnika** oraz zakres jego umocowania;

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na zadanie pn. : Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Powtórzone Części Etapu I, II i III)

- 3) Dokument pełnomocnictwa musi być podpisany przez wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia. Podpisy muszą być złożone przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli wymienione we właściwym rejestrze lub ewidencji Wykonawców.
- 4) Dokumenty, o których mowa w pkt 6.1.2 ppkt 1,2,3,4,5,6, musi złożyć **osobno** każdy z Wykonawców składających ofertę wspólną;
- 5) Wykonawcy występujący wspólnie muszą spełniać łącznie wymagania określone w pkt 5.1 ppkt 2,3, 4 lit.a);
- 6) Wymagania określone w pkt 5.1 ppkt 4 lit. b) winny być spełnione przez co najmniej jednego Wykonawcę występującego wspólnie z innymi (wymaganie nie podlega sumowaniu).
- 7) Dokumenty, o których mowa w pkt 6.1.2 ppkt 9 nie są wymagane do złożenia przez wszystkich Wykonawców występujący wspólnie jeśli warunki, na potwierdzenie których są składane, zostaną spełnione przez jednego lub kilku z Wykonawców występujących wspólnie.

Pozostałe dokumenty są wspólne dla wszystkich występujących wspólnie Wykonawców.

- 8) Formularze, dokumenty sporządzone na załączonych do SIWZ wzorach, składa i podpisuje w imieniu wszystkich Wykonawców, **Pełnomocnik** wpisując w miejscu przeznaczonym na podanie nazwy i adresu Wykonawcy, nazwy i adresy wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną;
- 9) Wszystkie **kopie dokumentów** załączone do oferty muszą być **opisane „za zgodność z oryginałem”** i **podpisane przez Pełnomocnika**;
- 10) Wszelka korespondencja prowadzona będzie przez Zamawiającego wyłącznie z Pełnomocnikiem, którego adres należy wpisać w formularzu ofertowym.

6.3. Wykonawca zamieszkały poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

6.3.1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 6.1.2

- 1) ppkt 2,3,4,6 - 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,
 - 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.
 - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie
- 2) ppkt 5 – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy.

6.3.2. Dokumenty, o których mowa w pkt 6.3.1 ppkt 1 lit. a) i c), oraz ppkt 2, powinny być wystawione **nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**

Dokument, o którym mowa w pkt 6.3.1 ppkt 1 lit. b) powinien być wystawiony **nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.**

- 6.3.3. Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 6.3.1, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. Postanowienia pkt 6.3.2 SIWZ stosuje się odpowiednio.
- 6.3.4. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

Rozdział 7. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.

- 7.1. Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia z zastrzeżeniem wyjątków określonych w ustawie, prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej.
- 7.2. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim.
- 7.3. Zamawiający wymaga, aby wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje itp. (dalej zbiorczo Korespondencja) były kierowane pisemnie na adres:

Powiat Radomszczański
Referat ds. Pozyskiwania Funduszy Zewnętrznych i Zamówień Publicznych
97-500 Radomsko
ul. Leszka Czarnego 22
Znak sprawy: WP. 341.01/2010
tel. +48 (044) 683 45 09 w. 239, faks +48 (044) 683 43 35

Wykonawcy winni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podany znak sprawy.

Godziny pracy urzędu: poniedziałek - piątek: 7.30 - 15.30, czwartek: 8.00 - 16.30

Uwaga: Przesyłanie dokumentów po wyżej wymienionych godzinach, odpowiednio 15.30 lub 16.30, skutkować będzie zarejestrowaniem takiego pisma, jako poczty przychodzącej, z datą następnego dnia roboczego zamawiającego.

- 7.4. Zamawiający dopuszcza składanie korespondencji za pomocą faksu. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują Korespondencję faksem, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania faksu.

- 7.5. Korespondencję przekazaną Zamawiającemu za pomocą faksu uważa się za złożoną w terminie, jeżeli jej treść dotarła do Zamawiającego na adres i w godzinach pracy, podany w pkt. 7.3 SIWZ, przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
- 7.6. Oferty muszą być złożone w formie pisemnej.
- 7.7. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z wykonawcami jest:
Pod względem merytorycznym - Pani Wioletta Krasoń – przedstawiciel Inwestora Zastępczego – Wielobranżowego Przedsiębiorstwa Inwestycyjnego „WUDIMEKS” w Częstochowie tel.: 34 372 17 20; faks.: 34 372 15 87
Pod względem formalnym: Pan Ryszard Gajda - Kierownik Referatu Pozyskiwania Funduszy Zewnętrznych i Zamówień Publicznych Starostwa Powiatowego w Radomsku – tel/faks 44 683 45 09 w. 238,

Rozdział 8. Wymagania dotyczące wadium.

- 8.1. Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie: **51 500,00 PLN**
(słownie: pięćdziesiąt jeden tysięcy pięćset złotych 00/100) dla oferty całkowitej. Wykonawca musi wskazać, **na którą część lub, na które części zamówienia wpłaca wadium.**
- 8.2. Wadium dla ofert częściowych przedstawia się następująco:
- 1) **12 000,00 PLN na I część zamówienia,**
 - 2) **20 000,00 PLN na II część zamówienia,**
 - 3) **1 500,00 PLN na III część zamówienia,**
 - 4) **3 000,00 PLN na IV część zamówienia.**
 - 5) **3 000,00 PLN na V część zamówienia,**
 - 6) **12 000,00 PLN na VI część zamówienia,**
- 8.3. Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert wskazanym w pkt 12.1 SIWZ.
- 8.4. Wykonawca może wnieść wadium w jednej lub kilku następujących formach:
- 1) pieniądzu, **przelewem** na rachunek bankowy Zamawiającego w Banku Spółdzielczym w Radomsku:

Powiat Radomszczański

Nr rachunku: 73 8980 0009 2007 0037 0246 0004

z dopiskiem: „Wadium – Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego - Część”.

Uwaga:

Za termin wniesienia wadium w formie pieniężnej przyjmuje się termin uznania na rachunku Zamawiającego.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na zadanie pn. : Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Powtórzone Części Etapu I, II i III)

- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
 - 3) gwarancjach bankowych;
 - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
 - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.).
- 8.5. Jeżeli wadium zostanie wniesione w formie, o której mowa w pkt 8.3 ppkt 2-5 wówczas Wykonawca dołączy do oferty kopię dokumentu potwierdzoną przez Wykonawcę lub właściwą(-e) osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentacji danego Wykonawcy. Oryginał dokumentu wystawiony na rzecz Zamawiającego należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – Kancelaria Ogólna p. 114 w trwale zamkniętym opakowaniu (np. kopercie) opisanym tak jak opakowanie z ofertą, z dopiskiem „WADIUM”. Dokument ten musi zachowywać ważność przez cały okres, w którym Wykonawca jest związany ofertą.
- 8.6. Jeżeli wadium zostanie wniesione w pieniądzu - przelewem, Wykonawca dołączy do oferty kopię wpłaty wadium z potwierdzeniem dokonanego przelewu. Na poleceniu przelewu należy wpisać: **„Wadium – Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego - Część”**.
- 8.7. Wykonawca, którego oferta nie będzie zabezpieczona wadium zostanie przez Zamawiającego wykluczony z postępowania, a jego oferta zostanie odrzucona.
- 8.8. Zamawiający będzie dokonywał zwrotu wadium zgodnie z zasadami określonymi w art. 46 ustawy.

Rozdział 9. Termin związania ofertą.

- 9.1. Termin związania ofertą do dnia **60 dni**. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Rozdział 10. Opis sposobu przygotowywania ofert.

- 10.1. Wykonawcy zobowiązani są zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w SIWZ i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.
- 10.2. Wykonawca ma prawo złożyć jedną ofertę na wszystkie Części zamówienia lub na każdą Część zamówienia z osobna. Wykonawca, który przedkłada lub partycypuje w więcej niż jednej ofercie spowoduje, że wszystkie oferty z udziałem tego wykonawcy zostaną odrzucone.
- 10.3. Oferta oraz wszelkie dokumenty wymagane w niniejszej specyfikacji muszą spełniać następujące wymogi:
- a) oferta musi zostać sporządzona w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej np.: na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką.
 - b) formularz ofertowy i wszystkie załączane dokumenty sporządzone przez Wykonawcę (również te złożone na załączonych do SIWZ wzorach) muszą być podpisane; za podpisane uznaje się własnoręczny podpis z pieczętką imienną przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy

określoną w dokumencie rejestrowym lub innym dokumencie, właściwym dla formy organizacyjnej.

- c) w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy. Pełnomocnictwo należy załączyć w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza. W sytuacji, w której pełnomocnik działa na podstawie innego pełnomocnictwa lub pełnomocnictw (tzw. ciąg pełnomocnictw), wówczas takie pełnomocnictwo(-a) winno zostać załączone w formie oryginałów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza.
 - d) pozostałe oświadczenia i dokumenty (inne niż wymienione w pkt. 6.2 ppkt 2 oraz pkt. 10.3 lit. b SIWZ) należy załączyć w formie oryginałów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub właściwą(-e) osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentacji danego Wykonawcy oraz muszą być one sporządzone w języku polskim, chyba że specyfikacja stanowi inaczej.
- 10.4. Ewentualne poprawki w tekście oferty muszą być naniesione w czytelny sposób i parafowane przez osobę(-y) podpisującą(-e) ofertę.
 - 10.5. Określone w Rozdziale 6 SIWZ dokumenty składające się na ofertę, powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę(-y) podpisującą(-e) ofertę.
 - 10.6. Dołączone do oferty dokumenty sporządzone w języku obcym, muszą być składane wraz z ich tłumaczeniem na język polski, poświadczone przez osobę(-y) upoważnioną (-e) do reprezentowania Wykonawcy.
 - 10.7. Zaleca się ponumerowanie stron oferty oraz połączenie w sposób trwały wszystkich kart oferty, przy czym Wykonawca może nie numerować stron niezapisanych.
 - 10.8. We wszystkich przypadkach gdzie jest mowa o pieczętkach, Zamawiający dopuszcza złożenie czytelnego zapisu o treści pieczęci, np. nazwa (firma), adres lub czytelny podpis w przypadku pieczęci imiennej.
 - 10.9. W przypadku gdyby oferta, oświadczenia lub dokumenty zawierały informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Brak stosownego zastrzeżenia będzie traktowany jako jednoznaczna zgoda na włączenie całości przekazanych dokumentów i danych do dokumentacji postępowania oraz ich ujawnienie na zasadach określonych w ustawie.
 - 10.10. Wykonawca **nie może zastrzec** informacji podawanych podczas otwarcia ofert tj. nazwy (firmy) oraz adresu, a także informacji dotyczących ceny i terminu wykonania zamówienia (por. art. 86 ust. 4 ustawy).
 - 10.11. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez wykonawcę złożone w oddzielnym opakowaniu (np. kopercie) z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty.
 - 10.12. Ofertę należy złożyć w trwale zamkniętym opakowaniu (np. kopercie). **Opakowanie** powinno być oznakowane jako „OFERTA” oraz opatrzone nazwą przedmiotu zamówienia oraz **pieczęcią firmową Wykonawcy** (lub opisem w przypadku jej braku) zawierającą, co najmniej jego **nazwę, adres, numer telefonu oraz faksu**. Opakowanie

zawierające ofertę powinno być zamknięte i zabezpieczone przed otwarciem, bez uszkodzenia, gwarantujące zachowanie poufności jej treści do czasu otwarcia.

10.13. Opakowanie należy zaadresować i opisać według wzoru:

Powiat Radomszczański

97-500 Radomsko

ul. Leszka Czarnego 22

Na opakowaniu powinien znajdować się napis:

OFERTA PRZETARGOWA

„Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Powtórzenie Części Etapu I, II i III)”.

Nie otwierać przed 03 marca 2010 r., godz. 10:15

- 10.14. W przypadku oferty wspólnej należy na opakowaniu wymienić z nazwy z określeniem **adresu siedziby – wszystkich Wykonawców** składających **ofertę wspólną** z zaznaczeniem **Pełnomocnika**.
- 10.15. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku Postępowania.
- 10.16. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty w formie pisemnej przed terminem składania ofert.
- 10.17. Wprowadzone zmiany muszą być złożone wg takich samych zasad jak złożona oferta tj. w odpowiednio oznakowanym opakowaniu (np. kopercie) z dopiskiem „ZMIANA” (pozostałe oznakowanie wg pkt 10.13).
- 10.18. Opakowanie oznakowane dopiskiem „ZMIANA” zostanie otwarte na sesji publicznego otwarcia ofert przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian, zostaną dołączone do oferty.
- 10.19. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać ofertę poprzez złożenie pisemnego powiadomienia (wg takich samych zasad jak wprowadzanie zmian) z napisem na opakowaniu (np. kopercie) „WYCOFANIE”.
- 10.20. Opakowanie oznakowane „WYCOFANIE” będzie otwierane na sesji publicznego otwarcia ofert w pierwszej kolejności. Opakowanie z ofertami, których dotyczy wycofanie nie będą otwierane.
- 10.21. W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub zamknięcia opakowania, zamawiający nie bierze odpowiedzialności za złe skierowanie przesyłki i jej przedterminowe otwarcie. Oferta taka nie weźmie udziału w postępowaniu.

Rozdział 11. Opis sposobu udzielania wyjaśnień oraz modyfikacja treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

- 11.1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na zadanie pn. : Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Powtórzone Części Etapu I, II i III)

zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął pod upływie terminu składania wniosku lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SIWZ.

- 11.2. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekaze wykonawcom, którym przekazał specyfikacje istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania; treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający zamieści także na stronie internetowej <http://www.powiat.radomszczanski.pl/bip/> (na której została zamieszczona specyfikacja).
- 11.3. Zamawiający może zwołać zebranie wszystkich Wykonawców w celu zapoznania z miejscem montażu aparatury, sprzętu medycznego. Informacja o terminie zebrania zamieszczona zostanie także na stronie internetowej na której została zamieszczona specyfikacja <http://www.powiat.radomszczanski.pl/bip/>.
- 11.4. Informacja z zebrania zostanie doręczona wszystkim wykonawcom, którym przekazano specyfikację, a także zamieszczona na stronie internetowej <http://www.powiat.radomszczanski.pl/bip/> (na której została zamieszczona specyfikacja). W takim wypadku zamawiający sporządza informację zawierającą zgłoszone na zebraniu zapytania oraz odpowiedzi na nie, bez wskazywania źródeł zapytania. Informację z zebrania doręcza się niezwłocznie wykonawcom, którym przekazano SIWZ.
- 11.5. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę zamawiający przekaze niezwłocznie wszystkim wykonawcom, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia oraz zamieści ją na stronie internetowej <http://www.powiat.radomszczanski.pl/bip/>. Każda wprowadzona zmiana stanie się częścią SIWZ.
- 11.6. Jeżeli w wyniku zmiany treści niniejszej SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu będzie niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert o ten czas i poinformuje o tym wykonawców, którym przekazano SIWZ, oraz zamieści tę informację na stronie internetowej <http://www.powiat.radomszczanski.pl/bip/>

Rozdział 12. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

- 12.1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – Kancelaria Ogólna p. 114 **nie później niż do dnia 03 marca 2010 r. do godz. 10:00**
- 12.2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona wykonawcy bez otwierania, po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.
- 12.3. Publiczne otwarcie ofert nastąpi **dnia 03 marca 2010 r. o godz. 10:15** w siedzibie Zamawiającego – Starostwo Powiatowe, 97-500 Radomsko, ul. Leszka Czarnego 22, p. 118.
- 12.4. Informacje ogłoszone w trakcie publicznego otwarcia ofert zamawiający przekaze niezwłocznie wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich wniosek.

Rozdział 13. Opis sposobu obliczenia ceny.

- 13.1. Przed obliczeniem ceny oferty Wykonawca powinien dokładnie i szczegółowo zapoznać się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia.
- 13.2. Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszej SIWZ powinien w cenie ofertowej na wybraną część lub części zamówienia ująć wszelkie koszty związane z wykonywaniem zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia określonego dla każdej części.
- 13.3. Cenę każdej części należy podać w formie ryczału, którego definicję określa art. 632 Kodeksu cywilnego.
- 13.4. W formularzu ofertowym Wykonawca podaje cenę netto za wykonanie wybranych części przedmiotu zamówienia, kwotę podatku od towarów i usług (VAT) wg obowiązujących przepisów dotyczących wysokości stawki podatku od towarów i usług (VAT) oraz cenę brutto za wybraną część lub części przedmiotu zamówienia.
- 13.5. Dodatkowo Wykonawca określi ceny na wszystkie pozycje zamówienia wymienione w formularzu cenowym w ten sposób, że:
 - 1) wszystkie pozycje muszą zawierać cenę jednostkową,
 - 2) cena jednostkowa każdej pozycji musi obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, w tym ewentualne upusty,
 - 3) wartość brutto winna być wyliczona w sposób określony w formularzu cenowym według wskazań poszczególnych rubryk cenowych.
- 13.6. Do oceny ofert Zamawiający będzie brał pod uwagę cenę brutto (z VAT) za wykonanie części przedmiotu zamówienia. Zastosowanie przez Wykonawcę stawki podatku VAT od towarów i usług niezgodnego z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług spowoduje odrzucenie oferty.
- 13.7. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 13.8. Wszystkie wartości podane w formularzu ofertowym i formularzu cenowym powinny być liczone w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w rozumieniu ustawy z dnia 5 lipca 2001 r. o cenach (Dz. U. Nr 97, poz. 1050 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. o denominacji złotego (Dz. U. Nr 84, poz. 386 z późn. zm.). Wartości wykazywane w formularzach zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
- 13.9. Zamawiający nie dopuszcza podawania cen ofertowych w walutach obcych.
- 13.10. Zamawiający poprawi w tekście oferty

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na zadanie pn. : Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Powtórzone Części Etapu I, II i III)

- 1) oczywiste omyłki pisarskie – czyli widocznie mylna pisownia wyrazu, ewidentny błąd gramatyczny, niezamierzone opuszczenie wyrazu lub jego części, czeski błąd itp.
 - 2) oczywiste omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek – czyli błędy wynikające z niewłaściwego przeprowadzenia działań arytmetycznych,
 - 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze SIWZ nie powodujące istotnych zmian w treści oferty
- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

Rozdział 14. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

14.1. Kryteria oceny ofert i znaczenie tych kryteriów *oddzielnie do każdej Części zamówienia:*

- 1) cena – 100%

14.2. Sposób oceniania ofert:

- 1) w kryterium cena, w którym zamawiającemu zależy, aby Wykonawca przedstawił jak najniższy wskaźnik (cena), zostanie zastosowany następujący wzór:

$$\text{Liczba punktów} = \frac{\text{Cn}}{\text{Cb}} \times 100 \times \text{waga kryterium } \mathbf{100\%}$$

Gdzie:

Cn – cena najniższa wśród ofert nie odrzuconych

Cb – cena oferty badanej

100 – wskaźnik stały

100 % – procentowe znaczenie kryterium ceny

Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach tego kryterium obliczona zostanie przez podzielenie ceny najniższej z ofert przez cenę ocenianej oferty i pomnożenie tak otrzymanej liczby przez 100 punktów i wagę kryterium, którą ustalono na 100%.

