

**ZAMAWIAJĄCY:**

Nazwa: **Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny im. dr S. Jasińskiego w Zakopanem**  
Adres: **ul. Ciągłówka 9  
34-500 Zakopane**  
Numer telefonu: 018 20 68066  
Numer faksu: 018 20 68141  
Adres e-mail: [zp@rehabilitacja.zakopane.pl](mailto:zp@rehabilitacja.zakopane.pl)  
Strona internetowa [www.rehabilitacja.zakopane.pl](http://www.rehabilitacja.zakopane.pl)  
NIP 736-14-54-105  
REGON 000295449

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA****PRZETARG NIEOGRANICZONY****„Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego  
dla Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego  
im. dr S. Jasińskiego w Zakopanem.**

znak postępowania: ZPP - 2810-10/17

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz.2164; zm. Dz. U. z 2016 r. poz. 1020, poz. 1250 i poz. 1265), zwanej dalej ustawą PZP

**SPIS TREŚCI**

<b>1) NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.....</b>	<b>4</b>
<b>2) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA. ....</b>	<b>4</b>
<b>3) OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.....</b>	<b>4</b>
<b>4) INFORMACJA O OFERTACH CZĘŚCIOWYCH.....</b>	<b>5</b>
<b>5) INFORMACJA O ZAMÓWIENIACH O KTÓRYCH MOWA W ART. 67 UST. 1 PKT 7 USTAWY PZP. ....</b>	<b>5</b>
<b>6) INFORMACJA O OFERTACH WARIANTOWYCH.....</b>	<b>5</b>
<b>7) WYMAGANY TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.....</b>	<b>5</b>
<b>8) WADIUM PRZETARGOWE.....</b>	<b>5</b>
<b>9) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW. ....</b>	<b>5</b>
<b>10) OFERTA SKŁADANA PRZEZ WIĘCEJ NIŻ JEDNEGO WYKONAWCĘ. ....</b>	<b>6</b>
<b>11) WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY.....</b>	<b>6</b>
<b>12) SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW.....</b>	<b>8</b>
<b>13) WYJAŚNIENIA DOTYCZĄCE TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA.....</b>	<b>9</b>
<b>14) TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.....</b>	<b>9</b>
<b>15) OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.....</b>	<b>9</b>
<b>16) TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT. ....</b>	<b>10</b>
<b>17) TERMIN OTWARCIA OFERT:.....</b>	<b>11</b>
<b>18) OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY.....</b>	<b>11</b>
<b>19) OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT.....</b>	<b>11</b>

<b>20) WZÓR UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.....</b>	<b>13</b>
<b>21) INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.....</b>	<b>13</b>
<b>22) ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY .</b>	<b>13</b>
<b>23) INFORMACJA O KORZYSTANIU Z PODWYKONAWCÓW. ....</b>	<b>13</b>
<b>24) POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.....</b>	<b>13</b>
<b>OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA- SPRZĘT MEDYCZNY .....</b>	<b>15</b>
<b>FORMULARZ OFERTY .....</b>	<b>20</b>
<b>DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA.....</b>	<b>23</b>
<b>DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU .....</b>	<b>26</b>
<b>INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ.....</b>	<b><u>28</u></b>
<b>PROJEKT UMOWY .....</b>	<b>29</b>

**1) Nazwa oraz adres Zamawiającego.**

Wojewódzki Szpital rehabilitacyjny im. dr S. Jasińskiego w Zakopane

Adres: ul. Ciągłówka 9  
34-500 Zakopane

Numer telefonu: 018 20 68066

Numer faksu: 018 2068141

Adres e-mail: [zp@rehabilitacja.zakopane.pl](mailto:zp@rehabilitacja.zakopane.pl)

Strona internetowa: [www.rehabilitacja.zakopane.pl](http://www.rehabilitacja.zakopane.pl)

NIP 734-14-54-105

REGON 000295449

**2) Tryb udzielenia zamówienia.**

Postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego w oparciu o przepisy ustawy PZP, w szczególności przepisy art. 39-46.

**3) Opis przedmiotu zamówienia.**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż i uruchomienie fabrycznie nowego sprzętu rehabilitacyjnego, na potrzeby Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego im. S. Jasińskiego w Zakopanem. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w zał. nr 1 do niniejszej specyfikacji.

2. **Przedmiot dostawy ma spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych** ( t.j.Dz. U. z 2015 r. poz. 876 ze zm.), w szczególności ma być oznakowany znakiem CE, a jeżeli ocena zgodności była przeprowadzana pod nadzorem jednostki notyfikowanej, to obok znaku CE ma być umieszczony numer identyfikacyjny właściwej jednostki notyfikowanej (nie dotyczy szafki przyłóżkowej).

3. **Minimalny wymagany okres gwarancji** na przedmiot zamówienia – **24 miesiące** od daty zakupu (data protokołu zdawczo - odbiorczego). Zamawiający wymaga, by Wykonawca w okresie gwarancji wykonał nieodpłatnie niezbędne przeglądy techniczne sprzętu z częstotliwością zalecaną przez producenta.

4. W przypadku awarii sprzętu w okresie objętym gwarancją wykonawca odpowiada zarówno za serwis sprzętu u zamawiającego lub jeśli zachodzi taka potrzeba za transport sprzętu do punktu naprawy.

5. **Do przedmiotu zamówienia powinna być dołączona instrukcja obsługi sporządzona w języku polskim oraz paszport techniczny urządzenia.**

6. Zamawiający informuje, że ilekroć przedmiot zamówienia określony w załączniku nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia opisany jest przez wskazanie znaku towarowego, patentu lub pochodzenia dopuszcza się rozwiązania równoważne tzn. posiadające cechy, parametry, nie gorsze niż opisane w przedmiocie zamówienia (o udowodnionej równoważności technologicznej). Wykazanie równoważności zaoferowanego przedmiotu spoczywa na Wykonawcy.

**Kody klasyfikacji Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):**

**33.10.00.00-1- Urządzenia medyczne;**

**4) Informacja o ofertach częściowych.**

Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.

**5) Informacja o zamówieniach o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy PZP.**

Zamawiający nie przewiduje ww. zamówień.

**6) Informacja o ofertach wariantowych.**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**7) Wymagany termin wykonania zamówienia.**

Do 15 listopada 2017 r.

**8) WADIUM PRZETARGOWE**

Zamawiający nie żąda wadium.

**9) Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.****1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:**

- 1.1. nie podlegają wykluczeniu
- 1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) **Kompetencji lub uprawnień** do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania tego warunku.

b) **Sytuacji ekonomicznej i finansowej;**

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania tego warunku.

c) **Zdolności technicznej i zawodowej:**

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania tego warunku.

2. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

3. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt 9.1.2, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

4. Zamawiający jednocześnie informuje, iż „stosowna sytuacja” o której mowa w pkt 3 wystąpi wyłącznie w przypadku kiedy:

a) wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów udowodni zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia;

b) zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na

wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy PZP;

c) w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane;

d) z zobowiązania lub innych dokumentów potwierdzających udostępnienie zasobów przez inne podmioty musi bezspornie i jednoznacznie wynikać w szczególności:

– zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;

– sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia;

– zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;

– czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

5. Zamawiający wykluczy z postępowania wykonawców:

1) którzy nie wykazali, spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt 1.2 ,

2) którzy nie wykażą, że nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w art. 24 ust. 1 pkt 13-23 ustawy PZP

3) wobec których zachodzą przesłanki określone w art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy.

6. Zamawiający działając w oparciu o przepis art. 24 aa ustawy PZP **najpierw dokona oceny ofert**, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

#### **10) Oferta składana przez więcej niż jednego wykonawcę.**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.

2. Wykonawcy występujący wspólnie ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Dokument pełnomocnictwa powinien być podpisany przez wszystkich wykonawców. Pełnomocnictwo należy dołączyć do oferty.

3. Wykonawcy, składający ofertę wspólnie, ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

4. W zakresie warunków określonych w pkt 9.1.2 siwz, wykonawcy **wspólnie** ( co najmniej jeden z nich) mają udowodnić, iż spełniają te warunki.

5. Oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich wykonawców występujących wspólnie,

6. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z wykonawcą występującym jako pełnomocnik pozostałych .

#### **11) Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy.**

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w pkt 9.1 siwz oraz wykazania braku podstaw do wykluczenia, **wykonawcy muszą złożyć wraz z ofertą** następujące oświadczenia i dokumenty:

1.1 aktualne na dzień składania ofert oświadczenia w zakresie wskazanym w załączniku nr 3 i 4 do siwz. Informacje zawarte w oświadczeniach będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Oświadczenia te wykonawca składa zgodnie ze wzorami stanowiącymi załącznik nr 3 i 4 do siwz.

1.2 W przypadku **wspólnego** ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenia, o którym mowa w pkt 1.1 składa **każdy z wykonawców** wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia te, mają potwierdzać spełnianie warunków udziału w

- postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
- 1.3 Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniach, o których mowa w pkt 1.1.
  - 1.4. zobowiązanie podmiotu trzeciego, o którym mowa w pkt 9.4.5 lit a) lit. d) siwz – jeżeli wykonawca polega na zasobach lub sytuacji podmiotu trzeciego.
  2. Wykonawca **w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej** informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, jest zobowiązany **do przekazania zamawiającemu oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 5 do siwz.
  3. **Dokumenty składane na wezwanie zamawiającego.** Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie, aktualnych na dzień złożenia, następujących oświadczeń lub dokumentów:
    - 3.1. odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP;
    - 3.2. dokumentów dotyczących podmiotu trzeciego, w celu wykazania braku istnienia wobec niego podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby, warunków udziału w postępowaniu – jeżeli wykonawca polega na zasobach podmiotu trzeciego;
    - 3.3. dokumentów dotyczących podwykonawców, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia;
    - 3.4. folderu, katalogu, prospektu z listą parametrów technicznych producenta oferowanego asortymentu itp., których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego, w celu potwierdzenia że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego.
  4. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 3.1. składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  5. 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 4 zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Terminy określone w pkt 4 stosuje się.
  6. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczeń, o których mowa w 1.1, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielenia wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

7. Jeżeli wykonawca nie złoży wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, zamawiający wezwie do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
8. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP lub kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów, mogą być poświadczane za zgodność z oryginałem przez wykonawcę albo te podmioty albo wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego - odpowiednio, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
9. Oświadczenia dotyczące wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP składane są w oryginale. Dokumenty inne niż oświadczenia składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem. Zobowiązanie, o którym mowa w pkt 9.4.5 lit a) lit. d) siwz należy złożyć w formie oryginału.
10. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniami na język polski.
11. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz.U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352). W sytuacji posiadania dokumentów i oświadczeń przez Zamawiającego, Wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują. Jeżeli oświadczenia i dokumenty, o których mowa w zdaniu pierwszym są sporządzone w języku obcym wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia ich tłumaczenia na język polski.
- 12. Inne dokumenty, które należy złożyć wraz z ofertą:**
  - 12.1. szczegółowy opis techniczny sprzętu (sporządzony wg zał. nr 1 do siwz) potwierdzający parametry techniczne opisane w zał. nr 1 do siwz
  - 12.2. oryginał pełnomocnictwa (pełnomocnictw) lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza, jeżeli oferta będzie podpisana przez pełnomocnika;
  - 12.3. wypełniony formularz oferty stanowiący załącznik nr 2 do specyfikacji (wykonawca może złożyć ofertę na własnym formularzu, lecz jej treść musi być zgodna z treścią formularza załączonego do specyfikacji);

## **12) Sposób porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.**

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje mają być przekazywane za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r.- Prawo pocztowe (Dz.U. poz. 1529 oraz z 2015 r. poz. 1830), faksem lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2013 r. poz 1422, z 2015 r. poz. 1844 oraz z 2016 r. poz. 147 i 615 ).
2. W przypadku przekazania oświadczeń, wniosków zawiadomień oraz informacji za pomocą faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.



**13) Wyjaśnienia dotyczące treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

1. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Prośbę o wyjaśnienia należy przesłać na adres:  
**Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny im. im. dr S. Jasińskiego w Zakopanem**  
**34-500 Zakopane**  
**ul. Ciągłówka 9**  
**nr faksu : 18/20 68 141**  
**e-mail: [zp@rehabilitacja.zakopane.pl](mailto:zp@rehabilitacja.zakopane.pl)**  
**znak sprawy: ZPP-2810-10/17**
3. Zamawiający obowiązany jest udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert- pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści siwz wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
4. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o którym mowa w ppkt 1.
5. Zamawiający przesyła treść zapytań wraz z wyjaśnieniami wykonawcom, którym doręczono specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania.
6. Zamawiający treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamieszcza na stronie internetowej [www.rehabilitacja.zakopane.pl](http://www.rehabilitacja.zakopane.pl)
7. **Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:**  
**w zakresie przedmiotu zamówienia:**  
**Maria Kobiałka – ref. ds. administracji i ppoż tel. 18/20 68 066 wew. 14,**  
**w zakresie formalno-prawnym:**  
**mgr Bronisław Miętus - Specjalista ds. pracowniczych i zamówień publicznych - tel.18/20 66 066 wew. 13**

