Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów

Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie

36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5, woj. podkarpackie

**S P E C Y F I K A C J A I S T O T N Y C H**

**W A R U N K Ó W Z A M Ó W I E N I A**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO - ŁÓŻKA, MATERACE, KABINA UGUL** dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie w ramach projektu: „Rozbudowa, przebudowa Pawilonu nr 10 ZOL dla osób starszych i przewlekle chorych w Górnie wraz z infrastrukturą” finansowanego ze środków Mechanizmu Finansowego EOG 2009 – 2014 i Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009 -2014 oraz środków Powiatu Rzeszowskiego.

Postępowanie prowadzone jest w oparciu o przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2015 poz. 2164) zwanej dalej ustawą Pzp.

 Zatwierdzam:

 Dyrektor mgr inż. Elżbieta Burzyńska

Górno 2016-05-12

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno, woj. podkarpackie, REGON: 000291747 NIP: 814-00-02-902, tel. (017) 77-28-895, 77-28-896, 77-28-933, fax (017) 77-28-968, email: zamowienia@gorno.eu, <http://www.gorno.eu>, godziny pracy: od poniedziałku do piątku od 7:25 do 15:00.

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 poz. 2164) – zwanej dalej ustawą Pzp.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

3.1. Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: **DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO** - **ŁÓŻKA, MATERACE, KABINA UGUL.**

3.2. Niniejsze zamówienie udzielane jest w ramach projektu: „Rozbudowa, przebudowa Pawilonu nr 10 ZOL dla osób starszych i przewlekle chorych w Górnie wraz z infrastrukturą” finansowanego ze środków Mechanizmu Finansowego EOG 2009 – 2014 i Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009 -2014 oraz środków Powiatu Rzeszowskiego.

**3.3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Zamawiający nie ogranicza ilości części zamówienia na które Wykonawca może złożyć ofertę. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub więcej części niniejszego zamówienia.**

**3.4. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego, nie noszącego śladów użytkowania sprzętu medycznego. Niniejsze zamówienie składa się z 6 części wymienionych poniżej:

**Część 1 zamówienia:** **Łóżko rehabilitacyjne szpitalne (elektryczne) oraz szafka przyłóżkowa**

– w ilości 70 kompletów. Wymieniony sprzęt oraz parametry techniczne zawiera formularz cenowy oraz formularz wymagań technicznych - załącznik nr 2A i 2B do SIWZ;

**Część 2 zamówienia:** **Łóżko szpitalne o zwiększonej nośności z przechyłem bocznym wyposażone w zintegrowany system pomiaru masy**

– w ilości 1 szt. Wymieniony sprzęt oraz parametry techniczne zawiera formularz cenowy oraz formularz wymagań technicznych - załącznik nr 3A i 3B do SIWZ;

**Część 3 zamówienia:** **Materac przeciwodleżynowy zmiennociśnieniowy o podwyższonym standardzie**

– w ilości 14 szt. Wymieniony sprzęt oraz parametry techniczne zawiera formularz cenowy oraz formularz wymagań technicznych - załącznik nr 4A i 4B do SIWZ;

**Część 4 zamówienia:** **Materac przeciwodleżynowy zmiennociśnieniowy wysokospecjalistyczny**

– w ilości 14 szt. Wymieniony sprzęt oraz parametry techniczne zawiera formularz cenowy oraz formularz wymagań technicznych - załącznik nr 5A i 5B do SIWZ;

**Część 5 zamówienia:** **Materac przeciwodleżynowy**

– w ilości 71 szt. Wymieniony sprzęt oraz parametry techniczne zawiera formularz cenowy oraz formularz wymagań technicznych - załącznik nr 6A i 6B do SIWZ;

**Część 6 zamówienia:** **UGUL – kabina do ćwiczeń w odciążeniu**

Na niniejsze zadanie (niniejszą część) składają się następujące pozycje: UGUL (2 komplety). Wymieniony sprzęt oraz parametry techniczne zawiera formularz cenowy oraz formularz wymagań technicznych - załącznik nr 7A i 7B do SIWZ.

**Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):**

33100000, 33192130, 33192120, 33196100, 33155000.

4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Zamówienie należy zrealizować w terminie maksymalnym do 45 dni od daty zawarcia umowy.

**5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki

dotyczące:

**1)** **posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**;

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku: Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny na etapie składania ofert. Zamawiający uzna, że warunek ten jest spełniony, jeżeli wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**2)** **posiadania wiedzy i doświadczenia,**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Dla części 1 zamówienia Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, zrealizował dostawy odpowiadającą swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia. Za odpowiadające rodzajem zamawiający uzna - co najmniej jedną dostawę łóżek szpitalnych elektrycznych, a za odpowiadające wartością zamawiający uzna dostawę o wartości co najmniej 150 000,00 zł brutto;

Dla pozostałych części zamówienia (części od 2 do 6) Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny na etapie składania ofert. Zamawiający uzna, że warunek ten jest spełniony, jeżeli wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku: Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny na etapie składania ofert. Zamawiający uzna, że warunek ten jest spełniony, jeżeli wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**4) dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku: Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny na etapie składania ofert. Zamawiający uzna, że warunek ten jest spełniony, jeżeli wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**5) Sytuacji ekonomicznej i finansowej.**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku: Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny na etapie składania ofert. Zamawiający uzna, że warunek ten jest spełniony, jeżeli wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

**6.1. W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

1) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,

2) wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;

Określenie dostaw, których dotyczy obowiązek wskazania przez wykonawcę w wykazie lub złożenia poświadczeń:

Wykonawca ma obowiązek wskazać dostawy w zakresie niezbędnym do wykazania

spełniania warunku udziału w postępowaniu w zakresie wiedzy i doświadczenia*.*

6.1a. 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.

**6.2. W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

1) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia,

2) 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postepowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

3) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postepowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

4) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postepowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

5) aktualną informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

6) aktualną informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postepowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

7) aktualną informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 i 11 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

**6.3. Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na zasoby innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt 6.2.**

6.4. Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8, 10 i 11 ustawy Pzp, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania, dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5-8, 10 i 11 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, z tym że w przypadku gdy miejsce zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub notariuszem.

**6.5 Jeżeli wykonawca ma miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów o których mowa w pkt 6.2.:**

a) pkt 2-4 i 6 – składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

- nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo ze uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

- nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

b) pkt 5 – składazaświadczenie właściwego organu sadowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

c) pkt 7– składazaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 -11 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w **pkt 6.5. lit a - c,** zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem.

**6.6. Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej:**

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2007 r. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.), albo informacja o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.

**6.7. W związku z wejściem w życie z dniem 18 kwietnia 2016 r. przepisów tzw. dyrektywy klasycznej**, tj. przepisy dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2014/24/UE z dnia 26 lutego 2014 r. w sprawie zamówień publicznych, uchylającej dyrektywę 2004/18/WE (Dz. Urz. UE L 94 z 28.03.2014, str. 65, z późn. zm.), uwzględniając zasadę bezpośredniej skuteczności dyrektyw, Zamawiający dopuszcza możliwość niezłożenia wraz z ofertą oświadczeń i dokumentów opisanych w pkt 6) SIWZ i zastąpienia ich wypełnionym Jednolitym Europejskim Dokumentem Zamówienia, zgodnie z rozporządzeniem wykonawczym Komisji Europejskiej UE z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularza jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, który zostanie złożony wraz z ofertą.

Jednolity Europejski Dokument Zamówienia, w przypadku wykorzystania tego formularza i złożenia go wraz z ofertą, należy wypełnić odpowiednio w zakresie i formie związanym z wymaganymi oświadczeniami i dokumentami dotyczącymi stosownych warunków podmiotowych uczestnictwa w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia na potrzeby niniejszego postępowania składa się w formie pisemnej.

Mając na uwadze powyższe Zamawiający informuje, iż:

a) akceptuje oświadczenie własne Wykonawcy składane w postaci Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia według Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającego standardowy formularza jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE L 3/16); w przypadku nie dołączenia do oferty dokumentów podmiotowych potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia z postępowania zastosowanie znajduje art. 26 ust. 3 ustawy PZN;

b) w przypadku gdy Wykonawca powołuje się w Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia na dostępność dokumentów w bezpłatnych, ogólnodostępnych bazach danych państw członkowskich Unii Europejskiej, Wykonawca powinien wskazać te bazy danych, aby Zamawiający samodzielnie pobrać te dokumenty;

c) w przypadku gdy Wykonawca powołuje się na dokumenty podmiotowe, będące w posiadaniu Zamawiającego, Wykonawca powinien wnioskować aby Zamawiający uwzględnił te dokumenty;

d) w odniesieniu do Wykonawcy instytucji tzw. self – cleaning, dopuszcza - w sytuacji zaistnienia podstaw wykluczenia Wykonawcy z postępowania - istnieje możliwość przedstawienia przez tego Wykonawcę dowodów na to, że podjął środki wystarczające do wykazania jego rzetelności (w tym że: (1) naprawił szkodę lub zadośćuczynił za doznaną krzywdę, (2) podjął współpracę z organami ścigania; (3) podjął konkretne środki techniczne, kadrowe, organizacyjne, odpowiednie do zapobiegania kolejnym przestępstwom lub nieprawidłowemu postępowaniu); w takim przypadku Zamawiający rozpatrzy dowody wskazane wyżej i dokona ich oceny w świetle przesłanek wykluczenia Wykonawcy określonych w art. 24 ust. 1 pkt 2, 4-11 oraz w ust. 2 pkt 1 i 3 ustawy PZP.

e) Jednolity Europejski Dokument Zamówienia może zawierać także informacje dotyczące podmiotów trzecich, jeżeli Wykonawcy powołują się na ich zasoby w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

f) Zamawiający zastrzega, iż na dowolnym etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego może wezwać Wykonawców w trybie art. 26 ust. 3 ustawy PZP do przedłożenia wszystkich lub niektórych dokumentów potwierdzających, jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania.

g) W przypadku udzielenia zamówienia Wykonawcy wyłonionemu na skutek przeprowadzenia niniejszego postępowania, przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, przekłada on Zamawiającemu dokumenty, o których mowa powyżej.

