**SPECYFIKACJA**

**ISTOTNYCH**

**WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**/SIWZ/**

**Dostawa**

**aparatury medycznej**

 **dla**

 **Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej**

**z siedzibą w Starachowicach**

Opracował Sprawdził: Zatwierdził:

St. Insp.ds zamówień Adwokat Dyrektor

Publicznych PZOZ w Starachowicach

**Starachowice 27.11.2014 rok**

**Definicje:**

W Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz we wszystkich dokumentach z nią

związanych (jak niżej określono) następujące słowa i zwroty winny mieć znaczenie

zgodne z niniejszymi objaśnieniami, z wyjątkiem przypadków, kiedy kontekst wymaga inaczej.

a) Ustawa: oznacza ustawę z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (uPzp)

 (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) oraz wszelkie akty wykonawcze do niej,

b) Zamawiający: Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą 27-200 Starachowice,

 ul. Radomska 70

c) Wykonawca: oznacza osobę fizyczną, prawną lub jednostkę organizacyjną

nie posiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia

publicznego, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego,

d) Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ): oznacza dokument w rozumieniu postanowień art.

 36 ust. 1 ustawy Pzp zawierający wszelkie załączniki, wzory, formularze i inne dokumenty, stanowiące jej

 integralną część,

**I. Zamawiający**

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej

ulica Radomska 70

27 - 200 Starachowice

Strona internetowa na której znajdują się informacje o postępowaniu :

<http://zoz.starachowice.sisco.info/>

**Specyfikacja w wersji papierowej udostępniona jest odpłatnie**

Cenę niniejszej Specyfikacji ustala się na kwotę 20 zł + VAT.

 Wyżej wymienioną kwotę należy wpłacić w kasie PZOZ Starachowice w godz. 800-14 00

 lub na rachunek bankowy:

**BANK GOSPODARSTWA KRAJOWEGO**

**30 1130 1192 0027 6009 0820 0004**

 Specyfikację można odebrać w siedzibie Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej pokój 218 w godz. 800 - 14 00 lub na pisemny wniosek drogą pocztową (Wykonawca powinien podać swój numer NIP oraz złożyć upoważnienie do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy).

**II. Tryb udzielenia zamówienia**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art.11 ust.8 uPzp (Rozp. Prezesa Rady Ministrów z dnia 31 grudnia 2013; (Dz. U. poz.1735 z 23 grudnia 2013)

1. Podstawa prawna udzielenia zamówienia publicznego, art.10 ust.1 oraz art.39 – 46 ustawy Prawo zamówień publicznych (uPzp)
2. Podstawa prawna opracowania specyfikacji istotnych warunków zmówienia
3. Ustawa z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.)
4. Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane( Dz. U. 2013 poz. 231 ).
5. Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2013r.(Dz.U. z 2013 r. poz. 1692) w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówienia publicznego.

**III. Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowych, nie powystawowych aparatów:

1. Defibrylator
2. Przewoźny aparat RTG
3. USG okulistyczne A i B

**Szczegółowy opis wymagań minimalnych i parametrów technicznych aparatów zawierają załączniki nr 2, 3, 4, do SIWZ**

a) Oferowane urządzenie stanowiące przedmiot zamówienia winno spełniać wymagania prawne dotyczące dopuszczenia do obrotu na rynku unijnym, oraz posiadać wszelkie niezbędne atesty i świadectwa rejestracji dotyczące przedmiotu zamówienia objętego niniejszą specyfikacją istotnych warunków zamówienia, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107 poz. 679).

b) Urządzenie stanowiące przedmiot zamówienia musi posiadać znak CE, zgodnie z art. 8 ustawy z 30 sierpnia 2002r. system oceny zgodności (t.j. Dz. U. z 2014r. poz. 1645 z późn. zm.), zgodnie z załącznikami nr 2, 3, 4 do SIWZ.

c) ) Wykonawca jest zobowiązany do przeszkolenia wskazanego przez Zamawiającego personelu w zakresie obsługi urządzeń: szkolenie z obsługi aparatu dla personelu wskazanego przez Zamawiającego min. 5 osób w rozumieniu ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107 poz. 679). Szkolenie zakończy się sprawdzianem jego skuteczności. Przeprowadzenie szkolenia zostanie potwierdzone protokołem podpisanym przez strony.

d) W przypadku ewentualnych podwykonawców tj. podmiotów, które będą uczestniczyły w wykonaniu zamówienia należy dołączyć wykaz części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom. Brak informacji, o której mowa w zdaniu poprzednim będzie uznany za stwierdzenie samodzielnego wykonania zamówienia przez Wykonawcę, który złoży ofertę.

e) Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert równoważnych (oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wszelkie wymagania Zamawiającego o wszystkich parametrach nie gorszych niż te określone w SIWZ, tzn. takich, które gwarantują zachowanie tych samych norm, parametrów i standardów), jeżeli z opisu przedmiotu zamówienia wynika, że przedmiot zamówienia określony został poprzez wskazanie znaku towarowego, pochodzenia lub patentu oraz w zakresie wskazanym w art. 30 ust. 1-3 PZP.

 Jeżeli Wykonawca powoła się na rozwiązania równoważne to zgodnie z art. 30 ust. 5

 PZP, jest zobowiązany wykazać, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi

 Zamawiającego poprzez załączenie do oferty dokumentów potwierdzających ten stan

 rzeczy wydanych przez podmioty niezależne np. Ekspertyz Rzeczoznawczych.

**Kody wspólnego słownika zamówień(CPV):**

1. 33112200-0 Aparaty ultrasonograficzne
2. 33111800-9 Diagnostyczny system rentgenowski
3. 33182100-0 Defibrylatory

**IV. Części zamówienia**

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

**V. Zamówienia uzupełniające**

Zamawiający nie przewiduje udzielenie zamówienia uzupełniającego.

**VI. Oferty wariantowe**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych

**VII. Termin wykonania zamówienia**

1. Realizacja zamówienia w terminie do 4 tygodnie liczone od dnia podpisania umowy dotyczy USG okulistycznego A i B i Przewoźnego aparatu RTG, Defibrylatora

**VIII. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonania oceny spełnienia tych warunków**

**1. Warunki udziału w postępowaniu**

1. Zgodnie z art. 22 ustawy Pzp o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
2. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności jeśli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

*Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie.*

1. Posiadania wiedzy i doświadczenia.

Zamawiający określa szczegółowo warunek w tym zakresie: przedstawienie wykazu wykonanych dostaw wraz z wartością i referencjami zgodnie z opisem w dziale IX pkt 5 siwz

1. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do

 wykonania zamówienia.

*Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie.*

d) Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

 Zamawiający określa szczegółowo warunek w tym zakresie: o posiadaniu aktualnej polisy od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z opisem w dziale IX ust 4 pkt 6 siwz

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 1 pkt a – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma miejsce zamieszkania lub siedzibę, potwierdzające odpowiednio, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

 Dowodami, o których mowa w ust. 1 pkt b , są:

* poświadczenie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych dostaw lub usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo ofert;
* w przypadku zamówień na dostawy lub usługi – oświadczenie wykonawcy – jeżeli z

 uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie

 uzyskać poświadczenia, o którym mowa w pkt 1.

1. Z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia wyklucza się Wykonawców, którzy podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy Pzp.
2. Zamawiający zawiadamia równocześnie Wykonawców, którzy zostali wykluczeni z niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.
4. Zamawiający odrzuca ofertę na podstawie przesłanek zawartych w art. 89 ustawy Pzp.

**2. Opis sposobu dokonania oceny spełnienia warunków udziału
w postępowaniu.**

ocena spełnienia warunków wymaganych od wykonawców zostanie dokonana według formuły spełnia – nie spełnia. Oświadczenia i dokumenty będą badane pod względem formalnoprawnym, pod względem ich aktualności, a także czy informacje w nich zawarte potwierdzają spełnienie wymagań Zamawiającego. Nie spełnienie chociażby jednego warunku skutkować będzie wykluczeniem wykonawcy z postępowania.

**IX. Wykaz oświadczeń lub dokumentów jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

* + - 1. **Formularz ofertowy** (wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia) i **opis przedmiotu zamówienia z wymaganiami minimalnymi** (wzór stanowi załącznik nr 2, 3, 4, do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia) wypełnione i podpisane przez Wykonawcę.
			2. **Pełnomocnictwo/umocowanie prawne**, w przypadku gdy ofertę, składane dokumenty
			i oświadczenia podpisuje osoba nie widniejąca w dokumentach rejestrowych.
			3. Na podstawie art. 44 uPzp Wykonawca składa wraz z ofertą **oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu** z art. 22 ust 1 uPzp (wzór przedstawiony w załączniku nr 6 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia);

***4.* Jeżeli wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy**, zamawiający, w celu oceny, czy wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, żąda:

1) w przypadku warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 4 ustawy – dokumentów, o których mowa w ust. 1 pkt 9–11, a także innych dokumentów, dotyczących sytuacji ekonomicznej i finansowej, określonych w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia;

2) dokumentów dotyczących w szczególności:

a) zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,

b) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,

c) charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem,

d) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

1. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością (min równej wartości dla Pakietu), dostawom lub usługom stanowiącym przedmiot zamówienia z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców wraz z dokumentami potwierdzającymi, że dostawy lub usługi te zostały wykonane należycie.
2. **Opłacona Polisa**, a w przypadku jej braku, innego dokumentu potwierdzającego, że

 wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej

 działalności obejmującej przedmiot zamówienia.

***IX.1 W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1uPzp, zamawiający żąda następujących dokumentów:***

1) oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z art. 24 uPzp (wzór przedstawiony w załączniku do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia);

2) aktualnego odpisu 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 ustawy PZP, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

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

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

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

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

 Jeżeli wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w ust. 5

1. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331, z póź zm.)\*

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, 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 w miejscu 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 przed notariuszem.

 O których mowa w:

1) ust 5. pkt. 2—4 i pkt. 6 niniejszego działu — składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

1. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
2. nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne
i zdrowotne albo że 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,
3. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

 2) ust 5. pkt. 5 niniejszego działu — składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjneg*o* miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4—8 ,10 i 11ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu 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 ust. 5, 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.

**IX.2** ***W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego***, Zamawiający żąda od Wykonawców:

1) zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane wyroby odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym lub równoważne zaświadczenie wystawione przez podmiot mający siedzibę w innym państwie członkowskim Europejskiego Obszaru Gospodarczego

2) certyfikaty lub deklaracje zgodności lub atesty dopuszczające wyroby do użytku,

 dokumenty/informacje potwierdzające że wrób jest dopuszczony do obrotu na polskim rynku

 (zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym odpowiednio o wyrobach medycznych ).

 3) Wykaz podmiotów upoważnionych przez Wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do

 wykonywania zadań określonych w art. 90 ust. 4 Ustawy o wyrobach medycznych

4) Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych,

 dostaw lub usług w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia niniejszego postępowania o

 udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie,

 odpowiadających swoim rodzajem (urządzenia medyczne, oprogramowania medyczne) i wartością

 (min wartość oferowanych pakietów ), dostawom lub usługom stanowiącym przedmiot zamówienia z

 podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców wraz z dokumentami

 potwierdzającymi, że dostawy lub usługi te zostały wykonane należycie.

5) Informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w którym wykonawca posiada

 rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych (min. wartość oferowanych

 pakietów ) lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed

 upływem terminu składania ofert.

 6) Opłacona Polisa, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że

 wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej

 działalności obejmującej przedmiot zamówienia.

**IX 3.** **Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, w przypadku, kiedy ofertę składa kilka podmiotów, oferta musi spełniać następujące warunki:**

1) Oferta winna być podpisana przez każdego z wykonawców występujących wspólnie lub upoważnionego przedstawiciela / partnera wiodącego.

 2) Upoważnienie do pełnienia funkcji przedstawiciela / partnera wiodącego wymaga podpisu prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z wykonawców występujących

 wspólnie/ partnerów - należy załączyć do oferty

3) Przedstawiciel / wiodący partner winien być upoważniony do reprezentowania wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

4) Podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań

5) W przypadku dokonania wyboru oferty wykonawcy występującego wspólnie przed przystąpieniem do zawarcia umowy o zamówienie publiczne przedłożona zostanie umowa regulującą współpracę wykonawców występujących wspólnie. Termin, na jaki została zawarta umowa wykonawców nie może być krótszy od terminu określonego na wykonanie zamówienia.

Wyżej wymienione dokumenty mogą być złożone w formie oryginałów ( *gdy jest to wymagane* ) lub kserokopii potwierdzonych za zgodność przez osobę / osoby uprawnioną do podpisania oferty z dopiskiem "za zgodność z oryginałem".

Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę

 Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

**X. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami**

1. Każdy wykonawca ma prawo zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Pytania wykonawców muszą być sformułowane na piśmie, (Zamawiający dopuszcza przesyłanie wyjaśnień i pytań w formie edytowalnej pocztą elektroniczną na adres: *przetargi@szpital.starachowice.pl* ) i skierowane na adres:

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Radomska 70 27-200 Starachowice tel. (41) 2745381 fax (41) 2739229 /2739182

2. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

Wszystkie pytania i wyjaśnienia dotyczące siwz zostaną również umieszczone na stronie internetowej <http://zoz.starachowice.sisco.info/>

3. Ogłoszenie zamieszczone w BZP zamawiający może zmienić, zamieszczając w Biuletynie ogłoszenie o zmianie ogłoszenia. Informacja o zmianach zostanie zamieszczona w siedzibie zamawiającego oraz na stronie internetowej. W tym przypadku zamawiający przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny do wprowadzenia zmian w ofertach, jeżeli jest to konieczne.

4. W uzasadnionych przypadkach zamawiający może, przed upływem terminu do składania ofert, zmodyfikować treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Jeżeli wprowadzona modyfikacja treści specyfikacji prowadzi do zmiany treści ogłoszenia, zamawiający w BZP zamieszcza „ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych” przedłużając jednocześnie termin składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w ofertach, jeżeli spełnione zostaną przesłanki określone w art. 12a ust. 1 lub 2 uPzp.

O przedłużeniu terminu, jeżeli będzie to niezbędne dla wprowadzenia w ofertach zmian wynikających z modyfikacji, zawiadomieni zostaną wszyscy wykonawcy, którym przekazano siwz, oraz informacja ta zostanie zamieszczona na w/w stronie internetowej.

Wszelkie modyfikacje, uzupełnienia i ustalenia oraz zmiany, w tym zmiany terminów, jak również pytania Wykonawców wraz z wyjaśnieniami stają się integralną częścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert.

5. W prowadzonym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia przekazywane będą za pomocą faksu, a oryginał dokumentu niezwłocznie dosłany pocztą .

Strona która otrzymuje dokumenty lub informacje faksem zobowiązana jest na wezwanie strony przekazującej dokument do niezwłocznego potwierdzenia ich otrzymania .

 Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.

6. Zamawiający nie przewiduje zorganizowania zebrania z wykonawcami

 Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do zamawiającego zapytania w sprawach wymagających zachowania pisemności postępowania.

**XI. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami**

Osoby upoważnione ze strony zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami:

 - sprawy merytoryczne:

Oddział Okulistyczny – lek. med. Grzegorz Wus tel. 041 273 96 05 w godz.07:30 – 13:00 Ultrasonograf A i B

Pracownia Diagnostyki Obrazowej – lek. med. Jarosław Bilski tel. 041 273 92 20 w godz.09:00 – 13:00 przewoźny aparat RTG

Zakład Rehabilitacji Leczniczej – dr. hab. n. o. k. f. Jacek Wilczyński tel.041 273 99 40 w godz.09:00 – 13:00

- sprawy proceduralne

Dział ds. Zamówień Publicznych Włodzimierz Żyła tel. 41 273 98 41 lub 41 2739182

 w godz.07:00 – 15:00

**XII. Wadium**

Zamawiający nie przewiduje wnoszenia wadium

**XIII. Termin związania ofertą**

Oferenci pozostają związani ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert .

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

W uzasadnionych przypadkach, na co najmniej 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zamawiający może zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres - nie dłuższy niż 60 dni. Przedłużenie okresu związania ofertą jest dopuszczalne z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium lub z wniesieniem nowego wadium na okres przedłużony.

**XIV. Opis przygotowania oferty**

**1. Przygotowanie oferty**

1) Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pismem czytelnym w formie papierowej.

2) Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.

 3) Wykonawca może złożyć w prowadzonym postępowaniu wyłącznie jedną ofertę.

4) Oferta oraz wymagane formularze, zestawienia i wykazy składane wraz z ofertą wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym, oraz przepisami prawa.

5) Jeżeli oferta zostanie podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy, należy dołączyć właściwe pełnomocnictwo lub umocowania prawne.

6) Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w treści niniejszej specyfikacji.

Dokumenty należy sporządzić zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez Zamawiającego wzorcami - załącznikami

8) Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.

9) Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób trwały w celu uniknięcia zdarzeń wynikających z tego braku za które zamawiający nie ponosi odpowiedzialności.

1. Dokumenty które Dostawca chce zastrzec, że nie mogą być udostępnione (informacje, które

 stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej

 konkurencji) innym uczestnikom postępowania należy wyraźnie zaznaczyć i powinny być

 spięte i włożone w oddzielną nieprzezroczystą okładkę z oznakowaniem „**TAJEMNICA**

 **PRZEDSIĘBIORSTWA**".

1. **Oferta wspólna**

W przypadku, kiedy ofertę składa kilka podmiotów, oferta musi spełniać następujące warunki:

1. Oferta winna być podpisana przez każdego z wykonawców występujących wspólnie lub upoważnionego przedstawiciela / partnera wiodącego.2. Upoważnienie do pełnienia funkcji przedstawiciela / partnera wiodącego wymaga podpisu prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z wykonawców występujących wspólnie/ partnerów - należy załączyć do oferty3. Przedstawiciel / wiodący partner winien być upoważniony do reprezentowania wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. 4. Podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań 5. W przypadku dokonania wyboru oferty wykonawcy występującego wspólnie przed przystąpieniem do zawarcia umowy o zamówienie publiczne przedłożona zostanie umowa regulującą współpracę wykonawców występujących wspólnie. Termin, na jaki została zawarta umowa wykonawców nie może być krótszy od terminu określonego na wykonanie zamówienia.

**3. Inne wymagania dotyczące przygotowania oferty**

3.1 Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystym opakowaniu / zamkniętej kopercie w:

siedzibie zamawiającego

3.2 Koperta / opakowanie zawierające ofertę powinno być zaadresowane do zamawiającego na adres:

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach

ul. Radomska 70 27-200 Starachowice

 oznaczonej,

Oferta na „Dostawę aparatury medycznej dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach” sprawa numer **P/72/11/2014/AP**

 oraz

„nie otwierać przed terminem otwarcia ofert”.

**XV. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

**1. Ofertę należy złożyć do dnia 17.12.2014 r. do godz. 12:00 w siedzibie Zamawiającego w pok. 245**

 Konsekwencje nieprawidłowego złożenia oferty lub jej niewłaściwego oznakowania ponosi Wykonawca.

