

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

Znak sprawy : DZP/381/81B/2016

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na dostawę respiratorów

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)

Specyfikację istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami
zatwierdził w dniu 27.07.2016 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. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Dostawa **respiratorów w ilości 5 szt.** o parametrach technicznych opisanych w załączniku nr 4 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wraz z instalacją, uruchomieniem oraz przeszkolenie użytkowników
2. 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.
3. W ramach niniejszego postępowania Wykonawca odbierze od Zamawiającego i zutylizuje 5 sztuk respiratorów określonych w Załączniku nr 4, a także dostarczy Zamawiającemu protokół utylizacji respiratorów.
4. Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):
44611200-8 - respiratory

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Dostawa, instalacja i uruchomienie respiratorów oraz przeszkolenie użytkowników w terminie do 49 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW :

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
 - 1). posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
 - 2). posiadania wiedzy i doświadczenia
 - 3). dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
 - 4). sytuacji ekonomicznej i finansowej.
2. Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału. Dla potwierdzenia, że Wykonawcy spełniają wszystkie warunki umożliwiające ubieganie się o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy dołączą do oferty stosowne oświadczenie stanowiące Załącznik nr 2a). specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Ponadto o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1). nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia (art. 24 ust. 1 ustawy Pzp)
 - 2). złożą ofertę, której treść odpowiada treści niniejszej Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów odpowiada

solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

5. Ocena spełniania warunków zostanie dokonana na podstawie przedłożonych w ofercie dokumentów i oświadczeń według formuły spełnia/nie spełnia.

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Dla potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu opisanych w pkt V.1 SIWZ Wykonawca dołączy do oferty oświadczenie stanowiące załącznik nr 2a). do SIWZ.
2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy Wykonawca dołączy do oferty:
 - a. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – załącznik nr 2b). do SIWZ
 - b. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
3. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stosuje się odpowiednio § 4.1 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. 2013 r. poz. 231).
4. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust.2 pkt 5 ustawy Wykonawca dołączy do oferty: oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej lub informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej według załącznika nr 3 do SIWZ.

VII. WYKAZ DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA, ŻE OFEROWANE DOSTAWY SPEŁNIAJĄ WYMAGANIA OKREŚLONE PRZEZ ZAMAWIAJACEGO

1. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca dołączy do oferty:
 - a. zaświadczenia niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym tj. deklaracje zgodności z wymaganiami zasadniczymi, certyfikat jednostki notyfikowanej, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego
 - b. 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.

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

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie po upływie terminu składania wniosku, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Dla ułatwienia udzielania odpowiedzi wszelkie pytania dotyczące przedmiotu zamówienia prosimy przesyłać równocześnie e-mailem na adres zp@uck.katowice.pl
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazuje

oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faxem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania. Do przekazywania oświadczeń, dokumentów, pełnomocnictw uzupełnianych na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych stosuje się formę pisemną.

3. Osoba uprawniona do porozumiewania się z Wykonawcami: Andrzej Rechowicz –Kierownik Działu Zamówień Publicznych, fax 32 3581-432 e-mail : zp@uck.katowice.pl

IX. WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

X. 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.

XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na całość przedmiotu zamówienia.
3. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Zamawiający wymaga w ofercie następujących dokumentów:
 - a) Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 niniejszej specyfikacji.
 - b) Podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz oświadczeń Wykonawcy według druku stanowiącego załącznik nr 2a) niniejszej specyfikacji.
 - c) Podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz oświadczeń Wykonawcy według druku stanowiącego załącznik nr 2b) niniejszej specyfikacji.
 - d) Wypełniony, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej lub informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej według druku stanowiącego załącznik nr 3 niniejszej specyfikacji.
 - e) Wypełniony, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz parametrów technicznych oferowanego przedmiotu zamówienia na druku stanowiącym załącznik nr 4 niniejszej specyfikacji
 - f) Załączenie do oferty wymaganych przez Zamawiającego dokumentów i oświadczeń wyszczególnionych w pkt VI i VII SIWZ.
5. Dokumenty określone w pkt. VI.2.b i VII.1.a,b winny być przedstawione w formie oryginałów albo poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy) kserokopii. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
6. W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do reprezentacji Wykonawcy wymagane jest złożenie oryginału dokumentu lub kserokopii poświadczonej notarialnie.
7. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski potwierdzonym za zgodność z oryginałem przez wykonawcę (osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy).

