

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

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH
WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Podstawa prawna:

ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 1986, 2215 ze zm.) zwana dalej ustawą.

Tryb postępowania: przetarg nieograniczony

Przedmiot zamówienia:

**Dostawa sprzętu medycznego dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio.**

Na specyfikację istotnych warunków zamówienia składają się:

Rozdział 1: Instrukcja dla wykonawców

Rozdział 2: Formularz oferty

Rozdział 3: Wzór umowy

Rozdział 4: Klauzula informacyjna

Rozdział 5: Załączniki

Zatwierdzam:

Dyrektor mgr inż. Elżbieta Burzyńska

Górnio, dn. 12.10.2020 r.

Rozdział 1: INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW.

1. Nazwa i adres zamawiającego.

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górnio, woj. podkarpackie
tel. (017) 77-28-895, 77-28-896, 77-28-933, fax (017) 77-28-968, e-mail: zamowienia@gorno.eu, strona internetowa: <http://www.gorno.eu>, godziny pracy: od poniedziałku do piątku od 7³⁰ do 15⁰⁰

2. Tryb udzielenia zamówienia.

2.1. Podstawa prawna opracowania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”:

1) Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986, 2215 ze zm.) oraz akty wykonawcze do ustawy.

2) Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t.j. Dz.U. z 2014 r., poz. 121 ze zm.) – jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej.

3) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE L 119 z 04.05.2016 r.) (RODO).

2.2 Zamawiający nie zamierza zawrzeć umowy ramowej, nie zamierza ustanawiać dynamicznego systemu zakupów i nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

2.3 Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy.

2.4. Wartości zamówienia nie przekracza kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

3. Opis przedmiot zamówienia.

3.1. Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Dostawa sprzętu medycznego dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio.

3.2. Oferty częściowe

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

Zamówienie składa się z następujących części:

CZEŚĆ NR 1 – Wózek toaletowy transportowy	(Szt. 2)
CZEŚĆ NR 2 – Wózek do transportu pacjentów w pozycji siedzącej	(Szt. 8)
CZEŚĆ NR 3 – Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	(Szt. 2)
CZEŚĆ NR 4 – Ssak medyczny	(Szt. 4)
CZEŚĆ NR 5 – Ciśnieniomierz automatyczny mobilny	(Szt. 2)
CZEŚĆ NR 6 – Ciśnieniomierz automatyczny naramienny	(Szt. 3)
CZEŚĆ NR 7 – Podnośnik transportowy	(Szt. 2)
CZEŚĆ NR 8 – Nebulizator	(Szt. 20)
CZEŚĆ NR 9 – Pulsoksymetr napalcowy	(Szt. 2)
CZEŚĆ NR 10 – Resuscytator AMBU silikonowy	(Szt. 2)

3.3. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego, nie noszącego śladów użytkowania sprzętu medycznego. Oferowany sprzęt musi być wyrobem medycznym w rozumieniu ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019, poz. 175 ze zm.) a także posiadać oznakowanie CE oraz instrukcje obsługi w języku polskim.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera FORMULARZ OFERTY (Rozdział 2 SIWZ). Formularz zawiera m.in. podstawowe wymagania techniczne (parametry wymagane bezwzględnie, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty (tabele nr 1A - 1I) oraz tabelę dodatkowej oceny technicznej (tabela 2A) stanowiącej podstawę do przyznania ofercie punktów w kryterium „ocena techniczna” wymaganej w części nr 1. Zamawiający wymaga aby przedmiot zamówienia został zrealizowany zgodnie z wytycznymi jakie zostały zawarte w projekcie umowy (Rozdział 3 SIWZ).

3.4. Podwykonawcy.

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
2. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę, firm Podwykonawców.
3. Wykonawca wskazuje w ofercie tylko te części zamówienia, które zamierza powierzyć Podwykonawcom - dla których znane są firmy Podwykonawców.
4. Wykonawca nie wskazuje podwykonawstwa, gdy na etapie składania oferty nie jest jeszcze znana firma Podwykonawcy.
5. W trakcie realizacji zamówienia Wykonawca może:
 - wskazać innych niż w ofercie Podwykonawców;
 - zrezygnować z podwykonawstwa;
 - wskazać inny niż w ofercie zakres podwykonawstwa;
 - wykonać zamówienie przy udziale Podwykonawców, chociaż w ofercie zadeklarował samodzielne wykonanie zamówienia.

3.5. Oferty wariantowe.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

3.6. Wspólny Słownik Zamówień CPV.

Główny przedmiot: 33.10.00.00-1.

4. Termin wykonania zamówienia.

Przedmiot zamówienia należy zrealizować w terminie 30 dni.

5. Warunki udziału w postępowaniu.

5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału oraz nie podlegają wykluczeniu z postępowania.

5a. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy.

Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy.

„Samooczyszczenie”

1. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-14 oraz 16-20 ustawy Pzp może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie

pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienia stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Wskazanej regulacji nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

2. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie ust. 1.

3. W przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 19 ustawy, przed wykluczeniem Wykonawcy, Zamawiający zapewnia temu Wykonawcy możliwość udowodnienia, że jego udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia".

6. Wykaz oświadczeń wstępnie potwierdzających brak podstaw do wykluczenia z postępowania oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu składanych wraz z ofertą

6.1. Oświadczenie, że na dzień składania ofert wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania i spełnia warunki udziału w postępowaniu. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu – wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 1 do SIWZ.

Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt. 6.1. niniejszej SIWZ.

6.2. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

Zamawiający informuje, że w przedmiotowym postępowaniu zostanie zastosowana procedura wynikająca z art. 24aa ust. 1 ustawy (tzw. procedura odwrócona). Oznacza to, że zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza spełnia warunki udziału w postępowaniu.

6.2.1. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu, zamawiający wezwie wykonawcę do dostarczenia następujących dokumentów:

a) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;

6.2.2. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający wezwie wykonawcę do dostarczenia następujących dokumentów:

a) Odpowiednie katalogi producenta lub dystrybutora (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów), foldery lub materiały źródłowe producenta lub dystrybutora/oświadczenia producenta lub dystrybutora w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w Rozdziale nr 2 do SIWZ. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym do oferty należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski.

b) Dla oferowanych w ramach przedmiotu zamówienia wyrobów medycznych zgodnie z wymogami Ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019, poz. 175 ze zm.), Wykonawcy składają jeden z następujących dokumentów:

- w przypadku wytwórców, autoryzowanych przedstawicieli mających miejsce zamieszkania lub siedzibę na terytorium RP – zgłoszenie wyrobów do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych ;
- w przypadku dystrybutorów i importerów mających miejsce zatrudnienia lub siedzibę na terytorium RP, którzy wprowadzili na terytorium RP wyroby przeznaczone do użytkowania na tym terytorium – powiadomienie o tym wprowadzeniu Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych;
- dokument potwierdzający dokonanie wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych, zgłoszenia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub powiadomienia Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych;

c) Deklaracja/e zgodności.