Oferty złożone po terminie będą zwrócone wykonawcom bez otwierania,

1. Miejsce otwarcia ofert:

**Otwarcie ofert nastąpi w 17.12.2014r. o godz. 12:15 w siedzibie zamawiającego w pok. 202**

**3**. Sesja otwarcia ofert

Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający przekaże zebranym wykonawcom informację o wysokości kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi bezpośrednio po odczytaniu ww. informacji. Po otwarciu ofert przekazane zastaną następujące informacje: nazwa i siedziba wykonawcy, którego oferta jest otwierana, cena,

**4.**Wyjaśnienia w toku badania i oceny ofert.

* 1. Zamawiający wzywa wykonawców którzy w wyznaczonym terminie nie złożyli oświadczeń i dokumentów, pełnomocnictw lub którzy złożyli dokumenty zawierające błędy, do uzupełnienia tych dokumentów w określonym terminie, chyba że mimo ich uzupełnienia oferta podlega odrzuceniu lub konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

Szczegóły zawarte w art.26 ust.3 Prawa zamówień publicznych

* 1. W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
	2. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, inne omyłki polegające na niezgodności oferty z siwz, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty – niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę zgodnie z art. 87 pkt 2 uPzp.
	3. Oferta wykonawcy, który w terminie 3 dni od otrzymania zawiadomienia o poprawieniu omyłek nie zgodził się na poprawienie omyłek o których mowa w art. 87 ust 2 pkt 3,uPzp podlega odrzuceniu.
	4. Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do zamówienia, zwróci się do wykonawcy o udzielenie w wyznaczonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.
	5. Zamawiający odrzuci ofertę wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia

**XVI. Opis sposobu obliczenia ceny**

Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania i musi być podana czytelnie w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT - jeżeli występuje.

Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.

Cena może być tylko jedna

Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania).

**XVII. Informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia**

Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walutach obcych

**XVIII. Kryteria oceny oferty**

Zamawiający uzna oferty za spełniające wymagania i przyjmie do szczegółowego rozpatrywania jeżeli:

-oferta spełnia wymagania określone niniejszą specyfikacją

-oferta została złożona w określonym przez Zamawiającego terminie

-Wykonawca przedstawił ofertę zgodną co do treści z wymaganiami Zamawiającego

-wniesiono poprawnie wadium, jeśli jest wymagane

1. Kryteria oceny ofert – stosowanie matematycznych obliczeń przy ocenie ofert, stanowi podstawową zasadę oceny ofert

Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie niżej przedstawionych kryteriów (nazwa kryterium, waga, sposób punktowania):

---------------------------------------------------------------------------

| **Nazwa kryterium**  |**Waga** |

----------------------------------------------------------------------

**cena** **88%**

**Okres gwarancji 12%**

Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym ofertom, wypełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) liczba punktów. Wynik będzie traktowany jako wartość punktowa oferty.

2. Zastosowane wzory do obliczenia punktowego

**Nazwa kryterium : cena**

**Wzór : Wn / Wb x 88% x 100 = WP**

Sposób oceny : oferta najtańsza spośród ofert nie odrzuconych otrzyma 88 pkt pozostałe proporcjonalnie mniej według przedstawionego wzoru

Wn – wartość najtańszej oferty nie odrzuconej

Wb – wartość oferty badanej nie odrzuconej

100 – stały wskaźnik ; 94% - znaczenie kryterium

WP – liczba otrzymanych punktów

**Nazwa kryterium: gwarancja**

**Okres Gwarancji** – wartość kryterium - **12 %**

Kryterium gwarancji – (WG)

Oferowany okres gwarancji: 12 miesiące – 0 pkt. Za każde dodatkowe 2 miesiące okresu gwarancji Zamawiający przyzna po 1 pkt. Maksymalny punktowany okres gwarancji wynosi 36 miesięcy.

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Okres Gwarancji” wynosi – 12 pkt.

Wzór do wyliczenia przyznanej punktacji – WP+WG

1. Wynik

Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.

**XIX. Informacja o formalnościach, jakie winny zostać dopełnione przez wykonawcę w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**

1. Wykonawcy, którego ofertę wybrano jako najkorzystniejszą jest zobowiązany do jej zawarcia w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia ogłoszenia wyniku. W przypadku gdy w postępowaniu wpłynęła jedna ważna oferta termin może być krótszy.

2. W przypadku, gdy okaże się, że wykonawca, którego oferta została wybrana, przedstawił w niej nieprawdziwe dane lub będzie uchylał się od zawarcia umowy na warunkach wynikających z SIWZ, zamawiający wybierze tę spośród pozostałych ofert, która uzyskała najwyższą ocenę, chyba, że upłynie termin związania ofertą.

**XX. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy**

Zamawiający nie przewiduje wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy

**XXI. Warunki umowy**

1 Zamawiający podpisze umowę z wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszej specyfikacji.

2 O miejscu i terminie podpisania umowy zamawiający powiadomi dostawcę odrębnym pismem lub telefonicznie

3 Umowa zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszej specyfikacji oraz danych zawartych w ofercie.

4 Postanowienia umowy zawarto w:

 projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 6 do siwz

5 Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia ilości zamawianego towaru w trakcie

 realizacji umowy do faktycznie zamówionego asortymentu na skutek okoliczności, których nie

 można było przewidzieć w chwili wyboru najkorzystniejszej oferty i podpisywania umowy.

W związku z powyższym wartość umowy zostanie pomniejszona.

**XXII. Środki ochrony prawnej**

1. Środki ochrony prawnej (odwołanie, skarga do sądu) 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.

2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej na zasadach i terminach (5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w BZP lub SIWZ na stronie internetowej, 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) określonych w szczególności w art. 180 ust 2; ust 3-5 oraz art. 182 ust1 pkt 2; ust 2 pkt 2 i ust 3 ustawy Prawo zamówień publicznych.

3. 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 uPzp.

Pozostałe informacje zawarte są w Dziale VI Środki ochrony prawnej ustawy Prawo zamówień publicznych

**XXIII. Ogłoszenia wyników przetargu**

Wyniki postępowania zostaną ogłoszone zgodnie z wymogami ustawy Prawo zamówień publicznych oraz w siedzibie zamawiającego . Niezależnie od ogłoszenia wyników wszyscy wykonawcy uczestniczący w postępowaniu o zamówienie publiczne zostaną powiadomieni w formie pisemnej.