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 ich 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.
10. Jeżeli wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 Pzp polega na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Pzp, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, zamawiający żąda przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów dotyczących tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy. Postanowienia dotyczące podmiotów, które mają siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej stosuje się odpowiednio.
11. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.
12. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert.
13. 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/381/81B/2016
Oferta na dostawę respiratorów
Nie otwierać przed 05.08.2016 r. godz.10.30”

14. 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”.
15. Zamawiający może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
16. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
17. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca , nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane **oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych. Przez „tajemnicę przedsiębiorstwa” rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności (art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji –Dz.U. 1993 Nr 47 poz. 211). Jeżeli Wykonawca zastrzega, że informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępnione, część oferty, która zawiera te informacje musi być oznakowana klauzulą: „, Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” i dołączona do oferty; zaleca się, aby była trwale, oddzielnie spięta.

XII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie pokój D022

Termin składania ofert upływa w dniu 05.08.2016 r. o godz.10.00.

Zamawiający niezwłocznie zwróci oferty złożone po terminie do składania ofert.

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju E057 w dniu **05.08.2016 r.** o godz. 10.30

XIII. 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
 - koszty odbioru i utylizacji wskazanych respiratorów oraz koszt wydania protokołu utylizacji.
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.
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.).

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

Kryterium oceny ofert to: -cena - 80% ; - parametry techniczne -20%.

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

$(C_{\min} / C_{\text{of}}) \times 100 \times 80\% = \text{ilość punktów za „cenę” badanej oferty, gdzie:}$

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

C_{of} – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium „parametry techniczne”:

$(G_{\text{of}} / G_{\max}) \times 100 \times 20\% = \text{ilość punktów za „parametry techniczne” badanej oferty, gdzie:}$

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

G_{of} – wartość punktowa za „parametry techniczne” badanej oferty

100 – stały współczynnik

Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą 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 „parametry techniczne”.

XVI. 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 jednocześnie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:

- wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację
 - Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
 - terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy Pzp, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
2. Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający niezwłocznie umieści na stronie internetowej www.uck.katowice.pl oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
 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 faksem lub drogą elektroniczną, albo 10 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób, na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – załącznik nr 5 do niniejszej specyfikacji. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem ww. terminów jeżeli w postępowaniu złożono tylko jedną ofertę, a także, gdy w postępowaniu nie odrzucono żadnej oferty oraz nie wykluczono żadnego Wykonawcy. Miejsce i termin podpisania umowy Zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania Wykonawcy. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez Wykonawców o których mowa w art. 23 Prawa zamówień publicznych Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

XVII. 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. Termin płatności – w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury wystawionej po podpisaniu przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru respiratorów.
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) oraz Kodeksu cywilnego.

XVIII. 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. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu
 - wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia
 - odrzućenia oferty odwołującego.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy

- 2a). 2b). Formularze oświadczeń Wykonawcy
 - 3. Formularz oświadczenia/informacji o przynależności do tej samej grupy kapitałowej
 - 4. Formularz parametrów technicznych
 - 5 . Wzór umowy
- Załączniki A, B, C, D

DZP/381/81B/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

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę do siedziby Zamawiającego **respiratorów w ilości 5 sztuk** wraz z instalacją i uruchomieniem oraz przeszkolenie użytkowników oferuję

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (brutto):zł

(słownie:.....zł)

przy cenie jednostkowej nettozł./1szt.

Termin dostawy : Dostawa, instalacja i uruchomienie respiratorów oraz przeszkolenie użytkowników w terminie do 49 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.

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

Warunki gwarancji: Okres gwarancji wynosi miesiące/miesięcy (min. 24 miesiące) od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru respiratorów

Oświadczamy, że w ramach niniejszego postępowania odbierzemy od Zamawiającego (na podstawie podpisanego przez obie Strony protokołu zdawczo-odbiorczego) i zutylizujemy 5 sztuk respiratorów określonych w Załączniku nr 1, a także dostarczymy Zamawiającemu protokół utylizacji respiratorów.

- 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.

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

- 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;

-wskazuję następujących podwykonawców: nazwa (firma)
jako podmioty, na których zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy.

- 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:

-**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).

- 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*

DZP/381/81B/2016
Załącznik nr 2a).

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Oświadczam, że zgodnie z art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych spełniam warunki dotyczące:

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

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

DZP/381/81B/2016

Załącznik nr 2b).