**14) Termin związania ofertą.**

Wykonawca jest związany ofertą licząc 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

**15) Opis sposobu przygotowania oferty.**

1. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę na całość zamówienia.
2. W ofercie wykonawca winien skalkulować cenę obejmującą całość zamówienia.
3. Oferta wraz ze stanowiącymi jej integralną częścią załącznikami musi być sporządzona przez wykonawcę ściśle według postanowień niniejszej specyfikacji.
  - 3.1. Do oferty wykonawca musi dołączyć komplet dokumentów i oświadczeń oraz wszelkich informacji wymaganych postanowieniami niniejszej specyfikacji.
  - 3.2. Oferta musi być napisana w języku polskim, na komputerze lub maszynie do pisania albo czytelnym pismem odręcznym. Wszelkie dokumenty i oświadczenia załączone do oferty mają być sporządzone w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym mają być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
  - 3.3. Oferta wraz z załącznikami winna być podpisana przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy, przy czym przynajmniej na formularzu oferty podpis (podpisy) muszą być opatrzone pieczęcią firmową i imienną wykonawcy. Za osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawców uznaje się:
    - 1) osoby wykazane w prowadzonych przez sądy rejestrach handlowych,
    - 2) osoby wykazane w zaświadczeniach o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej;
    - 3) osoby legitymujące się odpowiednim pełnomocnictwem udzielonym przez osoby, o których mowa powyżej; w przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika wykonawcy, pełnomocnictwo musi być dołączone do oferty;
    - 4) w przypadku składania ofert wspólnych, wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty odpowiednie pełnomocnictwa, o których mowa w pkt. 11 ppkt 2 siwz.

3.4 Zaleca się, by wszystkie strony były spięte / zszyte/ we właściwej kolejności w sposób zabezpieczający przed dekompletacją oferty, a każda strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami. Zaleca się, by na wstępie oferty znajdował się spis treści.

3.5. Wszelkie poprawki w ofercie powinny być naniesione czytelnie oraz zaparafowane przez uprawnioną osobę.

4. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art.96 ust. 3 w zw. z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych wszystkie oferty składane w postępowaniu są jawne od chwili ich otwarcia, za wyjątkiem informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane **oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.**

4.1. Zgodnie z art.11 ust.4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ( t.j. Dz. U. z 2003 r. Nr 153 poz.1503 z późn. zm.) – **przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się:** nie ujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, **co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.**

4.2. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003r. nr 153 poz. 1503 z późn. zm.)” i dołączone do oferty, zaleca się, aby były trwale, oddzielnie spięte.

4.3 Brak takiego zastrzeżenia spowoduje, że cała oferta może zostać ogólnie udostępniona.

4.4. Wykonawca nie może zastrzec informacji takich jak: jego nazwa (firma) oraz adres, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

5. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.

#### **16) Termin i miejsce składania ofert.**

1. Oferty należy złożyć w nieprzejrzystych, zamkniętych kopertach **w Sekretariacie Szpitala, ul. Ciągłówka 9, 34-500 Zakopane, piętro 4 pok. nr 417C w terminie do dnia 24.10.2017 r. do godz. 12.30**

1.1. Koperta powinna być zaadresowana do zamawiającego opatrzona pieczęcią wykonawcy lub dokładnym adresem do korespondencji i oznaczona hasłem jak poniżej:

<b>Nazwa (firma) adres Wykonawcy</b>	<b>Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny im. dr S. Jasińskiego ul. Ciągłówka 9 34-500 Zakopane</b>
<b>OFERTA</b>	
<b>Przetarg nieograniczony- dostawa sprzętu rehabilitacyjnego. Nie otwierać przed 24.10.2017 r. godzina 12.45</b>	

1.2. W przypadku braku tej informacji zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przed

wyznaczonym otwarciem, a w przypadku składania ofert pocztą lub pocztą kurierską za jej nieotwarcie w trakcie sesji otwarcia.

2. Oferty, które wpłyną po terminie składania ofert, zostaną niezwłocznie zwrócone.
3. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert.
- 3.1. Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w jej treści po upływie terminu składania ofert

#### **17) Termin otwarcia ofert:**

1. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi **w dniu 24.10.2017 r. o godzinie 12:45 w sali konferencyjnej Szpitala obok sekretariatu, ul. Ciągłówka 9, Zakopane.**
  2. Do wiadomości obecnych zostanie podana:
    - 2.1. kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
    - 2.2. imię i nazwisko lub firma (nazwa) i adres wykonawcy;
    - 2.3. cena netto i brutto podana w ofercie;
    - 2.4. termin zamówienia;
    - 2.5. okres gwarancji;
    - 2.6. termin płatności faktury;
  3. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:
    - 3.1 kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
    - 3.2 firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
    - 3.3 ceny, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności zawartych w ofertach.
  4. W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
    - 4.1 Zamawiający poprawi w ofercie:
      - 4.1.1. oczywiste omyłki pisarskie,
      - 4.1.2. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
      - 4.1.3. inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty
- niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
- Jeżeli wykonawca nie wyrazi zgody na poprawienie omyłek, o których mowa w pkt 4.1.3 jego oferta zostanie odrzucona.

#### **18) Opis sposobu obliczenia ceny oferty.**

1. Cenę oferty należy podać w złotych polskich całego zamówienia, gdzie należy uwzględnić **wszelkie koszty dostawy**, w tym: cena urządzenia, koszt dostarczenia urządzenia, montażu, uruchomienia, przeszkolenia pracowników, cła, podatki oraz rabaty, opusty itp., których wykonawca zamierza udzielić.
2. Obliczając cenę oferty należy podać wartość netto, wskazać wysokość i kwotę należnego podatku od towarów i usług VAT, oraz wartość brutto.
3. Rozliczenia między zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w PLN

#### **19) Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.**

1. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę, spośród ważnych ofert złożonych w postępowaniu, na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w siwz.
2. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
  - 2.1. Cena brutto za całość dostawy - 60%

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \times 60\%$$

**gdzie:**

**C- wartość punktowa kryterium „cena”**

$c_n$  – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert ;

$c_b$  – cena badanej oferty.