**XXIV. Postanowienia końcowe**

Zasady udostępniania dokumentów

Uczestnicy postępowania mają prawo wglądu do treści protokołu oraz ofert w trakcie prowadzonego postępowania z wyjątkiem dokumentów stanowiących załączniki do protokołu (jawne po zakończeniu postępowania) oraz stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i dokumentów lub informacji zastrzeżonych przez uczestników postępowania.

Udostępnienie zainteresowanym odbywać się będzie wg poniższych zasad:

zamawiający udostępnia wskazane dokumenty po złożeniu pisemnego wniosku

zamawiający wyznacza termin, miejsce oraz zakres udostępnianych dokumentów

zamawiający wyznaczy członka komisji, w którego obecności udostępnione zostaną dokumenty

zamawiający umożliwi kopiowanie dokumentów odpłatnie, cena za 1 stronę 0,60 zł

udostępnienie może mieć miejsce wyłącznie w siedzibie zamawiającego oraz w czasie godzin jego urzędowania.

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeks cywilny.

**XXV. Załączniki**

Formularz ofertowy- załącznik nr 1

 2. Szczegółowy opis wymagań minimalnych i parametrów technicznych załącznik nr 2, 3, 4,

3. Wzory oświadczeń zgodnie z art. 22 ust. 1 i 24 ust. 1, 2 pkt 1-4 Załącznik nr 5

4. Projekt umowy - załącznik nr 6

 5. Informacja o przynależności do grupy kapitałowej, załącznik nr 7

Załącznik nr 1 do siwz

**FORMULARZ OFERTOWY POSTĘPOWANIA**

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Dostawa aparatury medycznej dla** **Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach**

**Dane dotyczące oferenta**

Nazwa....................................................................................................................

Siedziba.................................................................................................................

Nr telefonu/faks......................................................................................................

nr NIP......................................................................................................................

nr REGON...............................................................................................................

adres poczty elektronicznej …….……………..@..................................................

**Dane dotyczące zamawiającego**

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej

ulica Radomska 70

27 - 200 Starachowice

**Zobowiązania oferenta**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia (zadanie nr ) …………………

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **zł** | **Słownie zł** |
| **Cena netto** |  |  |
| **podatek VAT** |  |  |
| **cena brutto** |  |  |

Wykonawca załącza do niniejszego Formularza ofertowego wypełniony Załącznik nr 2 lub 3 lub 4 lub 5 do specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia - opis wymagań minimalnych i parametrów technicznych

Terminy:

1. Okres gwarancji ……………………….miesięcy (od 12 do 36 miesięcy)

Wykonania zamówienia publicznego: ………………………………(max. zgodnie z opisem w SIWZ Dział „**VII. Termin wykonania zamówienia”**  od daty podpisania umowy)

1. Termin płatności do (min do 30dni).......... dni
2. nr konta Wykonawcy ……………………………………………

Naprawy, reklamacje i rękojmie:

- załatwiane będą przez Wykonawcę w terminie:………….......... dni robocze od daty ich zgłoszenia

- sposób zgłaszania problemów przez Zamawiającego w przypadku reklamacji: .......... .......... .................... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ....................

Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1.Imię i nazwisko:........... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, faks: .......... .......... .......... zakres odpowiedzialności:…………………………………………………………….…......

2. Imię i nazwisko:........... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, faks: .......... .......... .......... zakres odpowiedzialności: …………………………………………………………………….

Osoba / osoby podpisująca/e Umowę:

Imię, Nazwisko – zajmowane stanowisko …………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

Imię i nazwisko....................................................................................................Stanowisko ...........................................................................................................Telefon...................................................Fax. ........................................................

Zakres\*:- do reprezentowania w postępowaniu - do reprezentowania w postępowaniu
 i zawarcia umowy - do zawarcia umowy.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia,

 projektem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy konieczne informacje

 potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany
 w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oświadczamy, że postanowienia umowy / projekt umowy stanowiący Załącznik nr 7 do specyfikacji

 istotnych warunków zamówienia został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń.

1. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy

 Zamawiającym na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w tym

 określonym wzorze umowy i złożonej oferty.

1. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy następujące dokumenty
 i oświadczenia: .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .................... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... Zastrzegamy, że niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:…………………………………………………………… ………….

……………………………………………………………………………………………….

1. Inne informacje Wykonawcy: …………………………………………………………….…

………………………………………………………………………………………………...…

 ………………....................................

 *(data i czytelny podpis Wykonawcy)*

\*niepotrzebne należy skreślić

**ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ**

**Zadanie nr 1**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PRZENOŚNY DEFIBLYRATOR - 1 SZT.**

**Producent / Kraj:** .................................................................................

**Typ / Model urządzenia**: ......................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane** | **Warunek graniczny** | **Wartość oferowana** |
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2014 | Tak |  |
| 2 | Rodzaj fali defibrylacyjnej – dwufazowa | Tak |  |
| 3 | Defibrylacja ręczna i tryb AED | Tak |  |
| 4 | Metronom z możliwością ustawień rytmu częstotliwości uciśnięć dla pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych, oraz dla dzieci i dorosłych | Tak |  |
| 5 | Urządzenie wyposażone w trybie AED w algorytm wykrywający ruch pacjenta | Tak |  |
| 6 | Zakres wyboru energii w J min. 4-360 J w trybie manualnym | Tak |  |
| 7 | Zakres wyboru energii w J min.150J-360J w trybie AED | Tak |  |
| 8 | Ilość stopni dostępności energii zewnętrznej minimum 24 | Tak |  |
| 9 | Czas ładowania do energii 200 J poniżej 5 s | Tak |  |
| 10 | Ekran monitora kolorowy | Tak |  |
| 11 | Przekątna ekranu monitora minimum 5 cali | Tak |  |
| 12 | Zasilanie sieciowo – akumulatorowe | Tak |  |
| 13 | Możliwość wykonania kardiowersji | Tak |  |
| 14 | Ciężar defibrylatora wraz z akumulatorem max 6 kg | Tak |  |
| 15 | Możliwość defibrylacji dorosłych i dzieci | Tak |  |
| 16 | Wydruk zapisu na papierze o szerokości min 50mm | Tak |  |
| 17 | Codzienny autotest bez udziału użytkownika, bez konieczności manualnego włączania urządzenia w trybie pracy akumulatorowej oraz z zasilania zewnętrznego 230V | Tak |  |
| 18 | Monitorowanie EKG - przewody dla 3 odprowadzeń | Tak |  |
| 19 | Zakres pomiaru tętna min. 20-300 u/min | Tak |  |
| 20 | Zakres wzmocnienia sygnału EKG min. 7 poziomów wzmocnienia od 0,25 do 4 cm/Mv | Tak |  |
| 21 | Możliwość rozbudowy o moduł EtCO2 | Tak |  |
| 21 | Możliwość rozbudowy o moduł WIFI | Tak |  |
| 22 | Instrukcja obsługi w języku polskim | Tak |  |
| 24 | Szkolenie obsługi, szkolenie personelu technicznego przy odbiorze technicznym urządzenia. | Tak |  |
|  | WARUNKI GWARANCJI I SERWISU |  |  |
|  | Okres gwarancji licząc od daty podpisania protokołu odbioru od 12 do 36 miesięcy  | Podać |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski | Tak |  |
|  | Min. 10 letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych licząc od daty sprzedaży | Tak |  |
|  | Lokalizacja najbliższego punktu serwisowego | Podać |  |