6.3. Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

6.3.1. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, dotyczącej:

- kwoty, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
- ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach, przekazuje Zamawiającemu w oryginale oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634). Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie publiczne oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 2 do specyfikacji.

6.4. Informacja dla wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego.

6.4.1. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie, o którym mowa w pkt. 6.1. niniejszej SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma wstępnie potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia

6.4.2. Wykonawcy występujący wspólnie muszą, zgodnie z zapisami art. 23 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia lub do reprezentowania ich w postępowaniu oraz zawarciu umowy o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego. Do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo, które powinno dokładnie określać zakres umocowania.

6.5. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy **składa na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 26 ust 2 ustawy Pzp** dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się w/w dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

7. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:

7.1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający oraz wykonawcy, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w pkt. 6 przekazują:

- a) pisemnie za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca na adres Zamawiającego tj.: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnicy, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górnica, woj. podkarpackie, lub
- b) przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną na adres e-mail: zamowienia@gorno.eu

UWAGA

Ileokroć w niniejszej Specyfikacji mowa jest o formie pisemnej, należy przez to rozumieć formę papierową podpisaną własnoręcznym podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy.

7.2. Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego można składać w formie elektronicznej pod adresem: zamowienia@gorno.eu Zamawiający dopuszcza również

elektroniczną formę złożenia dokumentów wymienionych w pkt 6.3. niniejszej siwz. Dokumenty składane elektronicznie muszą być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

7.3. Dokumenty, które należy uzupełnić na wezwania zamawiającego w trybie art. 26 ust. 3 ustawy mające potwierdzać spełnienie warunków udziału w postępowaniu lub brak podstaw do wykluczenia z postępowania składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę. W przypadku składania elektronicznych dokumentów powinny być one opatrzone przez wykonawcę kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

7.4. Wszelką korespondencję dotyczącą niniejszego postępowania należy kierować do Zamawiającego z zapisem w nagłówku: „Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego”.

7.5. Osobą ze strony zamawiającego upoważnioną do kontaktowania się z Wykonawcami jest Pan Tomasz Dobosz, w godzinach od 7:00 do 12:30 od poniedziałku do piątku.

7.6. Zamawiający nie zamierza zwołać zebrania z Wykonawcami.

8 Termin związania ofertą.

8.1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. (art. 85 ust. 5 ustawy).

8.2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

9 Opis sposobu przygotowania oferty.

Wykonawca obowiązany jest przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami SIWZ.

Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie przez jednego Wykonawcę lub podmioty występujące wspólnie, więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającej rozwiązania wariantowe spowoduje jej odrzucenie.

Oferta powinna być sporządzona według wzoru Formularza oferty (Rozdział 2 SIWZ).

9.1. Wykaz dokumentów składanych przez Wykonawcę w ofercie:

- a) wypełniony formularz oferty,
- b) oświadczenie wymienione w punkcie 6.1. niniejszej specyfikacji – wzór stanowi Załącznik nr 1 do SIWZ,
- c) zobowiązanie podmiotu do oddania Wykonawcy do dyspozycji na zasadach określonych w art. 22a niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – jeśli dotyczy.

9.2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim i napisana czytelnie w formie pisemnej.

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

9.4. Dokumenty dotyczące treści oferty są składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w formie oryginału lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez notariusza.

9.5. Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126) dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy oraz dotyczących podwykonawców składane są w oryginale. Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126), inne niż oświadczenia, o których mowa w zdaniu poprzednim składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

9.6. Poświadczenia za zgodność z oryginałem odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie, którego każdego z nich dotyczą.

9.7. Jeżeli zasady reprezentacji wykonawcy nie wynikają między innymi z odpisu z właściwego rejestru wymagane jest załączenie aktualnego dokumentu lub jego poświadczonej kopii za zgodność z oryginałem przez uprawnionego przedstawiciela do reprezentowania wykonawcy uprawniającego do składania podpisów w imieniu Wykonawcy.

9.8. Wszystkie opracowane przez zamawiającego załączniki do niniejszej specyfikacji stanowią wyłącznie propozycję co do formy wymaganych dokumentów. Dopuszcza się przedstawienie wymaganych załączników w formie własnej opracowanej przez wykonawcę, pod warunkiem, iż dokumenty będą zawierać wszystkie żądane przez zamawiającego informacje zawarte w załącznikach i niniejszej specyfikacji oraz będą podpisane przez Wykonawcę.

9.9. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego wykonawcę. Ofertę składa się w jednym egzemplarzu.

9.10. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ.

9.11. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby (osób) podpisującej ofertę.

9.12. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.

9.13. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

9.14. Opakowanie i oznakowanie oferty: Ofertę należy złożyć w nieprzejrzywej i zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu w siedzibie zamawiającego tj. w

Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnicy, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górnica, woj. podkarpackie, w sekretariacie oraz oznaczyć jak w poniższej ramce:

Oferta w przetargu na dostawę sprzętu medycznego.

Znak postępowania **ST/DZP/18/2020**

Nie otwierać przed dniem **22.10.2020 r. godz. 11:10**

9.15. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

9.16. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.

9.17. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie zgodnie z uchwałą SN z 20 października 2005 (sygn. III CZP 74/05) ich odtajnieniem.

9.18. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji kiedy wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

9.19. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.

9.20. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu

poprawności postępowania wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofywanych nie będą otwierane.

9.21. Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN, zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z dnia ukazania się ogłoszenia o zamówieniu.

9.22. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy). Wszelkie niejasności i obiekcje dotyczące treści zapisów w SIWZ należy zatem wyjaśnić z zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w punkcie 7 niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.

10 Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

10.1. Oferty należy składać do dnia **22.10.2020 r. do godziny 11:00** w siedzibie zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnicy, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno, woj. podkarpackie, w sekretariacie. Oferta złożona po terminie będzie zwrócona wykonawcy bez rozpatrzenia.

10.2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.

10.3. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **22.10.2020 r. o godzinie 11:10** w siedzibie zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnicy, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno, woj. podkarpackie, w sali konferencyjnej.