Ponadto Zamawiający informuje, iż na stronach Urzędu Zamówień Publicznych dostępna jest Instrukcja Wypełniania Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, z którą w przypadku skorzystania przez Wykonawców z możliwości złożenia tego dokumentu wraz z ofertą zaleca się zapoznać pod adresem:

https://www.uzp.gov.pl/\_\_data/assets/pdf\_file/0014/31361/JEDZ-instrukcja.pdf

**7. INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM**

W zakresie potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

a) Oświadczenia, że oferowany asortyment posiada odpowiednie dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP - treść oświadczenia znajduje się na druku oferty, który stanowi załącznik nr 1 do SIWZ.

b) Aktualne certyfikaty CE lub Deklaracje zgodności CEproducenta o spełnieniu wymagań zasadniczych lub Wpis do rejestru wyrobów medycznych dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami określonymi w ustawie z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107 poz. 679 i przepisy wykonawcze do tej ustawy).

c) Materiały zawierające szczegółowe opisy, fotografie oferowanych urządzeń.

d) Prawidłowo wypełnione formularze wymagań technicznych, których wzór stanowią załączniki o numerach od 2B do 7B do SIWZ.

**8. INNE DOKUMENTY:**8.1.Pełnomocnictwo do podpisania oferty, jeżeli oferta podpisana zostanie przez inne osoby niż wynika to z dokumentów rejestrowych.8.2.Pełnomocnictwo dla ustanowionego pełnomocnika do reprezentowania wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, jeżeli wykonawcy występują wspólnie.

**9. UWAGI DOTYCZĄCE FORMY SKŁADANYCH DOKUMENTÓW**

9.1. Dokumenty są składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.

9.2. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, na zasobach których wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, kopie dokumentów dotyczące odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.

9.3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

9.4. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia. Każdy z wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia musi złożyć oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia.

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

10.1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują faksem lub drogą elektroniczną, z zastrzeżeniem ust. 10.2 (zawsze dopuszczalna jest forma pisemna). Numer faksu oraz adres poczty elektronicznej wskazany jest w pkt 1. SIWZ.

10.2. Dokumenty, oświadczenia lub pełnomocnictwa składane na wezwanie zamawiającego, na podstawie art. 26 ust. 3 i ust. 4, art. 87 ust. 1 lub art. 90 ust. 1 ustawy Pzp, wykonawcy składają w formie pisemnej, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego. W takim przypadku dokumenty, oświadczenia lub pełnomocnictwa wykonawcy mogą przekazać przed upływem wyznaczonego terminu za pomocą faksu lub drogą elektroniczną, z zastrzeżeniem, że muszą potwierdzić je pisemnie w taki sposób aby dotarły one do zmawiającego w terminie do 3 dni roboczych od upływu wyznaczonego terminu.

Osoby uprawnione do kontaktów z wykonawcami:

W sprawach merytorycznych: Stanisław Zagaja – tel. (17) 77 15 388

W sprawach formalnych: Tomasz Dobosz – tel. (17) 77 15 405.

**11. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

11.1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium. Wykonawca jest zobowiązany do wniesienia wadium na każdą z części zamówienia na którą składana jest oferta w następującej wysokości:

Zadanie nr 1 – **10 000,00 zł** (słownie: dziesięć tysięcy złotych)

Zadanie nr 2 – **700,00 zł** (słownie: siedemset złotych)

Zadanie nr 3 – **1 000,00 zł** (słownie: jeden tysiąc złotych)

Zadanie nr 4 – **2 000,00 zł** (słownie: dwa tysiące złotych)

Zadanie nr 5 – **500,00 zł** (słownie: pięćset złotych)

Zadanie nr 6 – **200,00 zł** (słownie: dwieście złotych)

Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.

11.2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

a) pieniądzu;

b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej,

z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

c) gwarancjach bankowych;

d) gwarancjach ubezpieczeniowych;

e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6 b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275, z późn. zm.). Dokumenty o których mowa w pkt b, c, d, e należy w oryginale złożyć w siedzibie zamawiającego – Sekretariat przed upływem terminu składania ofert. Dopuszcza się by te dokumenty były wpięte do oferty.

11.3. Wadium wnoszone w pieniądzu musi znaleźć się na rachunku bankowym Zamawiającego przed terminem składania ofert. Za datę wniesienia wadium uważa się datę uznania wskazanego rachunku bankowego, tj. datę faktycznego wpływu środków finansowych na podany rachunek bankowy Zamawiającego.

11.4. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy:

82 1540 1144 2114 6215 1151 0001 w Banku Ochrony Środowiska I Oddział w Rzeszowie z dopiskiem: „**Wadium na dostawę sprzętu medycznego - ŁÓŻKA, MATERACE, KABINA UGUL ozn. ST/DZP/4/2016 – dot. ………………** *(wymienić zadanie/a na które składana jest oferta)***”**.

11.5. Jeżeli wadium jest wnoszone w pieniądzu prosi się o podanie numeru rachunku bankowego, na który zamawiający ma dokonać zwrot wadium.

11.6. W treści wadium składanego w formie innej niż pieniądz muszą być wyszczególnione okoliczności, w jakich Zamawiający może zatrzymać wadium wraz z odsetkami. Okoliczności te muszą wskazywać sytuacje określone w art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy Pzp.

11.7. Z powyższego dokumentu powinno ponadto wynikać jednoznacznie, gwarantowanie wypłaty należności w sposób nieodwołalny, bezwarunkowy i na pierwsze żądanie.

11.8. Wadium powinno obejmować cały okres związania ofertą, poczynając od daty składania ofert.

11.9. Wadium wniesione przez jednego z uczestników konsorcjum uważa się za wniesione prawidłowo.

11.10. Zamawiający dokona zwrotu lub zatrzyma wadium zgodnie z zasadami określonymi w art. 46 ustawy.

**12. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

12.1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres **60** dni.

12.2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**13. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT**

13.1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej, pod rygorem nieważności. Ofertę należy sporządzić na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą czytelną techniką. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej.

13.2. Wykonawca może złożyć jedną ofertę na każdą z części zamówienia.

13.3. Oferta winna być złożona w zamkniętej i nieprzejrzystej kopercie (opakowaniu) opieczętowanej pieczątką firmową, oznaczonej dokładną nazwą i adresem Wykonawcy, zaadresowanej na Zamawiającego i oznaczonej napisem:

**Oferta w przetargu na dostawę sprzętu medycznego - ŁÓŻKA, MATERACE, KABINA UGUL - znak postępowania ST/DZP/4/2015**

Nie otwierać przed dniem **24.06.2016 r. godz. 12:30**

13.4. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane ze sporządzeniem i złożeniem oferty niezależnie od wyniku postępowania.

13.5. Wszystkie koszty związane z zapoznaniem się z przedmiotem zamówienia ponosi Wykonawca.

13.6. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

13.7. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.

13.8. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia wykonawca bezwarunkowo akceptuje warunki przetargu określone w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

13.9. 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 Pzp. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa Wykonawcy powinny zostać przekazane w taki sposób, by Zamawiający mógł z łatwością określić zakres informacji objętych tajemnicą. Brak stosownego zastrzeżenia będzie traktowany jako zgoda na włączenie całości przekazanych dokumentów i danych do dokumentacji postępowania oraz ich ujawnienie na zasadach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych.

13.10. Oferta musi być kompletna, tzn. musi zawierać następujące elementy:

1) Pełna nazwa, dokładny adres wykonawcy, ponadto prosi się by w ofercie zamieścić numer NIP, REGON, telefonu, faksu, e-mail, adres strony internetowej.

2) Prawidłowo wypełnione: **Formularz ofertowy** (załącznik nr 1 do SIWZ), **Formularze cenowe** (załączniki o numerach od 2A do 7A do SIWZ) wraz z **Formularzami** **wymagań technicznych** (załączniki o numerach od 2B do 7B do SIWZ) - w zależności od wyboru zadań.

3) Oświadczenia i dokumenty wymienione w pkt 6 - 8 siwz.

4) (jeżeli jest konieczne) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy powinno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych do oferty. Pełnomocnictwo dołączone do oferty winno być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

13.11. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy. Zamawiający żąda podania przez wykonawcę nazw (firm) podwykonawców, na których zasoby wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.

13.12. Prosi się by wykonawca nie dokonywał żadnych zmian dotyczących treści we wzorach wymaganych formularzy i załączników. Każda poprawka lub zmiana treści oferty musi być parafowana przez Wykonawcę i opatrzona datą jej dokonania.

13.13. Oferta musi być zabezpieczona wadium.

13.14. Zaleca się sporządzenie oferty na formularzach stanowiących załączniki do niniejszej siwz.

**14. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

14.1 Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno, Pawilon nr 5 - Sekretariat do dnia **24.06.2016 r. do godz. 12:00.**

14.2 Oferta złożona po terminie określonym w pkt 14.1. zostanie zwrócona zgodnie z art. 84 ust. 2 ustawy Pzp.

**ZMIANA I COFNIĘCIE OFERTY**

14.3. Wykonawca może zmienić lub wycofać ofertę za pomocą pisemnego zawiadomienia przekazanego przed upływem terminu do składania ofert.

14.4. Koperta (opakowanie) powinna być oznaczona określeniem: „zmiana" lub „wycofanie".

14.5. Zawiadomienie o zmianie oferty powinno być dostarczone zgodnie z postanowieniami punktu 14.3. i 14.4.

**OTWARCIE OFERT**

14.6. Zamawiający dokona otwarcia ofert w dniu, w którym upływa termin ich złożenia. Otwarcie ofert jest jawne. Otwarcie ofert odbędzie się dnia **24.06.2016 r. o godz. 12:30** w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno, Pawilon nr 5, Sala konferencyjna.

14.7. Oferty, dla których powiadomienie o wycofaniu zostało przedłożone zgodnie z punktem 14.3. i 14.4. nie zostaną otwarte i zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcy.

**15. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

15.1. Pojęcie „cena” rozumiana zgodnie z art. 2 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2015 poz. 2164) oraz art. 3 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. poz. 915).