## 2.2. Okres gwarancji – 30 %

Zamawiający będzie brał przede wszystkim pod uwagę

Do 2,0 lat - 1 pkt

do 3,0 lat - 2 pkt

> powyżej 3 lat( 4, 5 i więcej) - 3 pkt

Zaliczane będą okresy gwarancji liczone jako pełne lata (np. 1, 2, 3, 4 ...gwarancji)

Kryterium gwarancja będzie obliczone wg wzoru:

$$P = \frac{P_b}{P_m} \times 100 \times 30\%$$

gdzie:

$P$ - wartość punktowa kryterium gwarancja

$P_b$  – suma punktów pozycji badanych ofert ;

$P_m$ – maksymalna ilość punktów 3 pkt.

## 2.3. termin dostawy - 10%

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \times 10\%$$

**gdzie:**

$P$ - wartość punktowa kryterium termin dostawy

$P_b$  – suma punktów pozycji badanych ofert ;

$P_m$ – maksymalna ilość punktów 3 pkt.

Zamawiający będzie brał przede wszystkim pod uwagę termin wykonania dostawy przed terminem wskazanym przez zamawiającego 15.11.2017r. - 0 pkt

I tak:

- |   |       |
|---|-------|
| 1) za skrócenie terminu o 3 dni.          | 1 pkt |
| 2) za skrócenie terminu o 5 dni.          | 2 pkt |
| 3) za skrócenie terminu o 7 dni i więcej. | 3 pkt |

2.4. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą ilość punktów w skali 100 punktowej obliczonych wg następującego wzoru:

$$X = C + G + T$$

gdzie:

- |          |   |  |
|----------|---|--|
| <b>X</b> | - | ilość punktów badanej oferty;                            |
| <b>C</b> | - | ilość punktów badanej oferty w kryterium cena ;          |
| <b>G</b> | - | ilość punktów badanej oferty w kryterium gwarancja.      |
| <b>T</b> | - | ilość punktów badanej oferty w kryterium termin dostawy. |

4. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Zamawiający w celu wyboru najkorzystniejszej oferty **nie przewiduje** zastosowania aukcji elektronicznej.
6. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

#### **20) Wzór umowy w sprawie zamówienia publicznego**

Zamawiający zawrze z Wykonawcą umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy załącznik nr 6 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

#### **21) Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**

1. Zawarcie umowy z Wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą nastąpi w terminie podanym w zawiadomieniu o wyborze oferty najkorzystniejszej, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP.

#### **22) Zabezpieczenie należytego wykonania umowy .**

Zamawiający nie przewiduje konieczności wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### **23) Informacja o korzystaniu z podwykonawców.**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
2. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom i podania firm podwykonawców.
3. W przypadku braku wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie powierzy podwykonawcom wykonania żadnej części zamówienia.

#### **24) Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.**

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.
2. Odwołanie przysługuje **wyłącznie** wobec czynności:
  - określenia warunków udziału w postępowaniu;
  - wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
  - odrzucenia oferty odwołującego;
  - opisu przedmiotu zamówienia;
  - wyboru najkorzystniejszej oferty.
- 2.1. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przytoczenie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
- 2.2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

- 2.3. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
  - 2.4 Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie.
  - 2.5. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia- jeżeli zostały przesłane sposobem określony w pkt 2.2. zdanie drugie., albo w terminie 10 dni jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
  - 2.6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień siwz wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub siwz na stronie internetowej.
  - 2.7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ppkt 26.2.5 i 26.2.6 wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
3. Szczegółowe regulacje dotyczące środków ochrony prawnej zawarte są w Dziale VI ustawy.

**Załączniki:**

- nr 1 - opis przedmiotu zamówienia;
- nr 2 - wzór formularza oferty;
- nr 3 – oświadczenie wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia;
- nr 4 – oświadczenie wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału;
- nr 5 – informacja dotycząca przynależności do grupy kapitałowej;
- nr 6 - wzór umowy;

Specyfikację istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami

**zatwierdzam:**

**Dyrektor  
mgr Krystyna Walendowicz**

**16.10.2017r.  
(data i podpis)**

**Załącznik nr 1 do siwz****Opis przedmiotu zamówienia****1. Laser biostymulacyjny (zestaw)****Dane podstawowe do spełnienia.**

1.	Nazwa i adres producenta (dystrybutora)	
2.	Nazwa, model, typ aparatu	
3.	Rok produkcji 2017	
4.	Znak CE (deklaracja zgodności)	
5.	Oferowane urządzenie jest dopuszczone do stosowania i użytkowania w Polsce zgodnie z ustawą wyrobach medycznych z dnia 20 kwietnia 2004 r.	
6.	Inne posiadane certyfikaty	

**Parametry i wymogi konieczne do spełnienia.**

L.p.	Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)	Wartość Wymagana	Wartość oferowana
1	Aparat do laseroterapii- szt.1	Tak	
2	Laser ze skanerem o długości fali 795 nm. (+/-5%)	Tak	
3	Promieniowanie widzialne 630-680 nm- 5mW	Tak	
4	Moc lasera min. 1000 mW	Tak	
5	Wielkość wiązki min. 1 cm <sup>2</sup> w odległości 50cm. od źródła	Tak	
6	Wymiary: 60x36x97 cm(+/-10%) Waga: 29 kg(+/-10%)	Tak	
7	Automatyczne odmierzanie odległości od powierzchni poddawanej zabiegowi za pomocą wbudowanego dalmierza ultradźwiękowego	Tak	
8	Automatyczne oznaczanie dawki promieniowania w zależności od wielkości pola oraz odległości	Tak	
9	Możliwość skanowania do 8 różnych obszarów ciała w trakcie jednej terapii,	Tak	
10	Możliwość konwertowania parametrów na podstawie czasu trwania zabiegu lub wielkości promieniowania,	Tak	
11	Podstawa jezdna z hamulcami umożliwiającą szybkie przemieszczanie urządzenia,	Tak	
12	Głowica lasera może być obracana w dowolnym kierunku i zablokowana w pożądanej pozycji, aby zapewnić idealne nakierowanie wiązki lasera	Tak	
13	Bank gotowych programów terapeutycznych	Tak	
14	Czytelne i przejrzyste menu w języku polskim,	Tak	
15	Możliwość wprowadzania własnych programów terapeutycznych	Tak	
16	Przycisk bezpieczeństwa	Tak	
17	Okulary przeciwlaserowe – szt.2	Tak	
18	Wbudowany system jezdny	Tak	

- *Jeżeli oferowany sprzęt nie spełnia wszystkich parametrów granicznych oferta zostanie odrzucona bez dalszej oceny.*