*Podpis Wykonawcy*

*…………………………………*

Załącznik nr 3

Zadanie nr 2

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PRZENOŚNY APARAT RTG ANALOGOWY RTG - 1 SZT.**

**Producent / Kraj:** .................................................................................

**Typ / Model urządzenia**: ......................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.P.* |  *Parametry urządzenia* |  *Wartość wymagana* | *Wartość oferowana* |
|  | **GENERATOR** |
|  |  Urządzenie fabrycznie nowe, wyprodukowane w 2014 roku. | Tak |  |
|  |  Generator H.F. (wysokiej częstotliwości)  | Tak |  |
|  | Częstotliwość generatora [kHz] | Min. 100 |  |
|  | Moc [kW] | Min. 30  |  |
|  | Zakres napięć generatora[kV] | Minimalne: ≤ 40Maksymalne: ≤ 125  |  |
|  | Maksymalny prąd [mA] | Min. 425 |  |
|  | Zakres [mAs] | Min. 0.5 – 200 |  |
|  | Minimalny czas ekspozycji [ms] | ≤ 1,2 |  |
|  | **PANEL DOTYKOWY** |  |  |
|  | Aparat wyposażony w panel dotykowy typu „Touch Screen” do sterowania pracą aparatu | Tak |  |
|  | Wybór techniki ekspozycji z panelu dotykowego  | Tak |  |
|  | Praca w technice dwupunktowej (niezależny wybór mAs i kV) | Tak |  |
|  | Praca w technice trzypunktowej (niezależny wybór mA, czasu ekspozycji i kV) | Tak |  |
|  | Wybór typu sylwetki Pacjenta dorosłego z panelu dotykowego | Tak, Min. 3 typy sylwetki  |  |
|  | Wybór sylwetki Pacjenta pediatrycznego z panelu dotykowego (niezależniy od wyboru typu sylwetki pacjenta Dorosłego) | Tak |  |
|  | Baza Danych Pacjenta z możliwością edycji i wpisywania danych demograficznych Pacjenta | Tak, Min. 500 Pacjentów |  |
|  | Wydruk informacji dotyczących ekspozycji, zawierający:- dane demograficzne Pacjenta- parametry ekspozycji- datę i godzinę ekspozycji | Tak |  |
|  | Programy anatomiczne | Tak |  |
|  | **LAMPA RTG I KOLIMATOR** |
|  | Lampa z anodą rotacyjną | Tak |  |
|  | Dwa ogniska lampy | Tak |  |
|  | Małe ognisko [mm] | ≤ 0,6 |  |
|  | Duże ognisko [mm] | ≤1,3  |  |
|  | Pojemność cieplna anody lampy RTG [kHU] | ≤ 100  |  |
|  | Pojemność cieplna głowicy lampy RTG [kHU] | ≤ 500 |  |
|  | Zabezpieczenie lampy RTG przed przegrzaniem | Tak,Opisać |  |
|  | Możliwość stosowania zamienników\* lampy RTG od innego producenta. Podać nazwę przynajmniej jednego zamiennika.*\*przez zamiennik należy rozumieć lampę innego producenta niż lampy zastosowanej w oferowanym aparacie, ale o parametrach pozwalających na jego użytkowanie zgodnie z przeznaczeniem i nie wpływających na inne parametry aparatu* | Tak |  |
|  | Kolimator posiadający min. trzy płaszczyzny ruchomych przysłon, których położenie można regulować | Tak, Podać nazwę i typ kolimator, producenta oraz opisać |  |
|  | **INNE PARAMETRY** |
|  | Hamulec nożny ruchu wzdłużnego aparatu | Tak |  |
|  | System jezdny składający się ze wszystkich kół skrętnych | Tak |  |
|  | Wielkość obszaru zdjęciowego przy odl. Ognisko – film 1 m [cm] | Min. 35 x 43 |  |
|  | Regulowane przysłony wewnątrz kolimatora do ustawiania obszaru promieniowania w trzech niezależnych płaszczyznach | Tak |  |
|  | Oświetlenie pola operacyjnego | Tak |  |
|  | Długość kabla zasilającego [m] | ≥ 4  |  |
|  | Obrót lampy RTG wokół osi poprzecznej [°] | ≥ 150 |  |
|  | Obrót lampy RTG wokół osi wzdłużnej [°] | ≥ +/-180 |  |
|  | Obrót kolimatora względem obudowy lampy RTG [°] | ≥+/-90 |  |
|  | Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim  | Tak |  |
|  | Zasilanie z gniazda o napięciu 230 V | Tak |  |
|  | Maksymalny pobór prądu [A] | ≤ 16  |  |
|  | Pojemnik na kasety | Tak |  |
|  | Wymiary transportowe aparatu: [wys. / szer. / dł] | Podać |  |
|  | Waga aparatu [kg] | Max. 200 |  |
|  | Instrukcja użytkowania w języku polskim | Tak |  |
|  | Wykonanie testów akceptacyjnych na koszt oferenta | Tak |  |
|  | WARUNKI GWARANCJI I SERWISU |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski | Tak |  |
| 45. | Min. 10 letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych licząc od daty sprzedaży | Tak |  |
| 46. | Lokalizacja najbliższego punktu serwisowego | Podać |  |

*Podpis Wykonawcy*

*…………………………………*

**Załącznik nr 4 Do SIWZ**

**Zadanie nr 3**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PRZENOŚNY APARAT ULTRASONOGRAFICZNY OKULISTYCZNY A i B - 1 SZT.**