15.2. Cena dla każdej oferty częściowej (zadania) może być tylko jedna. Cena oferty winna obejmować całkowity koszt wykonania przedmiotu zamówienia.

15.3. Wykonawca określa cenę za wykonanie zamówienia poprzez wskazanie w formularzu oferty ceny netto, kwoty należnego podatku VAT oraz łącznej ceny brutto oferty.

15.4. W cenie oferty należy uwzględnić wszystkie koszty związane z całkowitym zgodnym z prawem wykonaniem przedmiotu zamówienia wraz z dostawą przedmiotu zamówienia do zamawiającego. Cenę oferty podaje się w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

15.5. Cena musi być wyrażona w PLN (złoty polski). Wszelkie rozliczenia finansowe między zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w złotych polskich. Nie dopuszcza się prowadzenia rozliczeń między zamawiającym a wykonawcą w obcych walutach.

15.6. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór spowoduje powstanie u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Wykonawca informuje o tym Zamawiającego, składając wraz z ofertą informację zawierającą nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**16. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Kryterium*** | ***Ranga*** |
| 1. | Cena | 90% |
| 2. | Okres gwarancji | 3% |
| 3. | Termin czas dostawy | 7% |

* 1. Przy ocenie ofert i wyborze najkorzystniejszej oferty, zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:
		1. cena - 90%
		2. okres gwarancji - 3%
		3. termin czas dostawy – 7%
	2. Zamawiający udzieli zamówienie wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą tj.: uzyska największą liczbę punktów obliczoną zgodnie z zasadami określonymi w ust. 3, bądź będzie jedyną ofertą nie podlegającą odrzuceniu.

W przypadku gdy oferty otrzymają jednakową liczbę punktów za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadził będzie do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek o towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

* 1. Zasady punktacji ofert:
1. Liczba punktów w kryterium cena „C” wyliczona zostanie wg następującego wzoru:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C = | cena najniższa | **·** 100 punktów **·** 90% |
| cena oferty ocenianej  |

1. Liczba punktów w kryterium okres gwarancji „G”.

**Minimalny okres gwarancji jaki wykonawca może zaoferować wynosi 24 miesiące.**

Oferta, w której wykonawca zaoferuje okres gwarancji wynoszący 36 miesięcy i więcej otrzymuje maksymalną liczbę punktów G = 3.

Liczba punktów dla oferty, w której wykonawca zaoferuje okres gwarancji wynoszący mniej niż 36 miesięcy wyliczona zostanie wg następującego wzoru:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| G = | okres gwarancji oferty ocenianej  | **·** 100 punktów **·** 3% |
| 36 |

1. **Termin czas dostawy (T)**

Wartość punktowa w kryterium: „Termin czas dostawy”.

Wykonawca w formularzu ofertowym - załącznik nr 1 do SIWZ zobowiązany będzie do zadeklarowania terminu dostawy w dniach kalendarzowych, liczonego od dnia zawarcia umowy.

**Maksymalny termin dostawy jaki wykonawca może zaoferować wynosi 45 dni.**

Zamawiający przyzna określoną liczbę punktów każdemu z wykonawcy zgodnie z postanowieniami poniżej:

Oferta w której wykonawca zaoferuje maksymalny dopuszczalny 45 - dniowy termin realizacji dostawy otrzymuje 0 punktów (T = 0).

Liczba punktów dla oferty, w której wykonawca zaoferuje termin dostawy wynoszący mniej niż 45 a więcej niż 15 dni kalendarzowych otrzymuje ilość punktów wyliczoną wg wzoru:

Wartość punktowa - termin czas dostawy (T)

 15

T = ------------------ x 100 pkt x 7%

 T o

Gdzie:

To **–** oferowany przez Wykonawcę termin dostawy

Liczba punktów dla oferty, w której wykonawca zaoferuje termin dostawy wynoszący 15 dni kalendarzowych (lub mniej) otrzymuje maksymalną liczbę 7 punktów (T = 7).

4) Łączna punktacja = C + G + T

Wyniki wyliczeń zaokrąglone zostaną do dwóch miejsc po przecinku.

Zasady punktacji ofert opisane w ust. 3 dotyczą każdej części zamówienia z osobna.

**17. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH JAKIE, POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO**

**WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**

17.1 Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, zobowiązany jest do zawarcia umowy z Zamawiającym na warunkach określonych w zapisach SIWZ.

17.2 Jeżeli oferta Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Zamawiający zażąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Jeżeli Wykonawca nie złoży w/w dokumentu zawarcie umowy będzie niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.

17.3. Umowa będzie podpisywana w siedzibie Zamawiającego po wcześniejszym ustaleniu dokładnego terminu.

**18. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**19. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO - WZÓR UMOWY**

19.1. Zamawiający wymaga od wybranego Wykonawcy zawarcia umowy na zasadach określonych w SIWZ – wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 7 do SIWZ.

19.2. Zmiany umowy:

19.2.2. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany wynagrodzenia brutto jeżeli w trakcie realizacji umowy nastąpi ustawowa zmiana w zakresie podatku VAT dla dostawy towarów objętych przedmiotem umowy. Zmianie podlegać może wyłącznie część wynagrodzenia za dostawy, których w dniu wejścia w życie zmiany jeszcze nie wykonano.

19.3. Warunkiem dokonania zmian umowy jest złożenie wniosku zawierającego uzasadnienie przez stronę inicjującą zmianę i jego akceptacja przez drugą stronę.

19.4. Wszelkie zmiany treści umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie aneksu podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności.

**20. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY**

20.1.Wykonawcy a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej.

20.2.Zasady wnoszenia środków ochrony prawnej określa Dział VI ustawy (Art. 179 - 198g) Pzp.

**21.** Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

**22.** Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.

**23.** Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**24.** Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

**25.** Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

**26. INFORMACJE O PODWYKONAWCACH**

**Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia.** Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy. Zamawiający żąda w ofercie wskazania przez wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy. Zamawiający żąda podania przez wykonawcę nazw (firm) podwykonawców, na których zasoby wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp. Wymagania dotyczące umów o podwykonawstwo jak w Projekcie umowy - załącznik nr 12 do siwz.

**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO SIWZ:**

*1. Formularz oferty – Załącznik nr 1*

*2. Formularze cenowe - Załączniki 2A – 7A*

*3. Formularz wymagań technicznych – Załącznik nr 2B – 7B*

*4. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - Załącznik nr 8.*

*5. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia - załącznik nr 9.*

*6. Informacja o przynależności do grupy kapitałowej - załącznik nr 10.*

*7. Wykaz dostaw* *– załącznik nr 11.*

*8. Projekt umowy - załącznik nr 12.* **FORMULARZ OFERTY** (Załącznik nr 1)

**I. Nazwa Wykonawcy:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres (siedziba) Wykonawcy: ……………….………..………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon: …………………………………………………… Faks: ……………………………………………………………………

e-mail:..........................@.............................................

*W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę wspólną, wskazać ustanowionego pełnomocnika oraz podać jego dane teleadresowe.*

**O F E R T A**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

|  |  |
| --- | --- |
| Zamawiający: | Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno |

**II. Przedmiot oferty:**

Oferta dotyczy dostawy sprzętu medycznego - ŁÓŻKA, MATERACE, KABINA UGUL dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie, w asortymencie, ilości oraz w cenach określonych w załączniku nr 2A–7A, 2B-7B (formularze asortymentowo-cenowe) do SIWZ stanowiącym odpowiednio Załącznik nr 1 do niniejszej oferty.

**III. Cena oferty:**

Szczegółowy wykaz cen jednostkowych został złożony na formularzu asortymentowo-cenowym zgodnie z załącznikiem nr 2A-7A do SIWZ stanowiącym odpowiednio Załącznik nr 1 do niniejszej oferty.

W niniejszym formularzu należy podać cenę łączną oferty:

**Część 1: Łóżko rehabilitacyjne szpitalne (elektryczne) oraz szafka przyłóżkowa**

Cena netto ………………….… zł słownie:……………………………………………….…………………………..……………zł)

podatek VAT ……………….… zł (słownie:…….……………………………………………………………………….…………zł)

Cena brutto:………………….… zł (słownie…………………………………………………………………………………………zł)

Oferowany termin gwarancji wynosi …………… miesięcy.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w terminie: ………………… (słownie: ……………………………

………………………………………………………………) dni kalendarzowych (max. 45 dni kalendarzowych)

**Część 2: Łóżko szpitalne o zwiększonej nośności z przechyłem bocznym wyposażone w zintegrowany system pomiaru masy**

Cena netto ………………….… zł słownie:……………………………………………….…………………………..……………zł)

podatek VAT ……………….… zł (słownie:…….……………………………………………………………………….…………zł)

Cena brutto:………………….… zł (słownie…………………………………………………………………………………………zł)

Oferowany termin gwarancji wynosi …………… miesięcy.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w terminie: ………………… (słownie: ………………………………………………………………………) dni kalendarzowych (max. 45 dni kalendarzowych)

**Część 3: Materac przeciwodleżynowy zmiennociśnieniowy o podwyższonym standardzie**

Cena netto ………………….… zł słownie:……………………………………………….…………………………..……………zł)

podatek VAT ……………….… zł (słownie:…….……………………………………………………………………….…………zł)

Cena brutto:………………….… zł (słownie…………………………………………………………………………………………zł)

Oferowany termin gwarancji wynosi …………… miesięcy.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w terminie: ………………… (słownie: ………………………………………………………………………) dni kalendarzowych (max. 45 dni kalendarzowych)

**Część 4: Materac przeciwodleżynowy zmiennociśnieniowy wysokospecjalistyczny**

Cena netto ………………….… zł słownie:……………………………………………….…………………………..……………zł)

podatek VAT ……………….… zł (słownie:…….……………………………………………………………………….…………zł)

Cena brutto:………………….… zł (słownie…………………………………………………………………………………………zł)

Oferowany termin gwarancji wynosi …………… miesięcy.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w terminie: ………………… (słownie: ……………………………

………………………………………………………………) dni kalendarzowych (max. 45 dni kalendarzowych)

**Część 5: Materac przeciwodleżynowy**

Cena netto ………………….… zł słownie:……………………………………………….…………………………..……………zł)

podatek VAT ……………….… zł (słownie:…….……………………………………………………………………….…………zł)

Cena brutto:………………….… zł (słownie…………………………………………………………………………………………zł)

Oferowany termin gwarancji wynosi …………… miesięcy.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w terminie: ………………… (słownie: ………………………………………………………………………) dni kalendarzowych (max. 45 dni kalendarzowych)

**Część 6: UGUL – kabina do ćwiczeń w odciążeniu**

Cena netto ………………….… zł słownie:……………………………………………….…………………………..……………zł)

podatek VAT ……………….… zł (słownie:…….……………………………………………………………………….…………zł)

Cena brutto:………………….… zł (słownie…………………………………………………………………………………………zł)

Oferowany termin gwarancji wynosi …………… miesięcy.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w terminie: ………………… (słownie: ………………………………………………………………………) dni kalendarzowych (max. 45 dni kalendarzowych)

**IV. Części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom1):**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pozostałe części zamówienia zamierzam wykonać siłami własnymi.