## 2. Magnetronica wraz z zestawem aplikatorów oraz leżanką (1 komplet)

### Dane podstawowe do spełnienia.

1.	Nazwa i adres producenta (dystrybutora)	
2.	Nazwa, model, typ aparatu	
3.	Rok produkcji 2017	
4.	Znak CE (deklaracja zgodności)	
5.	Oferowane urządzenie jest dopuszczone do stosowania i użytkowania w Polsce zgodnie z ustawą wyrobach medycznych z dnia 20 kwietnia 2004 r.	
6.	Inne posiadane certyfikaty	

### Parametry i wymogi konieczne do spełnienia.

L.p.	Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)	Wartość Wymagana	Wartość oferowana
1.	Aparat do terapii polem magnetycznym szt. 1	Tak	
2.	Przenośny sterownik	Tak	
3.	Wyposażenie: -aplikator szpulowy o średnicy 610mm (+/-5%) 1 szt., -aplikator szpulowy o średnicy 300mm (+/-5%) 1 szt., -leżanka aluminiowa z systemem przesuwnym do aplikatora 610mm -aplikator płaski o średnicy 15cm(+/-5%) 1szt. oraz półka pod aplikatory oraz półka pod aparat główny	Tak	
4.	Minimum 9 typów fal: sinusoidalny bipolarny sinusoidalny monopolarny sinusoidalny zmienny monopolarny trójkątny bipolarny trójkątny monopolarny trójkątny monopolarny zmienny prostokątny bipolarny prostokątny monopolarny	Tak	
5.	Dostęp do programu „szybki start” z podziałem schorzeń na obszary ciała	Tak	
6.	Maksymalna indukcja magnetyczna do 300 Gauss	Tak	
7.	4 niezależne kanały (możliwość uruchomienia 4 różnych protokołów w tym samym czasie)	Tak	
8.	Częstotliwość min: 5 do 100Hz	Tak	
9.	Zegar do 240 min	Tak	
10.	Specjalna zakładka w oprogramowaniu umożliwiająca wprowadzanie programów z oznaczeniem ulubione do szybkiego startu	Tak	
11.	Akustyczny sygnał końca leczenia i automatyczne przerwanie emisji pola	Tak	
12.	Możliwość podłączenia aplikatorów płaskich: 15cm i 7,5cm (+/-5%)	Tak	
13.	Bank gotowych programów terapeutycznych nim. 50	Tak	
14.	Kolorowy, dotykowy wyświetlacz o przekątnej min 5,9” (+/-5%)	Tak	
15.	Możliwość wprowadzania własnych programów terapeutycznych	Tak	
16.	Możliwość tworzenia sekwencji zabiegowych	Tak	
17.	Możliwość tworzenia indywidualnej kartoteki pacjenta z opcją przypisywania do pacjenta programu zabiegowego	Tak	
18.	Ocena skuteczności zabiegów poprzez skale VAS	Tak	

- Jeżeli oferowany sprzęt nie spełnia wszystkich parametrów granicznych oferta zostanie odrzucona bez dalszej oceny.



### 3. Aparat do krioterapii miejscowej zasilany ciekłym powietrzem z możliwością tankowania ze zbiornika stacjonarnego (1 szt.)

#### Dane podstawowe do spełnienia.

1.	Nazwa i adres producenta (dystrybutora)	
2.	Nazwa, model, typ aparatu	
3.	Rok produkcji 2016	
4.	Znak CE (deklaracja zgodności)	
5.	Oferowane urządzenie jest dopuszczone do stosowania i użytkowania w Polsce zgodnie z ustawą wyrobach medycznych z dnia 20 kwietnia 2004 r.	
6.	Inne posiadane certyfikaty	

#### Parametry i wymogi konieczne do spełnienia.

L.p.	Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)	Wartość Wymagana	Wartość oferowana
1.	Stopniowa regulacja intensywności nadmuchu	Tak	
2.	Temperatura strumienia regulowana płynnie w zakresie min.do-150°C	Tak	
3.	Możliwość zasilania ciekłym powietrzem	Tak	
4.	Zasilanie: 220 V, 50/60 Hz	Tak	
5.	Objętość zbiornika: 26 l (+- 2 l)	Tak	
6.	Wózek jezdny	Tak	

- *Jeżeli oferowany sprzęt nie spełnia wszystkich parametrów granicznych oferta zostanie odrzucona bez dalszej oceny.*

### 4. Aparat do elektroterapii (3 szt.)

#### Dane podstawowe do spełnienia.

1.	Nazwa i adres producenta (dystrybutora)	
2.	Nazwa, model, typ aparatu	
3.	Rok produkcji 2017	
4.	Znak CE (deklaracja zgodności)	
5.	Oferowane urządzenie jest dopuszczone do stosowania i użytkowania w Polsce zgodnie z ustawą wyrobach medycznych z dnia 20 kwietnia 2004 r.	
6.	Inne posiadane certyfikaty	