10.4. Otwarcie ofert jest jawne. Podczas otwarcia ofert zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.

10.5. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie <http://przetargi.gorno.eu> informacje dotyczące:

- a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
- c) ceny

11 Opis sposobu obliczenia ceny.

11.1. Oferowana przez Wykonawcę cena oferty to cena brutto.

11.2. Cena oferty musi być podana w złotych polskich brutto – cyfrowo i słownie z uwzględnieniem podatku VAT, z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku. UWAGA: Zaokrąglenia cen w złotych należy dokonać do dwóch miejsc po przecinku.

11.3. W celu wyłonienia najkorzystniejszej oferty w świetle kryterium ceny, Zamawiający do porównania ofert będzie brał pod uwagę cenę brutto oferty.

11.4. Cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia zawarte w SIWZ. W cenie oferty należy uwzględnić wszystkie koszty związane z całkowitym zgodnym z prawem wykonaniem przedmiotu zamówienia wraz z dostawą przedmiotu zamówienia do zamawiającego.

11.5. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

12 Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

1. Kryteria udzielenia zamówienia (część nr 1 - 10)

Lp.	Kryterium	Waga
1.	Cena	60%
3.	Gwarancja	40%

Ocena ofert zostanie przeprowadzona na podstawie opisanych wyżej kryteriów oraz ich znaczenia. Oferty będą oceniane punktowo. Maksymalna liczba punktów, jaką po uwzględnieniu znaczeń może osiągnąć oferta, wynosi 100 pkt.

1) Liczba punktów w kryterium cena „C” wyliczona zostanie wg następującego wzoru:
 $C = 60 * (C_{min} / C_b)$

gdzie:

C_{min} – najniższa cena ogółem brutto spośród prawidłowo złożonych i ważnych ofert
 C_b – cena ogółem brutto ocenianej oferty

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłyby 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 od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

2) Liczba punktów w kryterium gwarancja „G” wyliczona zostanie wg następującego wzoru:

$G = 40 * (G_{of} / 48)$

gdzie:

G_{of} – okres gwarancji oferty ocenianej (w ofercie wykonawca winien podać wartość liczbową wyrażoną w miesiącach).

UWAGA:

Minimalny okres gwarancji jaki wykonawca może zaoferować wynosi 24 miesięcy. Jeżeli wykonawca zaoferuje okres gwarancji wynoszący więcej niż 48 miesięcy, do oceny oferty zostanie przyjęty jako 48 miesięcy.

W przypadku nie podania przez wykonawcę na Formularzu oferty okresu gwarancji Zamawiający przyjmie, że wykonawca oferuje minimalny, wymagany

okres gwarancji, natomiast oferta wykonawcy, który wskaże w ofercie okres gwarancji krótszy niż 24 miesiące zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2 ustawy.

4) Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najwyższą liczbą punktów łącznie (C+G).

5) Zamawiający zastosuje zaokrąglanie wyników do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania.

13 Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1. Zawarcie umowy nastąpi w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
2. Przed podpisaniem umowy Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, których oferta zostanie wybrana, zobowiązani są przedłożyć zamawiającemu stosowną umowę regulującą ich współpracę.

14 Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy, wzór umowy.

Zamawiający wymaga od wybranego Wykonawcy zawarcia umowy na zasadach określonych w SIWZ – wg wzoru umowy – Rozdział 3.

15 Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia:

Zgodnie z art. 179 ustawy, środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów niniejszej ustawy. W niniejszym postępowaniu przysługują środki ochrony prawnej uregulowane w dziale VI, rozdział 1 - 3 w art. 179 – art. 198 g ustawy.

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - a. wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę;
 - b. określenia warunków udziału w postępowaniu;
 - c. wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - d. odrzucenia oferty odwołującego;
 - e. opisu przedmiotu zamówienia;
 - f. wyboru najkorzystniejszej oferty.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym

weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

5. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
6. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2.
7. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.
8. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2, albo w terminie 10 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
9. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

16 Tryb ogłoszenia wyników postępowania:

16.1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający zawiadomi wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

- a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
- b) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni;
- c) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5, braku równoważności lub braku spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności;
- d) unieważnieniu postępowania – podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

16.2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający zamieści na stronie internetowej <http://gorno.eu/przetarg/zamowienia-publiczne/postepowania> zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty zawierające informację, o których mowa w pkt. 16.1. a) lub zawiadomienie o unieważnieniu postępowania zawierające informację, o których mowa w pkt. 16 1 lit. d).

16.3. Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia zostanie opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych w terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

17 Wymagania dotyczące wadium

Wadium nie jest wymagane.

18 Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy nie jest wymagane.

Rozdział II

FORMULARZ OFERTY

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.

OFERTA

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 Górnio, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górnio

Nazwa zamówienia: **Dostawa sprzętu medycznego dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio**

1. Oferuję wykonanie w/w zamówienia za:

CZĘŚĆ NR 1 – Wózek toaletowy transportowy	
Cenę netto	zł (słownie:.....zł)
podatek VAT	zł (słownie:.....zł)
Cenę brutto:.....	zł (słownie:.....zł)

CZEŚĆ NR 2 – Wózek do transportu pacjentów w pozycji siedzącej

Cenę nettozł (słownie:.....zł)

podatek VATzł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

CZEŚĆ NR 3 – Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa

Cenę nettozł (słownie:.....zł)

podatek VATzł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

CZEŚĆ NR 4 – Ssak medyczny

Cenę nettozł (słownie:.....zł)

podatek VATzł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

CZEŚĆ NR 5 – Ciśnieniomierz automatyczny mobilny

Cenę nettozł (słownie:.....zł)

podatek VATzł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

CZEŚĆ NR 6 – Ciśnieniomierz automatyczny naramienny

Cenę nettozł (słownie:.....zł)

podatek VATzł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

CZEŚĆ NR 7 – Podnośnik transportowy

Cenę nettozł (słownie:.....zł)

podatek VATzł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

CZEŚĆ NR 8 – Nebulizator

Cenę nettozł (słownie:.....zł)

podatek VATzł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

CZEŚĆ NR 9 – Pulsoksymetr napalcowy

Cenę nettozł (słownie:.....zł)

podatek VATzł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

CZEŚĆ NR 10 – Resuscytator AMBU sylikonowy

Cenę nettozł (słownie:.....zł)

podatek VATzł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

2. Oświadczam, że zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wybór oferty:

nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego¹⁾

będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do:¹⁾

..... (nazwa towaru lub usługi) (wartość bez kwoty podatku)