**V. OŚWIDCZENIA WYKONAWCY**

Oświadczam(y), że Wykonawca:

1. Oferuje asortyment posiadający odpowiednie dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu w RP, które niezwłocznie przedłoży na każde żądanie Zamawiającego.
2. Uważa się za związanego ofertą przez 60 dni od dnia w którym dokonano otwarcia ofert,
3. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia wraz z dostawą towaru do magazynu zamawiającego.
4. Zapoznał się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz projektem umowy, nie wnosi do nich zastrzeżeń i przyjmuje warunki w nich zawarte.
5. W przypadku przyznania zamówienia publicznego zobowiązuje się do zawarcia pisemnej umowy w siedzibie Zamawiającego, w terminie przez niego wyznaczonym.
6. Ponosi pełną odpowiedzialność za należyte wykonanie całości zamówienia.

**VI. Wadium należy zwrócić na rachunek nr:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**VII. Załączniki i dokumenty złożone przez Wykonawcę łącznie z ofertą:**

Przedkładamy wszystkie wymagane w SIWZ dokumenty jako załączniki do naszej oferty:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oferta została złożona na ……… kolejno ponumerowanych stronach łącznie ze wszystkimi

załącznikami wymaganymi przez Zamawiającego.

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

 (podpis Wykonawcy)

1)*Wypełnić jeżeli dotyczy.*

**Załącznik nr 2A do SIWZ**

**FORMULARZ CENOWY - CZĘŚĆ 1**

**Łóżka rehabilitacyjne szpitalne (elektryczne) oraz szafki przyłóżkowe**

………………………………………

 pieczęć (nazwa) Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa/Opis** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. Netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa produktu** | **Producent** |
| 1 | **Łóżko rehabilitacyjne szpitalne (elektryczne)**  | **Szt.** | **70** |  |  |   |   |  |  |
| 2 | **Szafka przyłóżkowa z blatem bocznym** | **Szt.** | **70** |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** |  |  |  |  |  |

…………………….. dnia: ……………….. …………………………………

 Miejscowość Podpis Wykonawcy

**Załącznik Nr 2B do SIWZ**

Formularz wymagań technicznych **Część nr 1**

……………………………………………………

 (pieczęć adresowa Wykonawcy)

**WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI TECHNICZNE –**

**Łóżka rehabilitacyjne szpitalne (elektryczne) oraz szafki przyłóżkowe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | **Wymagane parametry techniczne** | Ilość | **Parametry wymagane** | Parametry oferowane |
| **1** | **Łóżko rehabilitacyjne szpitalne (elektryczne)****Oferowany model, typ, producent:****…………………………………………………………………** | 70 kpl. | **TAK, podać model, typ;** |   |
| 2 | Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości. |   | **TAK** |   |
| 3 | Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem, a całym podwoziem umożliwiająca łatwy przejazd przez progi. |  | **TAK** |  |
| 4 | Wymiar zewnętrzny nie większy niż 2200mm x 990mm. |   | **TAK** |   |
| 5 | Wymiar leża 2000mm x 880mm (+/-20mm) |   | **TAK** |   |
| 6 | Leże podzielone na 4 sekcje (segmenty) z czego min 3 segmenty ruchome |   | **TAK** |   |
| 7 | Zakres regulacji wysokości leża minimum od 400mm do 800mm |   | **TAK** |   |
| 8 | Bezpieczne obciążenie robocze minimum 210kg |   | **TAK** |   |
| 9 | Segmenty leża wypełnione siatką metalową lakierowaną lakierami proszkowymi lub lamele. |   | **TAK** |   |
| 10 | Łóżko przebadane pod kątem bezpieczeństwa elektrycznego wg normy PN EN 62353  |  | **TAK** |  |
| 11 | Elektryczne regulacje:- segment oparcia pleców 0-75° (± 5°),- segment uda od 0 do nie mniej niż 33° - kąt przechyłu Trendlelenburga 0-18° (± 5°),- kąt przechyłu anty-Trendlenburga 0-20° (± 5°),- regulacja segmentu podudzia – ręczna mechanizmem zapadkowym lub automatycznie. |   | **TAK** |   |
| 12 | Łóżko sterowane przewodowym pilotem z możliwością blokady funkcji przez personel medyczny.  |   | **TAK** |   |
| 13 | Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego. |  | **TAK** |  |
| 14 | Łóżko wyposażone w możliwość przedłużenia leża o minimum 200 mm. |  | **TAK** |  |
| 15 | Szczyty łóżka wyjmowane z ramy leża wykonane w formie paneli tworzywowych lub z zaokrąglonymi krawędziami, wykonane z profilu stalowego, ze stali węglowej, lakierowane proszkowo łatwo odejmowane, wypełnione wysokiej, jakości płytą HPL lub równoważną odporną na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Górna część szczytu wyposażona w uchwyt ułatwiający transport. |   | **TAK** |   |
| 16 | Łózko wyposażone w opuszczane i składane na ramę leża niezależnie aluminiowe barierki boczne z dwóch stron, nie powiększające gabarytów lóżka, zabezpieczające pacjenta, lub poręcze boczne składane wzdłuż ramy leża lakierowane proszkowo. Spełniające obowiązujące normy bezpieczeństwa. |   | **TAK** |   |
| 17 | Możliwość zamontowania po dwóch stronach łóżka uchwytów na worki urologiczne. |   | **TAK** |   |
| 18 | W narożnikach leża 4 krążki odbojowe chroniące ściany i łóżko podczas przemieszczania łóżka. |   | **TAK** |   |
| 19 | Podstawa łóżka jezdna wyposażona w antystatyczne koła o średnicy min. 100 mm, z hamulcem. |   | **TAK** |   |
| 20 | Możliwość wyboru kolorów wypełnień szczytów min. 10 kolorów oraz min. 2 kolory ramy łóżka w tym kolor szary. |   | **TAK** |   |
| 21 | Elementy wyposażenia łóżka:Barierki boczne, wieszak kroplówki, montowany w tuleję wezgłowia, wysięgnik z uchwytem do ręki,  |   | **TAK** |   |
| 22 | Materac piankowy z powierzchnią zmywalną dopasowany do wielkości łóżka  |  |  |  |
| 23 | Gwarancja min 24-mcy. |   | **TAK** |   |
| 24 | -WPIS do Rejestru Wyrobów Medycznych |   | **TAK** |   |
| 25 | **Szafka przyłóżkowa z blatem bocznym****Oferowany model, typ** **……………………………………………………………………** | 70 szt. | **TAK,** **podać model, typ;** |   |
| 26 | Szerokość szafki 510mm (+/-40mm) |   | **TAK** |   |
| 27 | Wysokość szafki 880mm (+/-20mm) |   | **TAK** |   |
| 28 | Głębokość szafki 430mm (+/-40mm) |   | **TAK** |   |
| 29 | Regulacja wysokości blatu bocznego 700-1100mm (+/-60mm) |   | **TAK** |   |
| 30 | Szafka wykonana z profili aluminiowych lub z blachy ocynkowanej i tworzywa ABS. |   | **TAK** |   |
| 31 | Ramy szuflad oraz boki korpusu z blachy ocynkowanej stalowej malowanej proszkowo. |   | **TAK** |   |
| 32 | Blat szafki, półka boczna oraz czoła szuflad wykonane z wodoodpornego tworzywa z laminatu lub z blachy ocynkowanej lub tworzywa ABS. |   | **TAK** |   |
| 33 | Szuflady wysuwane na prowadnicach. |   | **TAK** |   |
| 34 | Wnętrze szafki z 1 półką |  | **TAK** |  |
| 35 | Szuflada górna wyposażona w odejmowany tworzywowy typu (ABS) wkład ułatwiający mycie i dezynfekcję. |  | **TAK** |  |
| 36 | Szafka umożliwia zastosowanie blatu bocznego z prawej lub lewej strony łóżka lub szafka dwustronna. |   | **TAK** |   |
| 37 | Regulacja wysokości blatu bocznego za pomocą sprężyny gazowej lub mechanicznej. |  | **TAK** |  |
| 38 | Cztery podwójne koła w tym min. 2 z blokadą o średnicy min. 50mm z elastycznym niebrudzącym podłóg. |   | **TAK** |   |
| 39 | Możliwość wyboru koloru frontów szuflad oraz blatów z min. 10 kolorów oraz możliwość wyboru koloru ramy szafki. Kolor dopasowany do kolorystyki łóżek. |  | **TAK** |  |
| 40 | -WPIS do Rejestru Wyrobów Medycznych |   | **TAK** |  |

Oświadczamy, że oferowany sprzęt, wchodzący w skład niniejszego zadania jest fabrycznie nowy (rok produkcji 2016 lub 2015), kompletny i po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.
**Uwaga!** Należy wypełnić wszystkie pozycje tabeli pod rygorem odrzucenia oferty. Oferowany sprzęt musi posiadać wszystkie określone jako wymagane parametry. Są to parametry minimalne. Wykonawca zobowiązany jest wpisać słowo TAK lub NIE – zgodnie ze stanem faktycznym w rubryce: parametry oferowane i parametry mieszczące się w zakresie wskazanym przez zamawiającego. Brak spełnienia wymaganych powyżej parametrów granicznych spowoduje odrzucenie oferty.