- 14.3. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców w zakresie w/w kryterium oddzielnie w *odniesieniu do każdej Części zamówienia*. Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określone w powyższym kryterium otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym Wykonawcom, spełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) liczba punktów.
- 14.4. Zamawiający zastosuje zaokrąglanie każdego wyniku do dwóch miejsc po przecinku.

Rozdział 15. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

- 15.1. Wybranemu wykonawcy, zamawiający określi miejsce i termin podpisania umowy. Termin zawarcia umowy może ulec zmianie w przypadku złożenia przez któregoś

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na zadanie pn. : Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Powtórzone Części Etapu I, II i III)

z Wykonawców protestu. O nowym terminie zawarcia umowy wybrany Wykonawca zostanie poinformowany po zakończeniu postępowania protestacyjno - odwoławczego.

- 15.2. 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.
- 15.3. Jeżeli oferta Wykonawców występujących wspólnie zostanie wybrana, Zamawiający zażąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

Rozdział 16. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

- 16.1. Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Rozdział 17. Istotne dla stron postanowienia umowy

- 17.1. Wszystkie istotne postanowienia umowy, wraz z wysokością kary w przypadku rozwiązania umowy oraz ze szczegółowym zakresem obowiązków Wykonawcy związanych z realizacją przedmiotu zamówienia zawarte zostały we wzorze umowy stanowiącym **dodatek nr 11** do niniejszej SIWZ.
- 17.2. Wykonawca akceptuje treść wzoru umowy na wykonanie przedmiotu zamówienia, stanowiący załącznik do niniejszej SIWZ, oświadczeniem zawartym w treści formularza ofertowego. Postanowienia umowy ustalone we wzorze nie podlegają zmianie przez Wykonawcę. Przyjęcie przez Wykonawcę postanowień wzoru umowy stanowi jeden z warunków ważności oferty.

Rozdział 18. Środki ochrony prawnej.

- 18.1. Wykonawcom a także innym osobom, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy, tj. protest, odwołanie, skarga do sądu.
- 18.2. Przed upływem terminu do składania ofert w przypadku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy środki ochrony prawnej przysługują również organizacjom zrzeszającym wykonawców wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej, prowadzoną przez Prezesa Urzędu.

18.3. Protest.

Wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, czynności podjętych przez zamawiającego w postępowaniu oraz w przypadku zaniechania przez zamawiającego czynności, do której jest obowiązany na podstawie ustawy, można wnieść protest do zamawiającego.

Protest wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. Protest uważa się za wniesiony z chwilą, gdy dotarł on do zamawiającego w taki sposób, że mógł zapoznać się z jego treścią.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na zadanie pn. : Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Powtórzone Części Etapu I, II i III)

Protest dotyczący treści ogłoszenia, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 14 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej - jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8

W przypadku wniesienia protestu dotyczącego treści ogłoszenia lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.

Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.

Zamawiający odrzuca protest wniesiony po terminie, wniesiony przez podmiot nieuprawniony lub protest niedopuszczalny na podstawie art. 181 ust. 6.

Protest powinien wskazywać oprotestowaną czynność lub zaniechanie zamawiającego, a także zawierać żądanie, zwięzłe przytoczenie zarzutów oraz okoliczności faktycznych i prawnych uzasadniających wniesienie protestu.

W przypadku wniesienia protestu po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ostatecznego rozstrzygnięcia protestu.

O zawieszeniu biegu terminu związania ofertą zamawiający informuje niezwłocznie wykonawców, którzy złożyli oferty.

Zamawiający w dowolnym czasie, jednak nie później niż na 7 dni przed upływem ważności wadium, wzywa wykonawców, pod rygorem wykluczenia z postępowania, do przedłużenia ważności wadium albo wniesienia nowego wadium na okres niezbędny do zabezpieczenia postępowania do zawarcia umowy, po ostatecznym rozstrzygnięciu protestu.

Kopię wniesionego protestu zamawiający niezwłocznie przekazuje wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeżeli protest dotyczy treści ogłoszenia lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zamieszcza ją również na stronie internetowej, na której jest udostępniana specyfikacja, wzywając wykonawców do wzięcia udziału w postępowaniu toczącym się w wyniku wniesienia protestu.

Uczestnikami postępowania toczącego się w wyniku wniesienia protestu stają się wykonawcy, którzy mają interes prawny w tym, aby protest został rozstrzygnięty na korzyść jednej ze stron, i którzy przystąpili do postępowania:

- 1) w terminie 3 dni od dnia otrzymania wezwania, o którym mowa w ust. 3;
- 2) do upływu terminów, o których mowa w art. 180 ust. 3, jeżeli protest dotyczy treści ogłoszenia lub w postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego także postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Wykonawca zgłasza przystąpienie do postępowania toczącego się w wyniku wniesienia protestu, wskazując swój interes prawny w przystąpieniu i określając swoje żądanie w zakresie zarzutów zawartych w proteście. Zgłoszenie przystąpienia wnosi się do zamawiającego, przekazując jednocześnie jego kopię wykonawcy wnoszącemu protest.

Wykonawca wnoszący protest oraz wykonawca wezwany zgodnie z ust. 3 nie mogą następnie korzystać ze środków ochrony prawnej na czynności zamawiającego wykonane zgodnie z ostatecznym rozstrzygnięciem protestu zapadłym w postępowaniu toczącym się w wyniku wniesienia protestu.

Wykonawca wnoszący protest oraz wykonawca wezwany zgodnie z ust. 3 nie mogą następnie wnieść protestu, powołując się na te same okoliczności.

Do czasu ostatecznego rozstrzygnięcia protestu zamawiający nie może zawrzeć umowy. Protest jest ostatecznie rozstrzygnięty:

- 1) jeżeli nie przysługuje odwołanie - wraz z rozstrzygnięciem przez zamawiającego protestu lub z upływem terminu na jego rozstrzygnięcie;

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na zadanie pn. : Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Powtórzone Części Etapu I, II i III)

- 2) jeżeli nie wniesiono odwołania - z upływem terminu do wniesienia odwołania;
- 3) w przypadku wniesienia odwołania - z dniem wydania postanowienia kończącego postępowanie odwoławcze albo wyroku Izby.

Zamawiający może złożyć do Izby wnioski o uchylenie zakazu zawarcia umowy przed ostatecznym rozstrzygnięciem protestu. Izba może uchylić zakaz zawarcia umowy, jeżeli niezawarcie umowy mogłoby spowodować negatywne skutki dla interesu publicznego przewyższające korzyści związane z koniecznością ochrony wszystkich interesów, w odniesieniu do których zachodzi prawdopodobieństwo doznania uszczerbku w wyniku czynności podjętych przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Izba rozpoznaje wniosek na posiedzeniu niejawnym, w drodze postanowienia, nie później niż w terminie 5 dni od dnia jego złożenia. Przepis art. 186 ust. 2 stosuje się odpowiednio.

Zamawiający rozstrzyga jednocześnie wszystkie protesty dotyczące treści ogłoszenia, postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wykluczenia wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia, odrzucenia ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty – w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, w terminie 10 dni od upływu ostatniego z terminów na wniesienie protestu.

Protest inny niż wymieniony powyżej zamawiający rozstrzyga w terminie 10 dni od dnia jego wniesienia.

Brak rozstrzygnięcia protestu w terminach, o których mowa powyżej, uznaje się za jego oddalenie.

Rozstrzygnięcie protestu wraz z uzasadnieniem oraz pouczeniem o sposobie i terminie wniesienia odwołania zamawiający przekazuje jednocześnie podmiotowi, który wniósł protest, oraz wykonawcom, którzy przystąpili do postępowania toczącego się w wyniku wniesienia protestu, a jeżeli protest dotyczy treści ogłoszenia lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, zamieszcza również na stronie internetowej, na której jest udostępniana.

W przypadku uwzględnienia protestu zamawiający powtarza oprotestowaną czynność lub dokonuje czynności bezprawnie zaniechanej:

- 1) niezwłocznie - jeżeli uwzględnił wszystkie zgłoszone żądania;
- 2) po ostatecznym rozstrzygnięciu protestu - jeżeli co najmniej jedno ze zgłoszonych żądań nie zostało uwzględnione.

O powtórzeniu lub dokonaniu czynności zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców.

18.4. Odwołanie.

Od rozstrzygnięcia protestu przysługuje odwołanie. Odwołanie wnosi się do Prezesa Urzędu w terminie 10 dni od dnia doręczenia rozstrzygnięcia protestu lub upływu terminu rozstrzygnięcia protestu, jednocześnie przekazując kopię treści odwołania zamawiającemu. Złożenie odwołania w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jego wniesieniem do Prezesa Urzędu.

Kopię odwołania zamawiający przekazuje jednocześnie wszystkim uczestnikom postępowania toczącego się w wyniku wniesienia protestu, nie później jednak niż w terminie 2 dni od dnia jej otrzymania, wzywając ich do wzięcia udziału w postępowaniu odwoławczym.

Uczestnik postępowania toczącego się w wyniku wniesienia protestu może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego najpóźniej do czasu otwarcia posiedzenia składu orzekającego Izby, wskazując swój interes prawny w przystąpieniu i stronę, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Urzędu, przekazując jego kopię zamawiającemu oraz wykonawcy wnoszącemu odwołanie.

Czynności wykonawcy, który przystąpił do postępowania odwoławczego, nie mogą pozostawać w sprzeczności z czynnościami i oświadczeniami strony, do której przystąpił.

Odwołanie podlega rozpoznaniu, jeżeli uiszczono wpis. Wpis uiszcza się najpóźniej w dniu wniesienia odwołania, a dowód jego uiszczenia dołącza się do odwołania.

Jeżeli wpis nie został uiszczony Prezes Urzędu zwraca odwołanie. O zwrocie odwołania rozstrzyga Prezes Urzędu w drodze postanowienia, na które nie przysługuje zażalenie.

Odwołanie rozpoznaje Izba w składzie trzyosobowym. Prezes Izby wskazuje przewodniczącego składu orzekającego Izby spośród wyznaczonych członków.

Izba rozpoznaje odwołanie w terminie 15 dni od dnia jego doręczenia Prezesowi Urzędu. Prezes Izby może zarządzić łączne rozpoznanie odwołań przez Izbę, jeżeli zostały one złożone w tym samym postępowaniu o udzielenie zamówienia i dotyczą tych samych czynności zamawiającego.

18.5. Skarga do sądu

Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania zamawiającego. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Urzędu w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przysyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.

Prezes Urzędu przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego sądowi właściwemu w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania. W terminie 21 dni od dnia wydania orzeczenia skargę może wnieść także Prezes Urzędu. Skarga powinna czynić zadość wymaganiom przewidzianym dla pisma procesowego oraz zawierać oznaczenie zaskarżonego orzeczenia, przytoczenie zarzutów, zwięzłe ich uzasadnienie, wskazanie dowodów, a także wniosek o zmianę orzeczenia w całości lub w części.

Sąd na posiedzeniu niejawnym odrzuca skargę wniesioną po upływie terminu lub niedopuszczalną z innych przyczyn, jak również skargę, której braków strona nie uzupełniła w terminie.

Jeżeli strona nie dokonała w terminie czynności procesowej nie ze swojej winy, sąd na jej wniosek przywraca termin. Postanowienie w tej sprawie może być wydane na posiedzeniu niejawnym.

Pismo z wnioskiem o przywrócenie terminu wnosi się do sądu w terminie 7 dni od dnia ustania przyczyny uchybienia terminowi. Sąd rozpoznaje sprawę niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 1 miesiąca od dnia wpłynięcia skargi do sądu.

Sąd oddala skargę wyrokiem, jeżeli jest ona bezzasadna. W przypadku uwzględnienia skargi sąd zmienia zaskarżone orzeczenie i orzeka wyrokiem co do istoty sprawy, a w pozostałych sprawach wydaje postanowienie.

Jeżeli odwołanie zostaje odrzucone albo zachodzi podstawa do umorzenia postępowania, sąd uchyla wyrok lub zmienia postanowienie oraz odrzuca odwołanie lub umarza postępowanie. Sąd nie może orzekać co do zarzutów, które nie były przedmiotem protestu.

Strony ponoszą koszty postępowania stosownie do jego wyniku; określając wysokość kosztów w treści orzeczenia sąd uwzględnia także koszty poniesione przez strony w związku z rozpoznaniem odwołania.

Od wyroku sądu nie przysługuje skarga kasacyjna. Przepisu nie stosuje się do Prezesa Urzędu. Do czynności podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy o prokuratorze ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego.

Rozdział 19. Opis części zamówienia, jeżeli zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

- 19.1 Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
- 19.2 Pod pojęciem oferty częściowej Zamawiający rozumie ofertę na dowolnie wybraną część.
- 19.3 Przedmiot zamówienia został podzielony na 6 (sześć) niezależnych od siebie Części tak jak to zostało wskazane w pkt 3.3 SIWZ.

Rozdział 20. Maksymalna liczba wykonawców, z którymi zamawiający zawrze umowę ramową, jeżeli zamawiający przewiduje zawarcie umowy ramowej.

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

Rozdział 21. Informacja o przewidywanych zamówieniach uzupełniających, jeżeli Zamawiający przewiduje udzielenie takich zamówień.

Zamawiający **nie** przewiduje udzielania zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Rozdział 22. Opis sposobu przedstawienia ofert wariantowych oraz minimalne warunki, jakim muszą odpowiadać oferty wariantowe, jeżeli zamawiający dopuszcza ich składanie.

- 22.1 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- 22.2 Oferty niejednoznaczne (zawierające propozycje rozwiązań alternatywnych lub wariantowych) będą odrzucone.

Rozdział 23. Adres poczty elektronicznej lub strony internetowej Zamawiającego, jeżeli zamawiający dopuszcza porozumiewanie się drogą elektroniczną.

Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się drogą elektroniczną.

Rozdział 24. Informacje dotyczące walut obcych.

Wszelkie rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

25. Postanowienia dotyczące aukcji elektronicznej.

Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

26. Wysokość zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, jeżeli zamawiający przewiduje ich zwrot.

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

27. Podwykonawcy.

- 27.1. Wykonawca może powierzyć wykonanie część dostawy składającej się na przedmiot zamówienia podwykonawcy. Wówczas jest obowiązany **w dodatku nr 12** do SIWZ wskazać, jaki zakres dostaw powierzy podwykonawcom.
- 27.2. Jeżeli Wykonawca nie będzie powierzał przedmiotu zamówienia podwykonawcom przy realizacji zamówienia, wówczas nie dołącza do oferty **dodatku nr 12** do SIWZ.
- 27.3. W przypadku zatrudnienia podwykonawców Wykonawca odpowiada za ich pracę jak za swoją własną.

28. Zmiana umowy.

W odniesieniu do art. 144 ust. 1 ustawy Zamawiający zastrzega sobie możliwość zamiany warunków umowy na etapie jej realizacji w zakresie:

- 1) terminu wykonania zamówienia oraz terminów dokonania odbiorów przedmiotu zamówienia – pod warunkiem, że zaszły okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, a w szczególności przestojów i opóźnień zawinionych przez Zamawiającego, działania siły wyższej (np. klęski żywiołowe) mającego bezpośredni wpływ na terminowość wykonywania dostaw,
- 2) wynagrodzenia umownego – pod warunkiem, że zmiany te są korzystne dla Zamawiającego,
- 3) podwykonawców – pod warunkiem, że zmiana wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
- 4) przedstawicieli stron umowy, o których mowa w § 1 ust. 7 i 8 wzoru umowy pod warunkiem, że zmiana ta wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

29. Wykaz dodatków.

- Dod. Nr 1 – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla Części I,
- Dod. Nr 2 – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla Części II,
- Dod. Nr 3 – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla Części III,
- Dod. Nr 4 – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla Części IV,
- Dod. Nr 5 – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla Części V,
- Dod. Nr 6 – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla Części VI,
- Dod. Nr 7 – druk formularza ofertowego,
- Dod. Nr 8 – druk oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z wykorzystaniem wzorów określonych w **dodatku nr 8A, 8B, 8C, 8D, 8E**, do SIWZ,
- Dod. Nr 9 – druk oświadczenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego,
- Dod. Nr 10 – druk wykazu wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia,
- Dod. Nr 11 – wzór umowy,
- Dod. Nr 12 – druk wykazu robót, które Wykonawca powierzy podwykonawcom.
- Dod. Nr 13 – druk oświadczenia, że oferowane dostawy nie zostały sklasyfikowane jako wyrób medyczny,

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na zadanie pn. : Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Powtórzone Części Etapu I, II i III)

Dod. Nr14 – druk oświadczenia, że Wykonawca zapoznał się z miejscem zamontowania urządzeń wymagających montażu w sposób trwały.

Dod. Nr 15 – druk oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania,

Dod. Nr 16 – druk oświadczenia w zakresie artykułu 24 ust. 1 pkt 2 ustawy (osoby fizyczne).

W imieniu Zamawiającego

WICESTAROSTA

Bożena Nowacka

Radomsko, dn. 19.01.2010 r.