#### Parametry i wymogi konieczne do spełnienia.

L.p.	Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)	Wartość Wymagana	Wartość oferowana
1	Aparat do elektroterapii dwukanałowy - dwa zupełnie niezależne obwody, możliwość ustawienia różnych rodzajów prądu w tym samym czasie 3 szt.	Tak	
2	Elektroterapia prądami : - <b>IONO</b> - program przeznaczony do jonoforezy (jednokierunkowy prąd średniej częstotliwości 8000Hz o współczynniku wypełnienia 95%);	Tak	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Prądy diadynamiczne</b> - (MF, DF, CP, LP oraz programy łączone);</li> <li>- <b>Prądy Traeberta</b> – impuls prostokątny ( 2 ms – impuls ; 5 ms – przerwa)</li> <li>- <b>Prąd Faradyczny</b> - (jednokierunkowy impuls, zakres regulacji częstotliwości: 1-100Hz, 9 programów terapeutycznych);</li> <li>- <b>Prąd Kotz'a</b> - (prąd średniej częstotliwości 1000-2500Hz modulowany do częstotliwości od 50 do 80Hz);</li> <li>- <b>Prąd TENS</b> - (dwukierunkowy symetryczny impuls prostokątny z możliwością regulacji czasu trwania impulsu (<math>t_i</math>) w zakresie: 50 - 600<math>\mu</math>s i regulacji częstotliwości w zakresie: 1-200Hz, TENS tradycyjny, modulowany częstotliwością, modulowany amplitudą, TENS typu "BURST");</li> <li>- <b>Dwupolowy premodulowany prąd średniej częstotliwości</b> (interferencyjny)- (częstotliwość nośna 4000Hz, zakres regulacji częstotliwości: 5-200Hz.);</li> <li>- <b>Czteropolowy prąd średniej częstotliwości Nemeck'a</b> (interferencyjny)- (częstotliwość nośna 4000Hz, zakres regulacji częstotliwości: 5-200Hz);</li> <li>- <b>impulsy trójkątne, impulsy prostokątne</b> – (jednokierunkowy prąd wykorzystywany do stymulacji z możliwością regulacji czasu trwania impulsu (<math>t_i</math>) w zakresie: 1-1000<math>\mu</math>s, przerwy 1-5s),</li> <li>- <b>Stymulacja niską częstotliwością „Muscle</b> - (dwukierunkowy prąd, symetryczny impuls prostokątny z możliwością regulacji czasu trwania impulsu (<math>t_i</math>) w zakresie: 50 - 600<math>\mu</math>s i regulacji częstotliwości w zakresie: 1-200Hz, dostępnych 28 programów o różnym zastosowaniu terapeutycznym, np. wzmacniającym, rozluźniającym, poprawiającym ukrwienie, rekrutującym selektywnie włókna mięśniowe, stymulującym naprzemiennie dwie przeciwstawne grupy mięśniowe tzw. <b>tonoliza</b>);</li> <li>- Prądy niskiej częstotliwości tzw. <b>stymulacja urologiczna</b> - (dwukierunkowy, symetryczny impuls prostokątny z możliwością regulacji czasu trwania impulsu (<math>t_i</math>) w zakresie: 50 - 600<math>\mu</math>s i regulacji częstotliwości w zakresie: 1-200Hz, dostępnych 26 programów o różnym zastosowaniu terapeutycznym, np. w stanach nietrzymania moczu na skutek parcia, wysiłkowego lub mieszanego nietrzymania moczu, pochwy);</li> <li>- <b>HV stymulacja wysokonapięciowa</b></li> <li>- Automatyczne wyznaczanie <b>krzywej I/T</b></li> </ul>		
3	Bank min.120 gotowych programów terapeutycznych	Tak	
4	Możliwość tworzenia sekwencji – kilku zabiegów po sobie (np. diadynamicznych DF, CP, LP)	Tak	
5	Możliwość wprowadzania własnych programów terapeutycznych	Tak	
6	Programy urologiczne	Tak	
7	Regulacja natężenia prądu dla każdego kanału oddzielnie	Tak	
8	Automatyczne wyznaczanie parametrów diagnostycznych (krzywa i/t)	Tak	
9	Ekran ciekłokrystaliczny	Tak	
10	Wykrywanie przerwy w obwodzie zabiegowym	Tak	
11	Kartoteka pacjenta zawierająca: dane osobowe, rodzaj schorzenia, skalę bólu, spis zabiegów wykonanych, możliwość przejścia do zabiegu z kartoteki pacjenta (sumowanie liczby zabiegów pacjenta)	Tak	

12	Ok. 50 rodzajów modulacji prądu	Tak	
13	Zegar zabiegowy	Tak	
14	Szybki wybór najczęściej używanych programów (z menu głównego jako ulubione)	Tak	
15	Możliwość współpracy z aparatami do terapii ultradźwiękowej i podciśnieniowej	Tak	
16	Mikroprocesorowe sterowanie aparatu	Tak	
17	Komplet akcesoriów (komplet przewodów, elektrody, pasy na rzep do mocowania elektrod, podkłady pod elektrody)	Tak	

---

Imiona i nazwiska osób uprawnionych lub upoważnionych  
do reprezentowania Oferenta

---

Podpisy osób uprawnionych lub upoważnionych  
do reprezentowania Oferenta

Zał. nr 2

**FORMULARZ OFERTY**

**ZAMAWIAJĄCY** – Wojewódzki Szpital rehabilitacyjny  
im. dr S. Jasińskiego  
ul. Ciągłówka 9  
34-500 Zakopane  
NIP: 736-14-54-105

**WYKONAWCA:**

lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów), NIP, REGON	Adres(y) Wykonawcy(ów) nr. tel. /faks/mail
*		

**Nawiązując do ogłoszonego przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu rehabilitacyjnego na potrzeby Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego im. dr S. Jasińskiego w Zakopanem, składamy poniższą ofertę:**

**Cena netto (zgodnie z pkt 18 siwz): ..... zł**

**Podatek VAT .....% tj. .... Zł**

**Podatek VAT .....% tj. .... Zł**

**Cena brutto (zgodnie z pkt 18 siwz): ..... zł  
( słownie: ..... zł)**

**W tym cena z podziałem na urządzenia:**

lp.	Nazwa urządzenia	Wartość netto	Ilość szt.	% VAT	wartość VAT	Wartość brutto
1						
2						
3						
4						

**Oświadczam(y), iż wybór niniejszej oferty będzie / nie będzie \* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.**

*(dalej wypełnić należy jedynie w przypadku wskazania opcji „będzie”, czyli w przypadku, gdy Wykonawca nie jest płatnikiem podatku VAT na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i w zastępstwie Wykonawcy podatek ten miałby uiszczać Zamawiający)*

W związku z faktem, iż wybór niniejszej oferty **będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, wskazuję:**

**nazwę (rodzaj) towaru/usługi:** .....

*(wpisać właściwe – informacja stanowiąca podstawę ustalenia stawki podatku w ramach obowiązku podatkowego Zamawiającego)*

**wartość towaru/usługi bez kwoty podatku:** .....

*(wpisać stosowną kwotę, przy czym wartość ta winna być spójna z kwotą stanowiącą cenę ofertową)*

**Na oferowane przedmioty udzielam(y) gwarancji: ..... lat**

**Oświadczam(y), że oferowany sprzęt spełnia wszystkie wymagania zamawiającego zgodnie z załączoną do oferty specyfikacją techniczną urządzenia.**

**Oferowany sprzęt dostarczę(my) w terminie do dnia .....**

*(max. do 15 listopada 2017 r.)*

**Informacja dotycząca warunków serwisowania sprzętu w okresie gwarancji jak i w okresie pogwarancyjnym (w tym wykaz podmiotów wykonujących czynności serwisowe) :**

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

**Oświadczam(y), że akceptuję(my) 21 dniowy termin płatności faktury zatwierdzonej przez zamawiającego.**

**Oświadczam(y), że uważam(y) się za związanego(ych) ofertą, co najmniej 30 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert.**

**Oświadczam(y), że zdobyłem(śmy) konieczne informacje do przygotowania oferty i uwzględniłem/liśmy je w kalkulacji oferty oraz, że zapoznałem(śmy) się z warunkami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wyjaśnieniami i modyfikacjami siwz przekazanymi przez Zamawiającego i uznaję(my) się za związanych uwzględnionymi w niej zapisami.**

**Oświadczam(y), że będę(my)/nie będę(my)\* korzystać z podwykonawców.**

**Oświadczam(y), iż powierzam(y) podwykonawcy(om):**

.....  
.....

