



Powiat Radomski

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.272.21.03.2013

ZAMAWIAJACY:

POWIAT RADOMSZCZAŃSKI
ul. Leszka Czarnego 22
97-500 Radomsko
tel. (044) 683 45 09, faks (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 pn:

**Dostawa wraz z montażem sprzętu i wyposażenia medycznego dla
Zakładu Pielęgnacyjno – Opiekuńczego Szpitala Powiatowego w Radomsku
przy ul. Jagiellońskiej 36**

ZATWIERDZIŁ:

W imieniu Zamawiającego
WICESTAROSTA
Andrzej Plutecki

.....
(podpis)

Rozdział 1. Nazwa i adres Zamawiającego

Powiat Radomszczański
ul. Leszka Czarnego 22
97-500 Radomsko
tel. (044) 683 45 09, faks (044) 683 43 35
<http://www.powiat.radomszczanski.pl/bip/>
e-mail: przetargi@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 (tj. Dz. U. z 2013 r., poz. 907), zwaną dalej ustawą, w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 14.000 euro, lecz nie przekraczającej progu zgodnie z art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- 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 dostawa wraz z montażem sprzętu i wyposażenia medycznego dla Zakładu Pielęgnacyjno – Opiekuńczego Szpitala Powiatowego w Radomsku przy ul. Jagiellońskiej 36 o właściwościach zgodnych ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia zawartym w **dodatku nr 1** do SIWZ.
- 3.2. Parametry określone w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia stanowią wymagania graniczne (odcinające), których niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
- 3.3. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia użyto określenia „typu” lub wskazano nazwę własną produktu, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert równoważnych. Pod pojęciem oferty równoważnej Zamawiający rozumie wyposażenie o parametrach **takich samych lub wyższych** jak opisane w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne 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.
- 3.4. Przedmiot zamówienia winien być nowy (rok produkcji 2013), nieużywany, kompletny, wolny od wad, posiadać wymagane atesty, certyfikaty, świadectwa, deklaracje oraz znajdować się w bazie danych wyrobów medycznych (jeśli dotyczy).
 - 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 (jeżeli dotyczy) został wskazany w **dodatku nr 1** do SIWZ.
 - 2) Przedmiot zamówienia ma być opakowany w sposób zabezpieczający go przed uszkodzeniem. Na Wykonawcy ciąży odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub

utruty 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 (jeżeli dotyczy) go zamontować i 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 poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia, zawarte zostały w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym **dodatek nr 1** do SIWZ.

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

Główny przedmiot:	33.10.00.00-1 – Urządzenia medyczne
Dodatkowe przedmioty:	33.15.82.00-4 – Urządzenia do elektroterapii
	33.18.21.00-0 – Defibrylatory
	33.19.41.10-0 – Pompy infuzyjne
	33.14.17.00-7 – Wyroby ortopedyczne
	33.19.20.00-2 – Meble medyczne

Rozdział 4. Termin wykonania zamówienia

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **21 dni od dnia podpisania umowy.**

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

5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy nie podlegający wykluczeniu na mocy art. 24 ust. 1. ustawy.

5.2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

Działalność prowadzona na potrzeby wykonania przedmiotu zamówienia nie wymaga posiadania specjalnych uprawnień.

- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia do wykonania zamówienia – Zamawiający uzna przedmiotowy warunek za spełniony w odniesieniu do Wykonawców, którzy należycie wykonują (w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych) 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 wyrobu medycznego i/lub wyposażenia medycznego, których wartość jest nie mniejsza niż 100 000,00 zł brutto każda.

- 3) Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

3.1. W zakresie dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym – Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których

spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

3.2 W zakresie dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia – Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej – Zamawiający uzna przedmiotowy warunek za spełniany w odniesieniu do wykonawców, którzy są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż 100 000,00 PLN

5.3. Ocena spełniania wyżej wymienionych warunków dokonana zostanie przez Zamawiającego na podstawie dokumentów i oświadczeń wymienionych w punkcie 6.1.2 SIWZ. Z treści złożonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż w/w 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 Rozdziale 12 pkt. 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 2** do SIWZ, wraz z formularzem cenowym.
- 2) dokumentów wymienionych w pkt 6.1.2 i 6.1.3 niniejszej specyfikacji.
- 3) oświadczenia, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego w SIWZ – **Dodatek Nr 4** do SIWZ.
- 4) dowodu wniesienia wadium.
- 5) druku wykazu dostaw, które Wykonawca powierzy podwykonawcom – z wykorzystaniem wzoru określonego w **Dodatku Nr 6** do SIWZ (zgodnie z punktem 27.2 SIWZ Wykonawca, który nie będzie powierzał do wykonania części przedmiotu zamówienia podwykonawcom, nie dołącza do oferty w/w załącznika).
- 6) listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5, albo informacji o nie przynależeniu do grupy kapitałowej – z wykorzystaniem wzoru określonego w **dodatku nr 7** do SIWZ.

6.1.2. Oświadczenia oraz dokumenty potwierdzające spełnianie warunków, o których mowa w pkt. 5.1 oraz pkt. 5.2 SIWZ:

- 1) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy – z wykorzystaniem wzoru określonego w **dodatku nr 3** do SIWZ,

- 2) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia – z wykorzystaniem wzoru określonego w **dodatk nr 10** do SIWZ,
- 3) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, **wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,**
- 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 zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, **wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;**
- 6) wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. W wykazie należy wskazać, co najmniej dwie dostawy spełniające wymóg określony w pkt 5.2. ppkt 2. – z wykorzystaniem wzoru określonego w **dodatk nr 5;**

UWAGA:

- a) dowodem, o którym mowa w ppkt. 6 jest poświadczenie (z tym, że w odniesieniu do nadal wykonywanych dostaw okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert) lub oświadczenie wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia.
 - b) w przypadku, gdy zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego dostawy wskazane w wykazie, o którym mowa w ppkt. 6 zostały wcześniej wykonane, wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa w pkt. a)
 - c) w postępowaniach o udzielenie zamówienia publicznego wszczynanych w okresie 12 miesięcy od dnia wejścia w życie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (tj. od 20.02.2013 r.), wykonawca, w miejsce poświadczeń, o których mowa w pkt a), może przedkładać dotychczas składane dokumenty (np. referencje) potwierdzające należyte wykonanie dostaw.
- 7) 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 na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż 100 000,00 PLN, z zastrzeżeniem pkt 7a);

- 7a) Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może przedstawić dokumentów dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez zamawiającego warunku.

Uwaga:

- 1) wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. **Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.**
- 2) 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 Rozdziale 6 pkt 6.1.2 ppkt 2, 3, 4, 5.
- 3) Jeżeli wykonawca wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, zamawiający, w celu oceny, czy wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, wymaga złożenia:
- dokumentu, o którym mowa w Rozdziale 6 pkt 6.1.2. ppkt 7 SIWZ (na potwierdzenie warunku, o którym mowa w art. 22 ust. 1 pkt 4 ustawy)

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,
- 2) materiały informacyjne zawierające dane techniczne, parametry, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań, parametrów granicznych, z zaznaczeniem pozycji oferowanego przedmiotu zamówienia,
- 3) dokumenty potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010 r. Nr 107 poz. 679 ze zm.), tj:
 - a) certyfikaty CE wystawione przez jednostkę notyfikowaną,
 - b) dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 w/w ustawy lub dokument potwierdzający dokonanie zgłoszenia wyrobu medycznego/powiadomienia o wyrobie medycznym do Prezesa Urzędu zgodnie z art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010 r. Nr 107 poz. 679 ze zm.)

UWAGA: 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 9 do SIWZ.

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;
- 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 6.1.1. ppkt 6 oraz w pkt 6.1.2 ppkt 1,2,3,4,5 musi złożyć **osobno** każdy z Wykonawców składających ofertę wspólną.
- 5) Wykonawcy występujący wspólnie muszą spełniać łącznie wymagania określone w pkt 5.2. ppkt 2,3, 4.
- 6) 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.
- 7) Wszystkie **kopie dokumentów** załączone do oferty muszą być **opisane „za zgodność z oryginałem”** i **podpisane przez Pełnomocnika**.
- 8) 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 Rozdziale 6 pkt 6.1.2 ppkt **3,4,5** - 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.

- 6.3.2.** Dokumenty, o których mowa w Rozdziale 6 ppkt 6.3.1 lit. a), powinny być wystawione **nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert**. Dokument, o którym mowa w Rozdziale 6 ppkt 6.3.1 lit. b) powinien być wystawiony **nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert**.
- 6.3.3.** Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 6.3.1, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem. 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

1. Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia z zastrzeżeniem wyjątków określonych w ustawie, prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej.
2. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim.
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.272.21.2013.
tel. +48 (44) 683 45 09 w. 944, faks +48 (44) 683 43 35

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

Godziny pracy Starostwa: poniedziałek - piątek: 7.30 - 15.30, czwartek: 7.30 - 16.30

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.
5. Korespondencję przekazaną Zamawiającemu za pomocą faksu uważa się za złożoną w terminie, jeżeli jej treść dotarła do Zamawiającego przed upływem wskazanego terminu i została niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
6. Oferty muszą być złożone w formie pisemnej.

7. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z wykonawcami jest:
- Grzegorz Wierzbicki, Kierownik Referatu ds. Pozyskiwania Funduszy Zewnętrznych i Zamówień Publicznych - pokój nr 217 tel. 44 683 45 09 w. 944,
 - Żaneta Saturnus – Kierownik Referatu ds. Inwestycji – pokój 312, tel. 44 683 45 09 w. 957.

Rozdział 8. Wymagania dotyczące wadium

8.1. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości **2 500,00 PLN** (*słownie: dwa tysiące pięćset złotych 00/100*).

8.2. Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert wskazanym w Rozdziale 12 pkt1 SIWZ.