**Producent / Kraj:** .................................................................................

**Typ / Model urządzenia**: ......................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Lp | **Opis parametrów wymaganych** |
|  |  |  *Wartość wymagana* | *Wartość oferowana* |
| 1 | Zewnętrzny monitor kolorowy 24 cali Rozdzielczość min 1680x1050 | Tak |  |
| 2 | Możliwość podłączenia jednocześnie 3 głowic | Tak |  |
| 3 | Możliwość pracy w trybie A z biometrią i kalkulacją soczewki oraz w trybie prezentacji B | Tak |  |
| 4 | Dysk twardy min. 1Tb z systemem operacyjnym Windows 7 lub wyższym. | Tak |  |
| 5 | System archiwizacji oraz eksportu danych | Tak |  |
| 6 | Możliwość zapisu badania na nośnikach zewnętrznych (Pamięci USB) | Tak |  |
| 7 | Możliwość tworzenia raportów badania | Tak |  |
| 8 | Możliwość pracy w środowisku DICOM | Tak |  |
| 9 | Drukarka laserowa do raportów | Tak |  |
| 10 | Wideoprinter USB | Tak |  |
| 11 | Dedykowany stolik jezdny pod urządzenie | Tak |  |
| 12 | Zasilanie 220-230V 50/60Hz | Tak |  |
| 13 | Bezpłatne uaktualnienia oprogramowania w okresie gwarancyjnym | Tak |  |
|  | **Sonda B do tylnego odcinka oka** |
| 14 | Częstotliwość pracy sondy 10MHz | Tak |  |
| 15 | Kąt skanowania min.50 stopni | Tak |  |
| 16 | Nakładanie skanu A na obraz trybu B | Tak |  |
| 17 | Szybkość akwizycji sondy – min.25 ramek na sekundę  | Tak |  |
| 18 | Zapis sekwencji video z możliwością odtwarzania obraz po obrazie min. 10sek. | Tak |  |
| 19 | Możliwość obróbki nagranych filmów i zapisanych obrazów z badań  | Tak |  |
| 20 | Regulowane wzmocnienie sondy w zakresie 27-90 dB | Tak |  |
| 21 | Głębokość skanowania 20-60mm | Tak |  |
| 22 | Rozdzielczość osiowa min 50 mikronów  | Tak |  |
| 23 | Rozdzielczość poprzeczna min. 100 mikronów  | Tak |  |
|  | **Sonda A-skan biometryczna** |
| 24 | Kalkulacja soczewek IOL min. 4 formuły: (Holladay-I, SRKT-T, Haigis, Hoffer-Q) | Tak |  |
| 25 | Automatyczna lub manualna rejestracja obrazu | Tak |  |
| 26 | Ilość punktów na osi X min. 2048 | Tak |  |
| 27 | Tryb immersyjny lub kontaktowy | Tak |  |
| 28 | Głowica ze światłem fiksacyjnym | Tak |  |
| 29 | Częstotliwość głowicy 10-11 MHz | Tak |  |
| 30 | Zakres pomiaru min. 40mm  | Tak |  |
| 31 | Statystyka: średnia i odchylenie standardowe | Tak |  |
|  | WARUNKI GWARANCJI I SERWISU |
| 32 | Okres gwarancji licząc od daty podpisania protokołu odbioru od 12 do 36 miesięcy  | Tak |  |
| 33 | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski | Tak |  |
| 34 | Min. 10 letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych licząc od daty sprzedaży | Tak |  |
| 35 | Lokalizacja najbliższego punktu serwisowego | Tak |  |

*Podpis Wykonawcy*

*…………………………………*

*Załącznik nr 5*

*Wzory oświadczeń*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie „przetargu nieograniczonego”

 / ogłoszenie . nr …………. z dnia ….........2014r. /

 na „Dostawa maceratorów dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach”

W imieniu ……………………………… z siedzibą w …………… przy ul. ……………………………….. zwana/y dalej „Wykonawcą”, oświadczam, że zgodnie
z wymogami art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z dnia 28.05.2013 z późn. zmianami) dotyczące:

1. Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiada wiedzę i doświadczenie.
3. Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

 …………………………………… ……………………………………

 *(miejscowość i data) (podpisy osób uprawnionych)*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie „przetargu nieograniczonego”

 / ogłoszenie . nr …………. z dnia ….........2014r. /

 na „Dostawa maceratorów dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach”

W imieniu …………………….. z siedzibą w ………………… przy ul. ……………………. zwana/y dalej „Wykonawcą”, oświadczam, że brakuje podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 1, ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z dnia 28.05.2013r. z późn. zmianami.)

 …………………………………… ……………………………………

 *(miejscowość i data) (podpisy osób uprawnionych)*

Załącznik nr 6 do SIWZ

**Projekt**

**UMOWA NR P/72/11/2014/AP**

zawarta w dniu …………. roku w Starachowicach pomiędzy:

**Powiatowym Zakładem Opieki Zdrowotnej** z siedzibą w Starachowicach przy ul. Radomskiej 70, 27 – 200 Starachowice, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000001257 NIP: 664-18-73-185, REGON: 291141752, reprezentowany przez:

**1. Dyrektor Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej – Sebastian Petrykowski**

**2. Główny Księgowy – Magdalena Moskal**

**zwany dalej „Zamawiającym”**

 a

**………………..** z siedzibą ………………………………………………., wpisaną do Rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy ………….., ………. Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS:………………, NIP: ……………….,

reprezentowany przez:

**……………………………………….**

**zwany dalej „Wykonawcą”**

następującej treści:

Niniejsza umowa jest następstwem wyboru przez Zamawiającego oferty Wykonawcy w przetargu nieograniczonym o wartości poniżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art.11 ust.8 uPzp – sprawa numer P/72/11/2014/AP dostawa fabrycznie nowej i nie powystawowej aparatury …………… *nazwa urządzenia……………..* dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach wraz z montażem i szkoleniem personelu w zakresie obsługi.

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa do Zamawiającego w jego siedzibie w Starachowicach ul. Radomska 70 …………… (*nazwa urządzenia)……………..* według szczegółowego opisu w załączniku nr 1do niniejszej umowy, za cenę określoną w załączniku nr 2
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zamontować i przekazać do użytku wymieniony w pkt.1 sprzęt na własny koszt i ryzyko.
3. Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnego przeszkolenia w zakresie obsługi …………… (*nazwa urządzenia)……………..* personel, Zamawiającego, Oddziału ……………………………..
4. Szczegóły odnośnie terminów szkolenia i godzin zostaną osobno ustalone z Zamawiającym przez Wykonawcę
5. Wartość **brutto** całościprzedmiotu umowy zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy nie może być wyższa niż:

 **- ……………. zł** /słownie: ……………………………………..

 Wartość netto - ………………. zł płatne zgodnie z § 4 umowy, po dostarczeniu i przekazaniu do

 użytku przedmiotu zamówienia potwierdzonego przez Zamawiającego.