3. Oświadczam, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielam gwarancji na okres:

CZĘŚĆ NR 1 – Wózek toaletowy transportowy	..... miesiące ²⁾
CZĘŚĆ NR 2 – Wózek do transportu pacjentów w poz. siedz.	..... miesiące ²⁾
CZĘŚĆ NR 3 – Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	..... miesiące ²⁾
CZĘŚĆ NR 4 – Ssak medyczny	..... miesiące ²⁾
CZĘŚĆ NR 5 – Ciśnieniomierz automatyczny mobilny	..... miesiące ²⁾
CZĘŚĆ NR 6 – Ciśnieniomierz automatyczny naramienny	..... miesiące ²⁾
CZĘŚĆ NR 7 – Podnośnik transportowy	..... miesiące ²⁾
CZĘŚĆ NR 8 – Nebulizator	..... miesiące ²⁾
CZĘŚĆ NR 9 – Pulsoksymetr napalcowy	..... miesiące ²⁾
CZĘŚĆ NR 10 - Resuscytator AMBU sylikonowy	..... miesiące ²⁾

4. Zamówienie wykonam w terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy.

5. Części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom: ³⁾

..... (określenie części) (firma podwykonawcy)

6. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane a w art. 13 lub 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE L 119 z 04.05.2016 r.). wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.⁴⁾

..... dn.
Miejscowość

.....
(podpis Wykonawcy)

-
- 1) Niepotrzebne skreślić.
 - 2) Liczba miesięcy musi być liczbą całkowitą i nie może wynosić mniej niż 24.
 - 3) Wypełnić jeżeli dotyczy. O ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców.
 - 4) Wykreślić w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.

OFERTA - FORMULARZ CENOWY
SPRZĘT MEDYCZNY

.....
(Pieczęć Nazwa Wykonawcy)

Nazwa	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa, typ, model, nr katalogowy	Producent
Wózek toaletowy transportowy	Szt.	2						
Wózek do transportu pacjentów w pozycji siedzącej	Szt.	8						
Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	Szt.	2						
Ssak medyczny	Szt.	4						
Ciśnieniomierz automatyczny mobilny	Szt.	2						
Ciśnieniomierz automatyczny naramienny	Szt.	3						
Podnośnik transportowy	Szt.	2						
Nebulizator	Szt.	20						

Pulsoksymetr napalcowy	Szt.	2						
Resuscytator AMBU sylikonowy	Szt.	2						

..... dn.
Miejscowość

.....
(podpis Wykonawcy)

OFERTA – CZĘŚĆ NR 1

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- Wózek toaletowy transportowy (szt. 2)

PARAMETRY WYMAGANE (GRANICZNE) - Tabela 1A

LP	Parametry Wymagane	Warunek	Parametr oferowany
I.	Lampa zabiegowa LED		
1	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji: 2020	Tak, podać	
2	Stalowa rama malowana proszkowo, kolor srebrny lub popielaty	Tak	
3	Konstrukcja składana ułatwiająca transport lub Rama stalowa, w łatwy sposób rozkładana na dwie części (siedzisko z kółkami oraz oparcie)	Tak, podać	
4	Miękkie siedzisko, tapicerowane nieprzemakalnym i łatwym w czyszczeniu materiałem - zdejmowane w całości	Tak	
5	Możliwość najechania nad stacjonarne toalety (do wysokości 40 cm), możliwość korzystania z funkcji toalety mobilnej	Tak	
6	Produkt łatwy w czyszczeniu i dezynfekcji	Tak	
7	Uchylny podłokietnik ułatwiający przesiadanie się	Tak	
8	Uchylny podnóżek z pasem zabezpieczającym przed zsuwaniem się nóg	Tak	
9	4 obrotowe koła z blokadą jazdy, tylne z hamulcami	Tak	
10	Wymiary siedziska nie mniej niż 43x43cm	Tak, podać	
11	Wysokość siedziska wierzchniego w zakresie: 52-55cm	Tak, podać	
12	Wymiary siedziska (deski sedesowej) 47cm (+/- 2cm)	Tak, podać	
13	Dopuszczalne obciążenie min. 100kg	Tak, podać	
14	Wózek o masie całkowitej nie większej niż 14 kg	Tak, podać	

Uwaga: W powyższej tabeli należy potwierdzić wszystkie wymagane parametry poprzez wpisanie w rubryce „Parametr oferowany” słowa „TAK” **a wszędzie tam gdzie jest takie wskazanie podać parametry oferowane**. Oferowany sprzęt musi spełniać wszystkie parametry określone jako wymagane. Są to parametry minimalne, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

.....
Podpis Wykonawcy

OFERTA – CZĘŚĆ NR 2

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- Wózek do transportu pacjentów w pozycji siedzącej (szt. 8)

PARAMETRY WYMAGANE (GRANICZNE) - Tabela 1B

LP	Parametry Wymagane	Warunek	Parametr oferowany
I.	Wózek do transportu pacjentów w pozycji siedzącej		
1	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji: 2020	Tak, podać	
1.	Wózek do transportu pacjentów w pozycji siedzącej,	Tak	
2.	Wózek wykonany z stali precyzyjnej	Tak	
3.	konstrukcja modułowa zapewniająca możliwość złożenia oraz rozbudowy o dodatkowe opcje	Tak	
4.	Możliwość odchylania podłokietników za oparcie i wyciąganie	Tak	
5.	Płyty boczne podłokietnika wykonane z wytrzymałego tworzywa sztucznego	Tak	
6.	Co najmniej 6 punktów mocowanie płyty do ramy podłokietnika	Tak, podać	
7.	Hamulce oparte na systemie sprężynowym	Tak	
8.	Koła tylne na szybko złączce	Tak	
9.	Kółka odbojowe	Tak	
10.	Kółka przeciwwywrotne	Tak	
11.	Szerokość siedziska: 46cm (2 szt.), 48cm (3 szt.) 50 (3 szt.)	Tak	
12.	Koła szprychowe	Tak	
13.	Koła bezdętkowe	Tak	
14.	Siedziska wykonane z materiału skaj, odporne na dezynfekcję	Tak	
15.	Konstrukcja malowana proszkowo w kolorze popielatym	Tak	

Uwaga: W powyższej tabeli należy potwierdzić wszystkie wymagane parametry poprzez wpisanie w rubryce „Parametr oferowany” słowa „TAK” **a wszędzie tam gdzie jest takie wskazanie podać parametry oferowane**. Oferowany sprzęt musi spełniać wszystkie parametry określone jako wymagane. Są to parametry minimalne, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

