

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im.prof.K.Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-514 Katowice ul. Ceglana 35**

Znak sprawy : DZP/381/93B/2016

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na dostawę pomp infuzyjnych

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego poniżej 135 000 EURO** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z póź.zm.)

Specyfikację istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami
zatwierdził w dniu 18.10.2016 r.

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im.prof.K.Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

mgr Andrzej Rechowicz
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

I. Zamawiający:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im.prof.K.Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

40-514 Katowice, ul. Ceglana 35

NIP: 954-22-74-017 Regon: 001325767

Tel. 32/358-12-00 lub 32/358-13-32 fax. 32/251-84-37 lub 32/358-14-32

Internet : www.uck.katowice.pl e-mail : zp@uck.katowice.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie prowadzone będzie w trybie przetargu nieograniczonego.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. **Dostawa pomp infuzyjnych** wraz z instalacją, uruchomieniem oraz przeszkolenie użytkowników:

Część 1 – pompy strzykawkowe w ilości 27 szt. (oraz pięć statywów i dwie stacje dokujące) – o parametrach technicznych opisanych w załączniku nr 4.1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Część 2 – pompy objętościowe w ilości 6 szt. (oraz sześć statywów) – o parametrach technicznych opisanych w załączniku nr 4.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych – na dowolną ilość części.
3. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z póź.zm.) i z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
4. Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):
33194110-0 – pompy infuzyjne

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Dostawa, instalacja i uruchomienie pomp infuzyjnych oraz przeszkolenie użytkowników w terminie do 28 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia (art. 24 ust. 1 ustawy Pzp)
2. Dodatkowo Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy na podstawie art.24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.
8. Dla wykonawców występujących wspólnie ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty.
9. W przypadku oferty składanej przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, dokumenty potwierdzające, że wykonawca nie podlega wykluczeniu składa każdy z wykonawców oddzielnie.

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

1. Dla wstępnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia Wykonawca dołączy do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące załącznik nr 2 do SIWZ.
2. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy PZP przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23

ustawy PZP według załącznika nr 3 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

3. 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:
 - a. odpis 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 do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy
 - b. zaświadczenia niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym tj. deklaracje zgodności z wymaganiami zasadniczymi, certyfikaty jednostki notyfikowanej, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego
 - c. opis oferowanego przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe lub ulotki lub inne materiały informacyjne producenta zawierające opis, parametry techniczne w celu potwierdzenia spełnienia wymogów stawianych przez Zamawiającego w SIWZ.
3. W zakresie nieuregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 16 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).
4. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w rozdz. VI. 1. niniejszej SIWZ, 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 udzielania 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.
5. 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 (w takiej sytuacji wykonawca powinien wskazać Zamawiającemu w ofercie sygnaturę postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują) 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).

VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale VI niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp), dla których Prawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.
2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im.prof.K.Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach; 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 - Dział Zamówień Publicznych.

4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: zp@uck.katowice.pl, a faksem na nr (32) 358-14-32.
5. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
7. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert, Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Dla ułatwienia udzielania odpowiedzi wszelkie pytania dotyczące przedmiotu zamówienia prosimy przelać równocześnie e-mailem na adres zp@uck.katowice.pl. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej, na której udostępniono SIWZ.
8. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w rozdz. VII. 7 niniejszej SIWZ.
9. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
10. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
11. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest
Pan Andrzej Rehowicz – Kierownik Działu Zamówień Publicznych,
fax (32) 358-14-32 e-mail : zp@uck.katowice.pl

VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolną ilość części.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
4. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
 - a) wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji.
 - b) podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz oświadczeń według druku stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej specyfikacji.
 - c) wypełniony, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz parametrów techniczno-użytkowych oferowanego przedmiotu zamówienia na druku stanowiącym (odpowiednio do oferowanej/ych części) załącznik nr 4.1 i/lub 4.2 do niniejszej specyfikacji
5. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.

6. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę nie wymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
7. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
8. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert.
9. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru :
„ **Nazwa , adres Wykonawcy**
.....

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im.prof.K.Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Ceglana 35 40-514 Katowice
DZP/381/93B/2016**

**Oferta na dostawę pomp infuzyjnych – część nr
Nie otwierać przed 28.10.2016 r. godz.10.30”**

10. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian bądź wycofaniu przed upływem terminu składania ofert – w sposób analogiczny do sposobu złożenia oferty. Odpowiednio opisaną kopertę zawierającą zmianę bądź wycofanie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „Zmiana oferty” bądź „Wycofanie oferty”.
11. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
12. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
13. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.
14. Zamawiający informuje, że w przypadku, kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy PZP, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji, kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju D022 – Sekretariat.
2. **Termin składania ofert upływa w dniu 28.10.2016 r. o godz.10.00.**
3. **Otwarcie ofert nastąpi** w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju E057 w dniu **28.10.2016 r. o godz. 10.30**
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa z art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.

6. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie www.uck.katowice.pl informacje dotyczące:
 - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
7. Zamawiający niezwłocznie zwróci oferty złożone po terminie do składania ofert.

XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia np.:
 - koszty transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego;
 - koszty ubezpieczenia dostawy do Zamawiającego
 - koszty załadunku i rozładunku;
 - koszty cła i podatków, jeśli takie występują;
 - koszty instalacji i uruchomienia przedmiotu zamówienia;
 - koszty przeszkolenia pracowników i wydania stosownych certyfikatów.
2. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
3. Cenę ofertową (brutto) należy obliczyć według zasady: cena netto + wartość VAT. Ceny jednostkowe, ceny netto i brutto oraz należny podatek VAT należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. W części nr 1 cena ofertowa (brutto) to suma iloczynu ceny jednostkowej i ilości tj. „cena jednostkowa brutto pompy strzykawkowej x 27szt.” plus „cena jednostkowa brutto statywu x 5 szt.” plus „cena jednostkowa brutto stacji dokującej x 2szt.”. W części nr 2 cena ofertowa (brutto) to suma iloczynu ceny jednostkowej i ilości tj. „cena jednostkowa brutto pompy objętościowej x 6szt.” plus „cena jednostkowa brutto statywu x 6 szt.).”
4. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004 r. Nr 54, poz. 535 z póź. zm.).

XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

Kryterium oceny ofert to:

- cena - 60% ;
- długość gwarancji -40%.

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium „cena”:

$(C_{\min} / C_{\text{of}}) \times 100 \times 60\% = \text{ilość punktów za „cenę” badanej oferty, gdzie:}$

$C_{\min}$ – cena minimalna spośród ocenianych ofert

C_{of} – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium „długość gwarancji”:

$(G_{\text{of}} / G_{\max}) \times 100 \times 40\% = \text{ilość punktów za „długość gwarancji” badanej oferty, gdzie:}$

$G_{\max}$ – maksymalna wartość punktowa za „długość gwarancji” spośród ocenianych ofert

G_{of} – wartość punktowa za „długość gwarancji” badanej oferty

100 – stały współczynnik

Przy czym ilość punktów przyznawana za oferowaną długość gwarancji to :

- 24 miesiące –0 punktów
- 36 miesięcy –10 punktów
- 48 miesięcy –20 punktów.

Zamawiający, na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2) ustawy Pzp, odrzuci oferty z długością gwarancji poniżej 24 miesięcy oraz powyżej 48 miesięcy jako niezgodne z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą dla każdej z części na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w niniejszej SIWZ, spośród ofert nie podlegających odrzuceniu, tj. ofertę, która w wyniku przeprowadzonej oceny uzyska najwyższą liczbę punktów, wyliczoną jako suma punktów uzyskanych za kryterium „cena” i kryterium „długość gwarancji”.

XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców o:
 - wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację
 - Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,
 - Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty,
 - unieważnieniu postępowaniapodając uzasadnienie faktyczne i prawne.
2. Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty i unieważnieniu postępowania Zamawiający udostępnia na stronie internetowej www.uck.katowice.pl.
3. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy Pzp, z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób, na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – załącznik nr 5 do niniejszej specyfikacji.
4. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem ww. terminów jeżeli w postępowaniu złożono tylko jedną ofertę, a także, gdy w postępowaniu upłynął termin do wniesienia odwołania na czynności Zamawiającego wymienione w art. 180 ust. 2 ustawy Pzp lub w następstwie jego wniesienia Izba ogłosiła wyrok lub postanowienie kończące postępowanie odwoławcze.
5. Miejsce i termin zawarcia umowy Zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania Wykonawcy.
6. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

XV. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Prawa zamówień publicznych.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
4. Zamawiający może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
4. Termin płatności – w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury wystawionej po podpisaniu przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru pomp infuzyjnych.
5. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn.zm.) oraz Kodeksu cywilnego.

XVI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Wykonawcom, 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 Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z Działem VI ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
 2. Formularz oświadczeń Wykonawcy
 3. Formularz oświadczenia/informacji o przynależności do tej samej grupy kapitałowej (do przesłania po uzyskaniu informacji z otwarcia ofert)
 - 4.1, 4.2 Formularze parametrów techniczno-użytkowych
 - 5 . Wzór umowy
- Załączniki A, B, C, D

DZP/381/93B/2016

Załącznik nr 1

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY
DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO IM.PROF.K.GIBIŃSKIEGO
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH

Nazwa Wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym

Tel e-mail

Osoba(y) upoważniona(e) do reprezentowania Wykonawcy:

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę do siedziby Zamawiającego **pomp infuzyjnych** wraz z instalacją i uruchomieniem oraz przeszkolenie użytkowników oferuję

-część nr 1 – pompy infuzyjne strzykawkowe –w ilości 27 szt. (oraz pięć statywów i dwie stacje dokujące) – według Załącznika nr 4.1

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa * (brutto):zł

(słownie:.....zł)

(w tym:

-pompa infuzyjna strzykawkowa – cena jednostkowa -.....zł. brutto/szt.

-statyw – cena jednostkowa -.....zł. brutto/szt.

- stacja dokująca– cena jednostkowa -.....zł. brutto/szt.)

** sposób obliczenia ceny ofertowej w Pkt XII.3 SIWZ*

-część nr 2 – pompy infuzyjne objętościowe – 6 szt. (oraz sześć statywów) – według Załącznika nr 4.2

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa * (brutto):zł

(słownie:.....zł)

(w tym:

-pompa infuzyjna objętościowa – cena jednostkowa -zł. brutto/szt.

-statyw – cena jednostkowa -.....zł. brutto/szt.)