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z przyczyn,
o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych

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

DZP/381/81B/2016

Załącznik nr 3

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

**Oświadczenie/ Informacja* Wykonawcy
o przynależności do tej samej grupy kapitałowej
(art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych)**

Oświadczam, że przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn.zm.), w której skład wchodzi następujące podmioty:

- 1)
- 2)
- 3)

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

Informuję, że nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn.zm.).

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

Należy podpisać: Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej **LUB Informację*

DZP/381/81B/2016

Załącznik nr 4

**WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE
OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

RESPIRATOR - 5 SZTUK

PRODUCENT	
MODEL/TYP	
KRAJ POCHODZENIA	
ROK PRODUKCJI	

L.p.	Wymagane parametry techniczne	Wartość wymagana	Parametr oferowany (wypełnia Wykonawca)
1.	Respirator dla dzieci i dorosłych do długotrwałej terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia na podstawie jezdnej	TAK	
2.	Zasilanie w tlen i powietrze z sieci centralnej o ciśnieniu w zakresie minimum od 3,0 do 5,0 bar	TAK	
3.	Możliwość zainstalowania ekranu respiratora (ekranu do sterowania i prezentacji parametrów wentylacji) niezależnie od modułu pneumatycznego	TAK	
4.	Zasilanie sieciowe 230 V AC, 50/60 Hz	TAK	
5.	Awaryjne zasilanie z wewnętrznego akumulatora do podtrzymania pracy urządzenia	TAK	
6.	Tryby wentylacji: CMV, CMVAssist, SIMV, PEEP/CPAP	TAK	
7.	Możliwość rozbudowy o PSV	TAK	
8.	Oddech na dwóch poziomach ciśnienia typu BiLevel, DuoPAP, BIPAP	TAK	
9.	Oddech VCV (Objęściowo Kontrolowany)	TAK	
10.	Wentylacja ciśnieniowo kontrolowana z gwarantowaną objętością (typu PRVC, VG, AutoFlow)	TAK	
11.	Możliwość rozbudowy o automatyczne nastawianie czasu niskiego ciśnienia przy APRV	TAK- 1 pkt NIE- 0 pkt	
12.	Wentylacja nieinwazyjna na maskę NIV minimum w trybach CPAP,CPAP/PS i CMV i A/CMV	TAK	
13.	Ręczne przedłużenie fazy wdechu i fazy wydechu	TAK	
14.	Oddech spontaniczny wspomagany proporcjonalnie typu PAV lub PPS lub IntelliventASV	TAK	
15.	Możliwość rozbudowy o tryb automatycznego dostosowania poziomu O ₂ , PEEP i wspomagania ciśnieniowego na podstawie zmierzonych danych Spo ₂ i CO ₂ lub możliwość rozbudowy o tryb automatycznego odzwyczajania pacjenta od wentylacji mechanicznej z automatyczną regulacją poziomu wspomagania ciśnieniowego na podstawie pomiarów częstości, objętości i CO ₂	TAK	
16.	Możliwość rozbudowy o wentylację z docelową objętością minutową typu MMV, ASV	TAK	
17.	Możliwość rozbudowy o automatyczną kompensację oporów rurki intubacyjnej i tracheostomijnej	TAK	
18.	Westchnienia automatyczne z regulacją parametrów	TAK	
19.	Częstość oddechów przy wentylacji CMV minimum 5- 100 1/min (podać)	TAK	
20.	Objętość pojedynczego oddechu minimum od 20 do 1500 ml (podać)	TAK	