.....
Podpis Wykonawcy

OFERTA – CZĘŚĆ NR 3

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa (szt. 2)

PARAMETRY WYMAGANE (GRANICZNE) - Tabela 1C

LP	Parametry Wymagane	Warunek	Parametr oferowany
I.	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa		
1	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji: 2020	Tak, podać	
2	tryby: normalny, wagi, biblioteki leków, program	Tak	
3	typy strzykawek: 5mL, 10mL, 20mL, 30mL, 50/60mL, automatyczne rozpoznawanie rozmiaru	Tak	
4	zakres przepływu (co 0.1mL/h): 0.1-150mL/h dla strzykawki 5mL; 0.1-300mL/h dla strzykawki 10mL; 0.1-400mL/h dla strzykawki 20ml; 0.1-600mL/h dla strzykawki 30mL; 0.1-1200mL/h dla strzykawki 50mL	Tak	
5	dokładność: +/-2% – objętość infuzji: 0.1-9999.9mL	Tak	
6	szybkość przepływu: 150mL dla strzykawki 5mL; 300mL dla strzykawki 10mL; 400mL dla strzykawki 20ml; 600mL dla strzykawki 30mL; 1200mL dla strzykawki 50mL	Tak	
7	bolus: Szybkość i objętość można programować w trakcie pracy urządzenia Dawka uderzeniowa (bolus) programowana jest zgodnie z ostatnimi ustawieniami (objętość bez ograniczeń)	Tak	
8	ciśnienie okluzji: wysokie (80+/-10)kPa, umiarkowane (60+/-10)kPa, niskie (45+/-10)kPa	Tak	
9	funkcja Piggyback: nie trzeba zatrzymywać pompy, aby zmienić parametry pracy	Tak	
10	antypolus: redukuje ciśnienie i szybko uwalnia okluzję	Tak	
11	biblioteka leków: możliwość wpisania min. 48 nazw leków (możliwość zwiększenia biblioteki leków na życzenie)	Tak, podać	
12	programowanie: 8 wskaźników	Tak	
13	alarmy m.in: strzykawka pusta, niedługo strzykawka będzie pusta, okluzja, niski poziom baterii, bateria rozładowana, problem z baterią, przerwane zasilanie, problem z zasilaniem, problem z zaciskiem, wyładowana bateria, brak baterii, nieodpowiednia strzykawka, praca na pustej strzykawce, wyciek, problem z czujnikiem ciśnienia, błąd parametru, błąd w rozmiarze strzykawki	Tak	

14	podwójny procesor	Tak	
15	bateria: Bateria nikielowo-metalowo-wodorkowa Ni-MH, DC 9,6V, 2000mAh, czas pracy do co najmniej 6-ciu godzin	Tak, podać	
16	zasilanie: AC: 100V-240V, 50Hz/60Hz	Tak	
17	Waga w przedziale: od 1,5 do 2kg	Tak, podać	
18	kolorowy wyświetlacz TFT	Tak	

Uwaga: W powyższej tabeli należy potwierdzić wszystkie wymagane parametry poprzez wpisanie w rubryce „Parametr oferowany” słowa „TAK” **a wszędzie tam gdzie jest takie wskazanie podać parametry oferowane**. Oferowany sprzęt musi spełniać wszystkie parametry określone jako wymagane. Są to parametry minimalne, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

.....
Podpis Wykonawcy

OFERTA – CZĘŚĆ NR 4

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- Ssak medyczny (szt. 4)

PARAMETRY WYMAGANE (GRANICZNE) - Tabela 1D

LP	Parametry Wymagane	Warunek	Parametr oferowany
I.	Ssak medyczny		
1	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji: 2020	Tak, podać	
2	Ssak z zasilaniem akumulatorowym i sieciowym	Tak	
3	Ssak wyposażony w elektroniczny system zarządzania energią który monitoruje stan naładowania akumulatora oraz ładuje go podczas pracy z sieci ~230V	Tak	
4	Kontrolka na panelu sygnalizuje kiedy ssak korzysta z akumulatora oraz sygnalizuje stan jego naładowania	Tak	
5	Obudowa wykonana z wysokiej jakości tworzywa odpornego na wysoką temperaturę oraz uszkodzenia mechaniczne	Tak	
6	Ssak wyposażony w manometr i regulator podciśnienia (bar i kPa)	Tak	
7	Wyposażenie: - adapter 12V do podłączenia w samochodzie, - akumulator (12V 4A), - butla z poliwęglanu 1l (opcjonalnie 2l) z zaworem zabezpieczającym przed przepełnieniem, - regulator i wskaźnik podciśnienia, - dreny silikonowe, filtr bakteryjny, łącznik drenów - torba do transportu.	Tak	
8	Możliwość zasilania z sieci 230V oraz z wewnętrznego akumulatora 12V/4A,	Tak	
9	Możliwość zasilania w samochodzie z gniazdka 12V,	Tak	
10	podciśnienie maksymalne: -80 kPa	Tak	
11	przepływ maksymalny: 36 l/min	Tak	
12	czas pracy z baterii: - nie mniej niż 50 minut praca - nie więcej niż 250 minut ładowanie	Tak, podać	
13	waga: nie więcej niż 4,5 kg	Tak, podać	
14	cykl pracy: praca ciągła	Tak	

Uwaga: W powyższej tabeli (Tabela 1) należy potwierdzić wszystkie wymagane parametry poprzez wpisanie w rubryce „Parametr oferowany” słowa „TAK” **a wszędzie tam gdzie jest takie wskazanie podać parametry oferowane.** Oferowany sprzęt musi spełniać wszystkie parametry określone jako wymagane. Są to parametry minimalne, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

.....
Podpis Wykonawcy

OFERTA – CZĘŚĆ NR 5

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- Ciśnieniomierz automatyczny mobilny (szt. 2)

PARAMETRY WYMAGANE (GRANICZNE) - Tabela 1E

LP	Parametry Wymagane	Warunek	Parametr oferowany
I.	Ciśnieniomierz automatyczny mobilny		
1	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji: 2020	Tak, podać	
2	automatyczne cyfrowe urządzeniem do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi	Tak	
3	komunikacja przewodowa przez port USB umożliwiająca łączność ciśnieniomierza z informatycznym systemem szpitalnym	Tak	
4	Zdolność współpracy z mankietami w rozmiarach: mały dziecięcy "8", dziecięcy "9", mały dorosły "10", standardowy dorosły "11", standardowy dorosły długi "11L", duży dorosły "12", duży dorosły długi "12L" i udowy "13"	Tak	
5	Mankiet standardowy dla dorosłych	Tak	
6	Mankiet duży dla dorosłych (dla otyłych) XXL	Tak	
7	Akumulator litowo-jonowy wystarczający na min. 90 pomiarów, cechujący się krótkim czasem ładowania.	Tak, podać	
8	Konfiguracja urządzenia umożliwiająca dopasowywanie do indywidualnych wymagań i trybu pracy w danym ośrodku	Tak	
9	Urządzenie nie zawierające rtęci ani lateksu	Tak	
10	Statyw jezdny	Tak	