.....
(podpis)

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Zestaw do ESWL (litotrypsja) – 1 szt.**

1. Dział Diagnostyki - 1szt.

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
ESWL			
1.	Fala uderzeniowa elektrohydrauliczna lub elektromagnetyczna	TAK	
2.	Urządzenie przewoźne, modułowe (oddzielnie: stół, generator impulsów i podgląd RTG)	TAK	
3.	Zastosowanie: możliwość kruszenia złogów w nerce i w moczowodzie	TAK	
4.	Pozycjonowanie kamienia za pomocą RTG i USG	TAK	
5.	Regulowana energia impulsów	TAK	
6.	Maksymalne ciśnienie w ognisku terapeutycznym [MPa] > 100	TAK/Podać	
7.	Maksymalna gęstość energii w ognisku terapeutycznym [mJ/mm ²] > 1,2	TAK/Podać	
8.	Wielkość ogniska – czyli obszaru, na granicach którego ciśnienie jest równe 50% ciśnienia w punkcie ogniskowania (mm x mm): długość ≤ 60 mm, szerokość ≤ 5 mm	$l \leq 60 \text{ mm}$ $r \leq 5 \text{ mm}$	
9.	Średnica reflektora ≥ 150 mm	TAK	
10.	Zmienna częstotliwość impulsów fali uderzeniowej	TAK	
11.	Wykonywanie zabiegów bez konieczności znieczulenia	TAK	
12.	Brak konieczności posiadania przyłącza wody oraz kanalizacji do aparatu	TAK	
13.	Sterowanie pracą ESWL z konsoli operatorskiej przy generatorze impulsów	TAK	
14.	Zasilanie AC 230 V 50 Hz +/- 10%	TAK	
ESWL – Stół zabiegowy			
15.	Blat stołu łatwo przenikalny dla promieni X	TAK	
16.	Ruchy blatu sterowane elektrycznie w trzech osiach	TAK	
17.	Transport chorego na stole zabiegowym poza salę zabiegową (stół zabiegowy na kołach, nie połączony na stałe z aparatem ESWL)	TAK	
18.	Maksymalne obciążenie blatu stołu [kg] > 160	TAK	

19.	Szyny do mocowania sprzętu na bocznych krawędziach blatu stołu	TAK	
20.	Zasilanie AC 230 V 50 Hz +/- 10%	TAK	
Inne			
21.	Uchwyt do głowicy USG montowany na aparacie ESWL, (typIn-Line) umożliwiający pozycjonowanie kamienia przy pomocy aparatu ultrasonograficznego	TAK	
22.	Materiały zużywalne na cały okres gwarancji	TAK	
23.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	TAK	
24.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	
25.	Uruchomienie urządzenia	TAK	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT%	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Zestaw do ESWL							1	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Cyfrowy aparat RTG ze ścianką do prześwietlania – 1 szt.**

1. Dział Diagnostyki - 1 szt.

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
a	b	c	d
I. WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Fabrycznie nowy aparat	TAK	
2.	Wyposażenie aparatu : stół kostny, statyw, stanowisko technika, konsola lekarska (stanowisko opisowe).	TAK	
3.	Możliwość wykonywania ekspozycji na kasetach zewnętrznego systemu radiografii pośredniej bez konieczności odczytywania w oferowanym systemie DR	TAK	
II. GENERATOR			
4.	Generator typu HF	TAK	
5.	Częstotliwość napięcia anodowego	min 36 [kHz]	
6.	Moc wyjściowa generatora	≥ 65 [kW]	
7.	Zakres napięcia	≤ 40 [kV] ≥150 [kV]	
8.	Zakres ustawiania prądu mA	≤ 10 [mA] ≥800 [mA]	
9.	Zakres ustawienia mAs	≤ 0,5 [mAs] ≥ 600 [mAs]	
10.	Rozrusznik szybkoobrotowy	TAK	
11.	Automatyczna kontrola ekspozycji –AEC	TAK	
12.	Ręczny dobór parametrów ekspozycji	TAK	
13.	Autodiagnostyka generatora z komunikatami o błędach	TAK	
14.	Zasilanie trójfazowe	400 [V] / 50 [Hz]	
15.	Dopuszczalne wahania zasilania	≤+/- 10%	
16.	Programy anatomiczne	min.100	
III. LAMPA RTG, KOLIMATOR			
17.	Wielkość małego ogniska (wg normy IEC 336)	≤ 0,6 [mm]	
18.	Moc małego ogniska (wg normy IEC 613)	min 30 [kW]	
19.	Wielkość dużego ogniska (wg normy IEC 336)	≤ 1,3 [mm]	
20.	Moc dużego ogniska (wg normy IEC 613)	min 65 [kW]	
21.	Pojemność cieplna anody	min 300 [kHU]	
22.	Pojemność cieplna kołpaka	min 1500 [kHU]	
23.	Nominalne obroty anody	≥ 8500 [obr./ min.]	

24.	Kolimacja manualna	TAK	
25.	Kolimacja automatyczna	TAK	
26.	Automatyka zabezpieczenia lampy przed przegrzaniem	TAK	
27.	Monitorowanie poziomu wykorzystania pojemności cieplnej lampy	TAK	
28.	Filtry dodatkowe min. 3	TAK	
29.	Automatyka wsuwania dodatkowych filtrów za pomocą programów anatomicznych lub z poziomu konsoli operatora	TAK	
30.	Dotykowy panel przy lampie lub ustawianie ze sterowni z interfejsem umożliwiającym dwustronną wymianę danych pomiędzy stanowiskiem przy stole/kolumnie a generatorem (ustawianie parametrów ekspozycji, trybu pracy)	TAK	
31.	Interfejs z wyświetlaczem parametrów min.: kV, mAs, napięcie, odległość SID, kąt pochylenia lampy, nazwisko pacjenta	TAK /NIE	
32.	Miernik wartości dawki ekspozycji DAP	TAK /NIE	
33.	Szybkość chłodzenia anody	min 150 (kHU/min)	
IV. DETEKTORY SYSTEMU DR			
34.	Płaskie detektory cyfrowe szt. 2	TAK	
35.	Producent detektora	Podać	
36.	Rozmiar detektora - powierzchnia aktywna	min. 430 [mm] x 430 [mm]	
37.	Matryca obrazowa	min. 6 mln. [pikseli]	
38.	Rozmiar piksela	≤ 200 [μm]	
39.	Współczynnik DQE	min. 65%	
40.	Głębokość bitów przetwarzania	min.14 [bitów]	
V. ZAWIESZENIE SUFITOWE LAMPY RTG			
41.	Zakres ruchu głowicy lampy umożliwiający wykonywanie badań pacjenta w pozycji pionowej oraz na stole stacjonarnym i stole mobilnym	TAK	
42.	Zakres ruchu wzdłużnego lampy rtg	min. 340 [cm]	
43.	Zakres ruchu poprzecznego lampy rtg	min. 200 [cm]	
44.	Zakres ruchu pionowego lampy rtg	min. 150 [cm]	
45.	Obrót kołpaka z lampą rtg wokół osi poziomej	od min.-120 [°] do min. + 185 [°] (od pozycji środkowej)	
46.	Obrót kołpaka z lampą rtg wokół osi pionowej	od min.- 182 [°] do min.+154 [°] (od pozycji środkowej)	
47.	Centralne zwalnianie blokad 3 ruchów liniowych kolumny i wysięgnika kołpaka za pomocą jednej ręki	TAK	
48.	Układ głowicy lampy rtg podążający automatycznie za ruchem detektora w zależności od opcji wybranej przez operatora dla stołu i statywu	TAK	
VI. STATYW DO ZDJĘĆ Z DETEKTOREM			
49.	Akwizycja realizowana przy pomocy płaskiego detektora cyfrowego.	TAK	
50.	Automatyka ekspozycji AEC w stojaku. Komora AEC min. trójpółowa	TAK	
51.	Najniższe położenie punktu centralnego detektora	≤ 35 [cm]	

52.	Zakres ruchu pionowego detektora	≥ 147 [cm]	
53.	Zmotoryzowana regulacja wysokości detektora	TAK	
54.	Zakres pochylania kąтового blatu detektora min. 90stopni (do pozycji poziomej)	TAK	
55.	Zmotoryzowany lub manualny ruch detektora z pozycji pionowej do pozycji poziomej	TAK	
56.	Komplet uchwytów pacjenta do projekcji PA i LAT	TAK	
57.	Trwałe oznaczenie obszaru aktywnego detektora oraz położenia komór jonizacyjnych systemu AEC	TAK	
58.	Kratka przeciwrozproszeniowa wyjmowana bez użycia narzędzi	TAK	
59.	Kratki przeciwrozproszeniowe w zakresie Fo 100-130 cm – 1 sztuka oraz w zakresie Fo 140-200cm – 1 sztuka	TAK	
VII. STÓŁ DO ZDJĘĆ Z DETEKTOREM			
60.	Akwizycja realizowana przy pomocy płaskiego detektora cyfrowego	TAK	
61.	Automatyka ekspozycji AEC w stole. Komora AEC min. trójpółowa	TAK	
62.	Długość blatu stołu pacjenta	min. 220 cm	
63.	Szerokość blatu stołu pacjenta	min. 75 [cm]	
64.	Pływająca płyta pacjenta	TAK	
65.	Zakres ruchu poprzecznego blatu stołu pacjenta	min. 22 [cm]	
66.	Zakres ruchu podłużnego blatu stołu pacjenta	min. 75 [cm]	
67.	Zakres przesuwu wzdłużnego wózka z detektorem	min. 40 [cm]	
68.	Wysokość blatu stołu pacjenta w pozycji dolnej	≤ 60 [cm]	
69.	Zakres zmotoryzowanej regulacji wysokości stołu pacjenta	≥ 20 [cm]	
70.	Maksymalne obciążenie blatu stołu pacjenta	min. 210 [kg]	
71.	Kratka przeciwrozproszeniowa w zakresie Fo 100-120 cm	TAK	
72.	Kratka przeciwrozproszeniowa wyjmowana bez użycia narzędzi	TAK	
73.	Sterowniki nożne zdublowane (umieszczone po obu dłuższych bokach stołu)	TAK	
VIII. KONSOLA OPERATORSKA			
74.	Obsługa systemu obrazowego zintegrowana w jednej konsoli do sterowania całym systemem RTG Funkcjonalność pozwalająca na nagrywanie badania na płytę CD/DVD na zewnętrznym robocie nagrywającym z poziomu konsoli technika	TAK	
75.	Monitor do przeglądania obrazów podglądowych	min. 19 cali	
76.	Możliwość sterowania za pomocą klawiatury i myszy	TAK/ NIE	
77.	Wybór ustawienia pacjenta	TAK	
78.	Wybór i zmiana parametrów generatora	TAK	
79.	Wybór parametrów obróbki obrazu	TAK	
80.	Wybór dodatkowej filtracji	TAK	
81.	Czas oczekiwania na obraz po ekspozycji	≤ 10 [s]	
82.	Ilość obrazów w pamięci (w pełnej matrycy)	≥ 2000	
83.	Regulacja okna obrazu, jasności, kontrastu	TAK	
84.	Automatyczne i ręczne blendowanie (czarne maskowanie tła), czworokątne	TAK	

85.	Funkcja obracania obrazu- góra-dół oraz prawo-lewo	TAK	
86.	Funkcja pozytyw - negatyw	TAK	
87.	Powiększenie	TAK	
88.	Zarządzanie bazą badań, listą pacjentów	TAK	
89.	Funkcja wprowadzania: pola tekstowego w dowolnym miejscu na obrazie, elektronicznych markerów wraz z możliwością definiowania własnych	TAK	
90.	Interfejs DICOM 3.0 z obsługą protokołów: Storage, Print, Query/Retrieve, Modality Worklist, MPPS	TAK	
91.	UPS o mocy min. 1000W do stacji operatorskiej	TAK	
IX. KONSOLA LEKARSKA			
92.	Dwa parowane monitory diagnostyczne o parametrach rozdzielczości min. 3 MP z funkcją stabilizacji jasności	≥ 21 cali	
93.	Komputer PC dla Stacji opisowej – szt. 1 - procesor min. CZĘSTOTLIWOŚĆ 2,33 GHz - pamięć min. 2048 MB RAM, - nagrywarka DVD+/-RW, napęd DVD - ROM - dysk twardy: min.250GB SATA-II - klawiatura, mysz - gigabitowa karta sieciowa - monitor dodatkowy min. LCD 21” - oprogramowanie diagnostyczne - karta graficzna dedykowana do obsługi oferowanych monitorów	TAK	
94.	Jasność monitorów	≥ 900 [cd/m2]	
95.	Kontrast monitorów	≥ 800:1	
96.	Wybór parametrów obróbki obrazu: kontrast, jasność	TAK	
97.	Indeks lub miniatury zdjęć	TAK	
98.	Obroty i odbicia lustrzane obrazu	TAK	
99.	Pakiet pomiarowy: odległość, kąty, powierzchnia, regiony zainteresowań (ROI), kąty Cobba	TAK	
100.	Dedykowany zestaw do kalibracji monitorów LCD	TAK	
101.	Wyostrenie obrazu	TAK	
102.	Powiększenie/lupa	TAK	
103.	Zarządzanie bazą badań	TAK	
104.	Nagrywanie płyt DVD lub CD-R w standardzie DICOM	TAK	
105.	Funkcja DICOM Print z możliwością kompozycji wydruku, możliwość powiększeń	TAK	
106.	Trzeci monitor kolorowy LCD do wyświetlania danych demograficznych pacjenta oraz opisów badań w systemie RIS	≥ 19[”]	
107.	Oprogramowanie diagnostyczne	TAK	
108.	Import dokumentów (plików graficznych)	TAK	
109.	UPS o mocy min. 1000W do stacji lekarskiej	TAK	
X.	KONTROLA JAKOŚCI W RADIOLOGII CYFROWEJ I UCYFROWIONEJ ORAZ FLUOROSKOPII		
110.	Klin schodkowy 21-no stopniowy	TAK	
111.	Komplet masek ołowianych do testów AEC (2 mm Pb) pozwalających na przysłonięcie co najmniej ¾ powierzchni odpowiadającej kasce 35 x 43 cm	TAK	
112.	Fantom AEC/Cu (do kolimatora)	TAK	
113.	Fantom AEC/PMMA składający się:	TAK	

	8 płyt z PMMA do kontroli AEC kwadratowych o długości boku: min.24 cm, max. 28 cm i grubości 2 cm, 3 płyt z PMMA do kontroli AEC kwadratowych o długości boku: min.24 cm, max. 28 cm i grubości 1 cm, 2 płyt z PMMA do kontroli AEC kwadratowych o długości boku: min.24 cm, max. 28 cm i grubości 0,5 cm, 1 płyty aluminiowej kwadratowej do kontroli AEC z czystego aluminium o długości boku: min.24 cm, max. 28 cm i grubości 2,5 cm, Jednocześnie wszystkie oferowane płyty muszą mieć jednakową długość boków.		
114.	Dozymetr cyfrowy do jednoczesnego pomiaru wielkości dawki i czasu ekspozycji	TAK	
115.	Detektor cyfrowy do pomiaru luminacji w kandelach na m2 (Cd/m2) i oświetlenia w luksach (lx) do testów monitorów diagnostycznych – minimalny zakres 0,01 lx	TAK	
116.	Fantom do przeprowadzania testów podstawowych fizycznych parametrów aparatów we fluoroskopii oraz cyfrowej i ucyfrowionej radiologii ogólnej, umożliwiający pomiar co najmniej:- geometrii obrazu, dynamicznego kontrastu obrazu, rozdzielczości elementów o wysokim i niskim kontraście, jednorodności obrazu, zniekształcenia obrazu, Minimalne wyposażenie fantomu: – klin schodkowy miedziany z dodatkowymi obiektami o niskim kontraście, – ołowiana płytka do oceny rozdzielczości wysokokontrastowej w zakresie 0,6-5,0 PL/mm, – elementy o niskim kontraście, – wzór do oceny zgodności pola świetlnego z polem promieniowania, – wzór do oceny zniekształceń obrazu, – stożek do kontroli osiowości wiązki w zakresie 0- 1,5 stopnia , – statyw dystansowy umożliwiający zastosowanie filtra w pobliżu lampy RTG, – uchwyt fantomu do statywu do zdjęć płucnych Wymagania dodatkowe: Wszystkie produkty do kontroli jakości w radiologii cyfrowej i ucyfrowionej oraz fluoroskopii muszą być zgodne z polską normą PN-EN 61223-3-1 oraz być wyposażone w instrukcje pozwalające samodzielnie wykonać każdy test, ocenić i zapisać jego wyniki	TAK	
XI. CZYTNIK PŁYT OBRAZOWYCH Z KONSOLĄ TECHNIKA			
117.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
118.	Skala szarości surowych skanowanych obrazów min. 12 bit.	TAK	
119.	Skala szarości obrazów wysyłanych do archiwizacji i na stacje diagnostyczne min.12 bit.	TAK	
120.	Formaty obsługiwanych płyt obrazowych co najmniej: 18 x 24 cm, 24 x 30 cm, 35 x 43 cm	TAK	
121.	Automatyczne rozpoznawanie kasety	TAK	
122.	Zestaw kaset z płytami obrazowymi o formatach: 18 x 24 cm – 4 szt. 24 x 30 cm – 4 szt 35 x 43 cm – 4 szt	TAK	