** sposób obliczenia ceny ofertowej w Pkt XII.3 SIWZ*

Termin dostawy : Dostawa, instalacja i uruchomienie pomp infuzyjnych oraz przeszkolenie użytkowników w terminie do 28 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

Termin płatności: – w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury wystawionej po podpisaniu przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru pomp infuzyjnych

Warunki gwarancji: Okres gwarancji wynosi miesiące/miesięcy (*uzupełnić Zgodnie z Pkt XIII SIWZ*) od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru pomp infuzyjnych

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego

- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.

- Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy (Załącznik nr 5) została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

- Oświadczamy, że następującą część zamówienia
zamierzam powierzyć podwykonawcom;

(w przypadku nie wypełnienia informacji dotyczącej podwykonawcy Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał całość zamówienia publicznego)

- W związku z wdrożeniem przez Zamawiającego Zintegrowanego Systemu Zarządzania w zakresie zarządzania środowiskowego (norma ISO14001:2004) oraz zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy (norma OHSAS 18001:2007):

- oświadczamy, że pracownicy Wykonawcy (ew. podwykonawcy) przebywający na terenie Szpitala będą posiadali wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne wg. potrzeb

- oświadczamy, że pracownicy Wykonawcy (ew. podwykonawcy) przebywający na terenie Szpitala będą posiadali widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).

- oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentem stanowiącym **załącznik A** (Informacja dla Wykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im.prof.K.Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach podczas wykonywania prac na jego terenie) oraz w przypadku wyboru naszej oferty wypełnimy i podpiszemy wraz z umową następujące dokumenty:

-**załącznik B** (Zobowiązanie Wykonawcy)

-**załącznik C** (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im.prof.K.Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach)

-**załącznik D** (Zasady środowiskowe dla Wykonawców).

- Oświadczamy, że przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia są zgodne z ustawą o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z póź. zm.) i z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

-Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

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

Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.)

zwanej dalej *Prawem zamówień publicznych*

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę pn. **Dostawa pomp infuzyjnych** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego przez Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im.prof.K.Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach,

oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 Prawa zamówień publicznych
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.5 pkt. 1 Prawa zamówień publicznych
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. Prawa zamówień publicznych (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust.5 pkt 1. Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Prawa zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY:

Oświadczam, że następujący(e) podmiot(y) będący(e) podwykonawcą(ami).....
.....(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu :NIP/PESEL, KRS/CEiDG),
nie podlega(ją) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... dnia r.
(miejscowość),

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

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.

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

UWAGA

- 1/ Oświadczenia składa każdy Wykonawca składający ofertę.
- 2/ W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższe oświadczenie składają każdy z członków konsorcjum lub każdy ze wspólników spółki cywilnej.

DZP/381/93B/2016

Załącznik nr 3

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

Oświadczenie
o przynależności lub braku przynależności*
do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23
Prawa zamówień publicznych

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Dostawę pomp infuzyjnych** dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im.prof.K.Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Oświadczam, że **nie należę do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o *ochronie konkurencji i konsumentów* (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z późn. zmian.) wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu*,

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

lub

Oświadczam, że **należę do grupy kapitałowej wraz z Wykonawcą/Wykonawcami:**

.....
(nazwa Wykonawcy)

którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu*.

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

* *niepotrzebne skreślić*

DZP/381/93B/2016

Załącznik nr 4.1

**WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO - UŻYTKOWE
OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

POMPY INFUZYJNE STRZYKAWKOWE

	POMPY INFUZYJNE STRZYKAWKOWE 27 SZT.	STATYWY 5 SZT.	STACJE DOKUJĄCE 2 SZT.
PRODUCENT			
MODEL/TYP			
KRAJ POCHODZENIA			
ROK PRODUKCJI			

L.p.	Wymagane parametry	Wartość wymagana	Parametr oferowany (wypełnia Wykonawca)
1.	Pompa jednostrzykawkowa do podawania dożylnego, dotętniczego umożliwiająca współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi	TAK	
2.	Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej – niedopuszczalny jest zasilacz zewnętrzny	TAK	
3.	Czas pracy z akumulatora min. 10 h przy infuzji 5ml/h	TAK	
4.	Czas ładowania akumulatora do 100% po pełnym rozładowaniu - poniżej 5 h	TAK	
5.	Masa pompy wraz z uchwytem do mocowania na stojaku lub szynie maksymalnie 2,5 kg	TAK	
6.	Możliwość mocowania pompy do rury pionowej, kolumny lub poziomej szyny przy pomocy uchwyty na stałe wbudowanego w pompę	TAK	
7.	Uchwyt do przenoszenia pompy nie wymagający odłączania przy mocowaniu pomp w stacjach dokujących.	TAK	
8.	Stosowanie strzykawek 5, 10, 20, 30, 50/60 ml. Podać typ i producenta	TAK	
9.	Mocowanie strzykawki do czoła pompy	TAK	
10.	Cała strzykawka stale widoczna podczas pracy pompy – możliwość odczytania objętości ze skali oraz wizualnej kontroli procesu infuzji	TAK	
11.	Mechanizm blokujący tłok zapobiegający samoczynnemu opróżnianiu strzykawki	TAK	
12.	Zakres szybkości infuzji minimum 0,1 – 1200 ml/godz.	TAK	
13.	Funkcja programowania infuzji co 0,01 w zakresie min. 0,1 – 9,99 ml/godz	TAK	
14.	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu	TAK	
15.	Programowanie parametrów infuzji w jednostkach: • ng, µg, mg, • µU, mU, U, kU, • jednostki molowe • na kg wagi ciała lub nie, • na min, godz. dobę.	TAK	