Uwaga: W powyższej tabeli należy potwierdzić wszystkie wymagane parametry poprzez wpisanie w rubryce „Parametr oferowany” słowa „TAK” **a wszędzie tam gdzie jest takie wskazanie podać parametry oferowane**. Oferowany sprzęt musi spełniać wszystkie parametry określone jako wymagane. Są to parametry minimalne, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

.....
Podpis Wykonawcy

**OFERTA – CZĘŚĆ NR 6
- OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

- Ciśnieniomierz automatyczny naramienny (szt. 3)

PARAMETRY WYMAGANE (GRANICZNE) - Tabela 1F

LP	Parametry Wymagane	Warunek	Parametr oferowany
I.	Ciśnieniomierz automatyczny naramienny		
1	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji: 2020	Tak, podać	
2	Zakres pomiaru: Ciśnienie: 0-299 mmHg, tętno: 40-180 uderzeń na minutę	Tak	
3	Dokładność pomiaru: Ciśnienie: +/- 3 mmHg, tętno: +/- 5 % wartości odczytu	Tak	
4	Testowany klinicznie	Tak	
5	Wielkość mankietu: 22-42 cm	Tak	
6	Pamięć: 2 x 60 pomiarów z datą i godziną	Tak	
7	Dodatkowe funkcje: wykrywanie arytmii (Wykrywanie nieregularnego bicia serca)	Tak	
8	Zasilanie: baterie typu AA, Wskaźnik poziomu zużycia baterii	Tak	
9	Duży wyświetlacz LCD	Tak	
10	Funkcja dwóch torów pamięci po min. 50 wyników z datą i godziną pomiaru	Tak, podać	
11	Średnia z 3 ostatnich pomiarów	Tak	
12	Automatyczne wyłączenie po 2 minutach	Tak	
13	Wskaźnik ciśnienia krwi w porównaniu do wartości prawidłowych	Tak	
14	Zestaw zawiera: Ciśnieniomierz, szeroki mankiet, instrukcja obsługi, arkusz do notowania ciśnienia krwi, baterie i etui.	Tak	

Uwaga: W powyższej tabeli należy potwierdzić wszystkie wymagane parametry poprzez wpisanie w rubryce „Parametr oferowany” słowa „TAK” **a wszędzie tam gdzie jest takie wskazanie podać parametry oferowane**. Oferowany sprzęt musi spełniać wszystkie parametry określone jako wymagane. Są to parametry minimalne, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

.....
Podpis Wykonawcy

OFERTA – CZĘŚĆ NR 7

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- Podnośnik transportowy (szt. 2)

PARAMETRY WYMAGANE (GRANICZNE) - Tabela 1G

LP	Parametry Wymagane	Warunek	Parametr oferowany
I.	Podnośnik transportowy		
1	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji: 2020	Tak, podać	
2	Podnośnik wykonany z wysokiej jakości stali malowanej proszkowo	Tak	
3	dopuszczalne obciążenie nie mniej niż 180 kg	Tak, podać	
4	Ogumowane cichobieżne koła w tym 2 z blokada jazdy oraz rozszerzana podstawa zapewniają pełną stabilność i bezpieczeństwo korzystającego	Tak	
5	Podnoszenie i opuszczanie za pomocą przewodowego pilota	Tak	
6	Czteropunktowy wieszak do mocowania kosza transportowego z możliwością regulacji daje pewną i stabilną pozycję pacjenta	Tak	
7	Wytrzymałe, elastyczne oraz komfortowe nosidło do kąpielni dające gwarancje bezpieczeństwa i wygody	Tak	
8	Dodatkowy manualny system obsługi w razie awarii systemu elektronicznego	Tak	
9	Możliwość manewrowania na małej przestrzeni (wystarczy powierzchnia 140 cm x 140 cm, aby w pełni korzystać z funkcji podnośnika)	Tak	
10	Pojemny akumulator pozwalający na wykonanie kilkudziesięciu cykli podnoszenia i opuszczania bez konieczności ładowania baterii	Tak	
11	Masa całkowita wyrobu od 40 do 45kg	Tak, podać	
12	długość podstawy w zakresie: 110 -120cm	Tak, podać	
13	rozstaw podstawy mieszczący się w zakresie: 60 - 110cm	Tak, podać	

14	wysokość podstawy w zakresie: od 10 do 20cm	Tak, podać	
15	wysokość urządzenia z uwzględnieniem minimalnego zasięgu ramienia 139 cm		
16	wysokość urządzenia z uwzględnieniem maksymalnego zasięgu ramienia 200 cm		
17	zakres podnoszenia ramienia 72 / 171 cm		
18	minimalna przestrzeń manewrowa 140 x 140 cm		
19	parametry akumulatora 24Vcd. 4,5 A/h		
20	parametry zasilania ładowarki 230 V / 50-60 Hz		
21	czas ładowania akumulatorów nie więcej niż 9 godzin	Tak, podać	

Uwaga: W powyższej tabeli należy potwierdzić wszystkie wymagane parametry poprzez wpisanie w rubryce „Parametr oferowany” słowa „TAK” **a wszędzie tam gdzie jest takie wskazanie podać parametry oferowane.** Oferowany sprzęt musi spełniać wszystkie parametry określone jako wymagane. Są to parametry minimalne, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

.....
Podpis Wykonawcy

OFERTA – CZĘŚĆ NR 8

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- Nebulizator (szt. 20)