21.	Regulowane ciśnienie wdechu dla wentylacji ciśnieniowo kontrolowanych w zakresie minimum 5 do 95 cmH ₂ O (podać)	TAK	
22.	Ciśnienie wspomagania PSV w zakresie minimum 0 do 80 cmH ₂ O (podać)	TAK	
23.	Możliwość ustawienia PEEP/CPAP minimum od 0 do 50 cmH ₂ O (podać)	TAK	
24.	Regulowany czas wdechu przy VCV od minimum 0,2 do 10,0 sek (podać)	TAK	
25.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w granicach 21-100 % (elektroniczny mieszalnik gazów)	TAK	
26.	Wyzwalanie oddechu, czułość przepływowa: minimalny zakres czułości triggera 0,5 l/min –15 L/min (podać)	TAK	
27.	Wyzwalacz oddechowy z kompensacją i adaptacją przecieków	TAK	
28.	Regulacja czułości zakończenia fazy wdechu dla oddechów ciśnieniowo wspomaganych minimum 5-60% szczytowego przepływu wdechowego	TAK	
29.	Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji: • Rzeczywista częstość oddychania • Częstość oddechów spontanicznych, wymuszonych • Objętość pojedynczego oddechu • Rzeczywista objętość wentylacji minutowej MV • Wartość wentylacji minutowej przecieku • Ciśnienie PEEP • Szczytowe ciśnienie wdechowe • Ciśnienie średnie • Ciśnienie fazy Plateau • Ciśnienie AutoPEEP • Objętość „pułapki powietrznej” przy AutoPEEP • Maksymalny wysiłek wdechowy NIF • Podatność i oporność dynamiczna płuc • Integralny pomiar stężenia tlenu	TAK	
30.	Możliwość rozbudowy o kalkulację wentylacji przestrzeni martwej V _{ds} i produkcji dwutlenku węgla VCO ₂	TAK–1 pkt. NIE– 0 pkt.	
31.	Prezentacja graficzna: • Prezentacja na kolorowym minimum 15 calowym dotykowym ekranie respiratora (pojedyncza matryca) krzywych oddechowych • Prezentacja na kolorowym minimum 15 calowym dotykowym ekranie respiratora (pojedyncza matryca) pętli oddechowej • Prezentacja na kolorowym minimum 15 calowym dotykowym ekranie respiratora (pojedyncza matryca): trendów wybranych mierzonych parametrów graficznych i tabelarycznych z minimum 5 dni	TAK	
32.	Graficzna prezentacja obrazu płuc pacjenta z możliwością kalibracji i zapamiętania obrazu odniesienia	TAK–1 pkt. NIE– 0 pkt.	
33.	Alarmy : • Kategorie alarmów według ważności • Wadliwej pracy elektroniki aparatu • Braku zasilania w energię elektryczną • Niskiego ciśnienia gazów zasilających • Za wysokiego i za niskiego stężenia tlenu • Całkowitej objętości minutowej za wysokiej i za niskiej • Za wysokiej objętości oddechowej TV	TAK	

	• Za wysokiej częstotliwości oddechów • Zbyt wysokiego ciśnienia szczytowego • Zbyt niskiego ciśnienia wdechu lub przecieku • Alarm bezdechu z automatycznym uruchomieniem wentylacji zastępczej		
34.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą nastawionych parametrów (opisać)	TAK	
35.	Instrukcja Obsługi wyświetlana na ekranie respiratora	TAK–1 pkt. NIE– 0 pkt.	
36.	W ofercie firmy dostępny uchwyt do mocowania respiratora na wózku do łóżka pacjenta	TAK	
37.	Funkcja manewru rekrutacji pęcherzyków płucnych poprzez płynne, bezpośrednie i jednoczesne zwiększanie ciśnienia szczytowego i PEEP.	TAK–1 pkt. NIE – 0 pkt	
38.	W komplecie: • 10 kompletne jednorazowych układów oddechowych dla dorosłych do HME • Nebulizator pneumatyczny do wziewnego podawania leków • Płuco testowe • Regulowane ramię do podtrzymania drenów pacjenta	TAK	
39.	Polski interfejs i oprogramowanie aparatu	TAK	
40.	Okres gwarancji minimum 24 miesiące	TAK	
41.	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i papierowej (dostawa ze sprzętem)	TAK	
42.	Szkolenie użytkowników potwierdzone certyfikatem	TAK	
43.	Czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia – nie większy niż 48 godzin	TAK	
44.	W okresie gwarancji maksimum 3 naprawy tego samego podzespołu spowodują wymianę podzespołu na nowy	TAK	
45.	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):

Oświadczam, że w ramach niniejszego postępowania odbierzemy od Zamawiającego i zutylizujemy 5 sztuk wymienionych poniżej respiratorów, a także dostarczymy Zamawiającemu protokół utylizacji respiratorów.

Nazwa aparatu	Typ	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy
Respirator	7200	BENNETT	9780688	802-1632
Respirator	7200	BENNETT	9780706	802-1633
Respirator	7200	BENNETT	8940803	802-1625
Respirator	7200	BENNETT	8542961	802-1613
Respirator	7200	BENNETT	9780673	802-1631

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

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) 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 **respiratora w ilości 5 szt.** zwanego dalej **Aparatem**, którego 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 Aparat jest produktem firmy :
Rok produkcji –
Model -
4. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że Aparat:
 - a. jest nowy, kompletny, zdalny oraz dopuszczony do obrotu i używania
 - b. posiada wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne
 - c. jest wolny od wad
 - d. nie jest obciążony prawami osób trzecich oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu jego sprowadzenia na polski obszar celny.
5. Wykonawca w ramach niniejszej umowy odbierze od Zamawiającego (na podstawie podpisanego przez obie Strony protokołu zdawczo-odbiorczego) i zutylizuje 5 sztuk respiratorów określonych w Załączniku nr 1 do umowy, a także dostarczy Zamawiającemu protokół utylizacji respiratorów.