16.	Bolus podawany na żądanie bez konieczności wstrzymywania trwającej infuzji	TAK	
17.	Bolus manualny i automatyczny	TAK	
18.	Dokładność mechanizmu pompy +/- 2%	TAK	
19.	Regulowane progi ciśnienia w zakresie od 50 do 1000 mm Hg , min. 10 poziomów okluzji	TAK	
20.	Rejestr na min.1500 zdarzeń zapisywany w czasie rzeczywistym.	TAK	
21.	Czytelny wyświetlacz z możliwością wyświetlenia następujących informacji jednocześnie: nazwa leku, dawka, prędkość infuzji, stan naładowania akumulatora, aktualne ciśnienie w drenie, stan infuzji (w toku lub zatrzymana).	TAK	
22.	Klawiatura numeryczna do wprowadzania wartości parametrów infuzji	TAK	
23.	Biblioteka min. 100 leków – możliwość zapisania w pompie procedur dozowania leków złożonych z: • nazwy leku • koncentracji leku • szybkości dozowania (dawkowanie) • całkowitej objętości (dawki) infuzji • parametrów bolusa (objętości / dawki i czasu podaży) • parametrów dawki indukcyjnej (jak dla bolusa)	TAK	
24.	Komunikaty tekstowe w języku polskim	TAK	
25.	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń	TAK	
26.	Alarm pustej strzykawki	TAK	
27.	Alarm okluzji	TAK	
28.	Alarm rozłączenia linii – spadku ciśnienia	TAK	
29.	Alarm rozładowanego akumulatora	TAK	
30.	Alarm braku lub źle założonej strzykawki	TAK	
31.	Alarm otwartego uchwytu komory strzykawki	TAK	
32.	Alarm informujący o uszkodzeniu urządzenia	TAK	
33.	Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora	TAK	
34.	Alarm 5 min. do opróżnienia strzykawki.	TAK	
35.	Alarm 5 min. przed końcem infuzji.	TAK	
36.	Statywy stabilne, mobilne (kółka z hamulcami), z listwą przyłączeniową , do mocowania i transportu jednocześnie 3 szt. pomp – 5 szt.	TAK	
37.	Stacje dokujące pozwalające na jednoczesne mocowanie i zasilanie 8 szt. oferowanych pomp strzykawkowych - 2 szt.	TAK	
38.	Zatrzaskowe mocowanie oferowanych pomp w stacji dokującej wraz z umieszczonym na pompie uchwytem mocującym do stojaka lub szyny oraz uchwytem transportowym- możliwość szybkiego wyjęcia ze stacji każdej (dowolnej) pompy	TAK	
39.	Zasilanie pomp ze stacji dokującej – automatyczne podłączenie zasilania po umieszczeniu pompy w stacji; zasilanie 230 V AC 50Hz	TAK	
40.	Stacja posiadająca uchwyt do swobodnego przenoszenia zamocowana na przesuwym stojaku	TAK	
41.	Stacja wraz z wysięgnikiem do zawieszania pojemników z płynami infuzyjnymi	TAK	
42.	Podstawa jezdna (statyw) stacji dokującej z możliwością blokowania kół	TAK	
43.	Polski interfejs i oprogramowanie aparatu	TAK	
44.	Okres gwarancji minimum 24 miesiące	TAK	
45.	Naprawy w okresie gwarancji - do 5 dni roboczych lub obowiązek dostarczenia aparatu zastępczego.	TAK	

46.	W okresie gwarancji 3 naprawy tego samego podzespołu spowodują wymianę pompy na nową.	TAK	
47.	Aparat fabrycznie nowy - rok produkcji 2016	TAK	
48.	Drukowana instrukcja obsługi w języku polskim do pompy infuzyjnej (10szt) i stacji dokującej (2 szt), instrukcja w formie elektronicznej w języku polskim (1szt) do pomp i (1szt). do stacji dokującej (dostawa razem ze sprzętem)	TAK	
49.	Szkolenie użytkowników potwierdzone certyfikatem	TAK	
50.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych min. 10 lat	TAK	

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymienione w powyższej tabeli wymagania

Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny z siedzibą (nazwa, adres, tel.,fax, e-mail):