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

(podpis Wykonawcy)

**Załącznik nr 3A do SIWZ**

**FORMULARZ CENOWY – CZĘŚĆ NR 2**

**Łóżko szpitalne o zwiększonej nośności z przechyłem bocznym wyposażone w zintegrowany system pomiaru masy**

………………………………………

 pieczęć (nazwa) Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa/Opis** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. Netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa produktu** | **Producent** |
| 1 | **Łóżko szpitalne o zwiększonej nośności z przechyłem bocznym wyposażone w zintegrowany system pomiaru masy** | **SZT** | **1** |  |  |   |   |  |  |
| **OGÓŁEM** |  |  |  |  |  |

…………………….. dnia: ……………….. …………………………………

 Miejscowość Podpis Wykonawcy

**Załącznik Nr 3B do SIWZ**

Formularz wymagań technicznych – **Część nr 2**

……………………………………………………

 (pieczęć adresowa Wykonawcy)

**WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI TECHNICZNE**

**Łóżka szpitalne o zwiększonej nośności z przechyłem bocznym wyposażone w zintegrowany system pomiaru masy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Wymagane parametry techniczne** | **Ilość** | **Wartości wymagane** | **Wartości Oferowane** |
| 1 | **Łóżko szpitalne o zwiększonej nośności z przechyłem bocznym, wyposażone w zintegrowany system pomiaru masy****Oferowany Model, typ, producent** **………………………………………………..………………………** | **1** | **Tak podać model, typ;** |  |
| 2 | Konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych, lakierowanych metodą proszkową, odporną na uszkodzenia mechaniczne, zadrapania oraz środki dezynfekcyjne.Konstrukcja łóżka zapewniająca wysoką stabilność łóżka. |  | **Tak** |  |
| 3 | Leże łóżka w pełni regulowane, podzielone na 4 segmenty, z czego min. 3 są ruchome |  | **Tak** |  |
| 4 | Segmenty leża wypełnione płytami HPL - łatwymi do dezynfekcji i utrzymania w czystości, o konstrukcji zapewniającej stały dopływ powietrza do dolnej części materaca. |  | **Tak** |  |
| 5 | Łóżko wyposażone we wskaźniki kąta nachylenia: min. oparcia pleców, pozycji Trendelenburga oraz anty-Trendelenburga.  |  | **Tak** |  |
| 6 | - Sterowanie funkcjami łóżka wbudowane w barierki boczne. Panele sterujące dla personelu od strony zewnętrznej oraz dla pacjenta od strony wewnętrznej. - Sterowanie następującymi funkcjami: regulacja segmentu oparcia pleców, segmentu uda, regulacja wysokości leża - Przyciski w barierkach wysokiej jakości, zabezpieczone przed przedostawaniem się płynów i odklejaniem |  | **Tak** |  |
| 7 | Łóżko wyposażone w dodatkowy panel sterowniczy dla personelu z możliwością zawieszenia go na szczycie od strony nóg pacjenta. Panel z możliwością blokowania poszczególnych funkcji |  | **Tak** |  |
| 8 | Sterowanie funkcjami łóżka za pomocą panelu sterowniczego dla personelu: - regulacja segmentu oparcia pleców- regulacja segmentu uda- regulacja funkcji autokontur- regulacja wysokości leża- regulacja pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga |  | **Tak** |  |
| 9 | Panel sterowania dla personelu posiadający minimum zaprogramowane funkcje (dostępne za pomocą jednego przycisku):- pozycja egzaminacyjna- pozycja antyszokowa- pozycja kardiologiczna- pozycja reanimacyjna (CPR) |  | **Tak** |  |
| 10 | Funkcja „podwójnej autoregresji” min. 140 mm zabezpieczająca przed zakleszczeniem pacjenta i niwelująca ryzyko powstawania odleżyn.1. A) Autoregresja oparcia pleców: min. 110 mm
2. B) Autoregresja segmentu uda: min. 30 mm
 |  | **Tak** |  |
| 11 | Zakres elektrycznych regulacji: 1. segment oparcia pleców minimum: 0-65° (+/-5°) z funkcją autoregresji
2. segment uda: 0 – 40° (+/- 5°) z funkcją autoregresji
3. pozycja Trendelenburga: 0 – 16° (+/- 5°)
4. pozycja anty-Trendelenburga: 0 – 18° (+/- 5°)
5. regulacja wysokości leża w zakresie minimum od 470 do 800 mm
 |  | **Tak, Podać** |  |
| 12 | Łóżko wyposażone w dźwignię manualnego CPR oparcia pleców. Dźwignia dostępna z obu stron łóżka. |  | **Tak** |  |
| 13 | Łóżko wyposażone w cztery ergonomiczne barierki boczne (dwie po każdej stronie), |  | **Tak** |  |
| 14 | Barierki wykonane z wysokiej jakości tworzywa łatwe do dezynfekcji i utrzymania w czystości |  | **Tak** |  |
| 15 | Barierki niezależne od siebie z możliwością opuszczenia / odbezpieczenia dowolnej z nich za pomocą klamki dostępnej jedynie dla personelu medycznego |  | **Tak** |  |
| 16 | System opuszczania barierek bocznych wspomagany sprężynami gazowymi umożliwiającymi ciche, lekkie i płynne ruchy wykonywane przez personel medyczny |  | **Tak** |  |
| 17 | Barierki poruszające się wraz segmentem oparcia pleców, chroniące pacjenta również w pozycji siedzącej i fotelowej |  | **Tak** |  |
| 18 | Barierki oraz szczyty łóżka posiadające wyprofilowane, wygodne uchwyty ułatwiające pacjentowi wstawanie z łóżka. Uchwyty do wstawania dostępne również po opuszczeniu barierek |  | **Tak** |  |
| 19 | Wysokość barierek bocznych umożliwiające zastosowania systemu przeciwodleżynowego |  | **Tak** |  |
| 20 | Konstrukcja barierek zapewniająca bezpieczeństwo pacjenta i personelu, bez stref mogących spowodować uraz lub przypadkowe zakleszczenie, zgodne z obowiązującą normą. |  | **Tak** |  |
| 21 | Możliwość opuszczenia barierek poniżej poziomu materaca, w sposób ułatwiający pacjentowi wstawanie oraz siedzenie na łóżku |  | **Tak** |  |
| 22 | Narożniki łóżka wyposażone w duże krążki odbojowe, zabezpieczające ściany i łóżko przed uszkodzeniami |  | **Tak** |  |
| 23 | W czterech narożnikach tuleje do mocowania wieszaka kroplówki lub wyposażenia dodatkowego |  | **Tak** |  |
| 24 | Wieszak kroplówki |  | **Tak** |  |
| 25 | Wysięgnik z uchwytem ręki |  | **Tak** |  |
| 26 | Układ elektryczny wyposażony w akumulator pozwalający na wszystkie regulacje podczas transportu pacjenta oraz w przypadku zaniku zasilania. |  | **Tak** |  |
| 27 | Cały układ elektryczny o klasie szczelności IP66 |  | **Tak** |  |
| 28 | Podstawa łóżka wyposażona w system centralnej blokady kół i łatwego manewrowania, koła o średnicy min. 150 mm  |  | **Tak, Podać** |  |
| 29 | Szczyty łóżek z możliwością szybkiego demontażu.  |  | **Tak** |  |
| 30 | Możliwość wyboru akcentów kolorystycznych na szczytach oraz barierkach bocznych |  | **Tak** |  |
| 31 | Dźwignia hamulca centralnego dostępna co najmniej w dwóch miejscach.  |  | **Tak** |  |
| 32 | Wymiary:1. długość całkowita łóżka nie większa niż 2300 mm
2. szerokość całkowita łóżka z uniesionymi barierkami (np. podczas transportu) nie większa niż 1000 mm
3. prześwit pomiędzy podstawą w celu współpracy łóżka z podnośnikiem pacjenta.
 |  | **Tak, Podać** |  |
| 33 | Łóżko z możliwością przedłużenia o min. 200 mm.  |  | **Tak** |  |
| 34 | Podstawa łóżka osłonięta estetyczną osłoną tworzywową. |  | **Tak** |  |
| 35 | Łóżko wyposażone w materac w pokrowcu zmywalnym i paroprzepuszczalnym, odporny na środki dezynfekcyjne i promieniowanie UV.  |  | **Tak** |  |
| 36 | Dopuszczalne obciążenie łóżka we wszystkich pozycjach min. 230 kg |  | **Tak, Podać** |  |
| 37 | Łóżko z możliwością przechyłów bocznych w zakresie minimum 20°. |  | **Tak** |  |
| 38 | Łóżko wyposażone w zintegrowany system pomiaru masy pacjenta z wyświetlaczami wbudowanymi w barierki boczne (po obu stronach łóżka). System posiadający następujące funkcje:1. Automatyczne tarowanie.2. Zapamiętywanie wagi pacjenta (np. poranny pomiar w stosunku do aktualnego wyniku - wyświetlany za pomocą jednego przycisku).3. Funkcja "reset" w celu szybkiego powrotu do ustawień fabrycznych.**Lub;**1. Łóżko z podwójnym systemem ważenia. Masa pacjenta i jej zmiana pokazywane na jednym wyświetlaczu LCD. 2. System pomiaru masy pacjenta z możliwością zapamiętania. 3. Łóżko wyposażone w system monitorowania obecności pacjenta. Opuszczenie łóżka przez pacjenta sygnalizowane akustycznie. |  | **Tak, podać system** |  |
| 39 | Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne |  | **Tak** |  |
| 40 | Zasilanie 230 V. |  | **Tak** |  |
| 41 | Gwarancja minimum 24-mcy. |  | **Tak** |  |

Oświadczamy, że oferowany sprzęt, wchodzący w skład niniejszego zadania jest fabrycznie nowy (rok produkcji 2016 lub 2015), kompletny i po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Uwaga!**

Należy wypełnić wszystkie pozycje tabeli pod rygorem odrzucenia oferty. Oferowany sprzęt musi posiadać wszystkie określone jako wymagane parametry. Są to parametry minimalne. Wykonawca zobowiązany jest wpisać słowo TAK lub NIE – zgodnie ze stanem faktycznym w rubryce: parametry oferowane i parametry mieszczące się w zakresie wskazanym przez zamawiającego. Brak spełnienia wymaganych powyżej parametrów granicznych spowoduje odrzucenie oferty.