	Kasety i płyty obrazowe fabrycznie nowe		
123.	Skanowanie wszystkich formatów płyt obrazowych z rozdzielczością min. 10 pikseli/mm	TAK	
124.	Czas skanowania płyty 35 x 43 cm przy rozdzielczości 10 pikseli/mm maks. 60 sek	TAK	
125.	Wydajność skanowania(dla płyty 35 x 43 cm) przy rozdzielczości 10 pikseli/mm min. 60 płyt/godz.	TAK	
126.	Czas od umieszczenia kasety w czytniku (dla formatu 35 x 43 cm) do otrzymania obrazu na stacji technika maks.60 sek.	TAK	
127.	Rejestracja kaset do badania przy zastosowaniu czytnika kodów kreskowych oraz ręczna	TAK	
128.	Płyty obrazowe nie zintegrowane z kasetami umożliwiające wymianę płyty obrazowej bez konieczności wymiany kasety	TAK	
129.	Wyświetlanie obrazu podczas skanowania w czasie rzeczywistym	TAK	
130.	Gwarantowana przez producenta trwałość każdej z oferowanych płyt obrazowych (ilość cykli, ” zapis, odczyt i kasowanie”) min.10 000	TAK	
131.	Obróbka wszelkich formatów kaset wykonywana całkowicie automatycznie przez skaner, bez potrzeby ręcznego przełączania rodzaju formatu	TAK	
132.	Slot ładowania kaset do czytnika umożliwiający ładowanie wszystkich wymaganych rozmiarów kaset bez konieczności ręcznego dostosowywania do rozmiaru kasety	TAK	
133.	Możliwość awaryjnego wyjęcia kasety z płytą obrazową przez technika bez konieczności ingerencji serwisu i/lub ponownego uruchamiania urządzenia	TAK	
134.	Możliwość ręcznego skasowania płyty obrazowej (poza cyklem odczytu) z poziomu technika	TAK	
135.	Interfejs użytkownika w języku polskim	TAK	
136.	Konsola technika z dedykowanym komputerem oraz kolorowym monitorem dotykowym LCD o przekątnej min.17 cali umożliwiającym wyświetlanie obrazu w rozdzielczości 1280 x 1024 pikseli	TAK	
137.	Obsługa oprogramowania stacji technika poprzez ekran dotykowy, za pomocą klawiatury oraz myszy	TAK	
138.	Protokół komunikacyjny DICOM 3,0	TAK	
139.	Pobieranie listy pacjentów z systemu RIS poprzez mechanizm DICOM WORKLIST	TAK	
140.	Transmisja obrazu przez technika do wybranych wielu miejsc docelowych	TAK	
141.	Łączenie danych demograficznych pacjenta z obrazem CR	TAK	
142.	Możliwość wpisywania do systemu (łączenia z badaniem) danych o parametrach ekspozycji (kV, mAs)	TAK	
143.	Zdefiniowane podstawowe protokoły badań do wyboru przez technika	TAK	
144.	Zdefiniowane podstawowe oznaczenia stron obrazu i orientacji (P, L, AP, PA) do wyboru przez technika	TAK	
145.	Umieszczenie dowolnych komentarzy w dowolnym miejscu na zeskanowanym obrazie	TAK	
146.	Możliwość zdefiniowania własnych oznaczeń, listy komórek kierujących, listy techników	TAK	
147.	Odrzucenie wykonanego zdjęcia z możliwością wpisania przyczyny odrzucenia	TAK	
148.	Wyszukiwanie obrazów/badań na podstawie zadanych kryteriów, co najmniej: imię i nazwisko pacjenta, identyfikator pacjenta, data wykonania badania, rodzaj badania	TAK	
149.	Oprogramowanie do obróbki badań pozwalające na zmianę co najmniej: zaczernienia i kontrastu, kolimacji prostokątnej, obracania obrazu, przesyłanie obrazu w formie DICOM na stację lekarską i do systemu PACS, kompozycja wydruków, automatyczne blendowanie nie naświetlonych fragmentów obrazu	TAK	
150.	Funkcjonalność pozwalająca na nagrywanie badania na płytę CD/DVD na zewnętrznym robocie nagrywającym z poziomu konsoli technika	TAK	
151.	Kompozytor wydruków i wydruk obrazów bezpośrednio ze stacji	TAK	

	technika poprzez mechanizm DICOM Print, podział kliszy min. 1x1, 1x2, 1x4		
152.	Funkcjonalność przywrócenia obrazu po dokonaniu przekształceń do pierwotnej wersji	TAK	
153.	Mysz i klawiatura	TAK	
154.	Interfejs komunikacyjny ETHERNET	TAK	
155.	Oprogramowanie CR, kasety z płytami obrazowymi i stanowisko identyfikacji kaset zarejestrowane w Polsce jako wyrób medyczny lub posiadający certyfikat CE właściwy dla urządzeń/ oprogramowania medycznego	TAK	
156.	Zasilanie awaryjne UPS dla podtrzymywania zasilania umożliwiającego zakończenie cyklu skanowania płyty i przesłanie obrazów w przypadku zaniku napięcia zasilającego	TAK	
157.	Stolik operatora z miejscem na monitor, klawiaturę, mysz	TAK	
XII. URZĄDZENIE DO NAGRYWANIA BADAŃ NA PŁYTACH CD/DVD			
158.	Kompletne urządzenie sieciowe zapewniające zautomatyzowane nagrywanie płyt CD oraz DVD z badaniami w formacie DICOM z dołączoną przeglądarką badań oraz możliwością nadruku na płycie danych pacjenta, daty i rodzaju badania oraz jednostki wykonującej badanie itp	TAK	
159.	Pojemność zasobnika na płyty czyste – min. 50 płyt Pojemność zasobnika na płyty wypalone – min. 50 płyt Trwały nadruk w skali szarości/kolorze Jakość nadruku min. 2400 dpi	TAK	
160.	Możliwość nagrywania płyt z dowolnej stacji roboczej Bufor pamięci pozwalający na zachowanie kolejki wydruku w przypadku opróżnienia zasobnika czystych płyt z sygnalizacją obecności nienagranych badań.	TAK	
161.	Zestaw komputerowy dedykowany do obsługi oferowanego urządzenia	TAK	
162.	Praca w sieci	TAK	
163.	Zasilacz UPS o mocy dobranej tak, aby umożliwić zakończenie zadania wypalania płyt q przypadku braku zasilania	TAK	
164.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	TAK	
165.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	
166.	Uruchomienie urządzenia	TAK	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Cyfrowy aparat RTG ze ścianką do prześwietlania							1	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Zestaw komputerowy – 11 szt.**
Kserokopiarka – 1 szt.

Zestawy komputerowe: Kserokopiarka
1. Dział Diagnostyki - 9 szt. - 1szt
2. Pracownia Endoskopii Diagnostycznej - 2 szt.

Opis przedmiotu zamówienia

Lp.	Komputer	Minimalne parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę	Ilość w zestawie
1.	Procesor	Procesor typu: Core2 Duo o min. częstotliwości zegara 2,6 GHz		1
2.	Płyta główna	4 x USB 2.0 , PCIE,		1
3.	Pamięć	2 GB DDR3		1
4.	HDD	320 GB SATA2		1
5.	Karta graficzna	512MB DDR3, 256b DVI		1
6.	Karta sieciowa	min. 10/100		1
7.	Nagrywarka CD/DVD	wymagana		1
8.	Karta dźwiękowa	wymagana		1
9.	Obudowa ATX	Zasilacz 400W, USB front		1
10.	Napęd FDD	wymagany		1
11.	Oprogramowanie	1. Typu Windows XP Professional SP3 2. Typu Microsoft Office 2007 Small Business		1
12.	Klawiatura	wymagana		1
13.	Mysz optyczna + podkł	wymagana		1
Lp.	Monitor	Minimalne parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę	Ilość w zestawie
1.	LCD	Przekątna 22” wielkość plamki 0,26 odświeżanie p 60-75Hz Czas reakcji 2ms, DVI		1
Lp.	Drukarka	Minimalne parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę	Ilość w zestawie
1.	Laser mono, format A4	Złącze usb; min rozdzielczość 600x600; wydajność min10 str/min, 10000 str/miesięcznie; druk dwustronny, czarno biały; pamięć min 32 Mb; kabel USB, gramatura papieru od 70 do 160; pojem. podajnika 100 szt.		1
Lp.	Kserokopiarka	Minimalne parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę	Ilość
1.	Mono (skala szarości 256 odcieni)	Prędkość min. 20 str / min Format A3 ZOOM: 50 do 200% Duplex Rozdzielczość kopiowaia :600dpi x 600dpi,		1

		1200dpi odpowiednik x 600dpi		
Lp.	Inne	Minimalny	Oferowany	
1.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące		

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Zestaw (komputer, monitor, drukarka)							11	
Kserokopiarka							1	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Lampa bezcieniowa przejezdna - 22 szt.**

Dział Diagnostyki – szt. 2

Pracownia Endoskopii Diagnostycznej – szt. 2

Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt. 2

Przychodnia Przeszpitalna – szt. 5

Izba Przyjęć ze Stanowiskiem Ostrej Dializy – szt. 2

Oddział Dzienny Chemioterapii – szt. 1

Oddział Neurologii + OION – szt. 2

Oddział Kardiologii z OIOK – szt. 2

Oddział Reumatologii – szt. 1

Oddział Internistyczny z Pododdziałem Pulmonologicznym – szt. 2

Oddział Dziecięcy z Izba Przyjęć – szt. 1

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Lampa przeznaczona do oświetlania pola podczas zabiegów medycznych	TAK	
2.	Lampa na statywie, przejezdna wyposażona w koła z blokadą – podstawa wyposażona w akumulator	TAK	
3.	Lampa z możliwością ogniskowania, regulacją jasności oświetlenia oraz wyposażona w centralny uchwyt do regulacji wychylenia reflektorów (sterylny)	TAK	
4.	Regulacja natężenia oświetlenia z klawiatury umieszczonej na statywie lampy w zakresie od 0 do 100%	TAK	
5.	Natężenie oświetlenia min. 45 000 lx	TAK, podać	
6.	Współczynnik oddawania barw min. Ra=93	TAK, podać	
7.	Średnica pola operacyjnego realizowana w sposób płynny w zakresie: min. 14-25 cm	TAK	
8.	Temperatura barwowa min. 4200 K	TAK, podać	
9.	Zakres pracy bez konieczności ogniskowania: min. 70-140 cm	TAK, podać	
10.	Zasilanie: 230V, 50/60 Hz	TAK	
11.	Źródło światła: żarówki halogenowe o mocy min. 50 W	TAK, podać	
12.	Żywotność żarówek min. 1300 h	TAK, podać	
13.	Regulacja wartości natężenia oświetlenia realizowana elektronicznie w sposób płynny w zakresie: min. 50-100 %	TAK, podać	
14.	Układ zawieszenia umożliwiający regulację wysokości oraz obrót głowicy	TAK	
15.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
16.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Lampa bezcieniowa przejezdna							22	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Lampa bezcieniowa przejezdna 3 projektorowa – 2 szt.**

1. Pracownia Endoskopii Diagnostycznej – szt. 2

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Kopuła 3 reflektorowa	TAK	
2.	Lampa bezcieniowa przystosowana do zabiegów i operacji	TAK	
3.	Kopuła wykonana z tworzywa lub metali lekkich o kształcie ułatwiającym utrzymanie w czystości i łatwa w dezynfekcji	TAK	
4.	Lampa na statywie, przejezdna wyposażona w koła z blokadą – podstawa wyposażona w akumulator	TAK	
5.	Regulacja wielkości plamy świetlnej za pomocą sterylizowanego uchwytu (po 2 uchwyty do każdej kopuły)	TAK	
6.	Regulacja natężenia oświetlenia z klawiatury umieszczonej na ramieniu lampy	TAK	
7.	Wychylenie poszczególnych reflektorów oraz zmiana położenia żarówki względem ogniskowej odbłyśnika realizowana elektronicznie w sposób płynny	TAK	
8.	Natężenie oświetlenia min. 110.000 lx	TAK	
9.	Współczynnik oddawania barw Ra=96	TAK	
10.	Średnica pola operacyjnego realizowana w sposób płynny w zakresie: maksymalna wielkość plamy świetlnej po jej zmniejszeniu - 150 mm minimalna wielkość plamy świetlnej po jej powiększeniu -250 mm	TAK	
11.	Temperatura barwowa światła 4200 K	TAK	
12.	Zakres roboczy – odległość minimalna i maksymalna kopuły od pola operacyjnego . 70-130 cm	TAK	
13.	Zasilanie sieciowe : 230V, 50/60 Hz Zasilanie awaryjne realizowane z wbudowanego w podstawę akumulatora o mocy i pojemności dostosowanej do zasilania lampy przy zaniku zasilania sieciowego przez okres 3 godzin	TAK	
14.	Źródło światła: żarówki halogenowe o mocy max. 55 W	TAK	
15.	Żywotność żarówek min. 1300 h	TAK	

16.	Regulacja wartości natężenia oświetlenia realizowana elektronicznie w sposób płynny w zakresie: min. 50-100 %	TAK	
17.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	TAK	
18.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Lampa bezcieniowa przejezdna 3 projektorowa							2	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Reflektor lekarski – 17 szt.**

Dział Diagnostyki – szt. 6

Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt. 1

Przychodnia Przyszpitalna – szt. 5

Izba Przyjęć ze Stanowiskiem Ostrej Dializy – szt. 2

Oddział Internistyczny z Pododdziałem Pulmonologicznym – szt. 1

Oddział Dziecięcy z Izbą Przyjęć - szt. 2

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Lampa na statywie, przejezdna, wyposażona w kółka	TAK	
2.	Oprawa lampy wykonana z odpornego termicznie tworzywa sztucznego o dużej trwałości i wytrzymałości mechanicznej	TAK	
3.	Uchwyt przeznaczony do manewrowania i ustawiania kierunku wiązki światła, regulacji skupienia wiązki światła	TAK	
4.	Wyposażone w zasilacz sieciowy lub sieciowo-akumulatorowy	TAK	
5.	Natężenie oświetlenia w odległości 1m – min 50 000 lux	TAK, podać	
6.	średnica pola roboczego ok., 16cm	TAK, podać	
7.	Temperatura barwowa 4200 K	TAK	
8.	Wskaźnik oddawania barw Ra 92	TAK, podać	
9.	Całkowite natężenie napromieniowania dla 100 000 lux – 230W/m ²	TAK, podać	
10.	Zasilanie 230V, 50/60Hz	TAK	
11.	Źródło światła – żarówki halogenowe 12V, 75W	TAK, podać	
12.	I stopień zabezpieczenia przed porażeniem elektrycznym	TAK, podać	
13.	Stopień ochrony obudowy IP20	TAK, podać	
14.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
15.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Reflektor lekarski							17	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Negatoskop 2 klatkowy – 30 szt.**

Dział Diagnostyki – szt. 7

Pracownia Endoskopii Diagnostycznej – szt. 2

Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt. 3

Przychodnia Przychodnia – szt. 7

Izba Przyjęć ze Stanowiskiem Ostrej Dializy – szt. 3

Oddział Dzienny Chemioterapii – szt. 1

Oddział Kardiologii z OIOK – szt. 1

Oddział Reumatologii – szt. 1

Oddział Internistyczny z Pododdziałem Pulmonologicznym – szt. 3

Oddział Dziecięcy z Izba Przyjęć – szt. 2

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	wymiary: ok. 740 x 510 x 92 mm	Tak, podać	
2.	masa: ok. 13,5 kg	Tak, podać	
3.	klasa ochronności: I	Tak	
4.	ilość klatek: 2	Tak	
5.	wymiary ekranu: ok. 72 x 43 cm	Tak	
6.	regulacja luminancji:	Tak	
7.	luminancja ekranu: 4200 cd / m2 ±25%	Tak	
8.	pobór mocy: 295 VA	Tak	
9.	napięcie zasilania: 230 V 50 Hz	Tak	
10	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
11	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Negatoskop 2 klatkowy							30	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Lampa operacyjna 3 + 5 projektorowa z kamerą i torem wizyjnym – 1 szt.**

1. Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt. 1

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Lampa bezcieniowa z zawieszeniem sufitowym jednoosiowym, przeznaczona do oświetlenia pola operacyjnego	TAK	
2.	Źródło światła wykorzystujące technologię diod świecących LED	TAK	
3.	Konstrukcja lampy dwu- lub trójczaszowa diodowa (konfiguracja odpowiednia do spełnienia warunku z pkt 4.)	TAK	
4.	Wysokie natężenie światła na polu operacyjnym. Łączne możliwe do wyemitowania natężenie światła (przy jasności 100%) wszystkich oferowanych, zawieszonych na wspólnej osi, czas $\geq 300\,000$ [lx] mierzone dla D10 = 28 [cm]	TAK	
5.	Konstrukcja lampy zapewniająca wysoką bezcieniowość lampy operacyjnej. Lampa wyposażona w: - układ automatyczny sterowany sensorami zlokalizowanymi na czaszy, automatycznie rozpoznający położenie chirurga, lub - układ manualny sterowany uchwytem zlokalizowanym na czaszy. Uchwyt sterylizowany lub sterylizowalna nakładka. Obydwa alternatywne rozwiązania powinny, poprzez zmianę rozkładu natężenia światła poszczególnych punktów LED w odniesieniu do pozycji personelu, dążyć do zminimalizowania cieni w polu operacyjnym	TAK	
6.	Konstrukcja pozwalająca na łatwe przemieszczanie i precyzyjne ustawianie w żądanym położeniu. Czasza dzielona. Segmenty matrycy zlokalizowane względem siebie współosiowo lub na planie wieloboku	TAK	
7.	Każda matryca w danej czaszy (bez względu na sposób jej podziału) musi zawierać sumarycznie co najmniej 110 widocznych i pracujących (nie koniecznie jednocześnie) diod LED. Jeżeli czasza zrealizowana jest jako matryca wielopolowa (np. 5 polowa) całkowita ilość diod w poszczególnych częściach matrycy (dla zapewnienia równomiernego oświetlenia) nie może się różnić o więcej niż 25% od pozostałych części matrycy	TAK	
8.	Sterowanie parametrów światła głowicy z panelu na głowicy lub przy panelu głowicy	TAK	
9.	Wielkość plamy świetlnej stała lub regulowana elektromechanicznie poprzez sterylizowalny uchwyt w osi geometrycznej czaszy zawierająca się w przedziale nie większym 16-30 [cm]	TAK	
10.	Temperatura barwowa: stała $\geq 3500K$ lub regulowana (w przypadku regulowanej zakres regulacji musi zawierać się w przedziale od 3500K do 5000K)	TAK	
11.	Możliwość regulowania wartości natężenia oświetlenia w zakresie min. 20 -100%	TAK	
12.	Łatwość mycia i czyszczenia	TAK	
13.	Stała temperatura barwowa i wskaźnik rozpoznawania barw podczas regulacji natężenia światła	TAK	

14.	Współczynnik rozpoznawania barw $Ra \geq 95$	TAK	
15.	Kształt obudowy lamp minimalizuje zakłócenia nawiewu laminarnego na sali operacyjnej - odstęp pomiędzy częściami czaszy musi być widoczny gołym okiem, łatwy do czyszczenia.	TAK	
16.	Centralny, ergonomiczny, sterylizowany uchwyt do regulacji średnicy pola roboczego i pozycjonowania każdej głowicy lub pola świetlnego. Ilość dostarczonych uchwytów: ilość głowic x 2	TAK	
17.	Co najmniej jeden nie sterylizowany uchwyt na boku czaszy głównej przeznaczony do pozycjonowania lampy przez personel pomocniczy. Nie dopuszcza się elementów gumowych na bocznej krawędzi czaszy jako utrudniających czyszczenie	TAK	
18.	Wzrost temperatury w okolicy głowy chirurga $<1^{\circ}\text{C}$	TAK	
19.	Żywotność matrycy LED $> 25\,000$ [h]	TAK	
20.	Zasilanie 230V, 50/60 Hz. Automatyczne przełączanie na zasilanie awaryjne	TAK	
21.	Kolorowa kamera medyczna umiejscowiona w czaszy głównej lub też na oddzielnym ramieniu (jednoosiowo z lampą).	TAK	
22.	Rotacja kamery względem oprawy oświetleniowej	TAK	
23.	Zoom: - optyczny min. 25-krotny - cyfrowy min. 12-krotny	TAK	
24.	Rozdzielczość pozioma min. 450 linii	TAK	
25.	Zdalna kontrola poprzez sieć LAN wszystkich (w tym i ostrości) funkcji kamery	TAK	
26.	Montowane sufitowo (jednoosiowo z lampą) podwójne ramię z monitorem do podglądu obrazu z kamery	TAK	
27.	Monitor LCD, matryca aktywna TFT min. 19" 1280x1024	TAK	
28.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	TAK	
29.	Okres gwarancji	Min 24 miesiące	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
lampa operacyjna 3+5 projektorowa z kamerą i torem wizyjnym							1	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Lampa operacyjna 3+5 projektorowa – 1 szt.**