8.3. Wykonawca może wnieść wadium w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu, **przelewem** na rachunek bankowy Zamawiającego w Banku PEKAO S.A. w Radomsku:

Nr rachunku: 07 1240 3132 1111 0010 3931 6944

z dopiskiem: Wadium – „Dostawa wraz z montażem sprzętu i wyposażenia medycznego dla Zakładu Pielęgnacyjno – Opiekuńczego Szpitala Powiatowego w Radomsku przy ul. Jagiellońskiej 36”

Uwaga:

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

- 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. z 2007 r. Nr 42, poz. 275, z 2008 r. Nr 116, poz. 730 i 732 i Nr 227, poz. 1505 oraz z 2010 r. Nr 96, poz. 620, Nr 240 poz. 1603, Nr 257, poz. 1726).
- 8.4. 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. 27 (parter)** 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.
- 8.5. Jeżeli wadium zostanie wniesione w pieniądzu - przelewem, Wykonawca dołączy do oferty kopię wpłaty wadium z potwierdzeniem dokonanego przelewu. Na poleceniu przelewu należy wpisać: **Wadium – „Dostawa wraz z montażem sprzętu i wyposażenia medycznego dla Zakładu Pielęgnacyjno – Opiekuńczego Szpitala Powiatowego w Radomsku przy ul. Jagiellońskiej 36”**.
- 8.6. Wykonawca, którego oferta nie będzie zabezpieczona wadium zostanie przez Zamawiającego wykluczony z postępowania, a jego oferta zostanie odrzucona.
- 8.7. Zamawiający będzie dokonywał zwrotu wadium zgodnie z zasadami określonymi w art. 46 ustawy.

Rozdział 9. Termin związania ofertą

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

Rozdział 10. Opis sposobu przygotowywania oferty

1. Wykonawcy zobowiązani są zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w SIWZ i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.
2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Wykonawca, który przedkłada lub partycypuje w więcej niż jednej ofercie spowoduje, że wszystkie oferty z udziałem tego wykonawcy zostaną odrzucone.
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 Rozdziale 6 pkt 6.2.1 ppkt 2 oraz Rozdziale 10 pkt.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.
4. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów powinny być poświadczone „za zgodność z oryginałem” odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.
5. Ewentualne poprawki w tekście oferty muszą być naniesione w czytelny sposób i parafowane przez osobę(-y) podpisującą(-e) ofertę.
6. Określone w Rozdziale 6 SIWZ dokumenty składające się na ofertę, powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę(-y) podpisującą(-e) ofertę.
7. Dokumenty sporządzone w języku obcym, muszą być składane wraz z ich tłumaczeniem na język polski. Tłumaczenie musi być poświadczone przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy.
8. Zaleca się ponumerowanie stron oferty oraz połączenie w sposób trwały wszystkich kart oferty, przy czym Wykonawca może nie numerować stron niezapisanych.

9. 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. 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.
11. 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).
12. 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.
13. 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.
14. Opakowanie należy zaadresować i opisać według wzoru:

Powiat Radomszczański
97-500 Radomsko ul. Leszka Czarnego 22
Na opakowaniu powinien znajdować się napis:
OFERTA PRZETARGOWA

**„Dostawa wraz z montażem sprzętu i wyposażenia medycznego dla Zakładu Pielęgnacyjno
– Opiekuńczego Szpitala Powiatowego w Radomsku przy ul. Jagiellońskiej 36”.**

Nie otwierać przed 02.09.2013 r., godz. 10:15

15. W przypadku oferty wspólnej należy na opakowaniu wymienić z nazwy z określeniem **adresu siedziby – wszystkich Wykonawców** składających **ofertę wspólną** z zaznaczeniem **Pełnomocnika**.
16. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania.
17. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty w formie pisemnej przed terminem składania ofert.
18. 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 Rozdziału 10 pkt 14).
19. 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.

20. 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”.
21. Opakowanie oznakowane „WYCOFANIE” będzie otwierane na sesji publicznego otwarcia ofert w pierwszej kolejności. Opakowanie z ofertami, których dotyczy wycofanie nie będą otwierane.
22. 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

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 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. 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.
2. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekaże wykonawcom, którym przekazał specyfikację 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).
3. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców.
4. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę zamawiający przekaże 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.
5. 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

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – Kancelaria Ogólna p. 27 (parter) **nie później niż do dnia 02.09.2013 r. do godz. 10:00.**
2. Zamawiający niezwłocznie zwróci ofertę Wykonawcy złożoną po terminie.
3. Publiczne otwarcie ofert nastąpi dnia **02.09.2013 r. o godz. 10:15** w siedzibie Zamawiającego – Starostwo Powiatowe, 97-500 Radomsko, ul. Leszka Czarnego 22, p.118.

4. Informacje ogłoszone w trakcie publicznego otwarcia ofert zamawiający przekaże 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 ująć wszelkie koszty związane z wykonywaniem zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.
- 13.3. Cenę należy podać w formie ryczału, którego definicję określa art. 632 Kodeksu cywilnego.
- 13.4. W formularzu ofertowym Wykonawca podaje cenę netto za wykonanie przedmiotu zamówienia, kwotę podatku od towarów i usług (VAT) wg obowiązujących przepisów dotyczących wysokości stawki podatku od towarów i usług (VAT) oraz cenę brutto 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 przedmiotu zamówienia.
- 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:
- 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: **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:

$$\text{Liczba zdobytych punktów} = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \times \text{waga kryterium } 100\%$$

Gdzie:

C_n – cena najniższa wśród ofert nie odrzuconych

C_b – cena oferty badanej

100 – wskaźnik stały

100 % – procentowe znaczenie kryterium ceny

- 2) 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. 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

1. Wybranemu wykonawcy, zamawiający określi miejsce i termin podpisania umowy.
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.
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

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania

Rozdział 17. Istotne dla stron postanowienia umowy

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 8** do niniejszej SIWZ.
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. Wykonawcy a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes prawny w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów niniejszej ustawy przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy.
- 18.2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy.

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

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

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

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
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.

Rozdział 25. Postanowienia dotyczące aukcji elektronicznej

Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

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

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

Rozdział 27. Podwykonawcy

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zakresu robót składających się na przedmiot zamówienia podwykonawcy. Wówczas jest obowiązany w **dodatku nr 6** do SIWZ wskazać jaki zakres robót powierzy podwykonawcom.
2. Jeżeli Wykonawca nie będzie powierzał prac podwykonawcom przy realizacji przedmiotu zamówienia, wówczas nie dołącza do oferty **dodatku nr 6** do SIWZ.
3. W przypadku zatrudnienia podwykonawców Wykonawca odpowiada za ich pracę jak za swoją własną.

Rozdział 28. Podmioty należące do tej samej grupy kapitałowej

Wykonawca wraz z ofertą składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej – z wykorzystaniem wzoru określonego w **dodatku nr 7** do SIWZ.

Rozdział 29. Zmiana umowy

W odniesieniu do art. 144 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania istotnych zmian postanowień umowy w zakresie:

- 1) terminu wykonania przedmiotu umowy na skutek wystąpienia przyczyn, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, a które skutkują niemożliwością terminowego wykonania przedmiotu umowy;
- 2) wynagrodzenia umownego, pod warunkiem, że zmiany te są korzystne dla Zamawiającego;
- 3) zmiany terminów oraz zasad płatności na skutek wystąpienia przyczyn, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy;
- 4) zmiany innych postanowień umownych w przypadkach, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy;
- 5) zmiany Podwykonawców – pod warunkiem, że zmiana wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
- 7) przedstawicieli stron umowy, pod warunkiem, że zmiana ta wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

Rozdział 30. Wykaz dodatków

- Dodatek Nr 1** – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
Dodatek Nr 2 – druk formularza ofertowego wraz z formularzem cenowym
Dodatek Nr 3 – druk oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
Dodatek Nr 4 – druk oświadczenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,
Dodatek Nr 5 – druk wykazu wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert
Dodatek Nr 6 – druk wykazu dostaw, które Wykonawca powierzy podwykonawcom.
Dodatek Nr 7 – lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy,
Dodatek Nr 8 – wzór umowy,
Dodatek Nr 9 – druk oświadczenia, że oferowane dostawy nie zostały sklasyfikowane jako wyrób medyczny,
Dodatek Nr 10 – druk oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania,

W imieniu Zamawiającego
WICESTAROSTA
Andrzej Plutecki

Radomsko, 23.08.2013 r.

.....
(podpis)

Dodatek nr 1 do SIWZ

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Aparat AMBU – 1 szt.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1.	Z przeznaczeniem dla dorosłych	TAK	
2.	Wyposażony w zawór pacjenta	TAK	
3.	Worek silikonowy, przezroczysty o pojemności 1800 ml	TAK	
4.	Zawór rezerwuaru	TAK	
5.	Rezerwuuar tlenu wykonany z polichlorku winylu 2700 ml	TAK	
6.	Możliwość podawania mieszaniny tlenowo-powietrznej	TAK	
7.	Maski	TAK	
8.	Do wielokrotnej sterylizacji w autoklawie	TAK	
9.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	TAK	
10.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Defibrylator - 1 szt.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1.	Defibrylator półautomatyczny	TAK	
2.	Zasilanie bateryjne – baterie ogólnodostępne w handlu (podać typ)	TAK	
3.	Czas pracy na 1 komplecie baterii: - min. 300 defibrylacji lub - min. 12 godzin ciągłego monitorowania - min. 4 lata w trybie gotowości do użycia urządzenia	TAK	
4.	Torba transportowa na defibrylator i akcesoria: - elektrody pediatryczne - przenośny zestaw pierwszej pomocy - maseczkę do resuscytacji w etui - uniwersalny uchwyt ścienny	TAK	
5.	Możliwość defibrylacji dorosłych i dzieci poniżej 8 roku życia – dostępne elektrody dla dorosłych i pediatryczne o mniejszej powierzchni	TAK	
6.	Aparat odporny na: - działanie kurzu i wody (min. IP55 wg IEC 529), - temperaturę (praca w min. 0-50°C),	TAK	

	- uderzenia i wstrząsy (podać normy)		
7.	Ciężar aparatu max 4 kg	TAK	
8.	Dwufazowa fala defibrylacji	TAK	
9.	Poziomy energii programowane w zakresie: dorośli: 150-200J dzieci: 50-85J	TAK	
10.	Defibrylacja przy pomocy elektrod jednorazowych naklejanych na klatkę piersiową	TAK	
11.	Okres przydatności elektrod min. 4 lata	TAK	
12.	Wyświetlanie krzywej EKG	TAK	
13.	Wyświetlenie liczby wyładowań, komunikatów oraz czasu trwania akcji	TAK	
14.	Automatyczne wzmocnienie krzywej EKG	TAK	
15.	Funkcja codziennego automatycznego testu bez konieczności włączania urządzenia	TAK	
16.	Wskaźnik gotowości urządzenia do użycia	TAK	
17.	Pamięć wewnętrzna z możliwością transmisji danych do komputera, w komplecie oprogramowanie do komputera umożliwiające odtworzenie zapisanej akcji wraz ze zdarzeniami, czasem, komunikatami i zapisem EKG	TAK	
18.	Kontrola prawidłowości głębokości i częstości ucisków klatki piersiowej – wskaźnik na ekranie i komunikaty głosowe	TAK	
19.	Sygnał dźwiękowy pomagający utrzymać odpowiednie tempo uciskania klatki piersiowej	TAK	
20.	Komunikaty tekstowe i głosowe wskazujące poszczególne kroki protokołu BLS/AED zgodne z wytycznymi 2010	TAK	
21.	Komunikaty głosowe i tekstowe w języku polskim	TAK	
22.	W komplecie elektroda dla dorosłych	TAK	
23.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	
24.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK	
25.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyróbów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) jeżeli dotyczy	TAK	
26.	Uruchomienie urządzenia	TAK	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Pulsoksymetr przenośny – 1 szt.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1.	Przenośny, ręczny, do pomiaru saturacji krwi i pulsu u dorosłych	TAK	