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

DZP/381/93B/2016

Załącznik nr 4.2

**WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE
OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

POMPY INFUZYJNE OBJĘTOŚCIOWE

	POMPY INFUZYJNE OBJĘTOŚCIOWE 6 SZT.	STATYWY 6 SZT.
PRODUCENT		
MODEL/TYP		
KRAJ POCHODZENIA		
ROK PRODUKCJI		

L.p	Wymagane parametry	Wartość wymagana	Parametr oferowany (wypełnia Wykonawca)
1.	Pompa objętościowa do podawania dożylnego i dotętniczego leków, płynów oraz żywienia pozajelitowego, sterowana elektronicznie, umożliwiająca współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi	TAK	
2.	Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce, AC 230 V 50 Hz	TAK	
3.	Ochrona przed wilgocią min IP 22	TAK	
4.	Klasa ochronności II, typ CF	TAK	
5.	Czas pracy z akumulatora wewnętrznego minimum 8 godz. przy przepływie 25ml/godz.	TAK	
6.	Pompa wyposażona w zasilacz wewnętrzny.	TAK	
7.	Masa pompy wraz z uchwytem mocującym oraz transportowym $\leq 2,5$ kg	TAK	
8.	Automatyczne zabezpieczenie przed swobodnym przepływem grawitacyjnym	TAK	
9.	Możliwość mocowania pompy do statywów, stacji dokujących i poziomych szyn przy pomocy elementu na stałe wbudowanego w pompę.	TAK	
10.	Funkcja programowania infuzji bez założonego drenu – przygotowanie pompy na przyjęcie pacjenta	TAK	
11.	Programowanie parametrów infuzji w jednostkach: • ng, µg, mg, • µU, mU, U, kU, • jednostki molowe • na kg wagi ciała lub nie, • na min, godz. dobę.	TAK	
12.	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji	TAK	
13.	Zakres szybkości infuzji przynajmniej 0,1 do 1200 ml/godz.	TAK	
14.	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania	TAK	

	wlewu		
15.	Bolus podawany na żądanie (manualny), w dowolnym momencie infuzji.	TAK	
16.	Regulacja szybkości podaży bolusa minimum 50 – 1200 ml/h	TAK	
17.	Dokładność dozowania :+/- 5%	TAK	
18.	Auto-test sprawdzający prawidłową pracę pompy	TAK	
19.	Praca w oparciu o dedykowane linie infuzyjne wyposażone w zastawkę silikonową, do podawania: - leków standardowych, płynów infuzyjnych i żywienia pozajelitowego, - leków światłoczułych, - krwi i preparatów krwiopochodnych, - cytostatyków nie zawierających DEHP oraz latexu.	TAK	
20.	Funkcja programowania objętości do podania w zakresie 0,1- 9999 ml	TAK	
21.	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min – 150 godzin	TAK	
22.	Rejestr na min.1500 zdarzeń zapisywany w czasie rzeczywistym.	TAK	
23.	Wyświetlacz z możliwością wyświetlenia następujących informacji jednocześnie: - nazwa leku - dawka - szybkość infuzji - stan naładowania akumulatora - aktualne ciśnienie w drenie -stan infuzji (w toku lub zatrzymana)	TAK	
24.	Napisy na wyświetlaczu w języku polskim	TAK	
25.	Ciągły pomiar i wizualizacja ciśnienia w linii	TAK	
26.	Ustawianie poziomu ciśnienia okluzji – przynajmniej 10 poziomów	TAK	
27.	Funkcja KVO w zakresie od 1-20 ml/h	TAK	
28.	Ciśnienie okluzji programowane w zakresie od 75 – 750 mmHg	TAK	
29.	Biblioteka leków, min. 100 leków wraz z protokołami infuzji (nazwa leku, szybkość infuzji, dawka, parametry bolusa, stężenia)	TAK	
30.	Możliwość programowania biblioteki leków bezpośrednio z klawiatury pompy	TAK	
31.	Funkcja wykrywania powietrza w linii	TAK	
32.	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń	TAK	
33.	Alarm przypominający –zatrzymana infuzja	TAK	
34.	Alarm okluzji z sygnalizacją miejsca wystąpienia okluzji (przed lub za pompą)	TAK	
35.	Alarm rozłączenia linii – spadku ciśnienia	TAK	
36.	Alarm rozładowanego akumulatora	TAK	
37.	Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora	TAK	
38.	Alarm braku lub źle założonego zestawu infuzyjnego	TAK	
39.	Alarm informujący o uszkodzeniu sprzętu.	TAK	

40.	Alarm wstępny przed końcem infuzji z możliwością zaprogramowania czasu przed końcem infuzji, w którym pojawi się alarm	TAK	
41.	Alarm powietrza w linii	TAK	
42.	Możliwość komunikacji RS232, USB, Ethernet	TAK	
43.	Możliwość transmisji danych z pompy, możliwość połączenia w sieć z komputerem centralnym samodzielnie lub przez stację dokującą	TAK	
44.	Statywy o podstawie jezdnej z listwą przyłączeniową, pozwalające na mocowanie i transport jednocześnie 3 sztuk pomp – 6 szt.	TAK	
45.	Do każdej pompy po 10 zestawów drenów do podawania leków standardowych i płynów infuzyjnych.	TAK	
46.	Drukowana instrukcja obsługi w języku polskim do każdej pompy, instrukcja w formie elektronicznej w języku polskim 1 szt. do 6 pomp.	TAK	
47.	Okres gwarancji minimum 24 miesiące	TAK	
48.	Naprawy w okresie gwarancji - do 5 dni roboczych lub obowiązek dostarczenia aparatu zastępczego.	TAK	
49.	W okresie gwarancji 3 naprawy tego samego podzespołu spowodują wymianę pompy na nową.	TAK	
50.	Aparat fabrycznie nowy - rok produkcji 2016	TAK	
51.	Szkolenie użytkowników potwierdzone certyfikatem	TAK	
52.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych min. 10 lat	TAK	

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymienione w powyższej tabeli wymagania

Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny z siedzibą (nazwa, adres, tel., fax, e-mail):

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

DZP/381/93B/2016

Załącznik nr 5

UMOWA - wzór

Zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

z siedzibą: 40 - 514 Katowice, ul. Ceglana 35

wpisanym do KRS pod numerem 0000049660

NIP 954- 22-74-017 REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym ,

reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala -Dariusza Jorg

a

.....

z siedzibą:

wpisanym pod numerem

NIP REGON.....