1.Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt.1

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Lampa bezcieniowa z zawieszeniem sufitowym jednoosiowym, przeznaczona do oświetlenia pola operacyjnego	TAK	
2.	Źródło światła wykorzystujące technologię diod świecących LED	TAK	
3.	Konstrukcja lampy dwu- lub trójczaszowa diodowa (konfiguracja odpowiednia do spełnienia warunku z pkt 4.)	TAK	
4.	Wysokie natężenie światła na polu operacyjnym. Łączne możliwe do wyemitowania natężenie światła (przy jasności 100%) wszystkich oferowanych, zawieszonych na wspólnej osi, czas $\geq 300\ 000$ [lx] mierzone dla D10 = 28 [cm]	TAK	
5.	Konstrukcja lampy zapewniająca wysoką bezcieniowość lampy operacyjnej. Lampa wyposażona w: - układ automatyczny sterowany sensorami zlokalizowanymi na czaszy, automatycznie rozpoznający położenie chirurga, lub - układ manualny sterowany uchwytem zlokalizowanym na czaszy. Uchwyt sterylizowany lub sterylizowalna nakładka. Obydwa alternatywne rozwiązania powinny, poprzez zmianę rozkładu natężenia światła poszczególnych punktów LED w odniesieniu do pozycji personelu, dążyć do zminimalizowania cieni w polu operacyjnym.	TAK	
6.	Konstrukcja pozwalająca na łatwe przemieszczanie i precyzyjne ustawianie w żądanym położeniu. Czasza dzielona. Segmenty matrycy zlokalizowane względem siebie współosiowo lub na planie wieloboku.	TAK	
7.	Każda matryca w danej czaszy (bez względu na sposób jej podziału) musi zawierać sumarycznie co najmniej 110 widocznych i pracujących (nie koniecznie jednocześnie) diod LED. Jeżeli czasza zrealizowana jest jako matryca wielopolowa (np. 5 polowa) całkowita ilość diod w poszczególnych częściach matrycy (dla zapewnienia równomiernego oświetlenia) nie może się różnić o więcej niż 25% od pozostałych części matrycy.	TAK	
8.	Sterowanie parametrów światła głowic z panelu na głowicy głównej lub też przy ramieniu głowicy.	TAK	
9.	Wielkość plamy świetlnej stała lub regulowana elektromechanicznie poprzez sterylizowalny uchwyt w osi geometrycznej czaszy zawierająca się w przedziale nie większym 16-30 [cm]	TAK	
10.	Temperatura barwowa: stała $\geq 3500K$ lub regulowana (w przypadku regulowanej zakres regulacji musi zawierać się w przedziale od 3500K do 5000K)	TAK	
11.	Możliwość regulowania wartości natężenia oświetlenia w zakresie min. 20 -100%.	TAK	
12.	Łatwość mycia i czyszczenia	TAK	
13.	Możliwość wyposażenia lampy w kamerę i tor wizyjny bez konieczności demontażu lampy.	TAK	

14.	Stała temperatura barwowa i wskaźnik rozpoznawania barw podczas regulacji natężenia światła	TAK	
15.	Współczynnik rozpoznawania barw $Ra \geq 95$	TAK	
16.	Kształt obudowy lamp minimalizuje zakłócenia nawiewu laminarnego na sali operacyjnej - odstęp pomiędzy częściami czaszy musi być widoczny gołym okiem, łatwy do czyszczenia.	TAK	
17.	Centralny, ergonomiczny, sterylizowalny uchwyt do regulacji średnicy pola roboczego i pozycjonowania każdej głowicy. Ilość dostarczonych uchwytów: ilość głowic x 2	TAK	
18.	Co najmniej jeden nie sterylizowalny uchwyt na boku czaszy głównej przeznaczony do pozycjonowania lampy przez personel pomocniczy. Nie dopuszcza się elementów gumowych na bocznej krawędzi czaszy jako utrudniających czyszczenie.	TAK	
19.	Wzrost temperatury w okolicy głowy chirurga $<1^{\circ}\text{C}$	TAK	
20.	Żywotność matrycy LED $> 25\ 000$ [h]	TAK	
21.	Zasilanie 230V, 50/60 Hz. Automatyczne przełączanie na zasilanie awaryjne	TAK	
22.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	TAK	
23.	Okres gwarancji	Min 24 miesiące	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Lampa operacyjna 3+5 projektorowa							1	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Fotel do dializ – 1 szt.**

1. Izba Przyjęć ze stanowiskiem Ostrej Dializy – szt. 1

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Długość x szerokość około 2150 x 920 mm	TAK, podać	
2.	Regulacja wysokości minimum 540 do 760 mm	TAK, podać	
3.	Regulacja oparcia pleców minimum: 0° do +75°	TAK, podać	
4.	Regulacja segmentu podudziowego od 0° do -45°	TAK, podać	
5.	Pozycja Trendelenburga minimum 12°	TAK, podać	
6.	Przeznaczony do ustalania i utrzymania pacjenta w pozycji siedzącej lub leżącej podczas przeprowadzania dializy lub podawania cytostatyków	Tak	
7.	posiada regulację wysokości siedziska, nachylenia oparcia pleców, segmentu podudzia i przechyłu Trendelenburga	Tak	
8.	Regulacja poszczególnych funkcji fotela realizowana jest przez siłowniki elektromechaniczne sterowane z pilota przewodowego.	Tak	
9.	Segment podudzia wyposażony jest w oparcie stóp o regulowanym wysuwie.	Tak	
10.	Wysokość podglówka regulowany ręcznie	Tak	
11.	Fotel mobilny dzięki zastosowaniu kół jezdnych, z których każde posiada blokadę jazdy i obrotu	Tak	
12.	Konstrukcja metalowa pokryta lakierem proszkowym i zabudowana osłonami z tworzywa termoplastycznego.	Tak	
13.	Siedzisko, oparcie pleców i segment podudzia pokryte skajem	Tak	
14.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
15.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Fotel do dializ							1	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Fotel ginekologiczny – 3 szt.**

1. Izba przyjęć ze Stanowiskiem Ostrej Dializy – szt. 1
2. Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt. 1
3. Przychodnia Przyszpitalna – szt. 1

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Konstrukcja fotela wykonana z rur stalowych pokrytych lakierem proszkowym	TAK	
2.	Całkowita długość z segmentem podudzia ok. 1700mm	TAK	
3.	Całkowita długość bez segmentu podudzia ok. 1250 mm	TAK	
4.	Szerokość siedziska ok. 600mm	TAK	
5.	Szerokość całkowita siedziska ok. 700 - 780mm	TAK	
6.	Wysokość siedziska od 470 do 1000mm	TAK	
7.	Kąt uniesienia oparcia placów od 0 do 25 ⁰	TAK	
8.	Regulacja pochylenia siedziska od -10 do +20 ⁰	TAK	
9.	Pozycja Trendelenburga od 0 do -25 ⁰	TAK	
10.	Pozycja anty-Trendelenburga 10 ⁰	TAK	
11.	Regulacja nachylenia oparcia pleców, siedziska oraz pozycji Terendelenburga i anty-Trendelenburga za pomocą sprężyn gazowych lub siłowników elektrycznych sterowanych pilotem	TAK	
12.	Fotel wyposażony w – podkolanniki – uchwyty do rąk – pojemnik ze stali nierdzewnej – podpórki stopy – wieszak kroplówki – ramię kolposkopu – podpórka reki	TAK	
13.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak,	
14.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Fotel ginekologiczny							3	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Fotel do badań laryngologicznych – 1 szt.**

1. Przychodnia Przychodnia – szt. 1

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Fotel przeznaczony do ustalenia i utrzymania pacjenta w pozycji siedzącej podczas badań laryngologicznych lub okulistycznych	Tak	
2.	Długość x szerokość siedziska: 520 mm (± 20 mm) x 560 mm (± 20 mm)	Tak	
3.	Regulacja wysokości siedziska w zakresie: 530 mm (± 20 mm) do 770 mm (± 20 mm) uzyskiwana za pomocą siłownika elektrycznego sterowanego pilotem nożnym	Tak	
4.	Odchylane oparcie pleców od pionu: 95° ($\pm 5^{\circ}$) uzyskiwane za pomocą siłownika elektrycznego	Tak	
5.	Obrót siedziska o kąt: 90° w lewo i 90° prawo blokowany za pomocą mechanizmu śrubowego	Tak	
6.	Profilowany podglówek z regulacją wysokości i kąta nachylenia	Tak	
7.	Bezszywowa tapicerka siedziska, oparcia pleców i podglówka	Tak	
8.	Możliwość wyboru koloru tapicerki	Tak	
9.	Fotel wyposażony w odchylane podrażki	Tak	
10.	Tworzywowe osłony podstawy, siedziska, oparcia pleców	Tak	
11.	Możliwość zamontowania podpórki pod rękę do krwiodawstwa	Tak	
12.	Powierzchnie fotela łatwe do czyszczenia i dezynfekcji	Tak	
13.	Świadectwa, certyfikat CE	Tak	
14.	Do oferty należy dołączyć oryginalne ilustrowane foldery producenta z potwierdzonymi wymaganymi wyżej parametrami technicznymi urządzeń.	Tak	
15.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
16.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Fotel do badań laryngologicznych							1	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Fotel do pobierania krwi – 2 szt.**

1. Przychodnia Przychodnia – szt. 2

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Płynna regulacja kąta pochylenia oparcia oraz zagłówek,	Tak	
2.	Dwa przestawne podłokietniki,	Tak	
3.	Ściśle zintegrowane oparcie z podłokietnikami	Tak	
4.	Zagłówek	Tak	
5.	Rama fotela pokryta powłoką lakierniczą proszkową odporną na środki myjące i dezynfekujące	Tak	
6.	Całkowita szerokość, min. 710mm	Tak	
7.	Całkowita długość, min. 730mm	Tak	
8.	Szerokość podstawy, min. 710mm	Tak	
9.	Długość podstawy, min. 730mm	Tak	
10.	Całkowita wysokość, do 1200 mm	Tak	
11.	Dopuszczalne obciążenia 120 kg	Tak	
12.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
13.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Fotel do pobierania krwi							2	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Fotel urologiczny – 1 szt.**

1. Przychodnia Przychodnia – szt. 1

Lp..	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Długość całkowita leża w pozycji poziomej : ok. 1400 - 1755mm	Tak, podać	
2.	Długość całkowita leża bez płyty podudzia ok. 1280mm	Tak, podać	
3.	Szerokość siedziska i oparcia ok. 570 - 600mm	Tak, podać	
4.	Całkowita szerokość leża ok. 740- 780mm	Tak, podać	
5.	Regulacja oparcia płaców 650	Tak, podać	
6.	Regulacja pochylenia siedziska -65 ⁰ do +65 ⁰	Tak, podać	
7.	Pozycja Trendelenburga/anty-Trendelenburga 10 ⁰ /65 ⁰	Tak, podać	
8.	Regulacja wysokości siedziska od. ok. 470 do 1000mm	Tak, podać	
9.	Regulacja wysokości leża w pozycji poziomej od. ok. 825 do 1130mm	Tak	
10.	Wyposażony w miskę ze stali nierdzewnej oraz uchwyt na rolkę papieru podkładu który ma znajdować się w komorze pod oparciem płaców	Tak	
11.	Regulacja wysokości siedziska, pochylenie oparcia pleców, przechyły Trendelenburga realizowane za pomocą siłowników elektrycznych sterowanych sterowaniem nożnym	Tak	
12.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
13.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Fotel urologiczny							1	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Biurko lekarskie – 19 szt.**

1. Izba przyjęć ze stanowiskiem Ostrej Dializy – szt. 3
2. Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt. 3
3. Przychodnia Przyszpitalna – szt. 13

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Wykonane z płyty wiórowej laminowanej.	Tak	
2.	Krawędzie zabezpieczone tworzywowymi nakładkami.	Tak	
3.	Wypożone w trzy szuflady z centralnym zamkiem oraz półkę nad nimi	Tak	
4.	Szuflady na prowadnicach rolkowych	Tak	
5.	Wymiary około: 1105 x 620 x 780 mm	Tak	
6.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych/ oświadczenie	Tak	
7.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Biurko lekarskie							19	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Krzesło szpitalne – 8 szt.**

1. Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt. 8

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Szerokość siedziska ok. 475 mm	Tak, podać	
2.	Głębokość siedziska ok. 415 mm	Tak, podać	
3.	Wysokość siedziska od podłogi ok. 470 mm	Tak, podać	
4.	Metalowa, chromowana rama	Tak	
5.	Tapicerowane siedzisko i oparcie skajem	Tak	
6.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
7.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Krzesło szpitalne							8	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Kozetka lekarska – 17 szt.**

1. Izba Przyjęć ze stanowiskiem Ostrej Dializy – szt. 2
2. Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt. 2
3. Przychodnia Przyszpitalna – szt. 13

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Podstawa kozetki z kształtowników stalowych malowanych proszkowo	TAK	
2.	Leże tapicerowane gąbką i skajem bezszwowe	TAK	
3.	Regulowany kąt nachylenia nagłówka w zakresie od -30 ⁰ do +40 ⁰	TAK	
4.	Kozetka wyposażona w uchwyt na rolkę podkładu papierowego o szerokości min. 500 mm	TAK	
5.	Dł. x szer. ok. 1850x620mm	TAK, podać	
6.	Wysokość ok. 550 - 600mm	TAK, podać	
7.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
8.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Kozetka lekarska							17	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Łóżko szpitalne metalowe z materacem – 16 szt.**

1. Oddział Chirurgii Jednego Dnia - szt. 16

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Szerokość całkowita: 890 - 950 mm	TAK	
2.	Długość całkowita: 1950 - 2130 mm	TAK	
3.	Wysokość leża od podłogi: 470 mm (± 30 mm)	TAK	
4.	Konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym	TAK	
5.	Leże podzielone na dwie sekcje w tym ruchome oparcie pleców	TAK	
6.	Segmenty leża wypełnione siatką metalową pokrytą lakierem proszkowym	TAK	
7.	Siatka w leżu montowana na stałe lub odejmowalna	TAK	
8.	Ręczna regulacja oparcia pleców za pomocą mechanizmu zapadkowego w zakresie do 75° ($\pm 5^{\circ}$)	TAK	
9.	Łóżko wyposażone w 4 koła o średnicy min 125 mm z czego 2 mają posiadać blokadę jazdy i obrotu	TAK	
10.	Szczyty łóżka lakierowane wyjmowane z ramy leża	TAK	
11.	Wyjmowane wypełnienie szczytów łóżka wykonane z płyty laminatowej	TAK	
12.	Łóżko zaopatrzone w krążki odbojowe	TAK	
13.	Łóżko wyposażone w haczyki do zawieszania woreczków (po 2 szt. na jedną stronę)	TAK	
14.	Możliwość montażu na ramie łóżka poręczy bocznych, wieszaka kroplówki, podwójnej ramy wyciągowej, wieszaków na kaczkę i basen	TAK	
15.	Elementy wyposażenia łóżek: 1 Materac w zdejmowanym pokrowcu z tkaniny nieprzemakalnej paroprzepuszczalnej	TAK	
16.	Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	
17.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
18.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
łóżko szpitalne metalowe z materacem							16	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Parawan – 1 szt.**

1. Przychodnia Przyszpitalna – szt. 1

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Podwójny, metalowy - konstrukcja z rurki stalowej	Tak	
2.	Ruchomy na podgumowanych kółkach	Tak	
3.	Stelaż pokryty lakierem proszkowym	Tak	
4.	Trwały materiał z tkaniny płóciennej	Tak	
5.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
6.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Parawan							1	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Pojemnik na odpadki ze stali nierdzewnej – 5 szt.**

1. Izba Przyjęć ze stanowiskiem Ostrej Dializy – szt. 2

2. Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt. 3

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Kosz ze stali nierdzewnej polerowanej	TAK	
2.	otwierany przyciskiem pedałowym	TAK	
3.	pojemność 20 l	TAK	
4.	pokrywa otwierana przyciskiem pedałowym	TAK	
5.	zaopatrzony w wyjmowane plastikowe wiadro	TAK	
6.	Wysokość 44,5 cm	TAK	
7.	Średnica 29,5 cm	TAK	
8.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
9.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Pojemnik na odpadki ze stali nierdzewnej							5	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Waga do ważenia niemowląt – 1 szt.**

1. Przychodnia Przyszpitalna – szt. 1

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Waga medyczna klasa III (trzeciej)	Tak	
2.	Duży wyświetlacz LCD	Tak	
3.	Automatyczne zerowanie i test funkcji	Tak	
4.	Funkcja TARA i HOLD	Tak	
5.	Dokładność: 10 g	Tak	
6.	Maksymalna obciążenie : 20 kg	Tak	
7.	Waga netto: do. 3 kg	Tak	
8.	Zasilanie: akumulatorki i zasilacz (w zestawie)	Tak	
9.	Średni czas pracy na akumulatorach: 35 h	Tak	
10.	Wymiary szalki: min. 520 x 273 mm	Tak	
11.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
12.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Waga do ważenia niemowląt							1	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Stojak do wlewów i kroplówek – 2 szt.**

1. Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt. 2

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Podstawa i tubus chromowana, stal nierdzewna, malowanie proszkowe	TAK	
2.	Statyw na płyny infuzyjne chromowane lub stal nierdzewna	TAK	
3.	Wysokość ok. 1400 do 2450mm	TAK	
4.	Średnica podstawy ok. 550mm	TAK	
5.	5 kółek jezdnych	TAK, podać	
6.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
7.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Stojak do wlewów i kroplówek							2	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Szafa lekarska – 21 szt.**