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

 (podpis Wykonawcy)

**Załącznik nr 4A do SIWZ**

**FORMULARZ CENOWY - CZĘŚĆ NR 3**

**Materac przeciwodleżynowy zmiennociśnieniowy o podwyższonym standardzie**

………………………………………

 pieczęć (nazwa) Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa/Opis** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. Netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa produktu** | **Producent** |
| 1 | **Materac przeciwodleżynowy zmiennociśnieniowy o podwyższonym standardzie** | **SZT** | **14** |  |  |   |   |  |  |
| **OGÓŁEM** |  |  |  |  |  |

…………………….. dnia: ……………….. …………………………………

 Miejscowość Podpis Wykonawcy

**Załącznik Nr 4B do SIWZ**

Formularz wymagań technicznych – **Część nr 3**

……………………………………………………

 (pieczęć adresowa Wykonawcy)

**WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE**

**Materac przeciwodleżynowy zmiennociśnieniowy o podwyższonym standardzie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Wymagane parametry techniczne** | **Ilość** | **Wartości wymagane** | **Wartości Oferowane** |
| **1** | **Materac przeciwodleżynowy zmiennociśnieniowy****Oferowany model, typ, producent:** **………………………………………………………………** | **14 szt.** | Tak podać model, typ; |  |
| 2 | Materac powietrzny przeciwodleżynowy. Model z produkcji seryjnej,  |  | **Tak** |  |
| 3 | Wymiary; długość 1900 - 2000 mm |  | **Tak** |  |
| 4 | Szerokość 900 (+/- 30 mm) |  | **Tak** |  |
| 5 | Wysokość materaca od 102 mm do 127 mm |  | **Tak** |  |
| 6 | Przeznaczony do profilaktyki i leczenia odleżyn wszystkich stopni. |  | **Tak** |  |
| 7 | Materac o budowie monolitycznej wykonany z elastycznego nie usztywnianego poliuretanu (lub równoważnego materiału) zapewniającego wieloletnie użytkowanie; - nie dopuszcza się w kolorze białym, co predysponuje do powstawania przebarwień w czasie wieloletniej eksploatacji na oddziale, - materac zbudowany z nie mniej niż 16 zespolonych nierozłącznie ze sobą na całej długości komór, w sposób zapobiegający ich rozsuwaniu się i stykaniu ciała pacjenta z podłożem. Posiadający podwójne rurowe przewody powietrzne, doprowadzające powietrze do każdej komory materaca. - Materac kładziony na standardowy materac szpitalny. |  | **Tak** |  |
| 8 | Komory rurowe proste lub wygięte w kształcie litery V w płaszczyźnie poziomej,  |  | **Tak** |  |
| 9 | Materac wyposażony w sekcję statyczną pod głową pacjenta – 2-3 komory stale napełnione powietrzem |  | **Tak** |  |
| 10 | System pracy zmiennociśnieniowy, komory winny napełniać się powietrzem i opróżniać na przemian (co druga) w stałym cyklu 10 – minutowym (+/- 5 minut). |  | **Tak** |  |
| 11 | Ciśnienie wytwarzane przez pompę regulowane bezstopniowo w zależności od wagi i pozycji pacjenta.  |  | **Tak** |  |
| 12 | Maksymalna waga pacjenta min. 140 kg. |  | **Tak** |  |
| 13 | Materac wyposażony w zasilacz pneumatyczny, z wbudowanym kablem zasilającym, zawieszany na ramie łóżka.  |  | **Tak** |  |
| 14 | Podłączenie materaca do zasilacza za pomocą przewodów powietrznych nasuwanych na króćce w zasilaczu. |  | **Tak** |  |
| 15 | Materac wyposażony w funkcję szybkiego spustu powietrza, zawór CPR. |  | **Tak** |  |
| 16 | Możliwość mycia i dezynfekcji. |  | **Tak** |  |
| 17 | Wyposażenie materaca: Półprzepuszczalny pokrowiec przepuszczający parę wodną, a zatrzymujący ciecze, wykonany z dzianiny rozciągliwej dwukierunkowo. |  | **Tak** |  |
| 18 | Wyposażenie dodatkowe materaca: - jeden zestaw poduszek przeciwodleżynowych do pozycjonowania pacjenta z wypełnieniem z mikrofibry powleczonych tkaniną mikroporową, zewnętrzną warstwą wykonaną z dzianiny krytej poliuretanem dwukierunkowo rozciągliwej, delikatnej i miękkiej w dotyku, przepuszczającej powietrze, ognioodpornej, zewnętrzna warstwa w postaci pokrowca zapinanego na suwak, z możliwością zdjęcia celem prania i dezynfekcji, możliwość prania pokrowca zewnętrznego w temperaturze do 95°C i wypełnienia w temperaturze do 40°C. Poduszki o następujących wymiarach: -poduszka uniwersalna prostokątna wym. długość 35cm, szerokość 25cm (+/- 5 cm) - 1szt. -poduszka do pozycji bocznej o wym. długość 185cm, szerokość 35cm (+/- 5 cm) - 1szt. -poduszka okrągła wym. długość 135cm, szerokość 20cm (+/- 5cm) - 1szt. |  | **Tak** |  |
| 19 | Zasilanie 230V. |  | **Tak** |  |
| 20 | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | **Tak** |  |

**Uwaga!** Należy wypełnić wszystkie pozycje tabeli pod rygorem odrzucenia oferty. Oferowany sprzęt musi posiadać wszystkie określone jako wymagane parametry. Wykonawca zobowiązany jest wpisać słowo TAK lub NIE – zgodnie ze stanem faktycznym w rubryce: wartości oferowane i wartości mieszczące się w zakresie wskazanym przez zamawiającego. Brak spełnienia wymaganych powyżej parametrów granicznych spowoduje odrzucenie oferty.

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

 (podpis Wykonawcy)

**Załącznik nr 5A do SIWZ**

**FORMULARZ CENOWY - CZĘŚĆ NR 4**

**Materac przeciwodleżynowy zmiennociśnieniowy wysokospecjalistyczny**

………………………………………

 pieczęć (nazwa) Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa/Opis** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. Netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa produktu** | **Producent** |
| 1 | **Materac przeciwodleżynowy zmiennociśnieniowy wysokospecjalistyczny** | **SZT** | **14** |  |  |   |   |  |  |
| **OGÓŁEM** |  |  |  |  |  |

…………………….. dnia: ……………….. …………………………………

 Miejscowość Podpis Wykonawcy

**Załącznik Nr 5B do SIWZ**

Formularz wymagań technicznych – **Część nr 4**

……………………………………………………

 (pieczęć adresowa Wykonawcy)

**WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI TECHNICZNE**

**Materac przeciwodleżynowy zmiennociśnieniowy wysokospecjalistyczny**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Wymagane parametry techniczne** | **Ilość** | **Wartości wymagane** | **Wartości Oferowane** |
| **1** | **Materac przeciwodleżynowy zmiennociśnieniowy**Oferowany model, typ, producent: ………………………..….………………………………………… | **14 szt.** | **TAK, oferowany model, typ** |  |
| 2 | Materac powietrzny przeciwodleżynowy. Model z produkcji seryjnej. |  | **Tak** |  |
| 3 | Materac przeznaczony dla pacjentów zagrożonych wystąpieniem odleżyn oraz z odleżynami wszystkich typów. |  | **Tak** |  |
| 4 | Materac o wymiarach 200cm (+/- 3cm) x 86cm (+/- 2cm). Wysokość 11,5 cm (+/- 1 cm) |  | **Tak** |  |
| 5 | Materac kładziony na standardowy materac szpitalny posiadający cztery narożne taśmy stabilizujące |  | **Tak** |  |
| 6 | Materac pokryty półprzepuszczalnym pokrowcem - przepuszczającym parę wodną, a zatrzymującym ciecze, wykonanym z dzianiny rozciągliwej dwukierunkowo. W celu łatwego mocowania pokrowca ma on posiadać trwałe oznakowanie pozycji głowy bądź stóp pacjenta. |  | **Tak** |  |
| 7 | Zasilanie 230V 50Hz |  | **Tak** |  |
| 8 | System pracy zmiennociśnieniowy, dynamiczny, z możliwością przełączenia na tryb statyczny. |  | **Tak** |  |
| 9 | Materac zbudowany z minimum 20 poprzecznych komór wykonanych z elastycznego, nie usztywnionego poliuretanu (lub równoważne) zapewniającego wieloletnie użytkowanie. Komory materaca pojedynczo wymienne. |  | **Tak** |  |
| 10 | Komory umieszczone w rzędach winny napełniać się powietrzem i opróżniać na przemian (co druga) w stałym cyklu 10- minutowym (+/- 5min.). Komory w sekcji głowy winny być stale napełnione powietrzem. |  | **Tak** |  |
| 11 | Minimum połowa komór materaca wyposażona w dodatkowe wewnętrzne komory powietrzne (komora w komorze) celem centralizacji pacjenta oraz zapobiegania możliwości zsunięcia się pacjenta z materaca |  | **Tak** |  |
| 12 | Materac z funkcją owiewu powietrzem ciała pacjenta posiadający mikrootworki, przez które wypływa powietrze osuszające i chłodzące ciało pacjenta. |  | **Tak** |  |
| 13 | Rozpoznający obciążenie wywierane na materac przez pacjenta i regulującym samoczynne i bezobsługowo ciśnienie zależnie od wagi i pozycji pacjenta. Dodatkowa możliwość ręcznej regulacji komfortu leżenia. |  | **Tak** |  |
| 14 | Limit wagi pacjenta nie mniej niż 200kg |  | **Tak** |  |
| 15 | Możliwość transportu pacjenta na materacu pozbawionym zasilania w czasie nie krótszym niż 8 godz. Funkcja transportu włącza się automatycznie poprzez odłączenie przewodów powietrznych materaca od pompy. |  | **Tak** |  |
| 16 | Materac wyposażony w zasilacz pneumatyczny zawieszany na ramie łóżka, zaopatrzony w panel sterowania z wskaźnikami sygnalizującymi.  |  | **Tak** |  |
| 17 | Wyposażenie dodatkowe materaca: - jeden zestaw poduszek przeciwodleżynowych do pozycjonowania pacjenta z wypełnieniem z mikrofibry powleczonych tkaniną mikroporową, zewnętrzną warstwą wykonaną z dzianiny krytej poliuretanem dwukierunkowo rozciągliwej, delikatnej i miękkiej w dotyku, przepuszczającej powietrze, ognioodpornej, zewnętrzna warstwa w postaci pokrowca zapinanego na suwak, z możliwością zdjęcia celem prania i dezynfekcji, możliwość prania pokrowca zewnętrznego w temperaturze do 95°C i wypełnienia w temperaturze do 40°C. Poduszki o następujących wymiarach: -poduszka trójkątna wym. długość 56cm, szerokość 32cm (+/- 5cm), wysokość 28cm (+/- 2 cm) - 1 szt. -poduszka pod dłoń o wym. długość 45cm, szerokość 23cm (+/- 5 cm), wysokość 8,5cm (+/- 2 cm) - 2 szt. |  | **Tak** |  |
| 18 | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | **Tak** |  |