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

1.

2.

W wyniku przeprowadzonego przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z póź.zm.) została zawarta umowa następującej treści

§ 1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania sprzedaż, dostarczenie, instalację, uruchomienie, przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi i prawidłowej eksploatacji oraz obsługę serwisową w okresie gwarancji **pomp infuzyjnych (strzykawkowych - ze statywami i stacjami dokującymi), objętościowych – ze statywami) w ilości ... szt.** zwanych dalej **Aparatami**, których parametry techniczne określone zostały w załączniku nr 1 do niniejszej umowy (wymagane parametry techniczne wybranej w postępowaniu oferty).
2. Wykonawca zobowiązuje się do realizowania przedmiotu umowy zgodnie z warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Wykonawca oświadcza, że Aparaty są produktami firmy :
Rok produkcji –
Model -
4. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że Aparaty:
 - a. są nowe, kompletne, zdatne oraz dopuszczone do obrotu i używania
 - b. posiadają wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne
 - c. są wolne od wad
 - d. nie są obciążone prawami osób trzecich oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu jego sprowadzenia na polski obszar celny.

§ 2.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i uruchomić Aparaty oraz przeszkolić wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do 28 dni kalendarzowych od dnia

zawarcia umowy, co zostanie potwierdzone dokumentem z odbioru Aparatów podpisanym i opieczętowanym przez obie Strony.

2. Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego o terminie dostarczenia Aparatów najpóźniej na trzy dni robocze przed dostawą.
3. Wykonawca ponosi koszty transportu i ubezpieczenia Aparatów do miejsc ich odbioru: dla pomp infuzyjnych strzykawkowych – lokalizacja ul. Medyków 14, Katowice, dla pomp infuzyjnych objętościowych - lokalizacja ul. Ceglana 35, Katowice.
4. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z Aparatami:
 - instrukcje obsługi
 - dokumenty określające częstość przeglądów technicznych lub innych okresowo powtarzanych czynności serwisowych zalecanych przez producenta
 - wykazy dostawców części zamiennych, zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych
 - wykazy podmiotów upoważnionych do wykonywania czynności serwisowych
5. Wszystkie dokumenty wymienione w ust. 4 zostaną dostarczone Zamawiającemu w języku polskim.
6. Dostarczone Aparaty mogą być rozpakowane wyłącznie w obecności koordynatora Zamawiającego przez przedstawiciela Wykonawcy, który odpowiada za braki ilościowe i jakościowe.
7. Wykonawca przeszkoli wskazanych pracowników Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego z zakresu bieżącej obsługi technicznej Aparatów.
8. Przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi i prawidłowej eksploatacji Aparatów zostanie potwierdzone imiennymi certyfikatami.

§ 3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Za należyte wykonanie całej umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie wynikające z przedstawionej oferty w kwocie:
brutto:.....zł (słownie:..... /100)
w tym: netto: zł należny podatek VAT zł
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 w ciągu 30 dni od otrzymania faktury VAT wystawionej po podpisaniu bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru Aparatów. W przypadku, gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
3. Strony dopuszczają możliwość zmiany wynagrodzenia brutto należnego Wykonawcy wyłącznie w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy w przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT.
4. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4.

WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

1. Wykonawca udziela miesięcznej gwarancji na Aparaty, która rozpoczyna się od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru Aparatów w siedzibie Zamawiającego.
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady Aparatów nie wynikające z winy Zamawiającego.
3. W okresie gwarancji, Wykonawca jest zobowiązany dokonać nieodpłatnej naprawy albo wymiany Aparatów lub ich poszczególnych części (podzespołów) także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia Aparatów lub ich części (podzespołów).
4. Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny z siedzibą O zmianie podmiotu świadczącego usługi serwisowe Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego na piśmie.

5. Zamawiający upoważnia do zgłaszania awarii pracowników Działu Aparatury Medycznej. Zgłaszanie awarii odbywać się będzie drogą e-mailową lub faksem na adres/numer wskazany w Załączniku nr 1 do umowy.
6. Wykonawca gwarantuje naprawę uszkodzonego lub wadliwego Aparatu w czasie nie dłuższym niż 5 (pięć) dni roboczych od chwili zgłoszenia awarii.
7. W przypadku, gdy czas naprawy będzie dłuższy niż 5 (pięć) dni roboczych Wykonawca zobowiązany jest nieodpłatnie dostarczyć na okres przedłużającej się naprawy sprawne urządzenie zastępcze tożsame z Aparatem w celu bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.
8. W przypadku, gdy liczba napraw gwarancyjnych przekroczy 3 (trzy) naprawy tego samego podzespołu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnej wymiany Aparatu na nowy.
9. Okres gwarancji ulega przedłużeniu o pełen okres niesprawności dostarczonego Aparatu.
10. Przeglądy techniczne w okresie gwarancji będą w ramach wynagrodzenia określonego w niniejszej umowie realizowane przez autoryzowany serwis, o którym mowa w ust. 4 w ilości zalecanej przez producenta, z tym zastrzeżeniem, że co najmniej jeden przegląd każdego Aparatu odbędzie się w ostatnim miesiącu gwarancji dla tego Aparatu.
11. Wykonawca gwarantuje wykonanie przeglądu technicznego w terminie 10 dni roboczych od chwili zgłoszenia.
12. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić dostępność części zamiennych do urządzenia przez okres minimum 10 lat od daty dostarczenia Aparatu do siedziby Zamawiającego.