2.	SpO2: - zakres pomiaru: 70%÷90% - rozdzielczość: 1% - dokładność pomiaru: ± 2%	TAK	
3.	Puls: - zakres pomiarowy: 30÷254 uderzeń na minutę - rozdzielczość: 1 bmp - dokładność pomiarowa: ±2%	TAK	
4.	Wyposażony w wyświetlacz umożliwiający łatwy odczyt otrzymanych wyników - min10 poziomów jasności	TAK	
5.	Wyświetlane parametry: SpO2, PR, PI, Plesmogram, puls	TAK	
6.	Alarmy SpO2, PR, odłączenia czujnika w trybach: dźwiękowym i wizualnym	TAK	
7.	Wskaźnik poziomu baterii	TAK	
8.	Automatyczne wyłączanie	TAK	
9.	Wymiary: 150mm x 50mm x 50mm	TAK	
10.	Waga z bateriami do 500g	TAK	
11.	Zasilanie bateryjne	TAK	
12.	Warunki pracy: - temperatura: 5÷40°C - wilgotność: 15÷95%	TAK	
13.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	Tak	
14.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	
15.	Uruchomienie urządzenia	Tak	

Nazwa przedmiotu zamówienia: Aparat EKG z wózkiem – 1 szt.

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1.	Aparat 3, 6 i 12 kanałowy	TAK	
2.	Automatyczna analiza i interpretacja	TAK	
3.	Detekcja stymulatora serca	TAK	
4.	Klawiatura z przyciskami funkcyjnymi	TAK	
5.	Menu wyświetlane na ekranie umożliwiające łatwą obsługę za pomocą panelu dotykowego	TAK	
6.	Baza 10 ostatnich badań	TAK, podać	
7.	Wykonanie do 130 automatycznych badań na pracy akumulatorowej	TAK, podać	
8.	Ciągły pomiar częstości akcji serca (HR) i jego prezentacja na wyświetlaczu	TAK, podać	
10.	Dźwiękowa sygnalizacja częstości akcji serca	TAK	
11.	Aparat przystosowany do bezpośredniej pracy na otwartym sercu	TAK, podać	
12.	Filtr zakłóceń sieciowych: 50Hz/60Hz	TAK	
13.	Filtr zakłóceń mięśniowych; do wyboru filtry:	TAK	

	25 Hz, 35 Hz, 45 Hz		
14.	Filtr izolinii; do wyboru filtry: 0,15Hz, 0,45Hz, 0,75Hz, 1,5Hz	TAK	
15.	Detekcja odpięcia elektrody niezależna dla każdego kanału	TAK	
16.	Ustawianie dokładności wydruku (grubości linii drukowanych krzywych),	TAK	
17.	Interfejs USB do komunikacji z pamięciami typu PenDrive, umożliwiający bezpośrednio z aparatu zapis badań na nośniku typu PenDrive w standardzie CardioTEKA i późniejszą jego automatyczną analizę i interpretację w oprogramowaniu CardioTEKA	TAK	
18.	Przeglądanie na wyświetlaczu zapisanych w pamięci opisów badań, z możliwością edycji danych komentujących badanie	TAK	
19.	wymiary (D x S x W): 258x199x50 mm	TAK	
20.	waga < 1,3 kg.	TAK	
21.	Prezentacja na wyświetlaczu przebiegów z 12 odprowadzeń EKG		
22.	Dodatkowe wyposażenie: - Wózek pod aparat EKG; z wysięgnikiem na kabel pacjenta. Wymiary: wys. 85 cm, półka: 30cm x23cm; - papier, żel; - kabel EKG; - elektrody przyssawkowe; - elektrody kończynowe klipsowe.	TAK	
23.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	TAK	
24.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	
25.	Uruchomienie urządzenia	TAK	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Ssak elektryczny – 1 szt.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1.	Ssak elektryczny przejezdny: -zasilanie sieciowe: 220-240V/50Hz -włącznik nożny	Tak	
2.	Przystosowany do pracy ciągłej 24h/dobę	Tak	
3.	Zbiorniki - 2szt., o pojemności min. 2 l na odsysane płyny wykonany z materiału nietłukącego i sterylizowany w temp. 121°C	Tak, podać	
4.	Przewód ssący silikonowy o dł. min. 1,5m	Tak, tak podać	
5.	Uchwyt na dren ssący	Tak	
6.	Standardowe wyposażenie w wózek zespolony ze ssakiem	Tak	
7.	Wózek kolumnowy, przystosowany do zamocowania kosza na cewniki	Tak	
8.	System jezdny zapewniający łatwe i	Tak	

	bezpieczne manewrowanie, cztery kółka w tym dwa z blokadą		
9.	Wydajność ssania min. 38 l/min na wyjściu	Tak, podać	
10.	Płynna regulacja podciśnienia w zakresie min. 0-90kPa	Tak, podać	
11.	Poziom hałasu nie przekraczający 40dB	Tak, podać	
12.	Wyłącznik nożny	Tak	
13.	Wielostopniowe zabezpieczenia przed przenikaniem płynów do wnętrza aparatu (zabezpieczenie pompy)	Tak	
14.	Bezolejowa pompa ssąca nie wymagająca konserwacji	Tak	
15.	Możliwość stosowania wkładów jednorazowych na odsysane płyny	Tak	
16.	Filtr p/bakteryjny min. 10 szt. W zestawie oraz zapasowy zbiornik – 1 szt.	Tak, podać	
17.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	Tak	
18.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	
19.	Uruchomienie urządzenia	Tak	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Inhalator ultradźwiękowy – 2 szt.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1.	Przetwornik ultradźwiękowy nie wymagający regulacji	Tak	
2.	Zasilanie sieciowe	Tak	
3.	Urządzenie przeznaczone do pracy ciągłej	Tak	
4.	Wyposażony w zabezpieczenie przed pracą na pusto; automatyczne wyłączanie w pożądanym czasie; lampka kontrolna	Tak	
5.	Regulator dopływu powietrza. Przepływ powietrza: powyżej 20l/min	Tak	
6.	Max wydajność roztworu: powyżej 4 ml/min	Tak	
7.	Temperatura pracy: 5÷40°C	Tak	
8.	Częstotliwość drgań: $2,6 \pm 0,1$ MHz	Tak	
9.	Średnica cząstek (średnia) MMAD: 1,9 µm	Tak	
10.	Pojemność naczynia na lek: max. 30 ml	Tak	
11.	Ciężar max 5kg	Tak	
12.	Poziom mocy akustycznej: <44dB (A)	Tak	
13.	Wyposażenie: wąż, ustnik, wkładka do leków, maska dla dorosłych.	Tak	
14.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o	Tak	

	wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) jeżeli dotyczy		
15.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	
16.	Uruchomienie urządzenia	TAK	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Zestaw do elektroterapii z osprzętem i stolikiem – 1 szt.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1	Aparat 3-kanalowy do niezależnej terapii pacjentów (2x elektroterapia, 1x laser)	TAK	
2	Kolorowy ekran dotykowy ułatwiający sterowanie aparatem	TAK	
3	Dwa kanały elektroterapii do niezależnej terapii dwóch pacjentów różnymi rodzajami prądów	TAK	
4	Rodzaje podstawowych prądów:	TAK	
	prąd galwaniczny	TAK	
	prądy diadynamiczne: DF, LP, CP, MF, RS, CP-ISO	TAK	
	prądy Traberta, Ultra-Reiz 2-5	TAK	
	prądy TENS: asymetryczne, symetryczne, falujące	TAK	
	prądy Faradaya i neofaradyczne	TAK	
	prądy Kotza (rosyjska stymulacja)	TAK	
	fale H	TAK	
	mikroprądy	TAK	
	prądy Leduca	TAK	
	impulsy trójkątne, prostokątne, stymulacyjne, eksponencjalne, ze wzrostem eksponencjalnym, łączone, przerywane	TAK	
	interferencje: dwupolowa, czteropolowa, izoplanarna, wektorowa, wektor dwubiegunowy (ręczny i auto)	TAK	
5	Funkcje elektrodagnostyki (wyznaczanie krzywej I/t, reobazy – chronaksji, współczynnika akomodacji, zapisywanie ich w pamięci aparatu oraz edycja)	TAK	
6	Bank programów terapeutycznych zapisanych w pamięci aparatu (gotowe diagnozy w języku polskim)	TAK	
7	Możliwość tworzenia i zapisywania własnych programów terapeutycznych (minimum 20)	TAK	
8	Możliwość swobodnej modyfikacji parametrów prądów	TAK	
9	Możliwość programowania sekwencji (zestawów prądów) i zapisywania w pamięci aparatu (minimum 20)	TAK	
10	Tryby prądu stałego i stałego napięcia	TAK	
11	Autotest elektrod i kabli	TAK	
12	Możliwość zmiany polaryzacji elektrod	TAK	
13	Kartoteka (baza danych) pacjentów w pamięci aparatu	TAK	

14	Obsługa aparatu oraz instrukcja w języku polskim	TAK	
15	Możliwość przypisywania terapii do pacjenta i zapisywania w pamięci aparatu	TAK	
16	Sonda laserowa podczerwona zbieżna o mocy 400mW i długości fali 830nm	TAK	
17	Tryb pracy lasera ciągły i impulsowy 0-5000 Hz	TAK	
18	Częstotliwości Nogiera i EAV	TAK	
19	Autotest podłączonych sond laserowych	TAK	
20	Regulacja współczynnika wypełnienia (duty factor) co do 1%	TAK	
21	Możliwość dołączenia do sondy laserowej końcówek światłowodowych dla ginekologii, stomatologii i laryngologii	TAK	
22	2 szt. okularów ochronnych	TAK	
23	Zasilanie sieciowe i akumulatorowe, wbudowany akumulator	TAK	
24	stolik pod aparat: - stal lakierowana proszkowo, - 3 półki z tworzywa sztucznego z rantem zabezpieczającym aparaty przed zsunięciem się, - 4 kółka transportowe, w tym dwa przednie z hamulcem - Głębokość: 480 mm; Szerokość: 540 mm; Wysokość: 860 mm; Obciążalność: 25 kg (półka); Wymiary półek: 500 x 400 mm	TAK	
25	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	TAK	
26	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	
27.	Uruchomienie urządzenia	TAK	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Wózek na brudną bieliznę z pojemnikiem na zużyte pampersy - 1 szt.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1.	Wózek posiadający składany metalowy szkielet, malowany proszkowo.	TAK	
2.	Stelaż przystosowany do jednoczesnego mocowania 2 worków foliowych o pojemności 120 l	TAK	
3.	Wyposażony w 2 pokrywy tworzywowe	TAK	
4.	4 kółka jezdne, z czego 2 z blokadą	TAK	
5.	Wymiary: • Wysokość: 1100mm	TAK	