**Uwaga!** Należy wypełnić wszystkie pozycje tabeli pod rygorem odrzucenia oferty. Oferowany sprzęt musi posiadać wszystkie określone jako wymagane parametry. Wykonawca zobowiązany jest wpisać słowo TAK lub NIE – zgodnie ze stanem faktycznym w rubryce: wartości oferowane i wartości mieszczące się w zakresie wskazanym przez zamawiającego. Brak spełnienia wymaganych powyżej parametrów granicznych spowoduje odrzucenie oferty.

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

 (podpis Wykonawcy)

**Załącznik nr 6A do SIWZ**

**FORMULARZ CENOWY - CZĘŚĆ NR 5**

**Materac przeciwodleżynowy**

………………………………………

 pieczęć (nazwa) Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa/Opis** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. Netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa produktu** | **Producent** |
| 1 | **Materac przeciwodleżynowy** | **SZT** | **71** |  |  |   |   |  |  |
| **OGÓŁEM** |  |  |  |  |  |

…………………….. dnia: ……………….. …………………………………

 Miejscowość Podpis Wykonawcy

**Załącznik Nr 6B do SIWZ**

Formularz wymagań technicznych – **Część nr 5**

……………………………………………………

 (pieczęć adresowa Wykonawcy)

**WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI TECHNICZNE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Wymagane parametry techniczne** | **Ilość** | **Wartości wymagane** | **Wartości Oferowane** |
| **1** | **Materac przeciwodleżynowy 150mm.**Oferowany model, typ, producent: …………………………………………………………………..…. | **71 szt.** | **TAK, oferowany model, typ** |  |
| 2 | Materac z pianki poliuretanowej w pokrowcu zmywalnym. |  | **Tak** |  |
| 3 | Materac przeznaczony do dezynfekcji |  | **Tak** |  |
| 4 | Pokrowiec materaca nieprzemakalny, odporny na olej parafinowy, oliwkę dla dzieci oraz na przesiąkanie cieczy. |  | **Tak** |  |
| 5 | Wymiary 2000 x 900 mm (+/- 10mm) x 150 mm |  | **Tak** |  |

**Uwaga:** Należy wypełnić wszystkie pozycje tabeli pod rygorem odrzucenia oferty. Oferowany sprzęt musi posiadać wszystkie określone jako wymagane parametry. Wykonawca zobowiązany jest wpisać słowo TAK lub NIE – zgodnie ze stanem faktycznym w rubryce: wartości oferowane i wartości mieszczące się w zakresie wskazanym przez zamawiającego. Brak spełnienia wymaganych powyżej parametrów granicznych spowoduje odrzucenie oferty.

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

 (podpis Wykonawcy)

**Załącznik nr 7A do SIWZ**

**FORMULARZ CENOWY - CZĘŚĆ NR 6**

**UGUL – kabina do ćwiczeń w odciążeniu**

………………………………………

 pieczęć (nazwa) Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa/Opis** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. Netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa produktu** | **Producent** |
| 1 | **UGUL – kabina do ćwiczeń w odciążeniu** | **Kpl** | **2** |  |  |   |   |  |  |
| **OGÓŁEM** |  |  |  |  |  |

…………………….. dnia: ……………….. …………………………………

 Miejscowość Podpis Wykonawcy

**Załącznik Nr 7B do SIWZ**

Formularz wymagań technicznych – **Część nr 6**

……………………………………………………

 (pieczęć adresowa Wykonawcy)

**WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI TECHNICZNE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Wymagane parametry techniczne** | **Ilość** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane** |
|  | **UGUL – kabina do ćwiczeń w odciążeniu (2 kpl.)****Oferowany model, typ** **…………………………………………………………………** | **2 kpl** | TAK podać model, typ; |   |
|   **Budowa**  |
| 1 | -szerokość 200 cm (+/- 10 cm)-głębokość 200 cm (+/- 10 cm)-wysokość 200 cm (+/- 5 cm)-dopuszczalne obciążenie max 200 kg-wykonana z kształtowników zamkniętych 30x30x2,-lakierowana proszkowo.-okratowanie: pręty ścian bocznych: średnica 6 mm, pręty sufitu: 7 mm o kształcie oczka 10x6 cm-do kabiny drabinka ze szczeblami  |  | TAK |  |
|  **Akcesoria i osprzęt składający się z następującego zestawu w 1 komplecie:** |
| 2 | linka długości 1600mm (+/- 50 mm)  | 14 szt. | TAK |  |
| 3 | linka długości 960mm (+/- 50 mm) | 6 szt.  | TAK |  |
| 4 | linka długości 2450mm (+/- 50 mm) | 1 szt. | TAK |  |
| 5 | linka długości 5720mm (+/- 50 mm) | 1 szt. | TAK |  |
| 6 | linka długości 3750mm (+/- 50 mm) | 3 szt. | TAK |  |
| 7 | linka długości 5000mm (+/- 50 mm) | 1 szt. | TAK |  |
| 8 | Podwieszka przedramion i podudzi 100x420mm (+/- 30 mm) | 6 szt. | TAK |  |
| 9 | Podwieszka ud i ramion 145x540mm (+/- 30 mm)  | 6 szt. | TAK |  |
| 10 | Podwieszka pod miednicę 230x750mm (+/- 30 mm)  | 2 szt. | TAK |  |
| 11 | Podwieszka klatki piersiowej 225x675/340x100 mm (+/- 30 mm)  | 1 szt. | TAK |  |
| 12 | Podwieszka pod głowę 150x530 mm (+/- 30 mm)  | 1 szt. | TAK |  |
| 13 | Podwieszka stóp 75x610 mm (+/- 30 mm)  | 4 szt. | TAK |  |
| 14 | Podwieszka dwustawowa pelota 160x80 pas 40x1350 mm (+/- 30 mm)  | 4 szt. | TAK |  |
| 15 | Pas do wyciągu za miednicę uniwersalny 1130x170 mm (+/- 30 mm)  | 1 szt. | TAK |   |
| 16 | Kamaszek | 2 szt. | TAK |  |
| 17 | Pas do stabilizacji odcinka lędźwiowego lub klatki piersiowej pelota 201x448 3 paski 40x1130 mm (+/- 30 mm)  | 1 szt. | TAK |  |
| 18 | Pas do stabilizacji klatki piersiowej pelota 118x3008 3 paski 40x1080 mm (+/- 30 mm)  | 1 szt. | TAK |  |
| 19 | Pas do stabilizacji podudzia pelota 100x120 pas 40x1320 mm (+/- 30 mm)  | 2 szt. | TAK |  |
| 20 | Pas do stabilizacji ramienia i przedramienia pelota 100x120 2 paski 30x365 mm (+/- 30 mm)  | 2 szt. | TAK |  |
| 21 | Pas do stabilizacji ud pelota 118x300 2 paski 30x1100 mm (+/- 30 mm)  | 2 szt. | TAK |  |
| 22 | Pętla Glissona z orczykiem | 1 szt. | TAK |  |
| 23 | Ciężarek miękki 0,5kg | 1 szt. | TAK |  |
| 24 | Ciężarek miękki 1kg | 2 szt. | TAK |  |
| 25 | Ciężarek miękki 1,5kg | 2 szt. | TAK |  |
| 26 | Ciężarek miękki 2kg | 2 szt. | TAK |  |
| 27 | Ciężarek miękki 2,5kg | 2 szt. | TAK |  |
| 28 | Ciężarek miękki 3kg | 1 szt. | TAK |  |
| 29 | Ciężarek miękki 4kg | 1 szt. | TAK |  |
| 30 | Esik | 60 szt. | TAK |  |

Oświadczamy, że oferowany sprzęt, wchodzący w skład niniejszego zadania jest fabrycznie nowy (rok produkcji 2016 lub 2015), kompletny i po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Uwaga:** Należy wypełnić wszystkie pozycje tabeli pod rygorem odrzucenia oferty. Oferowany sprzęt musi posiadać wszystkie określone jako wymagane parametry. Są to parametry minimalne. Wykonawca zobowiązany jest wpisać słowo TAK lub NIE – zgodnie ze stanem faktycznym w rubryce: parametry oferowane i parametry mieszczące się w zakresie wskazanym przez zamawiającego. Brak spełnienia wymaganych powyżej parametrów granicznych spowoduje odrzucenie oferty.

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

 (podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 8

# OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa i adres Wykonawcy: .......................................................................

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

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO - ŁÓŻKA, MATERACE, KABINA UGUL oświadczam, że:

* posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
* posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;
* dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

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

(podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 9

# OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Nazwa i adres Wykonawcy: .......................................................................