§2.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i uruchomić Aparat oraz przeszkolić wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do 49 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy, co zostanie potwierdzone dokumentem z odbioru Aparatu podpisanym i opieczętowanym przez obie Strony. We wskazanym wyżej terminie zostaną dokonane także czynności opisane w §1 ust.5 niniejszej umowy.

2. Zawiadomienie o terminie dostarczenia przez Wykonawcę Aparatu i odbiorze respiratorów do utylizacji winno nastąpić najpóźniej na trzy dni robocze przed dostawą lub przed terminem odbioru respiratorów do utylizacji.
3. Wykonawca ponosi koszty transportu i ubezpieczenia Aparatu do miejsca odbioru w siedzibie Zamawiającego (lokalizacja ul. Medyków 14), a także koszty odbioru i utylizacji respiratorów.
4. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z Aparatem:
 - instrukcję obsługi
 - dokument określający częstość przeglądów technicznych lub innych okresowo powtarzanych czynności serwisowych zalecanych przez producenta
 - wykaz dostawców części zamiennych, zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych
 - wykaz podmiotów upoważnionych do wykonywania czynności serwisowych
5. Wszystkie dokumenty wymienione w ust. 4 zostaną dostarczone Zamawiającemu w języku polskim.
6. Dostarczony Aparat może być rozpakowany wyłącznie w obecności koordynatora Zamawiającego przez przedstawiciela Wykonawcy, który odpowiada za braki ilościowe i jakościowe.
7. Przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi i prawidłowej eksploatacji Aparatu zostanie potwierdzone imiennymi certyfikatami.
8. Wykonawca przeszkoli wskazanych pracowników Działu Aparatury Medycznej z zakresu bieżącej obsługi technicznej Aparatu.

§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 dokumentu z odbioru Aparatu bez zastrzeżeń. 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 (minimum 24) miesięcznej gwarancji na Aparat, która rozpoczyna się od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru Aparatu w siedzibie Zamawiającego.
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady Aparatu nie wynikające z winy Zamawiającego.
3. W okresie gwarancji, Wykonawca jest zobowiązany dokonać nieodpłatnej naprawy albo wymiany Aparatu lub jego poszczególnych części (podzespołów) także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia Aparatu lub jego części (podzespołów).
4. Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis technicznyz 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 (lub inny podmiot świadczący w imieniu Wykonawcy obsługę gwarancyjną) jest zobowiązany przystąpić do naprawy gwarancyjnej w siedzibie Zamawiającego i określić

przyczynę uszkodzenia nie później niż w terminie 48 godz. (w dni robocze) od otrzymania zgłoszenia awarii od Zamawiającego.

7. Wykonawca gwarantuje naprawę uszkodzonego lub wadliwego Aparatu w czasie nie dłuższym niż 5 (pięć) dni roboczych od chwili zgłoszenia awarii.
8. 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.
9. 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 podzespołu na nowy.
10. Okres gwarancji ulega przedłużeniu o pełen okres niesprawności dostarczonego Aparatu.
11. 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, ale co najmniej jeden przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji.
12. Wykonawca gwarantuje wykonanie przeglądu technicznego w terminie 10 dni roboczych od chwili zgłoszenia.
13. 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 obowiązków określonych w § 2 ust. 1 umowy - 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. 7 – 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. 8 umowy;
 - c. za opóźnienie w wykonaniu przeglądu technicznego względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 12 – 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 ODSZTĄPIENIE 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 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. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
5. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przejąć 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.
6. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
7. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy (w tym podpisanie dokumentu z odbioru Aparatu i protokołu zdawczo-odbiorczego) Wykonawca powołuje koordynatora w osobie:..... a Zamawiający koordynatora w osobie: Kierownik Działu Aparatury Medycznej.
8. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załączniki do umowy:

1. Wymagane parametry techniczne

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/381/81B/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/381/81B/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/381/81B/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 szczegóły 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