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
	- Szerokość: 510mm - Długość: 805mm		
6.	W komplecie 100 worków 120 l	TAK	
7.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	TAK	
8.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Wózek inwalidzki składany - 10szt.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1.	Wózek standardowy, składany.	TAK	
2.	Siedzisko i oparcie wyposażone w komfortową tapicerkę, łatwo zmywalną.	TAK	
3.	Wykonany ze stali malowanej proszkowo.	TAK	
4.	Wyposażenie: ściągane podłokietniki i podnóżki – z regulacją wysokości, pasy zabezpieczające użytkownika.	TAK	
5.	Podnóżki z regulowanym kątem nachylenia i podparciem na podudzie.	TAK	
6.	Kolor ramy do wyboru przez Zamawiającego	TAK	
7.	Maksymalne obciążenie 120 kg	TAK	
8.	Szerokość siedziska 46 cm.	TAK	
9.	Szerokość wózka 66 cm	Tak	
10.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	TAK	
11.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

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

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1.	Wózek standardowy, siedzisko i oparcie głowy wyposażone w komfortową tapicerkę, łatwo zmywalną.	TAK	
2.	Wykonany ze stali malowanej proszkowo.	TAK	
3.	Wyposażenie: ściągane podłokietniki i podnóżki.	TAK	
4.	Podnóżki z regulowanym kątem nachylenia i podparciem na podudzie.	TAK	
5.	Możliwość regulacji kąta nachylenia oparcia od 0 do 30°	TAK	

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
6.	Maksymalne obciążenie 90-100 kg	TAK	
7.	Szerokość siedziska 46 cm.	TAK	
8.	Szerokość wózka 66 cm	Tak	
9.	Płynna regulacja kąta nachylenia oparcia.	Tak	
10.	Wysokość oparcia: 80 cm	Tak	
11.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	TAK	
12.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

Nazwa przedmiotu zamówienia : **Wózek zabiegowy - 1 szt.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1.	Wymiary 800x750x450mm	TAK, podać	
2.	Stolik wykonany z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym	TAK	
3.	Stolik posiadający co najmniej 2 półki	TAK, podać	
4.	Wypełnienia półek w postaci tac/kuwet wykonanych ze stali kwasoodpornej/tworzywa odpornego na detergenty	TAK, podać	
5.	Co najmniej 1 miska osadzona w ruchomym koszyku	TAK, podać	
6.	Miska wykonana z tworzywa odpornego na środki dezynfekcyjne	TAK	
7.	4 kółka jezdne	TAK	
8.	Wyposażony w uchwyt na worki	TAK	
9.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	Tak	
10.	Okres gwarancji	min. 12 miesięcy	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Rotor kończyn dolnych - 1 szt.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1.	Urządzenie przeznaczone do ćwiczeń czynnych i samo wspomaganych w obrębie kończyn dolnych.	TAK	
2.	Urządzenie przeznaczone do pracy ciągłej dla pacjentów z dysfunkcjami narządów ruchu.	TAK	
3.	Płynna regulacja poziomu oporu poprzez docisk.	TAK	
4.	Możliwość mocowania do kraty kabiny UGUL, drabinki lub do ramy łóżka bez konieczności użycia dodatkowych przyrządów.	TAK	
5.	Wykonany z materiałów odpornych na uszkodzenia mechaniczne i środki	TAK	

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
	dezynfekcyjne.		
6.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	TAK	
7.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Rotor kończyn górnych - 1 szt.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1.	Urządzenie przeznaczone do ćwiczeń czynnych i samo wspomaganych w obrębie kończyn górnych.	TAK	
2.	Urządzenie przeznaczone do pracy ciągłej dla pacjentów z dysfunkcjami narządów ruchu.	TAK	
3.	Płynna regulacja poziomu oporu poprzez docisk.	TAK	
4.	Możliwość mocowania do kraty kabiny UGUL, drabinki lub do ramy łóżka bez konieczności użycia dodatkowych przyrządów.	TAK	
5.	Wykonany z materiałów odpornych na uszkodzenia mechaniczne i środki dezynfekcyjne.	TAK	
6.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	TAK	
7.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Pas ślizgowy - 4 szt.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1.	Mininosze ułatwiające codzienne czynności pielęgnacyjne przy chorym	TAK	
2.	Wewnętrzna strona z nylonu dla środowisk o wyższych wymogach higieny.	TAK	
3.	Wymiary – 20cm x 60cm	TAK	
4.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	TAK	
5.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Rotor do ćwiczeń stawu barkowego - 1 szt.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1.	Urządzenie przeznaczone do ćwiczeń czynnych i samo-wspomaganych w obrębie stawu barkowego.	TAK	
2.	Opór dawkowy w sposób płynny – poprzez docisk.	TAK	
3.	Możliwość mocowania do kraty kabiny UGUL lub do drabinki bez użycia dodatkowych przyrządów.	TAK	
4.	Wykonany ze stali lakierowanej proszkowo.	TAK	
5.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	TAK	
6.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Cykloergometr rowerowy - 1 szt.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1.	Cykloergometr rowerowy magnetyczny	TAK	
2.	System hamowania magnetyczny	TAK	
3.	Zakres obciążenie: 1÷16	TAK	
4.	Regulacja: • obciążenie: elektronicznie, • kierownica: pochylenie, • siedzisko: pionowa, pozioma, pochylenie.	TAK	
5.	Pomiar tętna poprzez sensory dotykowe i pas telemetryczny	TAK	
6.	Mechanizm korbowy: 3-częściowy z łożyskami	TAK	
7.	Zasilanie 230V	TAK	
8.	Wypożyczenie: • podpórka pod książkę, • rolki transportowe, • stopki poziomujące, • uchwyt na ręcznik.	TAK	
9.	Wymiary: • Długość – 106cm • Szerokość – 59cm • Wysokość – 141cm	TAK	
10.	Waga – 36 kg	TAK	
11.	Max. obciążenie – 150kg	TAK	
12.	Wypożyczenie w 3-kolorowy wyświetlacz LCD	TAK	
13.	Okno wyświetlacza: • Czas, • Prędkość: liniowa i obrotowa, • Dystans, • Wydatek energetyczny, • Tętno, • Sygnalizacja przekroczenia tętna	TAK	

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
	maksymalnego, · Automatyczny dobór stref treningowy tętna: 3 strefy, · Programowanie danych użytkownika: 9 użytkowników, · Temperatura otoczenia w trybie "stand-by", · Pomiar tkanki tłuszczowej: FAT, BMI,		
14.	Programy treningowe: • celowy: czas, dystans, kalorie, • programy sterowane mocą: 10-350 WAT, • predefiniowany: 12, • sterowany tętnem, • użytkownika, • test sprawności.	TAK	
15.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	TAK	
16.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	
17.	Montaż	TAK	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Stół rehabilitacyjny elektryczny - 1 szt.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1.	Konstrukcja krzyżakowa, malowana lakierem proszkowym w kolorze białym, przekrój ram nośnych min. 50 mm x 30 mm	TAK	
2.	Elektryczna regulacja wysokości sterowana pilotem ręcznym w zakresie 470÷950 mm	TAK	
3.	Leżysko 2-segmentowe, pokryte materiałem zmywalnym odpornym na pot i ślinę	TAK	
4.	Wymiary leża: 1900 mm x 630 mm	TAK	
5.	4 koła jezdne ułatwiające przemieszczanie z blokadą w pozycji roboczej	TAK	
6.	Zagłówek regulowany w zakresie -70°÷40°	TAK	
7.	Regulacja zagłówek mechaniczna, wspomagana sprężyną gazową	TAK	
8.	Maksymalne obciążenie: 150 kg	TAK	
9.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	TAK	
10.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
11.	Montaż	TAK	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **UGUL wraz z osprzętem - 1 szt.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1.	Kabina do ćwiczeń i zawieszę typu UGUL wymiary 2m x 2m x 2m	TAK	
2.	Pola kabiny wypełnione siatką z pręta o przekroju min. 6mm	TAK	
3.	Kabina malowana lakierem proszkowym w kolorze białym	TAK	
4.	Stół rehabilitacyjny: - konstrukcja krzyżakowa, malowana lakierem proszkowym - ręczna regulacja wysokości w zakresie: 570÷970 mm, realizowana za pomocą mechanizmu śrubowego - trzy częściowe leżysko pokryte materiałem łatwo zmywalnym z elementami regulowanymi mechanicznie - wyposażony w 4 koła jezdne do przemieszczania z blokadą w pozycji roboczej - zagłówek ze szczeliną w części środkowej - część tylna unoszona do pozycji fotela - wyposażony w pasy stabilizacyjne montowane do prętów	TAK	
5.	Osprzęt do ćwiczeń i zawieszę: - Esik metalowy – 60 szt. - Kamaszek skórzany do wyciągu – 2 szt. - Opaska skórzana na przedramię – 1 szt. - Opaska skórzana na udo – 1 szt. - Pętla Glissona z orczykiem – 1 szt.	TAK	
6.	- Ciężarek miękki 0,5 kg – 2 szt. 1,0 kg – 2 szt. 1,5 kg – 2 szt. 2,0 kg – 2 szt. 2,5 kg – 2 szt. 3,0 kg – 2 szt. 4,0 kg – 2 szt.	TAK	
7.	- Linka - do podwieszę i ćwiczeń w odciążeniu dł. 960 mm – 6 szt. - do podwieszę i ćwiczeń w odciążeniu dł. 1600 mm – 14 szt. - do podwieszę i ćwiczeń z obciążeniem dł. 3750 mm -3 szt. - do ćwiczeń samo wspomaganych dł. 2450 mm – 1 szt. - do ćwiczeń samo wspomaganych z obciążeniem dł. 5720 mm – 1 szt.	TAK	