§ 5.

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a. za opóźnienie w zrealizowaniu wszystkich, określonych w § 2 ust. 1 umowy obowiązków - w wysokości 50,00zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia;
 - b. za opóźnienie w wykonaniu naprawy gwarancyjnej względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 6 – w wysokości 20,00zł (słownie: dwadzieścia złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia, o ile nie zostanie dostarczone tożsame urządzenie na czas przedłużającej się naprawy zgodnie z § 4 ust. 7 umowy;
 - c. za opóźnienie w wykonaniu przeglądu technicznego względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 11 – w wysokości 20,00 zł (słownie: dwadzieścia złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia;
 - d. w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca - w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy;
2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 6.

ROZWIĄZANIE I 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 powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca ma prawo żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy opóźnienie w zrealizowaniu dostawy któregośkolwiek Aparatu przekroczy 10 dni kalendarzowych.

3. Oświadczenie Zamawiającego o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
4. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

§ 7.

ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA

1. W związku z wdrożeniem przez Zamawiającego Zintegrowanego Systemu Zarządzania w zakresie zarządzania środowiskowego (norma ISO14001:2004) oraz zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy (norma OHSAS 18001:2007) Wykonawca gwarantuje, że:
 - a. osoby wykonujące obsługę serwisową posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami oraz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne wg potrzeb,
 - b. osoby wykonujące obsługę serwisową przebywające na terenie Szpitala będą posiadały widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).
2. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (załącznik A) zobowiązuje się wypełnić i podpisać wraz z umową następujące dokumenty:
 - załączniki B (Zobowiązanie Wykonawcy)
 - załącznik C (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach)
 - załącznik D (Zasady środowiskowe dla Wykonawców).

§ 8.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy - Prawo zamówień publicznych, ustawy o wyrobach medycznych i Kodeksu Cywilnego.
2. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Strony dopuszczają zmiany danych stron w umowie (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy), które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony.
4. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
5. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
6. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy (w tym podpisanie dokumentu z odbioru Aparatów) Wykonawca powołuje koordynatora w osobie:..... a Zamawiający koordynatora w osobie: Kierownik Działu Aparatury Medycznej.
7. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy:

1. Wymagane parametry techniczno-użytkowe
- Wykonawca

Zamawiający

**Informacja dla Wykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im.prof.K.Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
podczas wykonywania prac na jego terenie.**



CZYNNIKI BIOLOGICZNE

<i>Lp.</i>	<i>Zagrożenie</i>	<i>Skutek</i>	<i>Środki zapobiegawcze</i>
1.	Na terenie Szpitala występują szkodliwe czynniki biologiczne, które mogą oddziaływać negatywnie na organizm człowieka i być przyczyną wielu chorób (np. wirusowe zapalenie wątroby typ B i C, gruźlica, HIV). Podstawowym źródłem zagrożenia jest pacjent i jego materiał biologiczny. Sytuacje, w których może dojść do kontaktu z czynnikiem biologicznym 1. Niezabezpieczony przez personel medyczny skażony sprzęt i narzędzia jednorazowego lub wielorazowego użytku (igły, skalpele, igły do szycia itp.). 2. Nieodpowiednia segregacja zużytego sprzętu jednorazowego użytku. 3. Nieprawidłowa dekontaminacja miejsc zabrudzonych czynnikiem biologicznym. 4. Prace wykonywane na czynnej instalacji kanalizacyjnej (węzły sanitarne, kratki ściekowe, odstożniki, osadniki itp.). 5. Czynniki biologiczne przenoszone drogą powietrzną – kropelkową w kontakcie z pacjentami, odwiedzającymi oraz personelem Szpitala. 6. Czynniki biologiczne znajdujące się na powierzchniach, wyposażeniu, powierzchniach roboczych, sprzęcie medycznym.	Choroby zakaźne. Alergie, uczulenia, zakażenie. Choroby nowotworowe. Śmierć.	1. Skaleczenia, zranienia, otarcia przed przystąpieniem do pracy zabezpiecz opatrunkiem nieprzemakalnym. 2. Skaleczenia, zadrapania na odkrytych częściach rąk, ramion osłóń ubraniem z długim rękawem. 3. Zgłoś się do Izby Przyjęć w przypadku zakłucia, skaleczenia sprzętem i aparaturą medycznym, która potencjalnie może być skażoną krwią lub innym materiałem biologicznym. 4. W zależności od potrzeby stosuj środki ochrony indywidualnej (np. maseczki, okulary ochronne, przyłbice, rękawice). 5. Przestrzegaj podstawowych zasad higieny i bezpieczeństwa pracy myj i dezynfekuj ręce przed spożywaniem posiłku oraz po wyjściu ze Szpitala.