*(nazwa/firma podwykonawcy/ów)*

**następujący zakres rzeczowy\*:**

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

**Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy:.....**

**Oświadczam(y), że akceptuję(my) projekt umowy stanowiący załącznik nr 6 do niniejszej specyfikacji i że w razie wygrania przetargu zobowiązuje(my) się do zawarcia umowy zgodnej z przedstawionym wzorem.**

**Oferta składa się z ..... stron kolejno ponumerowanych od nr ..... do nr .....**

**Na podstawie art. 8 ust 3 ustawy PZP wskazane poniżej informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.**

Lp.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		Od	do

**Wykaz dowodów ( m.in. dokumentów) wskazujących, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz opis działań (środków) podjętych w celu zachowania poufności informacji:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Nr telefonu</b>	
<b>Nr faksu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	

**Data: .....**

.....  
( podpis i pieczęć imienna lub czytelny  
podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

**\*niepotrzebne skreślić**

**\*Formularz oferty powielić dla każdego pakietu**

**Załącznik nr 3**

**Zamawiający:**  
**Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny**  
**im. dr S. Jasińskiego**  
**ul. Ciągłówka 9**  
**34-500 Zakopane**

**Wykonawca:**

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w  
zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)  
reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko,  
stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **dostawa sprzętu rehabilitacyjnego**, prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny im dr S. Jasińskiego w Zakopanem oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp .

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)



**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawca/ami: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**Załącznik nr 4**

**Zamawiający:  
Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny  
im. dr S. Jasińskiego  
ul. Ciągłówka 9  
34-500 Zakopane**

**Wykonawca:**

.....  
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w  
zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....  
.....

(imię, nazwisko,  
stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **dostawa sprzętu rehabilitacyjnego**, prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny im dr S. Jasińskiego w Zakopanem oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt 9.1.2 siwz.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt 9.1.2 siwz, polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów: .....

.....

....., w następującym zakresie: .....

..... (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**Załącznik nr 5**  
**pieczęć Wykonawcy****INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY  
KAPITAŁOWEJ**

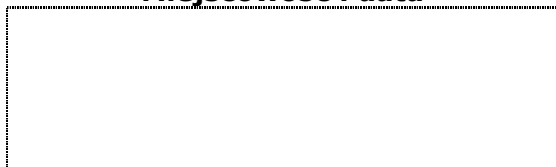
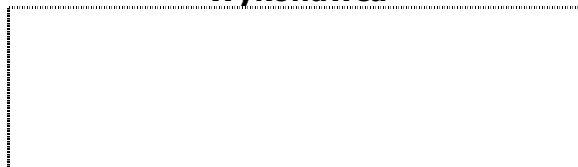
składana przez Wykonawcę w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert

**dotyczy postępowania: dostawa sprzętu rehabilitacyjnego, znak postępowania: ZPP-2810-10/17**

Niniejszym oświadczam(y), że:

- nie należę (my) do tej samej grupy kapitałowej\* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634) z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty.
- należę (my) do tej samej grupy kapitałowej\* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634) z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty (należy wymienić Wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej):
  - 1) .....
  - 2) .....

Wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**Miejscowość i data****Wykonawca****Podpis**

\* *niepotrzebne skreślić*

**Zał. nr 6 do siwz****Projekt umowy**  
ZPP-2820-10/17

W dniu ..... roku w Zakopanem pomiędzy: Wojewódzkim Szpitalem rehabilitacyjnym im. dr S. Jasińskiego w Zakopanem, ul. Ciągłówka 9, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym - rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod nr 0000033371, prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie XII Wydział Gospodarczy oraz zarejestrowanym w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr 000000006262, prowadzonym przez Wojewodę Małopolskiego, NIP: 736-14-54-105, REGON 000295449

reprezentowanym przez:

Dyrektora – mgr Krystynę Walendowicz

za kontrasygnatą Głównej Księgowej- mgr Andrzej Jakubiak

zwanym w dalszej części niniejszej umowy **Zamawiającym**

a

.....  
reprezentowanym przez

.....  
zwanym w dalszej części niniejszej umowy **Wykonawcą**

w wyniku przeprowadzenia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego: ZPP-2810-10/17, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz.2164; zm. Dz. U. z 2016 r. poz. 1020, poz. 1250 i poz. 1265) zawarto umowę następującej treści:

**§ 1****Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa, montaż i uruchomienie fabrycznie nowego sprzętu rehabilitacyjnego na potrzeby Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego im dr S. Jasińskiego w Zakopanem, zgodnie ze złożoną ofertą przetargową, na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w załączniku nr 1 do SIWZ oraz zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.
2. Przedmiot zamówienia określony w ust. 1 obejmuje przeszkolenie personelu w zakresie obsługi sprzętu.
3. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy określony w ust. 1 i 2.
4. Specyfikację przedmiotu umowy zawiera załączona do niniejszej umowy oferta Wykonawcy wraz ze specyfikacją techniczną (opisem) sprzętu rehabilitacyjnego.
5. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych ( t.j.Dz. U. z 2015 r. poz. 876 ze zm.), w szczególności jest oznakowany znakiem CE, a jeżeli ocena zgodności była przeprowadzana pod nadzorem jednostki notyfikowanej, to obok znaku CE jest umieszczony numer identyfikacyjny właściwej jednostki notyfikowanej.
6. Zamawiający zamawia zrealizowanie, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy bez zbędnej zwłoki, w terminie określonym w § 3 niniejszej umowy, przy zachowaniu należytej staranności.
7. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym jest Pan(i) ..... tel. .... fax .....
8. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcą jest Pan(i) ..... tel. .... fax .....

## § 2

**Oświadczenia i zobowiązania Wykonawcy**

1. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę, doświadczenie i dysponuje stosowną bazą do wykonania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca oświadcza, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej przez siebie działalności i posiada aktualną polisę ubezpieczeniową, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
3. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienia własnymi siłami, bez udziału podwykonawców\*/ przy udziale podwykonawców\*
4. Wykonawca zamierza zlecić podwykonawcy ..... (nazwa firmy) następujący zakres czynności: .....( zapisy zostaną doprecyzowane po wyborze Wykonawcy)
5. Zmiana podwykonawcy w okresie trwania umowy wymaga pisemnego uzasadnienia i zgody Zamawiającego.
6. Zatrudnienie podwykonawcy bez uzyskania zgody Zamawiającego stanowi podstawę odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy.
7. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.