1. Izba Przyjęć ze stanowiskiem Ostrej Dializy – szt. 3

2. Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt. 2

3. Przychodnia Przychodnia – szt. 16

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Szafa wykonana są z blachy ocynkowanej lub czarnej o grubości minimum 0,8 mm, malowanej lakierem proszkowym	Tak, podać	
2.	drzwi z szybą ze szkła hartowanego	Tak	
3.	szklane półki z możliwością regulacji wysokości co 25 mm	Tak	
4.	w drzwiach zamontowany uchwyt pełniący równocześnie funkcję zamka ryglującego drzwi w dwóch punktach	Tak	
5.	szafa posiadająca stopki z regulacją wysokości lub na kółkach z blokadą kół	Tak	
6.	wymiary szafy około min. 800x425x1800 mm	Tak, podać	
7.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
8.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Szafa lekarska							21	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Szafka przyłóżkowa z blatem – 15 szt.**

1. Izba Przyjęć ze stanowiskiem Ostrej Dializy – szt. 1

2. Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt. 14

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Wykonana z profili stalowych i blachy stalowej ocynkowanej, pokrytej lakierem proszkowym	Tak	
2.	Szafka wyposażona w szufladę	Tak	
3.	Wyposażona w boczny blat z regulacją wysokości i kąta nachylenia	Tak	
4.	Dł.xszer. blatu stałego od 400x520mm	Tak, podać	
5.	Dł.xszer. blatu bocznego 520x450mm	Tak, podać	
6.	Wysokość blatu stałego min. 800mm	Tak, podać	
7.	Regulacja wysokości blatu bocznego 800 do 1190mm	Tak, podać	
8.	Przechył blatu $\pm 90^0$	Tak, podać	
9.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
10.	Okres gwarancji	min. 12 miesiące	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Szafka przyłóżkowa z blatem							15	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Taboret obrotowy – 36 szt.**

1. Izba Przyjęć ze stanowiskiem Ostrej Dializy – szt. 7
2. Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt. 8
3. Przychodnia Przyszpitalna – szt. 21

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Średnica siedziska: 370 mm (+/- 20 mm)	TAK, podać	
2.	Śrubowa regulacja wysokości: 430 do 720 mm (+/- 20 mm)	TAK, podać	
3.	Podstawa z profili stalowych pokryta lakierem proszkowym	TAK	
4.	Podstawa pięcioramienna zakończona stopkami	TAK	
5.	Tapicerowane siedziska gąbką i skajem	TAK	
6.	Możliwość wyboru koloru tapicerki	TAK	
7.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
8.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Taboret obrotowy							36	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Taboret szpitalny – 28 szt.**

1. Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt. 28

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	wielkość siedziska Ø 400 mm (± 50 mm) lub o kształcie prostokąta, materiał dowolny	Tak, podać	
2.	wysokość taboretu 400 mm (± 50 mm)	Tak, podać	
3.	taboret na sale chorych, kolor zbliżony do koloru łóżek	Tak, podać	
4.	stelaż taboretu wykonany z profili stalowych pokrytych powłoką galwaniczną - chrom	Tak	
5.	siedzisko wykonane ze sklejki	Tak	
6.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
7.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Taboret szpitalny							28	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Krzesło chirurgiczne – 2 szt.**

1. Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt. 2

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Wykonany ze stali kwasoodpornej	TAK, podać	
2.	Śrubowa regulacja wysokości lub gazowa	TAK,	
3.	Podstawa w kształcie okręgu , posiadająca piec kół antystatycznych z czego min. 2 z blokadą	TAK	
4.	Regulacja wysokości siedziska w zakresie od 440 do 715 mm	TAK	
5.	Średnica siedziska ok.345 - 580mm	TAK	
6.	Siedzisko łatwozmywalne odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	
7.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
8.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Krzesło chirurgiczne							2	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Waga lekarska – 4 szt.**

1. Przychodnia Przyszpitalna - szt. 1

2. Izba Przyjęć ze stanowiskiem Ostrej Dializy – szt. 3

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Pomiar do 250kg	TAK	
2.	Dokładność pomiaru: 100g	TAK	
3.	Funkcje: HOLD, TARA, BMI	TAK	
4.	Wypożyczona w kółka ułatwiające transport	TAK	
5.	Nisko położona platforma	TAK	
6.	Trwała konstrukcja	TAK	
7.	Energoszczędna bateria (do ok. 1800 pomiarów)	TAK	
8.	Składany teleskopowo wzrostomierz	TAK	
9.	Zakres pomiaru min. 2 m	TAK	
10.	Dokładność do 1 mm	TAK	
11.	Ze skalą w cm	TAK	
12.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
13.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Waga lekarska							4	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Wózek anestezjologiczno zabiegowy – 5 szt.**

1. Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt. 4
2. Izba Przyjęć ze Stanowiskiem Ostrej Dializy – szt. 1

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Długość: 1050mm ($\pm$ 20 mm)	TAK	
2.	Szerokość: 630 mm ($\pm$ 20 mm)	TAK	
3.	Wysokość: 1020 mm ($\pm$ 20 mm)	TAK	
4.	Średnica kół jezdnych: min. 100 mm	TAK	
5.	Min. 2 koła z blokadą	TAK	
6.	Korpus wózka wykonany z blachy stalowej ocynkowanej pokrytej lakierem proszkowym	TAK	
7.	Błat oraz czoła drzwiczek wózka wykonane z tworzywa ABS lub blachy stalowej ocynkowanej malowanej proszkowo	TAK	
8.	Błat z profilowanymi krawędziami zabezpieczającymi z trzech stron	TAK	
9.	Wózek wyposażony w jeden rząd pięciu pojemników ażurowych zamykanych dwoma drzwiczkami	TAK	
10.	Pojemniki wysuwane na prowadnicach	TAK	
11.	W półkach zamontowane pojemniki ażurowe z tworzywa ABS lub kosze metalowe malowane farbą proszkową o następujących wymiarach: - 600 x 400 x 50 mm – 2 szt. - 600 x 400 x 100 mm – 2 szt. - 600 x 400 x 200 mm – 1 szt.	TAK	
12.	Możliwość podziału pojemników odpowiednimi przegrodami w sposób uzależniony od przewożonych materiałów	TAK	
13.	W wyposażeniu po dwie przegrody na każdy pojemnik	TAK	
14.	Drzwiczki dopasowane wymiarami do komory zawierającej pojemniki	TAK	
15.	Dół wózka zabezpieczony odbojem wykonanym ze stali nierdzewnej	TAK	
16.	Wyposażenie wózka: - segregator z 9 komorami - mały pojemnik na zużyte igły	TAK	

	- duży pojemnik na zużyte igły - kosz kolanowy - kuweta ze stali nierdzewnej - taca na narzędzia		
17.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
18.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	
19.	Uruchomienie urządzenia	TAK	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Wózek anestezjologiczny zabiegowy							5	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Wózek jezdny siedzący - 2 szt.**

1. Izba Przyjęć ze Stanowiskiem Ostrej Dializy – szt. 2

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Wózek stabilizujący głowę i plecy	TAK	
2.	Odchylane oparcie w sposób płynny do 30 ⁰	TAK	
3.	Wypożarty w hamulce oparte na systemie sprężynowym	TAK	
4.	Wypożarty w podnóżki regulowane do poziomu z podparciem na łydki	TAK	
5.	Kółka odbojowe zabezpieczające przed obijaniem ścian	TAK	
6.	Wysokość wózka ok. 93cm	TAK	
7.	Szerokość siedziska ok. 44cm	TAK	
8.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
9.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Wózek jezdny siedzący							2	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Wózek wanna – 1 szt.**

1. Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt. 1

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Leżysko – wanna z PCV, zaopatrzone w odpływ	TAK	
2.	Regulacja wysokości za pomocą siłownika hydraulicznego w zakresie 780-1200mm	TAK	
3.	Szerokość 750 mm	TAK	
4.	Długość 2020 mm	TAK	
5.	Dopuszczalne obciążenie 110 kg	TAK	
6.	4 koła jezdne	TAK	
7.	Barierki wanny opuszczane	TAK	
8.	Na wyposażeniu poduszka	TAK	
9.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
10.	Okres gwarancji	min. 24 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Wózek wanna							1	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Wózki na sprzęt – 2 szt.**

1. Izba Przyjęć ze Stanowiskiem Ostrej Dializy – szt. 2

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Długość szkieletu : 825 mm (± 20 mm)	TAK	
2.	Szerokość szkieletu: 530 mm (± 20 mm)	TAK	
3.	Wysokość 1160mm (± 20 mm)	TAK	
4.	Szkielet wózka metalowy lakierowany lakierem proszkowym	TAK	
5.	Wyposażony w dwie półki z płyty wiórowej, laminowanej, MDF.	TAK	
6.	W dolnej części wózka półka wykonana z metalowej siatki	RAK	
7.	Regulowana wysokość położenia półek	TAK	
8.	Stolik przejezdny na czterech kołach	TAK	
9.	Krażki odbojowe umieszczona nad kołami jezdnyimi	TAK	
10.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
11.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Wózki na sprzęt							2	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Wózek zabiegowy – 28 szt.**

1. Oddział Chirurgii Jednego Dnia - szt. 6
2. Izba Przyjęć ze Stanowiskiem Ostrej Dializy – szt. 5
3. Przychodnia Przyszpitalna – szt. 17

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Wymiary ok. 860x750x450mm	TAK, podać	
2.	Stolik wykonany z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym	TAK,	
3.	2 Półki ze szkła hartowanego	TAK	
4.	2 miski osadzone w ruchomych koszykach	TAK	
5.	4 kółka jezdne	TAK	
6.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
7.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Wózek zabiegowy							28	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Wózek do transportu chorych z wyposażeniem – 1 szt.**

1. Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt.1

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Całkowita długość ok. 2000- 2050mm	TAK, podać	
2.	Całkowita szerokość bez poręczy ok. 680 – 730 mm	TAK, podać	
3.	Zakres regulacji wysokości leża od ok. 550 do 900 mm	TAK, podać	
4.	Zakres regulacji oparcia placów – 0° do 70°	TAK, podać	
5.	4 koła jezdne o średnicy ok. 200mm	TAK, podać	
6.	Konstrukcja wózka wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym	TAK	
7.	Segmenty leża wypełnione płytą laminatową	TAK	
8.	Zmiana wysokości leża uzyskiwana za pomocą nożnej pompy hydraulicznej	TAK	
9.	Regulacja pochylenia oparcia wspomagana sprężynami gazowymi z blokadą	TAK	
10.	Rama leża wyposażona w narożniki w kształcie odbojowe	TAK	
11.	Poręcz boczna chromowana 2szt.	TAK	
12.	Wieszak kroplówki (haczyki chromowane)	TAK	
13.	Wózek posiada funkcje Trendelenburga i anty-Trendelenburga	TAK	
14.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
15.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Wózek do transportu chorych z wyposażeniem							1	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Wózek na brudną bieliznę – 1 szt.**

1. Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt.1

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Wózek posiadający składany metalowy szkielet lakierowany proszkowo	Tak	
2.	Wyposażony w płócienny worek o pojemności min. 100L	Tak	
3.	Wyposażony w pokrywę i 4 kółka jezdne	Tak	
4.	Dł.x szer. ok.560x540mm	Tak, podać	
5.	Wysokość ok. 1030mm	Tak, podać	
6.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
7.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Wózek na brudną bieliznę							1	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Wózek na narzędzia – 5 szt.**

1. Przychodnia Przychodnia - szt. 5

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Metalowy szkielet lakierowany proszkowo	Tak	
2.	Błat nierdzewny z regulacją wysokości	Tak	
3.	3 kółka jezdne	Tak	
4.	Wymiar blatu 500 x 750mm (+ do 10%)	Tak	
5.	Wysokość 900 – 1400 (± 10%)	Tak	
6.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
7.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Wózek na narzędzia							5	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Wózek na narzędzia – 1 szt.**

1. Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt.1

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Wykonany ze stali nierdzewnej lub o szkielet metalowym chromowanym	TAK	
2.	Wypożyczony w jeden blat	TAK	
3.	Na wyposażeniu miska o pojemn. 4 litry, na obrotowym wysięgniku	TAK	
4.	Wymiary dł x szer : min. 670 x 450 mm	TAK	
5.	Wysokość : min. 800 mm	TAK	
6.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
7.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Wózek na narzędzia							1	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Stół zabiegowy z oprzyrządowaniem – 1 szt.**

1. Izba Przyjęć ze Stanowiskiem Ostrej Dializy – szt. 1

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Elektromechaniczna regulacja zmiany położenia poszczególnych segmentów za pomocą kablowego pilota ręcznego	TAK	
2.	stół składający się z czterech segmentów (segment głowy i nóg regulowany manualnie, pleców regulowany elektromechanicznie, wysokość regulowana elektromechanicznie (640-940mm)Zmiana wysokości leża nożną pompą hydrauliczną lub elektromechanicznie	TAK	
3.	Stół wyposażony w wieszak z ręcznikiem umiejscowiony za segmentem pleców	TAK	
4.	regulowaną pozycje Trendelenburga	TAK	
5.	Wyposażony w przejezdną podstawę z hamulcem, ramkę anestezjologiczną , ramie podpórki infuzyjnej, ramie kroplówki, rozdzielnny segment nóg, pas brzuszny, schodek dla pacjenta	TAK	
6.	Regulacja wysokości leża od ok. 570 do ok. 940 mm	TAK, podać	
7.	Nośność stołu ok. 150 kg.	TAK, Podać	
8.	Szerokość ok. 600mm, długość stołu ok. 1900mm.	TAK, Podać	
9.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak,	
10.	Okres gwarancji	min. 24 miesięcy	
11.	Uruchomienie urządzenia	TAK	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Stół zabiegowy z oprzyrządowaniem							1	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Podest jednostopniowy / chirurgiczny - 6 szt.**

1. Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt. 4
2. Przychodnia Przyszpitalna – szt. 1
3. Izba Przyjęć z stanowiskiem Ostrej Dializy – szt.1.

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Podest operacyjny jednostopniowy wykonany ze stali kwasoodpornej	TAK,	
2.	Podest na czterech nóżkach regulowanych w zakresie 20 mm (możliwość wypoziomowania podestu).	TAK	
3.	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne	TAK	
4.	Na powierzchni paski antypoślizgowe	TAK	
5.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
6.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Podest chirurgiczny jednostopniowy							6	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Stół operacyjny elektrohydrauliczny, mobilny – 2 szt.**

1. Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt. 2

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Mobilny stół operacyjny z pokrywami wykonanymi ze stali nierdzewnej i tworzywa ABS, aluminiowo-stalowej konstrukcji i blatem przeziernym dla RTG o wymiarach blatu 2030 mm na 560 mm, całkowity wymiar wymiar podstawy stołu 1015 x 560 mm, 4 koła o średnicy 100 mm schowane w podstawie, prześwit 16 mm	tak	
2.	5 segmentów stołu (podgłówek, plecy, siedzenie, 2 x segment nóg)	tak	
3.	Ręcznie regulowany segment głowy wraz z przesuwem wzdłużnym	tak	
4.	Dzielona sekcja nóg z możliwością artykulacji $+10^{\circ}/-90^{\circ}$ i rozchyleniem po 90° w każdą stronę	tak	
5.	Ręcznie sterowane wypiętrzenie nerkowe 120 mm z możliwością zmiany położenia (1/3 i 2/3 długości segmentu pleców)	tak	
6.	Ręczna regulacja kąta nachylenia sekcji pleców $-40^{\circ}/+80^{\circ}$	tak	
7.	Regulacja wysokości stołu w zakresie 600-900 mm sterowana z pilota przewodowego i panelu awaryjnego w podstawie stołu.	tak	
8.	Przechył poprzeczny 20° w każdą stronę sterowany z pilota przewodowego i panelu awaryjnego w podstawie stołu.		
9.	Pozycja Trendelenburga 30° sterowana z pilota przewodowego i panelu awaryjnego w podstawie stołu.	tak	
10.	Pozycja anty- Trendelenburga 30° sterowana z pilota przewodowego i panelu awaryjnego w podstawie stołu.	tak	
11.	Funkcja zerowania stołu na pilocie przewodowym.		
12.	Przycisk zatrzymania awaryjnego stołu na pilocie przewodowym	tak	
13.	Blokowanie stołu do podłoża sterowane z pilota przewodowego i panelu awaryjnego w podstawie stołu	tak	
14.	Dwa niezależne źródła zasilania (baterijne i sieciowe)	tak	
15.	Wskaźnik ładowania i stanu naładowania baterii na podstawie stołu	tak	
16.	Wbudowana w podstawę stołu ładowarka	tak	
17.	Udźwig 270 kg	tak	
18.	Parawan anestezjologiczny z regulacją szerokości.- 1 szt	tak	
19.	Anestezjologiczna podpora ręki – 1 szt	tak	
20.	Zaciski wielofunkcyjne do montowania wyposażenia do szyn bocznych, z regulacją kąta nachylenia – 5 szt	tak	
21.	Podparcie boczne	tak	
22.	Podparcie kolana	tak	
23.	Wieszak kroplówki	tak	
24.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	tak	
25.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Stół operacyjny elektrohydrauliczny, mobilny							2	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Szafka do zmiany obuwia - 2 szt.**

1. Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt. 2

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Wykonana z płyty laminowanej	TAK	
2.	Wymiary ok. 130x80x22cm	TAK	
3.	Uchwyty metalowe niklowane	TAK	
4.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
5.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Szafka do zmiany obuwia							2	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Szafka szatniowa - 3 szt.**

1. Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt. 3

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Wykonana z płyty laminowanej o grubości 18mm z krawędziami ochronnymi ABS o gr. ok. 2mm, stelaż szafy z blachy stalowej lakierowanej	TAK	
2.	Szafka umieszczona na ławce z profili stalowych pomalowanych lakierem proszkowym	TAK	
3.	Wewnątrz drążek na wieszaki oraz 2 regulowane półki	TAK	
4.	Wymiary ok. 1750x600x400 mm	TAK	
5.	Dwoje drzwi wyposażonych w zamek zamykany na kluczyk	TAK	
6.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
7.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Produce nt	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Szafka szatniowa							3	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Zegar ścienny metalowy – 1 szt.**

1. Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt. 1

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Zegar w obudowie ze stali nierdzewnej	Tak	
2.	Łatwy do mycia i dezynfekcji	Tak	
3.	Estetyczny wygląd	Tak	
4.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
5.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Zegar ścienny metalowy							1	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Stół zabiegowy z przystawką ortopedyczną - 1szt.**