**CZYNNIKI CHEMICZNE**

Lp.	Zagrożenie	Skutek	Środki zapobiegawcze
2.	W Szpitalu podczas procesów pracy stosowane są niebezpieczne substancje i mieszaniny chemiczne takie jak: 1. Odczynniki analityczne (kwasy, zasady) 2. Metanol, Ksylen 3. Formaldehyd 4. Podchloryn sodu 5. Tlenek etylenu 6. Środki dezynfekcyjne, myjące.	Zatrucia, podrażnienie. Choroby górnych dróg oddechowych. Alergie, uczulenia. Uszkodzenia oczu i skóry. Poparzenia.	1. Uzyskaj informację od personelu o stosowanych środkach chemicznych i zagrożeniach z nimi związanymi. 2. Zapoznaj się z właściwościami preparatów chemicznych, z którymi będziesz miał kontakt. 3. Postępuj zgodnie z zasadami określonymi w kartach charakterystyki i stosuj środki ochrony indywidualnej. 4. W sytuacjach awaryjnych (np. uszkodzenie opakowania, rozlanie środka chemicznego) poinformuj personel.

**CZYNNIKI NIEBEZPIECZNE - URAZOWE**

Lp.	Zagrożenie	Skutek	Środki zapobiegawcze
3.	W Szpitalu podczas procesów pracy używany jest sprzęt medyczny jednorazowego oraz wielorazowego użytku (np. igły, skalpele, wenflony, nożyczki, końcówki pipet, szkiełka), który może stanowić zagrożenie dla Wykonawcy i być przyczyną urazów. Do kontakt z tym sprzętem może dojść w sposób niezamierzony w przypadku nieprzestrzegania zasad segregacji przez personel medyczny oraz porzucenia przez pacjentów.	Rany cięte, klute palców, dłoni. Skaleczenia. Przecięcia, zakłucia.	1. Nie podejmuj samodzielnie usuwania sprzętu i narzędzi medycznych pozostawionych przez personel lub pacjentów, zgłaszaj ten fakt personelowi medycznemu. 2. Zachowaj szczególną uwagę przy pracy z użyciem ostrych, spiczastych narzędzi.
4.	Podczas poruszania się po terenie Szpitala może dojść do: 1. Uderzenie o ruchome lub nieruchome czynniki materialne (np. wyposażenie pomieszczeń, meble, aparatura i sprzęt medyczny, łóżka, wózki z pacjentami na salach, korytarzach, ciągach komunikacyjnych itp.). 2. Upadku na tym samym poziomie spowodowanym potknięciem, poślizgnięciem na nierównych, mokrych, śliskich powierzchniach. 3. Upadku na schodach.	Potłuczenia, guzy, siniaki. Złamania kończyn. Uszkodzenia kręgosłupa. Wstrząśnięcia mózgu.	1. Utrzymuj porządek i czystość na stanowisku pracy. 2. Poruszaj się po drogach komunikacyjnych stosując zasadę poruszania się prawą stroną. 3. Zwracaj uwagę na transportowanych pacjentów na wózkach i łóżka na ciągach komunikacyjnych. 4. Zachowaj uwagę podczas poruszania się po schodach: nie rozmawiaj przez telefon, nie używaj klatki schodowej jako drogi transportowej, trzymaj się poręczy.

Zobowiązanie Wykonawcy

W imieniu Wykonawcy realizującego przedmiot umowy nr DZP/381/93B/2016 z dnia

(„Umowa”) zobowiązuje się do:

1. Przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów i zasad w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz ochrony środowiska, jakich dotyczy zakres świadczonych prac lub usług.
2. Zapoznania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy delegowanych do realizacji Umowy z treścią niniejszej procedury nie później niż przed rozpoczęciem realizacji Umowy.
3. Poinformowania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności Szpitala nie później niż przed rozpoczęciem prac i usług objętych Umową.

Ze strony Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im.prof.K.Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach:

.....

osoba sprawująca nadzór

Wykonawca

nazwa firmy

.....

adres

W imieniu Wykonawcy:

Nazwisko, imię

Stanowisko / funkcja

.....

Data

.....

Podpis

DZP/381/93B/2016

Załącznik C

**Lista pracowników Wykonawcy
poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im.prof.K.Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

Nazwa firmy:

Inwestycja: Umowa nr DZP/381/93B/2016 z dnia

Lp.	Imię i Nazwisko	Stanowisko	Data	Podpis
1.				
2				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16				
17.				
18				
19.				
20.				

Podpis Wykonawcy

.....

ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW

1. Wykonawca powinien przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego wg. ISO14001, a w szczególności:
 - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy
 - zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez Szpital
 - minimalizować ilość powstających odpadów
 - zabierać z terenu wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług
 - zmniejszać zużycie nośników energii i surowców naturalnych
2. Wykonawcy nie wolno:
 - wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów
 - składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku, gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczególnie ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Koordynatorem ds. środowiska
 - myć pojazdów na terenie Szpitala
 - spalać odpadów na terenie Szpitala
 - wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji
3. Wykonawca powinien przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w Szpitalu polityki środowiskowej, bhp oraz systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001.
4. Wykonawca powinien dopuścić Pełnomocnika ds. Jakości wraz z zespołem auditorów do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami środowiskowymi w Szpitalu.
5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Jakości.

Podpis Wykonawcy

.....

.....

data