PARAMETRY WYMAGANE (GRANICZNE) - Tabela 1H

LP	Parametry Wymagane	Warunek	Parametr oferowany
I.	Nebulizator		
1	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji: 2020	Tak, podać	
2	Pojemność zbiorniczka na lek: 2ml – 12ml	Tak	
3	Uśredniona wielkość cząsteczek areozolu MMAD 2,6 µm	Tak	
4	Średnia prędkość nebulizacji w ml 0,35 ml/min	Tak	
5	Pojemność rezydualna (pozostałość leku/ilość osadu) 0,7 ml	Tak	
6	Warunki przechowywania mieszczące się w zakresie co najmniej: -10°C do 60°C	Tak, podać	
7	Wilgotność przechowywania: 5% - 95 %	Tak	
8	Tryb pracy: ciągły	Tak	
9	Poziom głośności nie więcej niż 60 dB	Tak, podać	
10	Pobór mocy nie więcej niż 160 VA	Tak, podać	
11	Zasilanie 230V	Tak	
12	Wymiary 14 x 12 x 18 cm (+/-2cm)	Tak, podać	
13	Waga max. do 1,20 kg	Tak, podać	
14	Zestaw zawiera: Kompresor, nebulizator, przewód powietrzny, maska dla dzieci, maska dla dorosłych, ustnik, łącznik, końcówka do nosa	Tak	

Uwaga: W powyższej tabeli należy potwierdzić wszystkie wymagane parametry poprzez wpisanie w rubryce „Parametr oferowany” słowa „TAK” **a wszędzie tam gdzie jest takie wskazanie podać parametry oferowane**. Oferowany sprzęt musi spełniać wszystkie parametry określone jako wymagane. Są to parametry minimalne, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

.....
Podpis Wykonawcy

OFERTA – CZĘŚĆ NR 9

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
- Pulsoksymetr napalcowy (szt. 2)
PARAMETRY WYMAGANE (GRANICZNE) - Tabela 11

LP	Parametry Wymagane	Warunek	Parametr oferowany
I.	Pulsoksymetr napalcowy		
1	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji: 2020	Tak, podać	
2	Wyświetlacz: OLED	Tak	
3	Kierunek odczytu: cztery strony odczytu wyników	Tak	
4	Dokładność: SpO2: 70%~100%, ±2% Puls: 30~99bpm,±2bpm; 100~250bpm,±2bpm Indeks Perfuzji: 0.2~1.0%,±0.2 digits; 1.1~20.0% ,±20%	Tak	
5	Zasilanie: AAx2	Tak	
6	Wymiary: 62x37x32mm (+/-2mm)	Tak, podać	
7	Waga (z bateriami) max. do 35g	Tak, podać	
8	Pomiar: Puls, Tlen, Spo2,PI (perfusion index)	Tak	
9	Powiadomienia: Status zużycia baterii, Słaby lub niestabilny odczyt	Tak	
10	Połączenie bluetooth	Tak	
11	Zakres stosowania: Dorośli, Młodzież, Dziecko	Tak	
12	W zestawie z pulsoksymetrem: pasująca smycz, 2 baterie AAA i etui.	Tak	

Uwaga: W powyższej tabeli należy potwierdzić wszystkie wymagane parametry poprzez wpisanie w rubryce „Parametr oferowany” słowa „TAK” **a wszędzie tam gdzie jest takie wskazanie podać parametry oferowane**. Oferowany sprzęt musi spełniać wszystkie parametry określone jako wymagane. Są to parametry minimalne, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

.....
Podpis Wykonawcy

OFERTA – CZĘŚĆ NR 10

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- Resuscytator AMBU silikonowy (szt. 2)

PARAMETRY WYMAGANE (GRANICZNE) - Tabela 11

LP	Parametry Wymagane	Warunek	Parametr oferowany
I.	Pulsoksymetr napalcowy		
1	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji: 2020	Tak, podać	
2	Przeznaczenie: do wentylacji pacjentów dorosłych o masie ciała powyżej 30 kg	Tak	
3	Zawór bezpieczeństwa: 40 cm H ₂ O, możliwość wyłączenia zaworu	Tak	
4	Objętość worka: 1475 ml Objętość oddechowa: 1100 ml	Tak	
5	Objętość rezerwuaru tlenu wielorazowego użytku: 2600 ml	Tak	
6	Możliwość wielokrotnej sterylizacji aparatu włącznie z maską w autoklawie w temperaturze co najmniej 130°C	Tak, podać	
7	Możliwość sterylizacji/mycia rezerwuaru tlenu w temperaturze min. 60°C.	Tak, podać	
8	Resuscytator półprzezroczysty wyposażony w zawór ograniczający ciśnienie wentylacji zwiększając bezpieczeństwo pacjenta.	Tak	
9	Zawór pacjenta wyposażony w obrotowe złącze umożliwiające dowolne ustawianie aparatu bez konieczności zdejmowania maski z twarzy pacjenta.	Tak	
10	Urządzenie łatwo rozkładane na części, co ułatwia zastosowanie efektywnej procedury mycia i sterylizacji.	Tak	
11	Możliwość stosowania w aparacie rezerwuarów tlenu jednorazowego użytku	Tak	
12	Maska twarzowa: silikonowa, z pompowanym mankietem, rozmiar 5	Tak	

Uwaga: W powyższej tabeli należy potwierdzić wszystkie wymagane parametry poprzez wpisanie w rubryce „Parametr oferowany” słowa „TAK” **a wszędzie tam gdzie jest takie wskazanie podać parametry oferowane**. Oferowany sprzęt musi spełniać wszystkie parametry określone jako wymagane. Są to parametry minimalne, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

.....
Podpis Wykonawcy

Rozdział 3 Wzór umowy

Umowa Nr

zawarta r. w Górnicy pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. J. Pawła II w Górnicy, reprezentowanym przez:
Elżbietę Burzyńską - 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 2018 r., poz. 1986 ze zm.) strony zawarły umowę następującej treści:

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest dostawa i montaż:

CZEŚĆ NR 1 – Wózek toaletowy transportowy	(Szt. 2)
CZEŚĆ NR 2 – Wózek do transportu pacjentów w pozycji siedzącej	(Szt. 8)
CZEŚĆ NR 3 – Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	(Szt. 2)
CZEŚĆ NR 4 – Ssak medyczny	(Szt. 4)
CZEŚĆ NR 5 – Ciśnieniomierz automatyczny mobilny	(Szt. 2)
CZEŚĆ NR 6 – Ciśnieniomierz automatyczny naramienny	(Szt. 3)
CZEŚĆ NR 7 – Podnośnik transportowy	(Szt. 2)
CZEŚĆ NR 8 – Nebulizator	(Szt. 20)
CZEŚĆ NR 9 – Pulsoksymetr napalcowy	(Szt. 2)
CZEŚĆ NR 10 – Resuscytator AMBU silikonowy	(Szt. 2)

dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnicy, zgodnie z wykazem rzeczowo - finansowym stanowiącym **załącznik nr 1** do umowy, uruchomienie i sprawdzenie działania dostarczonych w/w przedmiotów, wykonanie niezbędnych pomiarów i regulacji wynikających z obowiązujących przepisów prawa (o ile dotyczy), przekazanie poprawnie działających urządzeń razem z wyposażeniem do eksploatacji oraz przeszkolenie personelu w zakresie obsługi dostarczonych urządzeń.