1. Przychodnia Przyszpitalna – szt. 1

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Stół do zabiegów opatrunkowych	TAK	
2.	Długość stołu : 2050 mm (± 30 mm)	TAK	
3.	Całkowita szerokość blatu : 550 mm (± 30 mm)	TAK	
4.	Regulacja wysokości : 840 do 1020 mm (± 30 mm)	TAK	
5.	Regulacja oparcia pleców: - 45° do 85° ($\pm 5^\circ$)	TAK	
6.	Regulacja podglówka: - 50° do 55° ($\pm 5^\circ$)	TAK	
7.	Przechył Trendelenburga : 25° ($\pm 5^\circ$)	TAK	
8.	Przechył anty-Trendelenburga : 10° ($\pm 5^\circ$)	TAK	
9.	Regulacja kąta odchylenia podnózków : - 90° do 10° ($\pm 5^\circ$)	TAK	
10.	Regulacja wysokości za pomocą siłownika hydraulicznego nożnego	TAK	
11.	Regulacja segmentu oparcia pleców, podglówka , regulacja podnózków oraz przechyły wzdłużne (lub bez przechyłów wzdłużnych lecz z regulacją oparcia pleców, podglówka i podnózków) wspomagane sprężynami gazowymi z blokadą	TAK	
12.	Konstrukcja stołu ze stali nierdzewnej	TAK	
13.	Stół przejezdny - mobilny z centralną blokadą kół i funkcją jednego koła do jazdy na wprost	TAK	
14.	Segmentu blatu przenikalne dla promieni RTG z możliwością wykonywania zdjęć	TAK	
15.	Materace bezszwowe z pianki poliuretanowej spienionej	TAK	
16.	Wypożyczenie stołu : 1. przystawka ortopedyczna w skład której wchodzi: Podpórka płytowa - 2 szt., Podpórka prętowa - 2 szt., Zaczep uchwytu stopy - 2 szt., Uchwyt pięty - 2 szt., Wspornik biodra do operacji na boku- 1 szt., Zespół podporowy do gipsowania-1 szt., wspornik kolana-1 szt. 2. podpórka ręki 3. ramka ekranu Wszystkie elementy stalowe wyposażenia wykonane ze stali nierdzewnej	TAK	
17.	Powierzchnie stołu łatwe do czyszczenia i dezynfekcji	TAK	
18.	Świadectwa, certyfikat CE	TAK	
19.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
20.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Stół zabiegowy z przystawką ortopedyczną							1	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Stół do badania dzieci – 1 szt.**

1. Przychodnia Przyszpitalna – szt. 1

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Konstrukcja stołu metalowa lakierowana proszkowo	Tak	
2.	Tapicerowane leże	Tak	
3.	Wbudowana dwudrzwiowa szafka z jedną półką	Tak	
4.	Wysuwana półka boczna z płyty meblowej wmontowana pod leżem stołu	Tak	
5.	Możliwość poziomowania na nierównym podłożu przy pomocy wykręcanej stopki	Tak	
6.	Wymiary leża 700 x 900mm (do $\pm 5\%$)	Tak	
7.	Wysokość 870 x 900mm (do $\pm 5\%$)	Tak	
8.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
9.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Stół do badania dzieci							1	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Stół do pielęgnacji niemowląt – 1 szt.**

1. Przychodnia Przyszpitalna – szt. 1

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Konstrukcja stołu metalowa lakierowana proszkowo	Tak	
2.	Tapicerowane leże	Tak	
3.	Wbudowana dwudrzwiowa szafka z jedną półką	Tak	
4.	Wysuwana półka boczna z płyty meblowej wmontowana pod leżem stołu	Tak	
5.	Możliwość poziomowania na nierównym podłożu przy pomocy wykręcanej stopki	Tak	
6.	Wymiary leża 700 x 900mm (do $\pm 5\%$)	TAK	
7.	Wysokość 870 x 900mm (do $\pm 5\%$)	TAK	
8.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
9.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Stół do pielęgnacji niemowląt							1	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Stół z odstojnikiem do opasek gipsowych – 1 szt.**

1. Przychodnia Przyszpitalna – szt. 1

DOPASOWAĆ WYMIARY STOŁU DO WYMIARÓW POMIESZCZENIA

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Całość wykonana jest ze stali kwasoodpornej.	Tak	
2.	Blat stołu z zamontowaną specjalną komorą zlewozmywakową, z umieszczonym w dnie, wyjmowanym odstojnikiem na gips.	Tak	
3.	Blat zamontowany na stelażu z profili zamkniętych.	Tak	
4.	Komora stołu zaopatrzona w odcinający zawór kulowy i syfon z PCV, umożliwiający odprowadzenie wody do odpływu w ścianie (lub do kratki ściekowej).	Tak	
5.	Szafka podblatowa z drzwiami dwuskrzydłowymi	Tak	
6.	Wymiar stołu - dł.1800 x szer. 600 x wys. 870 mm	Tak	
7.	Komora – dł.500 x szer. 480 x gł.150 mm	Tak	
8.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
9.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	
10.	Uruchomienie urządzenia	Tak	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Producent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Stół z odstojnikiem do opasek gipsowych							1	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel/fax.

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Stojak z podwójną misą na odpadki – 6 szt.**

1. Oddział Chirurgii Jednego Dnia – szt. 6

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane Przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Stojak na pięcioramiennej podstawie z 5 kołami o średnicy 50 mm w tym 2 koła z blokadą	TAK,	
2.	Dwie miski zdejmowane o pojemności 6 l	TAK,	
3.	Wymiary 550 x 550 x 850 mm +/- 20 mm	TAK, podać	
4.	Wykonanie ze stali nierdzewnej w gatunku OH18N9	TAK,	
5.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
6.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zam.	Produc ent	Typ/model urządzenia	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN	Cena jednostkowa brutto (4+6)	Ilość sztuk	Wartość brutto PLN (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Stojak z podwójną misą na odpadki							6	

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osób (-y) uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy

.....
/ Miejsowość rok, m-c, dzień/

OFERTA

Do:

Powiat Radomszczański
97-500 Radomsko
ul. Leszka Czarnego 22
tel. +48 (044) 683 45 09, faks +48 (044) 683 43 35
NIP: 772 – 22 – 61 – 699
REGON: 590648445

Ofertę przetargową składa:

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres:.....

Województwo:..... Powiat:.....

Tel./Fax.

REGON: NIP:.....

Osoba upoważniona do kontaktów:

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.

Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Powtórzone części Etapu I, II i III).

przedkładam(-y) niniejszą ofertę na:

- I. **Część I zamówienia**(wpisać „TAK” lub „NIE”)
- II. **Część II zamówienia**(wpisać „TAK” lub „NIE”)
- III. **Część III zamówienia**(wpisać „TAK” lub „NIE”)
- IV. **Część IV zamówienia**(wpisać „TAK” lub „NIE”)
- V. **Część V zamówienia**(wpisać „TAK” lub „NIE”)
- VI. **Część VI zamówienia**(wpisać „TAK” lub „NIE”)

jednocześnie oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ).

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia - zgodnie z załączonym do oferty formularzem cenowym będącym integralną częścią niniejszej oferty - za wynagrodzenie ryczałtowe w kwocie:



A) dla CZĘŚCI I zamówienia (jeżeli dotyczy)*:

netto:
(słownie:.....)

podatek VAT:
(słownie:.....)

brutto:.....
(słownie:.....)

B) dla CZĘŚCI II zamówienia (jeżeli dotyczy)*:

netto:
(słownie:.....)

podatek VAT:
(słownie:.....)

brutto:.....
(słownie:.....)

C) dla CZĘŚCI III zamówienia (jeżeli dotyczy)*:

netto:
(słownie:.....)

podatek VAT:
(słownie:.....)

brutto:.....
(słownie:.....)

D) dla CZĘŚCI IV zamówienia (jeżeli dotyczy)*:

netto:
(słownie:.....)

podatek VAT:
(słownie:.....)

brutto:.....
(słownie:.....)

E) dla CZĘŚCI V zamówienia (jeżeli dotyczy)*:

netto:
(słownie:.....)

podatek VAT:
(słownie:.....)

brutto:, (słownie:.....) F) dla CZĘŚCI VI zamówienia (jeżeli dotyczy)*: netto: (słownie:.....) podatek VAT: (słownie:.....) brutto:, (słownie:.....)
2. WARUNKI PŁATNOŚCI - ZGODNIE Z UMOWĄ I OFERTĄ
3. OKRES GWARANCJI JAKOŚCI – ZGODNIE Z UMOWĄ I OFERTĄ
4. OKRES RĘKOJMI ZA WADY – ZGODNIE Z UMOWĄ I OFERTĄ
5. Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z załączonymi do niej dokumentami oraz zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty i uwzględniliśmy wszystkie warunki tam zawarte oraz inne koszty niezbędne do poniesienia dla prawidłowego wykonania zamówienia. Przyjmujemy przekazane dokumenty bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się do wykonania całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami w nich zawartymi.
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
7. Oświadczamy, że wzór umowy (dodatek nr 11 do SIWZ) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Następujące części zamówienia powierzymy podwykonawcom (jeżeli dotyczy): Część zamówienia: Część zamówienia:..... Część zamówienia:..... zgodnie z dodatkiem nr 12 do SIWZ.
10. Wadium dla: a) dla Części I zamówienia o wartości PLN wnieśliśmy w dniu.....w formie..... (jeżeli dotyczy)* b) dla Części II zamówienia o wartości PLN wnieśliśmy w dniu.....w formie..... (jeżeli dotyczy)*

- c) dla Części III zamówienia o wartości PLN wnieśliśmy w dniu.....w formie..... (jeżeli dotyczy)*
- d) dla Części IV zamówienia o wartości PLN wnieśliśmy w dniu.....w formie..... (jeżeli dotyczy)*
- e) dla Części V zamówienia o wartości PLN wnieśliśmy w dniu.....w formie..... (jeżeli dotyczy)*
- f) dla Części VI zamówienia o wartości PLN wnieśliśmy w dniu.....w formie..... (jeżeli dotyczy)*

Dokument potwierdzający wniesienie wadium załączamy do oferty.

W przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych nie będziemy zgłaszać roszczeń do wniesionego wadium.

11. Jeżeli nasza oferta zostanie wybrana, zobowiązujemy się do wniesienia przed podpisaniem umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy zgodnie z warunkami ustalonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

12. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej (jeżeli dotyczy):

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon faks

13. Niniejsza oferta przetargowa zawiera następujące dokumenty i załączniki :

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Podpisano

.....
/podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy/

*-niepotrzebne skreślić

Nazwa wykonawcy.....
Adres wykonawcy.....
Telefon/faks.....

**Oświadczenie o spełnianiu warunków
udziału w postępowaniu**

zgodne z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą:

**Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego
dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala
Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Powtórzone części Etapu I, II i III).**

ja niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę, którego nazwa jest wpisana powyżej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że **posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.**

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osób(-y) uprawnionej
do składania oświadczenia
woli w imieniu wykonawcy)

Nazwa wykonawcy.....
Adres wykonawcy.....
Telefon/faks.....

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

zgodne z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą:

Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Powtórzone części Etapu I, II i III).

ja niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę, którego nazwa jest wpisana powyżej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że **posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.**

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osób(-y) uprawnionej
do składania oświadczenia
woli w imieniu wykonawcy)

Nazwa wykonawcy.....
Adres wykonawcy.....
Telefon/faks.....

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

zgodne z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą:

Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Powtórzone części Etapu I, II i III).

ja niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę, którego nazwa jest wpisana powyżej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że **dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.**

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osób(-y) uprawnionej
do składania oświadczenia
woli w imieniu wykonawcy)

Nazwa wykonawcy.....
Adres wykonawcy.....
Telefon/faks.....

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

zgodne z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą:

Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Powtórzone części Etapu I, II i III).

ja niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę, którego nazwa jest wpisana powyżej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że **przedstawię pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia^{*)}**.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osób(-y) uprawnionej
do składania oświadczenia
woli w imieniu wykonawcy)

^{*)} dotyczy wyłącznie wykonawców którzy wskazali w ofercie, że będą dysponować potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Nazwa wykonawcy.....
Adres wykonawcy.....
Telefon/faks.....

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

zgodne z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą:

**Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego
dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala
Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Powtórzone części Etapu I, II i III).**

ja niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę, którego nazwa jest wpisana powyżej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że **znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.**

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osób(-y) uprawnionej
do składania oświadczenia
woli w imieniu wykonawcy)

Nazwa wykonawcy.....
Adres wykonawcy.....
Telefon/faks.....

Oświadczenie

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą:

Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Powtórzone części Etapu I, II i III)

ja niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę, którego nazwa jest wpisana powyżej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że:

- oferowany przedmiot zamówienia wykonam zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego w S.I.W.Z.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osób(-y) uprawnionej
do składania oświadczenia
woli w imieniu wykonawcy)

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Telefon/faks.....

Doświadczenie zawodowe ¹

wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie (np. referencje Zamawiającego).

Część zamówienia²

Przedmiotu zamówienia (opis)	Wartość zamówienia (z VAT) za które wykonawca był odpowiedzialny	Daty wykonania zamówienia		Podmiot, dla którego realizowane było zamówienie
		Data rozpoczęcia	Data zakończenia	

Do wykazu należy dołączyć dokumenty od podmiotów, dla których wykonywane było zamówienie potwierdzające, że w/w dostawy zostały wykonane lub wykonywane należycie (np. referencje).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osób(-y) uprawnionej
do składania oświadczenia
woli w imieniu wykonawcy)

¹ Lista ta może być wydłużona, jeśli zachodzi taka potrzeba.

² Należy wskazać, której, Części zamówienia dotyczy wykaz.

UMOWA NR/

zawarta w dniu 2009 r. w Radomsku pomiędzy Powiatem Radomszczańskim 97-500 Radomsko ul. Leszka Czarnego 22 NIP: 772 – 22 – 61 – 699 zwanym dalej „**Kupującym**” reprezentowanym przez Zarząd Powiatu w osobach:

1.
2.

a

NIP

REGON

zwanym w dalszej części „**Sprzedającym**” reprezentowanym przez:

1.
2.

przy udziale Inwestora Zastępczego:

Wielobranżowe Przedsiębiorstwo Inwestycyjne „WUDIMEKS” Sp. z o.o. z siedzibą w Częstochowie przy ul. Armii Krajowej 60/62 reprezentowanego przez Jana Wieczorka – Prezesa

W wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego powyżej 206 000 EURO na „**Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Powtórzone części Etapu I, II i III)**” realizowanego w związku z wnioskiem WND-RPLD-05-01-00-00-001/09 o dofinansowanie Indywidualnego projektu kluczowego wyłonionego do dofinansowania w ramach Działania V. 1 Infrastruktura ochrony zdrowia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2007-2013 oraz podpisaną dnia 05 czerwca 2009 r. umową o dofinansowanie projektu nr UDA-RPLD-05-01-00-00-001/09-00 w ramach RPOWŁ na lata 2007-2013, została zawarta umowa następującej treści:

§ 1

[Przedmiot umowy]

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż przez Sprzedającego Kupującemu - w ramach Części I, II, III, IV, V, VI zamówienia – nowej, nieużywanej aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego, niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku wraz z dostawą i montażem o właściwościach zgodnych z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz złożoną ofertą i na zasadach określonych w niniejszej umowie. Szczegółową specyfikację przedmiotu umowy stanowi załącznik nr do niniejszej umowy, zawierający m.in. oznaczenie przedmiotu umowy, ilości, producenta oraz zestawienie cen.
2. Ilekroć w dalszych postanowieniach niniejszej umowy jest mowa o sprzęcie należy przez to rozumieć aparaturę, sprzęt medyczny i wyposażenie medyczne niezbędne dla osiągnięcia celów

realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku wraz z dostawą i montażem.

3. Sprzedający zobowiązuje się dostarczyć na własny koszt i ryzyko przedmiot umowy w miejsce o którym mowa w § 2 ust. 2, a następnie go uruchomić oraz tam gdzie jest to wymagane, wykonać badania próbne oraz przeprowadzić instruktaż obsługowy dla personelu wyznaczonego przez Kupującego w zakresie działania i obsługi sprzętu w miejscu jego dostawy.
4. Uruchomienie oraz instruktaż obsługowy dla personelu nastąpi w terminie uzgodnionym przez Strony, z czego zostanie sporządzony protokół zawierający:
 - 1) nazwę i typ sprzętu,
 - 2) numer fabryczny sprzętu,
 - 3) rok produkcji sprzętu,
 - 4) nazwę producenta,
 - 5) datę uruchomienia,
 - 6) listę pracowników,
 - 7) odnotowanie przekazania instrukcji obsługi dla personelu obsługującego,
 - 8) instrukcję BHP.
5. Przedmiot umowy ma być opakowany w sposób zabezpieczający go przed uszkodzeniem.
6. Na Sprzedającym ciąży odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub utraty przedmiotu umowy aż do chwili wydania go w miejscu dostawy Kupującemu, w imieniu którego czynności odbiorowe wykonywać będzie Komisja d/s odbioru, o której mowa w ust.7, tj. po zamontowaniu i uruchomieniu sprzętu oraz po przeprowadzeniu szkolenia personelu, potwierdzonego protokołem przekazania przedmiotu umowy do użytkowania. Dostęp do pomieszczeń, w których znajdować będzie się sprzęt, do czasu jego wydania Kupującemu, będzie miał wyłącznie Sprzedający.
7. Ze strony Kupującego za odbiór przedmiotu umowy i podpisanie protokołu jego dostawy, montażu i przekazania do użytkowania odpowiedzialna będzie Komisja d/s odbioru powołana przez Kupującego w skład, której wejdą przedstawiciele Sprzedającego wskazani w ust. 8 oraz przedstawiciele Kupującego, a także przedstawiciele działającego w imieniu Kupującego Inwestora Zastępczego – Wielobranżowego Przedsiębiorstwa Inwestycyjnego „WUDIMEKS” Sp. z o.o. w Częstochowie .
8. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Sprzedającego będzie:
 - 1).....
 - 2).....

§ 2

[Termin]

1. Termin wykonania zamówienia: 1) dla części I i II **do 50 dni od dnia podpisania umowy.** 2) dla części III, IV, VI **do 40 dni od dnia podpisania umowy.**
2. Przedmiot umowy należy dostarczyć na adres: Szpital Powiatowy w Radomsku 97-500 Radomsko, ul. Jagiellońska 36.