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
8.	- Podwieszka: - dwustawowa ze skóry – 4 szt. - klatki piersiowej – 1 szt. - pod głowę – 1 szt. - pod miednicę – 2 szt. - przedramion i podudzi – 6 szt. - stóp – 4 szt. - ud i ramion – 6 szt.	TAK	
9.	- Pas: - do wyciągu za miednicę z tkaniny – 1 szt. - do stabilizacji odcinka lędźwiowego kręgosłupa – 1 szt. - do stabilizacji klatki piersiowej – 1 szt. - do stabilizacji podudzi – 2 szt. - do stabilizacji ramienia – 2 szt. - do stabilizacji ud – 1 szt.	TAK	
10.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	TAK	
11.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	
12.	Montaż	TAK	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Drabinki przyścienne - 4 szt.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1.	Drabinka gimnastyczna pojedyncza mocowana do ściany.	TAK	
2.	Wymiary: 90 x 250 cm	TAK	
3.	Maksymalne obciążenie: 110 kg	TAK	
4.	Boki wykonane z drewna iglastego lub liściastego.	TAK	
5.	Szczeble owalne, wykonane z drewna litego.	TAK	
6.	Malowane lakierem bezbarwnym.	TAK	
7.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	TAK	
8.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	
9.	Montaż	TAK	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Zestaw szynowy do pionizacji i nauki chodu - 1 szt.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1.	Przeznaczony do nauki prawidłowego chodu.	TAK	
2.	Przeznaczony do nauki prawidłowego chodu w podwieszeniu pacjentów w stanach urazowych kręgosłupa oraz kończyn dolnych.	TAK	
3.	Podest pokryty antypoślizgową wykładziną aluminiową.	TAK	
4.	Drewniane poręcze o regulacji: - wysokości w zakresie 70÷110 cm - rozstawu w zakresie 50÷90 cm	TAK	
5.	Poręcze o konstrukcji stalowej, pionowej.	TAK	
6.	Wypośażenie: - szyna jezdna z orczykiem, umożliwiającą podwieszenie pacjenta za pomocą specjalnych szelek - mechanizm jezdny orczyka z możliwością obrotu o 180°	TAK	
7.	Wymiary podestu: - Długość: 300 cm - Szerokość: 60 cm	TAK	
8.	Wysokość konstrukcji: 220 cm	TAK	
9.	Wypośażony w wyjmowany drewniany tor przeszkód.	TAK	
10.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	TAK	
11.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	
12.	Montaż	TAK	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Pompa infuzyjna strzykawkowa – 2 szt.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Pompa strzykawkowa sterowana elektronicznie umożliwiającą współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi	TAK	
2.	Zasilanie AC 230 V 50 Hz	TAK	
3.	Klasa ochronności: Klasa II, typ CF, Ochrona przed wilgocią min, IP 22	TAK	
4.	Awaryjne zasilanie z akumulatora wewnętrznego min 8 godz. przy przepływie 25 ml/godz.	TAK	
5.	Możliwość zasilania prądem niskiego napięcia	TAK	
6.	Ciężar nie większy niż 1,5 kg	TAK	

7.	Strzykawka automatycznie mocowana od przodu	TAK	
8.	Zabezpieczenie pompy przed nieautoryzowaną zmianą parametrów	TAK	
9.	Mechanizm blokujący tłok zapobiegający samoczynnemu opróżnianiu strzykawki podczas wymiany.	TAK	
10.	Możliwość mocowania pompy do rury pionowej	TAK	
11.	Możliwość mocowania pompy do rury poziomej	TAK	
12.	Możliwość odłączania uchwytu mocującego od pompy	TAK	
13.	Możliwość mocowania i współpracy ze stacją dokującą bez przerywania infuzji	TAK	
14.	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji	TAK	
15.	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 5, 10, 20 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów	TAK	
16.	Zakres prędkości infuzji min. 0,1 do 200ml/h	TAK	
17.	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu	TAK	
18.	Bolus podawany na żądanie	TAK	
19.	Bolus o określonej objętości	TAK	
20.	Bolus w określonym czasie.	TAK	
21.	Zakres prędkości podaży bolusa 1 – 1800 ml/h	TAK	
22.	Zmiana szybkości podawania bolusa w czasie infuzji – bez konieczności zatrzymania infuzji	TAK	
23.	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) 0,1- 9999 ml	TAK	
24.	Ustawianie poziomu ciśnienia okluzji min. 6 poziomów	TAK	
25.	Funkcja KVO z możliwością i wyłączenia funkcji przez użytkownika.	TAK	
26.	Blokada ustawień hasłem	TAK	
27.	Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, µg, IE lub mmol, z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu (np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h)	TAK	
28.	Podświetlany panel sterowania i klawisze (tzw. Tryb nocny)	TAK	
29.	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń	TAK	
30.	Alarm pustej strzykawki	TAK	
31.	Alarm przypominający –zatrzymana infuzja	TAK	
32.	Alarm okluzji	TAK	
33.	Alarm rozładowanego akumulatora	TAK	
34.	Alarm braku lub źle założonej	TAK	

	strzykawki		
35.	Alarm otwartego uchwytu komory strzykawki	TAK	
36.	Alarm informujący o uszkodzeniu sprzętu.	TAK	
37.	Alarm wstępny przed opróżnieniem strzykawki	TAK	
38.	Alarm wstępny przed końcem infuzji	TAK	
39.	Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora	TAK	
40.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	TAK	
41.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	
42.	Uruchomienie urządzenia	TAK	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Kozetka lekarska z uchwytem na prześcieradło na rolce – 1 szt.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Wymiary: wysokość 500mm, długość 1850mm, szerokość 550 mm	TAK	
2.	Kąt regulacji zagłówka: -90 do +35°	TAK	
3.	Dopuszczalne obciążenie: 170 kg	TAK	
4.	Konstrukcja: profil metalowy malowany proszkowo	TAK	
5.	Kolory tapicerki do wyboru przez Zamawiającego	TAK	
6.	Zagłówek oraz leże wykonane z płyty obitej pianką poliuretanową i obszyte materiałem skóropodobnym zmywalnym	TAK	
7.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	TAK	
8.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Lampa sollux kolumnowa z zestawem filtrów – 1szt.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Lampa kolumnowa	TAK	
2.	Napięcie zasilające: 230 V 50Hz	TAK	
3.	Klasa ochronności przed porażeniem elektrycznym: II	TAK	

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
4.	Stopień ochrony przed porażeniem elektrycznym: B	TAK	
5.	Promiennik podczerwieni: 375W 230V E40	TAK	
6.	Moc elektryczna promiennika (programowalna): od 200 do 375W	TAK	
7.	Czas naświetlania (programowalny): od 5 do 90 minut co 5 minut	TAK	
8.	Masa: 17 kg	TAK	
9.	Wymiary: 700 x 700 x 1700 mm	TAK	
10.	Wyposażenie: - Głowica typu LS z promiennikiem podczerwieni - Sterownik mikroprocesorowy umożliwiający: płynną regulację natężenia światła promiennika, programowane i precyzyjne odmierzenie czasu naświetlania, sygnalizację dźwiękową zakończenia naświetlania - Pięcioramienna stabilna, nierdzewna, polerowana podstawa z kółkami z hamulcem - Zestaw filtrów bezbarwnych typu LS, ograniczających widmo promieniowania Okulary ochronne dla pacjenta	TAK	
11.	System powiadamiania o konieczności odkamieniania.	TAK	
12.	Elektroniczny panel sterowania pracą wirówki	TAK	
13.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	TAK	
14.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	
15.	Montaż	TAK	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Wyposażenie dodatkowe sali rehabilitacyjnej - 1 komplet**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Materac rehabilitacyjny – 1 szt. - Jednoelementowy - Wymiary: 120cm x 200cm - Pokrowiec wykonany z wytrzymałego, gładkiego, łatwo zmywalnego PCV odpornego na pot i ślinę - wzmocnione naroża - Grubość –10cm - Spód antypoślizgowy	TAK	

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
2.	Kule – 3 pary - Kula łokciowa wykonana z aluminium, zabezpieczona lakierem epoksydowym - Max. obciążenie – 130kg - Waga do 500g - Łatwa w przystosowaniu do wzrostu użytkownika - możliwe długości od 690 do 990mm (14 stopni co 25mm).	TAK	
3.	Balkonik dwukołowy – 5 szt. - Aluminiowy, składany - Rozmiar kół – 3 cale - Wysokość regulowana w zakresie: 84÷99cm - Szerokość w części górnej - 50cm - Waga – 2,7kg - Max obciążenie – 100kg Balkonik kroczący – 10 szt. - Aluminiowy, składany - Wysokość regulowana w zakresie 72÷98cm - Szerokość w części górnej - 50cm - Waga – 2,3kg	TAK	
4.	Chodzik – 5 szt. - Aluminiowy, czterołożowy - Rozmiar kół – 5 cali - Wysokość regulowana: 78÷88cm - Szerokość w części górnej - 50cm - Szerokość siedzenia – 36cm - Grubość siedzenia – 4cm - Waga – 5,8kg - Max. obciążenie – 100kg	TAK	
5.	Walek rehabilitacyjny o wymiarach: 10x60 – 1 szt. 12x60 – 1 szt. 15x60 – 1 szt. 18x60 – 1 szt. 20x60 – 1 szt. 25x60 – 1 szt.	TAK	
6.	Klin rehabilitacyjny o wymiarach: 20x25x10 – 1 szt. 30x15x30 – 1 szt. 30x20x16 – 1 szt. 30x40x16 – 1 szt. 40x50x20 – 1 szt. 60x60x12 – 1 szt.	TAK	
7.	Taśma rehabilitacyjna Thera-Band czerwona – w rolce 45,6 m - 2 szt	TAK	
8.	Trójnóg – 3 szt.	TAK	
9.	Czwóróg – 3 szt.	TAK	
10.	Orteza: - stawu łokciowego rozmiar M – 1 szt. - stawu kolanowego rozmiar M – 1 szt. - łuska na staw nadgarstkowy rozmiar M prawa/lewa – 1 kpl.	TAK	
11.	Poduszka sensoryczno - motoryczna z pompką -	TAK	