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

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO - ŁÓŻKA, MATERACE, KABINA UGUL oświadczam, że:

1) nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych ponieważ nie należę do:

* wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;
* wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
* wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
* wykonawców będących spółką jawną, spółką partnerską, spółką komandytową, spółką komandytowo-akcyjną lub osobą prawną, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
* podmiotów zbiorowych, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
* wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769) - przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;
* wykonawców będących spółką jawną, spółką partnerską, spółką komandytową, spółką komandytowo-akcyjną lub osobą prawną, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku.

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

(podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 10

# INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Nazwa i adres Wykonawcy: .......................................................................

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

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO - ŁÓŻKA, MATERACE, KABINA UGUL oświadczam, że:

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

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej**\***:

...……………………………………………….………………………………….

...……………………………………………….………………………………….

...……………………………………………….………………………………….

...……………………………………………….………………………………….

...……………………………………………….………………………………….

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

(podpis Wykonawcy)

\* *niepotrzebne skreślić*

# Załącznik nr 11

 **WYKAZ DOSTAW**

Nazwa i adres Wykonawcy: .......................................................................

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

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

Nazwa zamówienia: **DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO – ŁÓŻKA, MATERACE, KABINA UGUL**.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Główna/e dostawy zrealizowane przez Wykonawcę | Data wykonania(odbioru końcowego) | Przedmiot dostawy**Należy podać:**Nazwę producenta oraz model łóżek szpitalnych elektrycznych | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano dostawę | Nazwa i adres Wykonawcy lub podmiotu udostępniającego potencjał*(o ile dotyczy)* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu Wykonawca winien załączyć dowody potwierdzające, czy wymienione dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

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

 (podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 12
Projekt umowy

**Umowa Nr …………**

zawarta ................. w Górnie pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. J. Pawła II w Górnie, reprezentowanym przez:**

**Elżbietę Burzyńska - Dyrektor**

**zwanym dalej Zamawiającym**

a

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

*(Nazwa lub imię i nazwisko oraz pesel, adres siedziby lub miejsca zamieszkania, imiona, nazwiska i stanowiska umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)*

zwanym (zwaną) dalej w treści umowy **Wykonawcą.**

w wyniku przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 poz. 2164) strony zawarły umowę następującej treści:

„Rozbudowa, przebudowa Pawilonu nr 10 ZOL dla osób starszych i przewlekle chorych w Górnie wraz z infrastrukturą” finansowanego ze środków Mechanizmu Finansowego EOG 2009 – 2014 i Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009 -2014 oraz środków Powiatu Rzeszowskiego.

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa i montaż:

1) Łóżek rehabilitacyjnych szpitalnych (elektrycznych) oraz szafek przyłóżkowych w ilości 70 kompletów - zwana dalej częścią nr 1,

2) Łóżka szpitalnego o zwiększonej nośności z przechyłem bocznym wyposażonego w zintegrowany system pomiaru masy w ilości 1 szt. - zwana dalej częścią nr 2,

3) Materacy przeciwodleżynowych zmiennociśnieniowych o podwyższonym standardzie w ilości 14 szt. - zwana dalej częścią nr 3,

4) Materacy przeciwodleżynowych zmiennociśnieniowych wysokospecjalistyczny w ilości 14 szt. - zwana dalej częścią nr 4,

5) Materacy przeciwodleżynowych w ilości 71 szt.- zwana dalej częścią nr 5,

6) UGUL – kabin do ćwiczeń w odciążeniu w ilości 2 kpl. - zwana dalej częścią nr 6

dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie, zgodnie z wykazem rzeczowo - finansowym stanowiącym załącznik do umowy, uruchomienie i sprawdzenie działania dostarczonych urządzeń, wykonanie niezbędnych pomiarów i regulacji wynikających z obowiązujących przepisów (o ile dotyczy) oraz przekazanie poprawnie działających urządzeń razem z wyposażeniem do eksploatacji oraz przeszkolenie personelu w zakresie obsługi dostarczonych urządzeń.

*Powyższa treść ust.1 dotyczy przypadku gdy wykonawca realizował będzie wszystkie części zamówienia. W innym przypadku treść ust.1 zostanie odpowiednio zmodyfikowana.*

2. Wykonawca oświadcza, że urządzenia, o których mowa w ust. 1 stanowią wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2015 poz. 876), są fabrycznie nowe, posiadają oznakowanie CE oraz instrukcje obsługi w języku polskim.

3. Miejscem dostawy jest Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie; 36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5. Wykonawca dostarczy urządzenia, o których mowa w ust. 1 do Pawilonu nr 10 ZOL w uzgodnieniu z Zamawiającym oraz dokona ich montażu.

**§ 2**

1. Przedmiot umowy zostanie wykonany w terminie ……… dni od dnia zawarcia umowy.

2. Termin określony w ust. 1 dotyczy wszystkich części.

*Powyższa treść §2 dotyczy przypadku gdy wykonawca realizował będzie więcej niż jedną z części zamówienia. W innym przypadku treść §2 zostanie odpowiednio zmodyfikowana.*

**§ 3**

1. Strony ustalają wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy, zgodnie z ofertą Wykonawcy, na kwotę:

……………………… zł netto + należny podatek VAT … %

wynagrodzenie brutto wynosi: ……………………… zł (słownie:................................................................zł)

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu umowy.

3. W przypadku gdy w trakcie realizacji umowy nastąpi ustawowa zmiana w zakresie podatku VAT dla dostaw objętych przedmiotem umowy, strony mogą dokonać odpowiedniej zmiany wynagrodzenia umownego brutto.

**§ 4**

1. Odbiór przedmiotu umowy odbędzie się po wykonaniu dostawy i montażu, o których mowa w §1.

2. Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego o terminie dostawy nie później niż na jeden dzień przed planowanym terminem dostawy.

3. Warunkiem odbioru jest: zmontowanie dostarczonych urządzeń bez usterek, dostarczenie protokołu z przeszkolenia personelu w zakresie obsługi dostarczonych urządzeń, dostarczenie deklaracji zgodności lub certyfikatów CE oraz instrukcji obsługi w języku polskim dla dostarczonych urządzeń, a dla sprzętów zasilanych elektrycznie protokołu instalacyjnego.

4. Z czynności odbioru zostanie spisany protokół odbioru. Dniem wykonania zamówienia będzie dzień podpisania protokołu odbioru.

**§ 5**

1. Rozliczenie za wykonanie przedmiotu umowy nastąpi na podstawie faktury wystawionej po wykonaniu i odbiorze przedmiotu umowy. - treść ust 1 obowiązująca w przypadku gdy wykonawca realizował będzie jedną z części zamówienia.

1. Rozliczenie za wykonanie przedmiotu umowy nastąpi na podstawie jednej faktury wystawionej po wykonaniu i odbiorze poszczególnych części lub na podstawie faktur wystawionych po wykonaniu i odbiorze poszczególnych części oddzielnie. - treść ust 1 obowiązująca w przypadku gdy wykonawca realizował będzie więcej niż jedną z części zamówienia.

2. Podstawę do wystawienia faktury stanowił będzie protokół odbioru podpisany przez strony umowy.

3. Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna będzie przelewem, w terminie do 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu faktury.

4. Fakturę należy wystawić na: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej "Sanatorium" im. Jana Pawła II w Górnie, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno, NIP: 814-00-02-902.

5. Zamawiający nie udziela zaliczek.

**§ 6**

1. Wykonawca na przedmiot umowy udziela gwarancji na okres … miesięcy.

2. Wszelkie koszty związane z naprawą gwarancyjną, w szczególności koszty transportu, ponosi Wykonawca.

**§ 7**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w trybie natychmiastowym, w następujących przypadkach:

1) gdy Wykonawca nie wykona przedmiotu umowy w terminie, o którym mowa w § 2,

2) gdy ujawnione zostaną okoliczności świadczące o tym, że Wykonawca złożył w postępowaniu prowadzonym w celu udzielenia zamówienia nieprawdziwe dokumenty pełnomocnictwa lub oświadczenia.

2. Odstąpienie od umowy następuje poprzez złożenie przez Zamawiającego oświadczenia o odstąpieniu od umowy, w formie pisemnej, wraz z uzasadnieniem przyczyn odstąpienia. Oświadczenie powinno zostać złożone w terminie 7 dni od powzięcia wiadomości o wystąpieniu którejkolwiek z przesłanek wymienionych w ust. 1.

**§ 8**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach i wysokościach:

1) za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 20 % wynagrodzenia umownego brutto,

2) za opóźnienie w dostawie przedmiotu umowy w wysokości 5 % wynagrodzenia umownego brutto za każdy dzień opóźnienia,

3) za opóźnienie w wykonaniu naprawy gwarancyjnej w wysokości 0,5 % wynagrodzenia umownego brutto za każdy dzień opóźnienia liczonego od dnia wyznaczonego na usunięcie uszkodzenia.

2. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.

3. Zamawiający może dokonać potrącenia wymagalnych kar umownych z wynagrodzenia umownego określonego w § 3. W przypadku gdy wykonawca realizował będzie więcej części zamówienia - treść §8 ust. 1 pkt 1, 2 i 3 zostanie zmodyfikowana w taki sposób, że podstawą do obliczenia wysokości kar będą kwoty wynagrodzenia brutto poszczególnych części.

**§ 9**

Wykonawca nie może zbywać na rzecz osób trzecich wierzytelności powstałych w wyniku realizacji niniejszej umowy.

**§ 10**

1. Zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Warunkiem dokonania zmiany, o której mowa w § 3 ust. 3, jest złożenie przez Wykonawcę stosownego wniosku, w formie pisemnej, zawierającego uzasadnienie.

**§ 11**

1. Wszelkie zmiany treści umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie aneksu podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności.

2. Spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji niniejszej umowy podlegają rozpoznaniu przez sąd właściwy rzeczowo dla Zamawiającego.

**§ 12**

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z przeznaczeniem 2 egzemplarze dla Zamawiającego 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

**Zamawiający: Wykonawca:**