## § 3

**Dostawa i odbiór przedmiotu umowy**

1. Przedmiot umowy określony w § 1 ust. 1 i 2 zostanie zrealizowany w terminie do dnia ..... 2017 r.
2. Dostawa przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego ul. Ciągłówka 9, 34-500 Zakopane nastąpi na koszt Wykonawcy.
3. Do dostarczonego przedmiotu zamówienia Wykonawca dołączy wymagane **świadcstwo dopuszczenie do obrotu, atest, certyfikat, instrukcję obsługi, paszport techniczny urządzenia**, itp. Wszystkie dokumenty muszą być przetłumaczone na język polski.

## § 4

**Wynagrodzenie**

1. Wynagrodzenie za dostarczony przedmiot zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą przetargową wynosi **netto**:..... zł plus podatek VAT .....% w kwocie ..... zł, co daje kwotę **brutto**: ..... zł (słownie złotych: .....)
2. Wskazane w ust. 1 wynagrodzenie jest ostateczne i zawiera wszystkie koszty Wykonawcy.
3. Wykonawca, określone w ust. 1 wynagrodzenie, otrzyma po wykonaniu całości przedmiotu umowy, potwierdzonego protokołem odbioru i złożeniu faktury.
4. Płatność wynikająca z realizacji niniejszej umowy nastąpi przelewem na wskazany w treści faktury numer rachunku bankowego Wykonawcy w ciągu 21 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
5. W przypadku nieterminowego uregulowania należności, określonej w ust. 1 Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki ustawowe.

## § 5

**Warunki gwarancji i serwisu**

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy bez usterek.

2. W przypadku stwierdzenia wad w wykonanym przedmiocie umowy Wykonawca zobowiązuje się do ich nieodpłatnej wymiany lub usunięcia w terminie do 14 dni roboczych od daty zgłoszenia.
3. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot umowy jest nowy, sprawny i zostanie zainstalowany bez żadnego uszczerbku.
4. Wykonawca udziela gwarancji jakości przedmiotu umowy objętego niniejszą umową, na warunkach oferty licząc od dnia dokonania końcowego, bezusterkowego i protokolarnego odbioru, tj.: ..... lat;
5. Warunki gwarancji nie mogą skutkować naruszeniem warunków siwz w toku realizacji umowy i zawierać zapisy mniej korzystne niż określone w K.C. art. 577 do art. 581.
6. Wykonawca zapewnia w okresie gwarancji jakości bezpłatny autoryzowany serwis gwarancyjny oraz autoryzowany serwis eksploatacyjny na warunkach oferty, w tym w szczególności: wymagane przez Wytwórcę wszelkie przeglądy techniczne i konserwacje, celem zapewnienia niezawodnej i bezpiecznej pracy sprzętu medycznego stanowiących przedmiot umowy. Wykonanie prac serwisowych Wykonawca będzie potwierdzał dokonując wpisów we właściwej dokumentacji eksploatacyjnej sprzętu medycznego zgodnie z wymogami wytwórcy i obowiązującym stanem prawnym, w szczególności każda czynność będzie odnotowana w paszporcie technicznym urządzenia.
7. W okresie gwarancji jakości Wykonawca zobowiązuje się do załatwiania wszelkich formalności celnych, związanych z ewentualną wymianą wadliwego elementu przedmiotu umowy na nowy, jego wysyłką, odbiorem i dostarczeniem do Zamawiającego lub importem części zamiennych – bez udziału Zamawiającego.
8. Wykonawca oświadcza, że obowiązki wynikające z gwarancji realizować będzie autoryzowany serwis.
9. W przypadku naprawy przedmiotu umowy, Wykonawca zapewni w ciągu max 72 godzin nieodpłatnie sprzęt zastępczy o takich samych parametrach technicznych lub lepszy.
10. Maksymalnie 3 udokumentowane naprawy gwarancyjne tego samego elementu lub podzespołu przedmiotu umowy, wyłączające urządzenie z eksploatacji uprawniają do wymiany elementu lub podzespołu na nowy.
11. Wszelkie naprawy odbywają się z uwzględnieniem transportu, na koszt i ryzyko Wykonawcy.
12. Wykonawca jest zobowiązany do sporządzenia protokołu przeglądu technicznego w ostatnim dniu upływu gwarancji poszczególnych elementów, podzespołów przedmiotu umowy. Przeprowadzenie przeglądu technicznego elementów, podzespołów i całego przedmiotu umowy Wykonawca potwierdzi stosownym protokołem i przekaże protokół Zamawiającemu.
13. Na Wykonawcy spoczywa obowiązek pisemnego zawiadomienia Zamawiającego o planowanym przeprowadzeniu przeglądu gwarancyjnego i upływie okresu gwarancji.
14. W wypadku nie złożenia zawiadomienia, o którym mowa w ust. 13 niniejszego paragrafu, okres gwarancji zostaje przedłużony do czasu dokonania kolejnego przeglądu gwarancyjnego.
15. Zamawiający może dochodzić roszczeń z tytułu gwarancji, także po upływie terminu gwarancji, jeżeli wniósł reklamację przed upływem okresu gwarancji.
16. Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas wynikający z przestoju przedmiotu umowy związany z naprawą lub wymianą uszkodzonego podzespołu lub jego części.
17. O wadliwej pracy dostarczonego przedmiotu umowy Zamawiający powiadomi Wykonawcę niezwłocznie w formie pisemnej i na numer faksu Wykonawcy.

## § 6

### Kary umowne

1. Strony zastrzegają sobie prawo do dochodzenia kar umownych za niezgodne z niniejszą umową lub nienależyte wykonanie zobowiązań z umowy wynikających.

2. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości:
  - a) 0,2 % całkowitego wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 niniejszej umowy, za każdy dzień opóźnienia w dostarczeniu i montażu przedmiotu niniejszej umowy;
  - b) 0,2 % całkowitego wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 niniejszej umowy, za każdy dzień opóźnienia wymiany lub usunięcia wad ponad terminy wynikające z umowy,
  - c) 15 % całkowitego wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 niniejszej umowy, w sytuacji odstąpienia od umowy z powodu okoliczności, leżących po stronie Wykonawcy.
3. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 mogą być potrącone przez Zamawiającego z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego kary umowne na zasadach ogólnych.

### § 8

#### **Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody Stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
3. Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

#### Załączniki:

1. Zestawienie parametrów technicznych,
2. Formularz ofertowy.

.....  
**Zamawiający**

.....  
**Wykonawca**