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
	1 szt.		
12.	Dla sprzętu wymienionego w pkt. 1 – 11 Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	TAK	
13.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Materac p/odleżynowy zmiennociśnieniowy – 15 szt.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Wykonany z trwałego, wytrzymałego winylu	TAK	
2.	Skuteczny w profilaktyce i leczeniu odleżyn do I° włącznie	TAK	
3.	Wysokość 7cm	TAK	
4.	Odporny na otarcia a nawet na przypadkowe nakłucia	TAK	
5.	Łatwo zmywalny	TAK	
6.	Zbudowany z wielu komór, które są automatycznie i naprzemiennie wypełniane powietrzem	TAK	
7.	2 komory główne	TAK	
8.	Posiada wyłogi do stabilnego ułożenia na łóżku	TAK, podać	
9.	Płynna regulacja ciśnienia.	TAK, podać	
10.	Dostosowany do łóżka o wymiarach leża: 900 x 2000 mm	TAK	
11.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	TAK	
12.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Biurko z dostawką - 4 szt.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	- biurko, wymiary (metry): D/S/W 1,2 x 0,7 x 0,75 - z szufladą na klawiaturę na pełen wysów, po prawej stronie 1 szuflada, jedna szafka o szerokości 45 cm z półką w środku, - korpus z płyty meblowej oklejony obrzeżem PCV gr. min. 0,6 mm	TAK	

	- fronty z płyty meblowej oklejony obrzeżem PCV gr. 2 mm - blaty robocze gr. 1,8 cm oklejony obrzeżem PCV gr. 2 mm - kolorystyka elementów do wyboru przez Zamawiającego - uchwyt aluminiowy reling krótki – rozstaw 12,8 cm - cokół z płyty meblowej oklejony obrzeżem PCV gr. min. 0,6 mm - szuflady na pełen wysów - dostawka – boczne przedłużenie biurka, na jednej metalowej nodze, wymiary: m 0,7 x 0,5		
2	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Meble do gabinetu zabiegowego - 1 kpl.**

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	- korpus z płyty meblowej oklejony obrzeżem PCV gr. min. 0,6 mm - fronty z płyty meblowej oklejony obrzeżem PCV gr. 2 mm - blaty robocze gr. 28 mm (laminat) oklejony obrzeżem PCV gr. 2 mm - kolorystyka elementów do wyboru przez Zamawiającego - uchwyt aluminiowy reling krótki – rozstaw 12,8 cm - cokół z płyty meblowej oklejony obrzeżem PCV gr. min. 0,6 mm, z możliwością wypięcia - nóżki plastikowe z możliwością regulacji, - szuflady na pełen wysów, - w górnych szafkach należy zamontować 2 półki z możliwością wyjęcia, w dolnych szafkach należy zamontować 1 półkę z możliwością wyjęcia, - listwa przyblatowa dopasowana do koloru blatu - wyceny należy dokonać na podstawie załączonego szkicu (Rys. nr 1) zawierającego przybliżone wymiary oraz zgodnie z powyższą specyfikacją. W/w szkice mają charakter poglądowy, a jako podstawę do wyceny należy traktować powyższą specyfikację. Przed wykonaniem elementów należy pobrać wymiar z natury. Na życzenie Zamawiający umożliwi wizję lokalną po wcześniejszym uzgodnieniu terminu. - szafki górne wieszane za pomocą listwy montażowej.	TAK	

2	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	
3	Montaż	TAK	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Łóżko szpitalne metalowe z materacem – 8 szt.**

L.P.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Konstrukcja z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym, poliestrowo-epoksydowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne oraz promieniowanie UV.	Tak	
2.	Leże łóżka 2 segmentowe.	Tak	
3.	Segmenty leża wypełnione siatką metalową o przekroju min. 4x4 cm pokrytych lakierem proszkowym. Siatka w leżu montowana na stałe	Tak	
4.	Oparcie pleców regulowane ręcznie, stabilizowane mechanizmem zapadkowym do 70° ($\pm 5^\circ$)	Tak, podać	
5.	Wymowane wypełnienie szczytów łóżka wykonane z płyty laminowanej/HPL odpornej na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV.	Tak	
6.	Podstawa łóżka wzmocniona poprzeczkami łączącymi nogi, Nogi łóżka wygięte do wewnątrz nie wystające poza obrys ramy łóżka co ułatwia nieograniczony dostęp do pacjenta Nogi wyposażone w 4 koła nałożyskach tocznych o średnicy min 125 mm z w tym 2 koła z indywidualną blokadą jazdy i obrotu	Tak	
7.	Długość całkowita: 2130÷2180 mm	Tak, podać	
8.	Szerokość łóżka z zamontowanymi barierkami bocznymi 950÷990 mm	Tak, podać	
9.	Wysokość leża 550 mm	Tak	
10.	Ręczna regulacja sekcji nóg za pomocą mechanizmu zapadkowego w zakresie do 25° ($\pm 5^\circ$)	Tak	
11.	Możliwość montażu na ramie łóżka wieszaka kroplówki, uchwytu ręki, wieszaków na kaczkę i basen, poręczy bocznych.	Tak	
12.	Wzmocniona podstawa leża, dopuszczalne obciążenie minimum 170 kg	Tak	
13.	Wypożyczenie dodatkowe: każde łóżko wyposażone w materac przeciwdleżynowy w zdejmowanym pokrowcu z tkaniny nieprzemakalnej paroprzepuszczalnej, przeznaczony do dezynfekcji oraz po 1 kpl. poręczy bocznych. - 1 - materac przeciwdleżynowy dostosowany do wymiarów leża łóżka Materac z pianki poliuretanowej w pokrowcu zmywalnym	Tak	

	zapinany na zamek błyskawiczny, paroprzepuszczalnym, przeznaczony do dezynfekcji, wypełnienie wykonane z pianki o gęstości 30-35 kg na m³ o wysokości min. 10 cm Pokrowiec materaca z materiału: -wodoszczelnego, nieprzepuszczalnego dla zabrudzeń i zanieczyszczeń ciekłych – wodoszczelność min. 20000Pa - oddychającego paro przepuszczalność min. 300g/m²/24h - o gramaturze min. 170g/m² - skład materiału: powłoka poliuretan, nośnik poliester - pranie w temperaturze do 95°C - pokrowiec z zamkiem błyskawicznym z dwóch stron w kształcie litery L - 1- kpl. poręczy bocznych metalowych lakierowanych proszkowo mocowany do boku ramy leża składanych wzdłuż ramy leża		
14.	Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne.	Tak	
15.	Szczyty łóżka lakierowane, łatwo odejmowane, wyposażone w krążki odbojowe (4 szt./łożko).	Tak	
16.	Kolor wypełnień szczytów do uzgodnienia.	Tak	
17.	Montaż łóżek oraz szkolenie personelu przed odbiorem technicznym produktów.	Tak	
18.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat.	Tak	
19.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	TAK	
220.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Szafka przyłóżkowa - 42 szt.**

	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Parametry wymagane przez zamawiającego	Parametry oferowane przez wykonawcę
1.	Konstrukcja szafki wykonana z płyty meblowej wykończonej obrzeżem PCV	TAK	
2.	Szafka wyposażona w szufladę na prowadnicach rolkowych oraz drzwiczki zamykane z zatraskiem magnetycznym. Uchwyt aluminiowy krótki – rozstaw 9,6 cm	TAK	
4.	Długość x szerokość blatu stałego: 420x420mm	TAK	
6.	Wysokość szafki 800mm	TAK	
7.	Szafka wyposażona w cztery kółka niebrudzące powierzchni o średnicy 50 mm z czego dwa z hamulcami	TAK	
8.	Powierzchnia szafki odporna na działanie środków dezynfekcyjnych	TAK	
9.	Kolor do uzgodnienia.	TAK	

10.	Certyfikat CE, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) <i>jeżeli dotyczy</i>	TAK	
11.	Okres gwarancji	min. 24 miesiące	

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zamówienia	Producent	Typ/ model urządzenia	Cena jednostkowa netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Kwota podatku u VAT (w PLN) (4x5)	Cena jednostkowa brutto (w PLN) (4+6)	Ilość szt.	Wartość brutto (w PLN) (7x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Aparat AMBU							1	
Defibrylator							1	
Pulsoksymetr przenośny							1	
Aparat EKG z wózkiem							1	
Ssak elektryczny							1	
Inhalator ultradźwiękowy							2	
Zestaw do elektroterapii z osprzętem i stolikiem							1	
Wózek na brudną bieliznę z pojemnikiem na zużyte pampersy							1	
Wózek inwalidzki składany							10	
Wózek jezdny siedzący z oparciem głowy							2	
Wózek zabiegowy							1	
Rotor kończyn dolnych							1	
Rotor kończyn górnych							1	

Pas ślizgowy							4	
Rotor do ćwiczeń stawu barkowego							1	
Cykloergometr rowerowy							1	
Stół rehabilitacyjny elektryczny							1	
UGUL wraz z osprzętem							1	
Drabinki przyściennie							4	
Zestaw szynowy do pionizacji i nauki chodu							1	
Pompa infuzyjna strzykawkowa							2	
Kozetka lekarska z uchwytem na prześcieradło na rolce							1	
Lampa sollux kolumnowa z zestawem filtrów							1	
Wyposażenie dodatkowe sali rehabilitacyjnej								
materac rehabilitacyjny							1 szt.	
kule							3 pary	
balkonik dwukołowy							5 szt.	
balkonik kroczący							10 szt.	
chodzik							5 szt.	
walek rehabilitacyjny								
10x60							1 szt.	
12x60							1 szt.	
15x60							1 szt.	
18x60							1 szt.	
20x60							1 szt.	
25x60							1 szt.	
Klin rehabilitacyjny								
20x25x10							1 szt.	
30x15x30							1 szt.	
30x20x16							1 szt.	
30x40x16							1 szt.	
40x50x20							1 szt.	
60x60x12							1 szt.	
Taśma rehabilitacyjna Thera-Band czerwona							2 szt.	

Trójnóg							3 szt.	
Czwóróg							3 szt.	
Orteza stawu łokciowego							1 szt.	
Orteza stawu kolanowego							1 szt.	
Łuska na staw nadgarstkowy							1 kpl.	
Poduszka sensoryczno - motoryczna z pompką							1 szt.	
Materac p/odleżynowy zmiennociśnieniowy							15 szt.	
Biurko z dostawką							4 szt.	
Meble do gabinetu zabiegowego							1 kpl.	
Łóżko szpitalne metalowe z materacem							8 szt.	
Szafka przyłóżkowa							42 szt.	