§ 3

[Podwykonawstwo]

1. Sprzedający nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy osobie trzeciej bez zgody Kupującego wyrażonej na piśmie.
2. Strony wprowadzają zakaz przenoszenia wierzytelności wynikłej z umowy na osoby trzecie. W przypadku niedotrzymania tego warunku Sprzedający będzie zobowiązany do zapłaty na rzecz Kupującego kary umownej w wysokości 10% (słownie: *dziesięć procent*) wartości brutto

wynagrodzenia Sprzedającego wskazanego w §4 ust. 1 *liczonej odpowiednio od tej Części zamówienia, której dotyczy przedmiot umowy.*

§ 4 [Wynagrodzenie]

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Sprzedający otrzyma - zgodnie z ofertą przetargową - wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości:
 - 1) dla **Części I zamówienia**:zł brutto..... (słownie: złotych) na które składa się: wynagrodzenie netto w kwocie złotych (słownie: złotych) oraz podatek VAT w kwocie złotych (słownie: złotych);
 - 2) dla **Części II zamówienia**:zł brutto..... (słownie: złotych) na które składa się: wynagrodzenie netto w kwocie złotych (słownie: złotych) oraz podatek VAT w kwocie złotych (słownie: złotych);
 - 3) dla **Części III zamówienia**:zł brutto..... (słownie: złotych) na które składa się: wynagrodzenie netto w kwocie złotych (słownie: złotych) oraz podatek VAT w kwocie złotych (słownie: złotych);
 - 4) dla **Części IV zamówienia**:zł brutto..... (słownie: złotych) na które składa się: wynagrodzenie netto w kwocie złotych (słownie: złotych) oraz podatek VAT w kwocie złotych (słownie: złotych);
 - 5) dla **Części V zamówienia**:zł brutto..... (słownie: złotych) na które składa się: wynagrodzenie netto w kwocie złotych (słownie: złotych) oraz podatek VAT w kwocie złotych (słownie: złotych);
 - 6) dla **Części VI zamówienia**:zł brutto..... (słownie: złotych) na które składa się: wynagrodzenie netto w kwocie złotych (słownie: złotych) oraz podatek VAT w kwocie złotych (słownie: złotych)
- zgodnie ze szczegółowym zestawieniem określonym w załączniku nr do niniejszej umowy.
2. Strony ustalają, że w trakcie obowiązywania umowy kwoty jednostkowe określone w załączniku nr do umowy nie mogą ulec zmianie. Wynagrodzenie wymienione w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy.
3. Zapłata wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy, o którym mowa w ust.1 nastąpi na podstawie faktury VAT wystawionej przez Sprzedającego oddzielnie dla każdej z **Części zamówienia** po protokolarnym przekazaniu przedmiotu umowy do użytkowania, potwierdzonym przez Komisję d/s odbioru, z zastrzeżeniem §5 ust. 3. Cena na fakturze będzie rozbita na poszczególne pozycje z wyszczególnieniem podatku VAT.
4. Kupujący zobowiązuje się do zapłaty wystawionej przez Sprzedającego faktury VAT oddzielnie dla każdej z **Części zamówienia** w terminie **do 30 dni** od dnia jej otrzymania, na rachunek Sprzedającego nr Za dzień zapłaty faktury uznaje się dzień wydania dyspozycji przelewu przez Kupującego w jego banku.

§ 5 [Odbiór]

1. Odbiór przedmiotu umowy nastąpi w miejscu dostawy przedmiotu umowy wskazanym w § 2 ust. 2 w okresie do 7 dni od pisemnego zgłoszenia przez Sprzedającego gotowości do dokonania odbioru tj. po zamontowaniu i uruchomieniu sprzętu oraz po przeprowadzeniu szkolenia personelu przez Sprzedającego, który potwierdzony zostanie protokołem przekazania przedmiotu umowy do użytkowania podpisanym przez Komisję d/s odbioru, o której mowa w § 1 ust. 7.
2. Na podstawie protokołu przekazaniu przedmiotu umowy do użytkowania oraz pisemnego oświadczenia Sprzedającego, że przedmiot umowy jest wykonany zgodnie z umową, obowiązującymi przepisami oraz normami i że został wydany w stanie kompletnym z punktu widzenia celu, któremu ma służyć Kupujący zobowiązany jest zapłacić Sprzedającemu wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy.
3. W przypadku gdy Kupujący stwierdzi wady w przedmiocie umowy, wówczas w protokole przekazania przedmiotu umowy do użytkowania wyznaczy Sprzedającemu termin do ich usunięcia, nie krótszy jednak niż 7 dni roboczych.

§ 6 [Gwarancja i rękojmia]

1. Sprzedający gwarantuje, że składający się na przedmiot umowy sprzęt jest nowy, wyprodukowany w 2009 roku, nieużywany, kompletny, wolny od wad i posiada prawem wymagane certyfikaty, deklaracje zgodności CE, świadectwa i rejestracje.
2. Sprzedający udziela na przedmiot umowy **gwarancji** zgodnie z zasadami określonymi w umowie i złożoną ofertą przetargową, licząc od daty podpisania protokołu przekazania przedmiotu umowy do użytkowania. Termin gwarancji poszczególnych elementów przedmiotu umowy został wskazany w załączniku nr do umowy.
3. Tam gdzie jest to wymagane Sprzedający dostarczy Kupującemu instrukcje obsługi, sprzętu w języku polskim oraz dokumenty gwarancyjne sygnowane numerami umowy. Na takich samych zasadach Sprzedający dostarczy wraz z przedmiotem umowy – dla każdego sprzętu instrukcję serwisową w języku polskim.
4. W przypadku sprzeczności zapisów pomiędzy gwarancją producenta, a treścią umowy pierwszeństwo będą miały postanowienia umowy.
5. W okresie gwarancji Sprzedający zobowiązuje się:
 - 1) dokonać bezpłatnej naprawy wady - zgłoszonej przez Kupującego,
 - 2) przystąpić do usunięcia wady w terminie 24 godzin od przyjęcia zgłoszenia i dokonać usunięcia wady w terminie wskazanym przez Kupującego, nie krótszym jednak niż 7 dni,
 - 3) dokonać bezpłatnych przeglądów serwisowych i przeglądów techniczno-konserwacyjnych dostarczonego sprzętu z częstotliwością zgodną z serwisową instrukcją obsługi – zakończone wystawieniem świadectwa z eksploatacji.
6. Sprzedający zapewni serwis gwarancyjny w miejscu dostawy sprzętu wskazanym w §2 ust. 2. Celem wykonania usług serwisowych personel Sprzedającego lub autoryzowanego serwisu uzyska dostęp do sprzętu w uzgodnionym przez Strony terminie.
7. W przypadku naprawy sprzętu powyżej terminu, o którym mowa w ust. 5 pkt 2, Sprzedający zobowiązany jest dostarczyć bezpłatnie zastępczy sprzęt o parametrach, co najmniej odpowiadających parametrom sprzętu zastępowanego w terminie określonym przez strony. Powyższe nie dotyczy tych elementów przedmiotu umowy, które są mocowane w sposób trwały.

8. W przypadku 3-krotnej naprawy tego samego elementu przedmiotu umowy w okresie objętym gwarancją, Kupujący ma prawo żądać wymiany elementu na nowy.
9. Okres gwarancji ulega każdorazowo przedłużeniu o czas trwania każdej naprawy. Okres ten Sprzedający zobowiązuje się odnotować w dokumencie gwarancyjnym lub innym dokumencie stwierdzającym wykonanie naprawy.
10. Wszelkie koszty związane z naprawami i przeglądami w okresie gwarancji ponosi Sprzedający.
11. W okresie gwarancji Sprzedający może obciążyć Kupującego kosztami serwisu tylko wówczas, gdy dokonane zgłoszenie było bezzasadne.
12. Kupujący może dochodzić roszczeń z tytułu gwarancji niezależnie od roszczeń przysługujących z tytułu rękojmi za wady fizyczne.
13. Okres rękojmi jest równy okresowi gwarancji.
14. Wszelkie sprawy awaryjne i reklamacyjne Kupujący będzie zgłaszał Sprzedającemu telefonicznie pod nr telefonu podany w protokołach instalacji lub kartach gwarancyjnych z jednoczesnym potwierdzeniem w formie faksowej.
15. Sprzedający gwarantuje dostępność serwisu i części zamiennych przez okres min 5 lat licząc od daty podpisania protokołu przekazania przedmiotu umowy do użytkowania.
16. Po upływie okresu gwarancji Sprzedający zobowiązuje się – w przypadku braku innych ustaleń - do podpisania umowy serwisowej określającej szczegółowe warunki przeglądów i napraw pogwarancyjnych.

§ 7

[Kary umowne]

1. Sprzedający zapłaci Kupującemu karę umowną:
 - a) za odstąpienie od umowy przez Kupującego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Sprzedający – w wysokości **20%** wartości brutto wynagrodzenia wskazanego w §4 ust. 1 liczonej od każdej Części zamówienia, której dotyczy przedmiot umowy. Kupujący może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych przyczynach.
 - b) za opóźnienie w wykonaniu przedmiotu umowy w terminie o którym mowa w § 2 ust. 1 - w wysokości **0,2%** wartości brutto wynagrodzenia wskazanego w §4 ust. 1 za każdy kalendarzowy dzień opóźnienia, liczonej oddzielnie od tej Części zamówienia, stanowiącej przedmiot umowy, której dotyczy opóźnienie ,
 - c) za opóźnienie w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze - liczonej oddzielnie od tej Części zamówienia, stanowiącej przedmiot umowy, której dotyczy opóźnienie - w wysokości **0,2%** wartości brutto wynagrodzenia wskazanego w §4 ust. 1 za każdy kalendarzowy dzień opóźnienia, liczonej od dnia wyznaczonego na usunięcie wad
 - d) za opóźnienie w usunięciu wad stwierdzonych w okresie gwarancji lub rękojmi – liczonej oddzielnie od tej Części zamówienia, stanowiącej przedmiot umowy, której dotyczy opóźnienie w wysokości **0,2%** wartości brutto wynagrodzenia wskazanego w §4 ust. 1 za każdy kalendarzowy dzień opóźnienia, liczonej od dnia wyznaczonego na usunięcie wad.
 - e) za opóźnienie w podjęciu naprawy w czasie określonym w § 6 ust. 5 pkt 2 - w wysokości **0,2%** wartości brutto wynagrodzenia wskazanego w §4 ust. 1 za każdy kalendarzowy dzień opóźnienia, liczonej oddzielnie od tej Części zamówienia, stanowiącej przedmiot umowy, której dotyczy opóźnienie,
 - f) za niedokonanie przeglądów gwarancyjnych zgodnie § 6 ust. 5 pkt 3 - w wysokości **0,2%** wartości brutto wynagrodzenia wskazanego w §4 ust. 1 za każdy kalendarzowy dzień opóźnienia, liczonej oddzielnie od tej Części zamówienia, stanowiącej przedmiot umowy, dla której nie dokonano przeglądów gwarancyjnych zgodnie § 6 ust. 5 pkt 3,
 - g) za niedostarczenie zastępczego sprzętu zgodnie z § 6 ust. 7 - w wysokości **0,2%** wartości brutto wynagrodzenia wskazanego w §4 ust. 1 za każdy kalendarzowy dzień opóźnienia,

liczonej oddzielnie od tej Części zamówienia, stanowiącej przedmiot umowy, dla której nie dostarczono zastępczego sprzętu zgodnie z § 6 ust. 7.

2. Kupujący zapłaci Sprzedającemu karę umowną za odstąpienie od umowy przez Sprzedającego z przyczyn, za którą winę ponosi Kupujący – w wysokości **20%** wynagrodzenia umownego brutto, liczonej oddzielnie od każdej Części zamówienia, której dotyczy przedmiot umowy, za wyjątkiem wystąpienia sytuacji, przedstawionej w art. 145 Ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.).
3. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z powodu okoliczności, za które ponosi odpowiedzialność Sprzedający, Kupujący może - poza sytuacjami określonymi w ust. 1 - naliczyć karę umowną w wysokości 20% wartości brutto wynagrodzenia wskazanego w §4 ust. 1 liczonej od tej Części zamówienia, stanowiącej przedmiot umowy, której dotyczy niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu umowy,
4. Kupujący może dochodzić odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy kary umowne nie pokrywają poniesionej szkody.
5. Kupującemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym w przypadku niewykonania bądź nienależytego wykonania umowy.
6. W razie naliczenia kary umownej Kupujący jest uprawniony do odmowy zapłaty faktury w części odpowiadającej wysokości tej kary.
7. W szczególnych przypadkach każda ze stron może odstąpić od naliczania kar/odsetek ustawowych stronie przeciwnej w celu polubownego załatwienia sprawy.

§ 8

[Odstąpienie od umowy]

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Kupujący może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Sprzedający może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
3. W przypadku gdy opóźnienie w spełnieniu świadczenia w całości lub w części wynosi co najmniej 20 dni (w stosunku do terminu określonego w §2 ust. 1 niniejszej umowy) Kupujący może odstąpić od umowy, w terminie o którym mowa w ust. 1, zachowując roszczenie o zapłatę kar umownych należnych mu za okres od dnia powstania opóźnienia do dnia odstąpienia od niniejszej umowy.

§ 9

[Zmiany umowy]

Wszelkie zmiany niniejszej umowy, z zastrzeżeniem art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych, wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

[Przechowywanie dokumentów i kontrola]

1. Sprzedający zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu umowy do dnia 31.12.2021r. w sposób zapewniający dostępność, poufność i bezpieczeństwo oraz do informowania Kupującego o miejscu przechowywania dokumentów związanych z realizowanym przedmiotem umowy.

2. W przypadku zmiany miejsca przechowywania dokumentów oraz w przypadku zawieszenia lub zaprzestania przez Sprzedającego działalności przed terminem o którym mowa w ust.1, Sprzedający zobowiązuje się pisemnie poinformować Kupującego o miejscu przechowywania dokumentów związanych z realizowanym przedmiotem umowy w terminie miesiąca przed zmianą tego miejsca.
3. W przypadku konieczności przedłużenia terminu, o którym mowa w ust.1. Kupujący powiadomi o tym pisemnie Sprzedającego przed upływem terminu określonego w ust.1. Nie stosuje się zmiany umowy.
4. Dokumentacja, o której mowa w ust.1. przechowywana jest w formie oryginałów albo kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przechowywanych na powszechnie uznawanych nośnikach danych.

§ 11

[Postanowienia końcowe]

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa z uwzględnieniem przepisów Kodeksu cywilnego, ustawy Prawo zamówień publicznych oraz ustawy o wyrobach medycznych.
2. Sędem właściwym miejscowo do rozpatrywania sporów powstałych na tle wykonywania niniejszej umowy jest sąd miejsca siedziby Kupującego.
3. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden egzemplarz dla Sprzedającego oraz trzy dla Kupującego.

§ 12

[Załączniki do umowy]

Integralną część umowy stanowią:

- 1) szczegółowa specyfikacja przedmiotu umowy – załącznik nr
- 2) specyfikacja istotnych warunków zamówienia,
- 3) oferta złożona przez Sprzedającego dot. Części zamówienia.

KUPUJĄCY

SPRZEDAJĄCY

.....

.....

PRZY UDZIALE

.....

Nazwa wykonawcy.....

Adres wykonawcy

Telefon/faks.....

INFORMACJA³
nt. powierzenia przedmiotu zamówienia podwykonawcom

Część zamówienia⁴

Dostawy, które Wykonawca powierzy podwykonawcy	Wartość dostaw zleconych podwykonawcy (wartość % w odniesieniu do ceny oferty)
Całkowity % dostaw, które Wykonawca powierzy podwykonawcom*	

.....
 (miejscowość i data)

.....
 (podpis osób(-y) uprawnionej
 do składania oświadczenia
 woli w imieniu wykonawcy)

³ Lista ta może być wydłużona, jeśli zachodzi taka potrzeba.

⁴ Należy wskazać, której Części zamówienia dotyczy wykaz.

Nazwa wykonawcy.....
Adres wykonawcy
Telefon/faks.....

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą:

**Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego
niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego
„Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku”
(Faza I – Powtórzone części Etapu I, II i III) Część dodatek.....**

ja niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę, którego nazwa jest wpisana powyżej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że:

.....
.....

Oferowany przedmiot zamówienia nie jest sklasyfikowany jako wyrób medyczny, nie podlega zgłoszeniu lub wpisowi wyrobu medycznego do Rejestru Wyrobów Medycznych (Ustawa z dn. 20.04.2004r. o wyrobach medycznych – Dz. U. z 2004 r. Nr 93 poz. 896 ze zm.) nie jest *(jest) zgodny z deklaracjami europejskimi i ustawą objęty deklaracjami zgodności.

.....
miejsowość i data

.....
podpis osoby upoważnionej

Nazwa wykonawcy.....

Adres wykonawcy

Telefon/faks.....

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą:

**Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego
niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego
„Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku”
(Faza I – Powtórzone części Etapu I, II i III) Część**

ja niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę, którego nazwa jest wpisana powyżej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że:

Zapoznałem się z miejscem zamontowania urządzenia w sposób trwały będący przedmiotem postępowania przetargowego i nie/wnoszę* uwag /i.....
.....

**Zobowiązuję się wykonać wszelkie prace wynikające z konieczności zamontowania urządzenia, a ich koszt zawarty jest w cenie dostawy urządzenia
Uzgodnień technicznych dokonano z Kierownikiem Budowy i Inspektorem Nadzoru co zawiera załączona notatka służbowa z dnia.....**

.....

miejscowość i data

.....

podpis osoby upoważnionej

Nazwa wykonawcy.....

Adres wykonawcy.....

Telefon/faks.....

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą:

**Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego
niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego
„Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku”
(Faza I – Powtórzone części Etapu I, II i III).**

ja niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę, którego nazwa jest wpisana powyżej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, iż w stosunku do Wykonawcy brak jest podstaw do **wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy – Prawo zamówień publicznych.**

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osób(-y) uprawnionej
do składania oświadczenia
woli w imieniu wykonawcy)

Nazwa wykonawcy.....
Adres wykonawcy.....
Telefon/faks.....

Oświadczenie na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 2
(dla wykonawców będących osobami fizycznymi)

ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą:

**Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego
niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego
„Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku”
(Faza I – Powtórzone części Etapu I, II i III).**

ja niżej podpisany oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

Art. 24. 1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 2) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli poprzez likwidację majątku upadłego.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osób(-y) uprawnionej
do składania oświadczenia
woli w imieniu wykonawcy)