(Zapis ust. 1 zostanie odpowiednio zmodyfikowany tak aby uwzględniał wszystkie części, które obejmuje wybrana oferta)

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. z

2020, poz. 186), są fabrycznie nowe, posiadają oznakowanie CE oraz instrukcje obsługi w języku polskim.

3. Miejszem dostawy jest Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio; 36-051 Górnio, ul. Rzeszowska 5. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy, o którym mowa w ust. 1 w uzgodnieniu z Zamawiającym oraz dokona jego montażu.

§ 2.

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

§ 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 przedmiotu umowy 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.

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 na konto Wykonawcy podane w jednolitym wykazie podatników VAT (biała lista), pod warunkiem akceptacji faktury przez Zamawiającego.

4. Fakturę należy wystawić na: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej "Sanatorium" im. Jana Pawła II w Górnio, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górnio, NIP: 814-00-02-902, Regon 000291747.

5. Zamawiający nie udziela zaliczek.

6. Zamawiający będzie realizować płatności za faktury z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, tzw. split payment.

7. Numer rachunku rozliczeniowego Wykonawcy wskazany we wszystkich fakturach, które będą wystawione w jego imieniu, jest rachunkiem dla którego zgodnie z rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo bankowe (Dz. U. z 2020 poz. 284 ze zm.) prowadzony jest rachunek VAT.

8. Zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi (Dz.U. 2019 poz. 2020) Wykonawca może przesłać ustrukturyzowane faktury elektroniczne za pomocą platformy: <https://efaktura.gov.pl/> Zamawiający posiada skrzynkę PEPPOL o numerze 8140002902, rozwiązanie brokera PEFexpert.

§ 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. Termin do usunięcia uszkodzenia wynosi 7 dni i jest liczony od dnia zawiadomienia Wykonawcy. Na uzasadniony wniosek Wykonawcy złożony Zamawiającemu na piśmie w terminie 3 dni do daty otrzymania zawiadomienia o którym mowa powyżej, Zamawiający może przedłużyć ten termin jednakże nie dłużej niż do 21 dni
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.

§ 9

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

§ 10.

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia objętego niniejszą umową podwykonawcy. Powierzenie przez Wykonawcę wykonania części lub całości umowy przy pomocy podwykonawcy wymaga pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.

2. Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy tj.:
..... (nazwa, siedziba, adres podwykonawcy,
NIP, REGON, CEIDG, KRS) następującą część zamówienia:
.....

3. Podwykonawca dostarczy Zamawiającemu towar dotyczący wyżej wymienionej części zamówienia.

4. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność prawną i finansową za realizację części zamówienia wykonywaną przez podwykonawcę. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania podwykonawcy jak za własne.

5. Zamawiający nie dopuszcza dalszego zlecenia realizacji części zadania przez podwykonawcę.

6. Podwykonawcę w stosunkach z Zamawiającym reprezentuje Wykonawca.

7. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za zapłatę wynagrodzenia za część zamówienia wykonaną przez podwykonawcę. Wykonawca zobowiązany będzie w pierwszej kolejności opłacić należność dla podwykonawcy za wykonane przez niego zamówienie, na potwierdzenie czego - na żądanie Zamawiającego - doręczy Zamawiającemu dokumenty (np. potwierdzenie przelewu, pisemne oświadczenie podwykonawcy) potwierdzające uregulowanie przez Wykonawcę wszelkich wymagalnych zobowiązań finansowych względem podwykonawcy związanych z realizacją przedmiotu niniejszej Umowy. W przeciwnym razie Zamawiający może powstrzymać się z płatnością faktury dla Wykonawcy za wykonane zamówienie objęte niniejszą Umową, do czasu wyjaśnienia powyższej okoliczności.

- powyższa treść ust. 2-7 dotyczy przypadku jeżeli wykonawca realizował będzie przedmiot zamówienia przy pomocy podwykonawców.

§ 11

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.

3. Poza przypadkami wymienionymi w umowie oraz w kodeksie cywilnym Zamawiający zastrzega sobie prawo i możliwość odstąpienia od umowy w razie wystąpienia okoliczności wymienionych w art. 145 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

§ 12

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

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

3. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. Klauzula informacyjna sporządzona na podstawie art 13 RPRiR (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

Zamawiający:

Wykonawca:

Rozdział 4 - KLAUZULA INFORMACYJNA

z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE L 119 z 04.05.2016 r.).

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górnio, woj. podkarpackie, NIP: 814-00-02-902, tel. (017) 77-28-895, 77-28-896, 77-28-933, fax (017) 77-28-968;
- inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górnio, jest Pan Jakub Stec, tel. 17/77 15 300 w. 370, e-mail: iod@gorno.eu
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Dostawa sprzętu medycznego dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres trwania postępowania, realizacji umowy i archiwizacji;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych* ;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO** ;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
 - nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

** Skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

*** Prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw.*

Rozdział 5 - Załączniki

Załącznik nr 1

ZAMAWIAJĄCY:

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów
Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio
36-051 Górnio, ul. Rzeszowska 5**

WYKONAWCA:

.....

.....

(nazwa, adres)

OŚWIADCZENIE

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn. **Dostawa sprzętu medycznego dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio** oświadczam, co następuje:

W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego podmiotu:

.....

w następującym zakresie:

.....

W ZAKRESIE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy, a także art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.

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

.....
Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, na którego zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

..... dnia..... r.
(miejsowość)

.....
(podpis Wykonawcy)

ZAMAWIAJĄCY:

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów
Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio
36-051 Górnio, ul. Rzeszowska 5**

WYKONAWCA:

.....

.....

(nazwa, adres)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **Dostawa sprzętu medycznego dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio**, uwzględniając informację, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp. oświadczam, że:

1. z żadnym z wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu **nie należą do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy.
1. z następującymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu **należą do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z późn. zm.)

Lista wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej:

.....

.....

(nazwa, adres)

Jednocześnie przedkładam następujące dowody, że powiązania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia:

.....

.....

Składając oświadczenie należy wybrać właściwy wariant pkt 1.

2. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... dnia..... r.

(miejsowość)

.....

(podpis Wykonawcy)