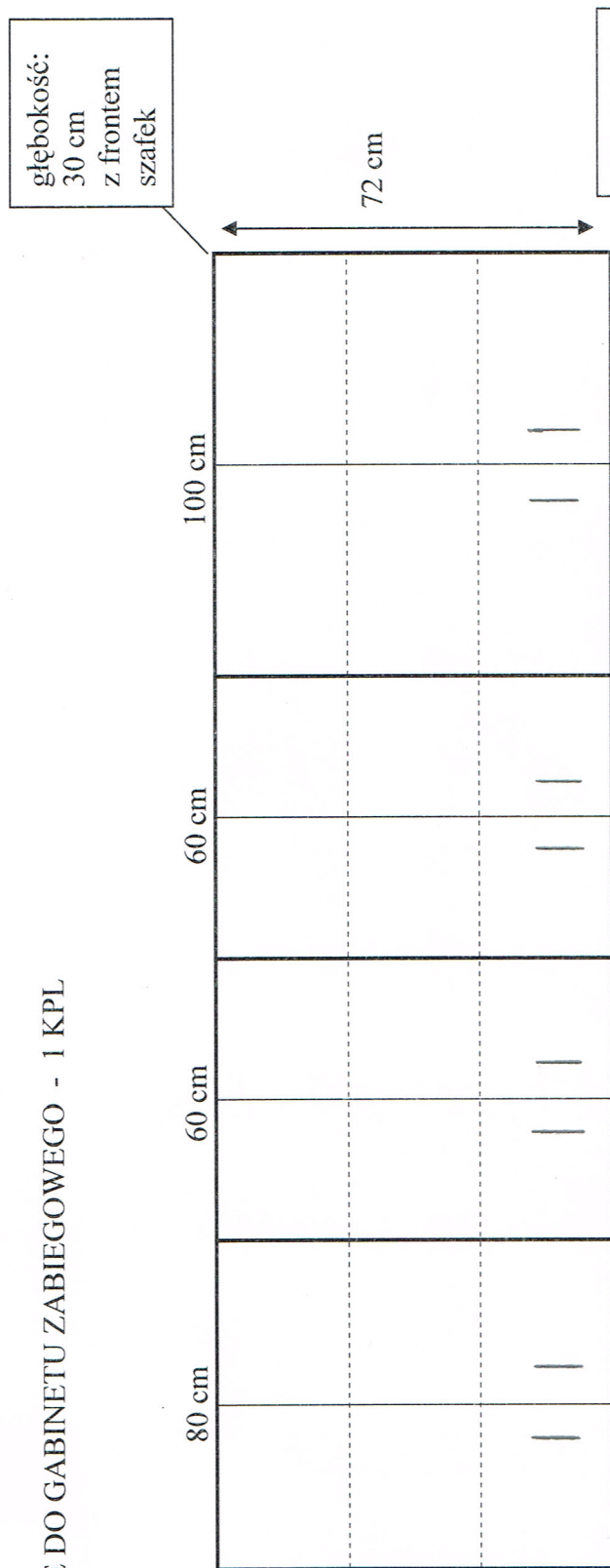
....., dnia

.....

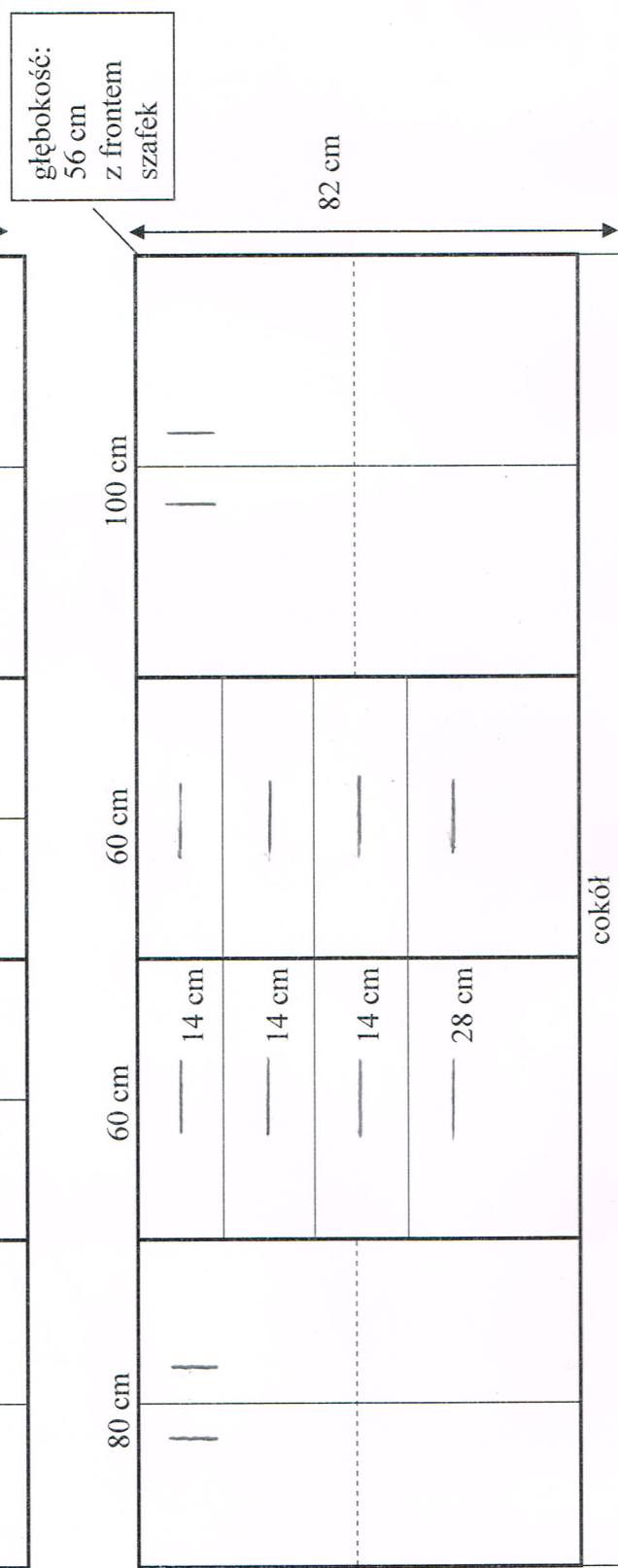
*podpis osoby uprawnionej
(pieczęć Wykonawcy)*

RYS. NR 1

górne szafki



dolne szafki



Dodatek Nr 2 do SIWZ

.....
/ Miejscowość rok, m-c, dzień/

OFERTA

Powiat Radomszczański
ul. Leszka Czarnego 22
97-500 Radomsko

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 przedkładam (-y) niniejszą ofertę na:

**„Dostawa wraz z montażem sprzętu i wyposażenia medycznego dla Zakładu
Pielęgnacyjno – Opiekuńczego Szpitala Powiatowego w Radomsku przy
ul. Jagiellońskiej 36”**

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:

cena netto:..... **PLN**

słownie:.....

podatek VAT:..... **PLN**

słownie:.....

cena brutto: **PLN**

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.
8. Oświadczamy, że wzór umowy (<u>Dodatek Nr 8</u> 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 zamierzamy powierzyć podwykonawcom: Część zamówienia: Część zamówienia:..... zgodnie z <u>Dodatkiem nr 6</u> do SIWZ
10. Wymagane wadium w kwocie PLN zostało wniesione w dniu..... w formie..... . 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. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej (jeżeli dotyczy): Nazwisko, imię Stanowisko Telefon faks

12. 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/

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....

Telefon/faks.....

Oświadczenie
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy
Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym pod nazwą:

**„Dostawa wraz z montażem sprzętu i wyposażenia medycznego dla Zakładu
Pielęgnacyjno – Opiekuńczego Szpitala Powiatowego w Radomsku przy
ul. Jagiellońskiej 36”**

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 spełniam(y) warunki ubiegania się o zamówienie, zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych, dotyczące:

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

.....
(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:

**„Dostawa wraz z montażem sprzętu i wyposażenia medycznego dla Zakładu
Pielęgnacyjno – Opiekuńczego Szpitala Powiatowego w Radomsku przy
ul. Jagiellońskiej 36”**

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: **oferowane dostawy wykonam zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w SIWZ.**

.....

(miejscowość i data)

.....

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

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Telefon/faks.....

Wykaz wykonanych dostaw przez Wykonawcę w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert¹

Lp.	Nazwa i zakres dostaw	Miejsce wykonania	Data realizacji od (dzień/miesiąc/rok) do (dzień/miesiąc/rok)	Wartość dostaw (z VAT) za które wykonawca był odpowiedzialny	Podmiot, dla którego realizowane było zamówienie

Do wykazu dołączono dokumenty, o których mowa w Rozdziale 6 pkt 6.1.2. ppkt 6 SIWZ.

.....
(miejscowość i data)

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

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

Dodatek nr 6 do SIWZ
Załącznik nr do oferty

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Telefon/faks.....

INFORMACJA

nt. powierzenia dostaw podwykonawcom

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)

Dodatek nr 7 do SIWZ

Załącznik nr do oferty

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Telefon/faks.....

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą:

**„Dostawa wraz z montażem sprzętu i wyposażenia medycznego dla Zakładu
Pielęgnacyjno – Opiekuńczego Szpitala Powiatowego w Radomsku przy
ul. Jagiellońskiej 36”**

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 informuję, że:

należę/nie należę¹ do grupy kapitałowej

LISTA²

podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

Podmioty należące do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczenia
woli w imieniu wykonawcy)

¹ niepotrzebne skreślić – w przypadku należenia do tej samej grupy kapitałowej należy wypełnić listę.

² Lista ta może być wydłużona, jeśli zachodzi taka potrzeba.

UMOWA NR

zawarta w dniu 2013 r. w Radomsku pomiędzy **Powiatem Radomszczańskim** 97 – 500 Radomsko, ul. Leszka Czarnego 22, NIP: 772 – 22 – 61 – 699 zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu w osobach:

1.

2.

a

.....

NIP:

Regon:

zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

1.

2.

W wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „**Dostawa wraz z montażem sprzętu i wyposażenia medycznego dla Zakładu Pielęgnacyjno – Opiekuńczego Szpitala Powiatowego w Radomsku przy ul. Jagiellońskiej 36**” została zawarta umowa następującej treści:

§ 1

[Przedmiot umowy]

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa wraz z montażem sprzętu i wyposażenia medycznego dla Zakładu Pielęgnacyjno – Opiekuńczego Szpitala Powiatowego w Radomsku przy ul. Jagiellońskiej 36** – o właściwościach zgodnych z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz złożoną ofertą i na zasadach określonych w niniejszej umowie.
2. **Szczegółową specyfikację przedmiotu umowy stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy zawierający min. oznaczenie przedmiotu umowy, ilości, producenta, typ/model urządzenia oraz zestawienie cen jednostkowych.**
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć na własny koszt i ryzyko przedmiot umowy w miejsce, o którym mowa w § 2 ust. 2, a następnie go zamontować i uruchomić (jeżeli dotyczy) 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.
4. Przedmiot umowy ma być opakowany w sposób zabezpieczający go przed uszkodzeniem. Na Wykonawcy ciąży odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub utraty przedmiotu umowy aż do chwili wydania go Zamawiającemu na miejsce dostawy, potwierdzonej protokołem przekazania przedmiotu umowy do użytkowania.

5. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za pomieszczenia, w których odbywała się będzie realizacja przedmiotu zamówienia oraz znajdujący się w nich sprzęt, od chwili ich przejęcia.
6. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody, powstałe podczas wykonywania prac, jak również roszczenia cywilnoprawne osób trzecich, spowodowane działalnością Wykonawcy w trakcie realizacji umowy.
7. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy będzie

§ 2

[Termin]

1. Wykonania przedmiotu umowy nastąpi w nieprzekraczalnym terminie: **21 dni od dnia podpisania umowy.**
2. Przedmiot umowy należy dostarczyć na adres: Szpital Powiatowy w Radomsku, 97-500 Radomsko, ul. Jagiellońska 36.

§ 3

[Wynagrodzenie]

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Wykonawca otrzyma – zgodnie z ofertą przetargową - wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości:zł brutto..... (słownie:.....złotych) na które składa się: wynagrodzenie netto w kwocie złotych(słownie:..... złotych) oraz podatek VAT w kwocie złotych (słownie: złotych)
2. Strony ustalają że w trakcie obowiązywania umowy kwoty jednostkowe określone w załączniku nr 1 do umowy nie mogą ulec zmianie.
3. Zapłata wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy, o którym mowa w ust.1 nastąpi na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę po protokolarnym przekazaniu przedmiotu umowy do Użytkowania, potwierdzonym przez Zamawiającego, z zastrzeżeniem § 4 ust. 3 oraz § 8 ust. 8.
4. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wystawionej przez Wykonawcę faktury w terminie 30 dni od dnia jej otrzymania, na rachunek Wykonawcy nr z zastrzeżeniem § 4 ust. 3 oraz § 8 ust. 8.
5. Za dzień zapłaty faktury uznaje się dzień wydania dyspozycji przelewu przez Zamawiającego w jego banku.

§ 4

[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 Wykonawcę gotowości do dokonania odbioru tj. po jego zamontowaniu, który potwierdzony zostanie protokołem odbioru przedmiotu umowy do użytkowania podpisanym przez przedstawicieli Zamawiającego i przedstawicieli Wykonawcy.
2. Na podstawie protokołu odbioru przedmiotu umowy do użytkowania bez wad Zamawiający zobowiązany jest zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy.
3. W przypadku gdy Zamawiający stwierdzi wady w przedmiocie umowy, wówczas w protokole przekazania przedmiotu umowy do Użytkowania wyznaczy Wykonawcy termin do ich usunięcia. Do czasu usunięcia wad Zamawiający jest zwolniony z obowiązku zapłaty

faktury. W takim przypadku bieg terminu do zapłaty faktury rozpoczyna się z dniem usunięcia wad.

§ 5

[Gwarancja i rękojmia]

1. Wykonawca gwarantuje, że składające się na przedmiot umowy elementy wyposażenia oraz urządzenia są nowe (wyprodukowane w 2013 roku), nieużywane, kompletne, wolne od wad i posiadają wymagane atesty, certyfikaty, świadectwa, deklaracje oraz znajdują się w bazie danych wyrobów medycznych (jeśli dotyczy).
2. Wykonawca udziela na przedmiot umowy **gwarancji** zgodnie z zasadami określonymi w umowie i złożoną ofertą przetargową, licząc od daty podpisania protokołu przekazania przedmiotu umowy do Użytkownika.
3. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się:
 - a. dokonać bezpłatnej naprawy wady - zgłoszonej przez Zamawiającego,
 - b. przystąpić do usunięcia wady w terminie 24 godzin od przyjęcia zgłoszenia i dokonać usunięcia wady w terminie wskazanym przez Zamawiającego, nie dłuższym niż 7 dni,
4. Wykonawca zapewni serwis gwarancyjny w miejscu dostawy przedmiotu umowy wskazanym w §2 ust. 2.
5. W przypadku 3-krotnej naprawy tego samego elementu przedmiotu umowy w okresie objętym gwarancją, Zamawiający ma prawo żądać wymiany elementu na nowy.
6. Okres gwarancji ulega każdorazowo przedłużeniu o czas trwania każdej naprawy. Okres ten Wykonawca zobowiązuje się odnotować w dokumencie gwarancyjnym lub innym dokumencie stwierdzającym wykonanie naprawy.
7. Wszelkie koszty związane z naprawami i przeglądami w okresie gwarancji ponosi Wykonawca.
8. Zamawiający może dochodzić roszczeń z tytułu gwarancji niezależnie od roszczeń przysługujących z tytułu rękojmi za wady fizyczne.
9. Okres rękojmi jest równy okresowi gwarancji.
10. Wszelkie sprawy awaryjne i reklamacyjne Zamawiający lub Użytkownik (Szpital Powiatowy w Radomsku przy ul. Jagiellońskiej 36) będzie zgłaszał Wykonawcy telefonicznie.

§ 6

[Kary umowne]

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
 - a) za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca – w wysokości **20%** wartości brutto wynagrodzenia wskazanego w §3 ust. 1
 - b) za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy w terminie o którym mowa w § 2 ust. 1 - w wysokości **0,2%** wartości brutto wynagrodzenia wskazanego w §3 ust. 1 za każdy kalendarzowy dzień zwłoki,
 - c) za zwłokę w usunięciu wad przedmiotu umowy stwierdzonych w trakcie odbioru - w wysokości **0,2%** wartości brutto wynagrodzenia wskazanego w §3 ust.1 za każdy kalendarzowy dzień zwłoki,

d) za zwłokę w usunięciu wad przedmiotu umowy stwierdzonych w okresie rękojmi lub gwarancji - w wysokości **0,2%** wartości brutto wynagrodzenia wskazanego w §3 ust.1 za każdy kalendarzowy dzień zwłoki.

2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn, za którą winę ponosi Zamawiający w wysokości **20%** wynagrodzenia umownego brutto, za wyjątkiem wystąpienia sytuacji, przedstawionej w art. 145 Ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r., poz. 907).
3. Odstąpienie, o którym mowa w ust. 1 a) i ust. 2 może nastąpić w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o okolicznościach uzasadniających odstąpienie i wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W razie naliczenia kary umownej Zamawiający jest uprawniony do dokonania jej potrącenia z faktury w części odpowiadającej wysokości tej kary.

§ 7

[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, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca 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) Zamawiający 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.

§ 8

[Podwykonawcy]

1. Wykonawca może powierzyć, zgodnie z ofertą Wykonawcy, wykonanie części dostaw podwykonawcom pod warunkiem, że posiadają oni kwalifikacje do ich wykonania.
2. Celem przyjęcia solidarnej odpowiedzialności Zamawiającego i Wykonawcy względem Podwykonawcy zgodnie z art. 647¹ k.c. Wykonawca zwraca się z wnioskiem do Zamawiającego o wyrażenie zgody na podwykonawcę, który będzie uczestniczył w realizacji przedmiotu umowy. Wraz z wnioskiem Wykonawca przedstawia umowę z podwykonawcą lub jej projekt. Umowa lub projekt umowy pomiędzy Wykonawcą a podwykonawcą powinien w szczególności zastrzegać spełnienie przez podwykonawcę wymagań związanych z gwarancją i rękojnią.
3. Zamawiający może zażądać od Wykonawcy przedstawienia dokumentów potwierdzających kwalifikacje podwykonawcy. Zamawiający wyznacza termin na dostarczenie powyższych dokumentów, termin ten jednak nie może być krótszy niż 3 dni.
4. Zamawiający w terminie 14 dni od otrzymania wniosku może zgłosić sprzeciw lub zastrzeżenia i żądać zmiany wskazanego podwykonawcy z podaniem uzasadnienia.
5. Jeżeli Zamawiający w terminie 14 dni od przedstawienia mu przez Wykonawcę umowy z podwykonawcą lub jej projektu, nie zgłosi na piśmie sprzeciwu lub zastrzeżeń, uważa się, że wyraził zgodę na zawarcie umowy.

6. Umowa pomiędzy Wykonawcą a podwykonawcą powinna być zawarta w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
7. W przypadku powierzenia przez Wykonawcę realizacji zamówienia Podwykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany do dokonania we własnym zakresie zapłaty wynagrodzenia należnego Podwykonawcy z zachowaniem terminów płatności określonych w umowie z Podwykonawcą.
8. Rozliczenie faktury końcowej nastąpi po uprzednim przedstawieniu przez Wykonawcę oświadczenia, że wszelkie płatności na rzecz Podwykonawców związane z realizacją niniejszego zamówienia zostały przez Wykonawcę uregulowane. W takim przypadku Zamawiający może wstrzymać się z zapłatą przedłożonej faktury do czasu przedstawienia stosownego oświadczenia.
9. Wykonanie przedmiotu zamówienia w podwykonawstwie nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za wykonanie obowiązków wynikających z umowy i obowiązujących przepisów prawa. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania podwykonawców jak za własne.

§ 9

[Zmiany umowy]

Wszelkie zmiany niniejszej umowy, z zastrzeżeniem art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych, wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności. Zakres zmian określono w rozdziale 29 SIWZ.

§ 10

[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. Sądem właściwym miejscowo do rozpatrywania sporów powstałych na tle wykonywania niniejszej umowy jest sąd miejsca siedziby Zamawiającego.
3. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden egzemplarz dla Wykonawcy oraz trzy egzemplarze dla Zamawiającego.

§ 11

[Załączniki do umowy]

Integralną część umowy stanowią:

- 1) szczegółowa specyfikacja przedmiotu umowy – załącznik nr 1 do umowy
- 2) specyfikacja istotnych warunków zamówienia,
- 3) oferta złożona przez Wykonawcę

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

.....

.....

**Dodatek nr 9 do SIWZ
Załącznik nr do oferty**

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Telefon/faks.....

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą:

**„Dostawa wraz z montażem sprzętu i wyposażenia medycznego dla Zakładu
Pielęgnacyjno – Opiekuńczego Szpitala Powiatowego w Radomsku przy
ul. Jagiellońskiej 36”**

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 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.

.....

(miejscowość i data)

.....

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

**Dodatek nr 10 do SIWZ
Załącznik nr do oferty**

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 2013 r., poz. 907)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą:

**„Dostawa wraz z montażem sprzętu i wyposażenia medycznego dla Zakładu
Pielęgnacyjno – Opiekuńczego Szpitala Powiatowego w Radomsku przy
ul. Jagiellońskiej 36”**

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 ustawy – Prawo zamówień publicznych.**

.....

(miejscowość i data)

.....

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