1. Podana wartość brutto zawiera: wartość towaru, podatek VAT w wysokości …………. zł., koszty

ubezpieczenia i transportu do Zamawiającego.

 a) koszty gwarancji i rękojmi realizowanej na zasadach ustalonych w umowie.

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy i przekazać do użytku w terminie do…………tygodnie liczone od daty podpisania niniejszej umowy tj do dnia……………r.

2. Wraz z dostawą wyposażenia, sprzętu Wykonawca dostarczy odpowiednią dokumentację techniczną/instrukcję użytkowania oraz przedstawi ważne deklaracje zgodności lub certyfikaty , dokumenty dopuszczające wyroby do użytku na polskim rynku zgodnie z obowiązującymi przepisami.

4. Wykonawca wraz z dostawą dołączy aktualny paszport techniczny urządzenia.

5. Na Wykonawcy ciąży odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub utraty przedmiotu umowy aż do chwili potwierdzenia odbioru przez Zamawiającego.

6. Dostarczone wyposażenie, sprzęt objęte są pełną gwarancją na okres (od 12 do 36 miesięcy ) ……. miesięcy.

7. Pełna bezpłatna obsługa serwisowa i wymiana części obejmuje:

 a) naprawę wyposażenia, sprzętu w terminie max ……. dni roboczych od pisemnego zgłoszenia .

 b) na podstawie informacji zawartych w instrukcji użytkowania lub zaleceń producenta Wykonawca wraz z Zamawiającym ustalą terminy kolejnych konserwacji, działań serwisowych, przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń i kontroli bezpieczeństwa, dotyczy to również czynności które Wykonawca/serwisant powinien wykonać po każdej naprawie, wymianie elementów wyposażenia, sprzętu

 c) wszystkie czynności serwisowe muszą być odnotowane w odpowiedniej dokumentacji serwisowej zawierającej również informację o podmiocie wykonującym usługę, imię i nazwisko serwisanta a także pełną nazwę firmy

8. W przypadku naprawy dłuższej niż 7 dni robocze następuje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy.

9. Na czas naprawy aparatu Wykonawca dostarczy aparat zastępczy w terminie do ……. godz.

10. Trzykrotna naprawa wyposażenia, sprzętu (dwukrotna tego samego elementu) w okresie gwarancyjnym powoduje wymianę elementu na nowy wolny od wad.

11. Serwis gwarancyjny będzie prowadzony przez ……………………………. Tel/fax……… Osoba/y do kontaktów z Zamawiającym …………………………………………………….

12. Najpóźniej przy dostawie Wykonawca przedstawi Zamawiającemu listę podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanych przedstawicieli do wykonywania czynności serwisowych, oraz informację o dostawcach części zamiennych i/lub materiałów zużywalnych i eksploatacyjnych.

**§ 3**

1. Wszystkie dokumenty winny być wystawione przez Wykonawcę w języku polskim i faktura sygnowana numerem umowy. W przypadku dostarczenia oryginalnych dokumentów producenta zagranicznego, muszą one posiadać tłumaczenia.

2. Dokumenty w języku innym niż polski, bez załączonego ich tłumaczenia, będą zwracane niezwłocznie Wykonawcy przez Zamawiającego.

3. Wykonawca będzie poinformowany o zwrocie dokumentów pisemnie (faksem).

4. Wykonawca w terminie 5 dni od powiadomienia o którym mowa w pkt. 3 uzupełni brakujące dokumenty.

5. Za nieterminowe uzupełnienie brakujących dokumentów lub brak uzupełnienia dokumentów Zamawiający naliczy karę umowną zgodną z § 8 ust 1 pkt. b)

**§ 4**

* 1. Płatność dokonana będzie w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury i po zrealizowaniu zamówienia na konto bankowe Wykonawcy nr konta…………………………………………………………………

**§ 5**

1. Na czas realizacji zamówienia, montażu Wykonawca jest odpowiedzialny za udostępnione przez Zamawiającego pomieszczenia i sprzęt w nim umieszczony.
2. Wykonawca po zakończeniu realizacji zamówienia usunie wszelkie ślady po montażu na własny koszt

**§ 6**

1. Wykonawca zapewnia Zamawiającego, że dostarczone przez niego aparatura jest dobrej jakości, posiadają stosowne certyfikaty lub inne pozwolenia dopuszczające ich stosowanie oraz są zgodne z zamówieniem Zamawiającego i są gotowe do użytkowania bez konieczności dokonania dodatkowych zakupów.

2. Wykonawca odpowiada wobec Zamawiającego za wady jakościowe i ilościowe towaru na zasadach określonych przepisami Kodeksu Cywilnego

3. W przypadku dostarczenia towaru wadliwego lub wykazującego brak ilościowy

Zamawiający sporządzi na te okoliczność protokół i powiadomi Wykonawcę. Wykonawca zobowiązuje się w terminie do 5 dni roboczych dokonać wymiany towaru na pełnowartościowy pod rygorem nie uiszczenia zapłaty.

4. W przypadku nie załatwienia reklamacji w terminie i nie dokonanie wymiany towaru na wolny od wad, Zamawiający może naliczyć kary umowne jak za zwłokę w dostawie.

5. Niezależnie od uprawnień wynikających z udzielonej gwarancji Zamawiający może

 wykonywać uprawnienia z tytułu rękojmi na zasadach określonych przepisami Kodeksu

 cywilnego,

**§ 7**

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony zobowiązują się zapłacić kary umowne w następujących wypadkach i wysokościach:

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

a) w wysokości 10% wartości umownej przedmiotu umowy*,* gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,

b) w wysokości 0,5% wartości umownej wyrobów nie dostarczonych w terminie/niezgodnej dostawy, nieterminowe uzupełnienie brakujących dokumentów lub brak uzupełnienia dokumentów, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.

2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy kary umowne:

a) 10% wartości umownej wyrobów w razie odstąpienia przez Wykonawcę od umowy z powodu okoliczności, za które ponosi odpowiedzialność Zamawiający, z zastrzeżeniem, o którym mowa w § 9

**§ 8**

1. Jeżeli wysokość zastrzeżonych kar umownych nie pokrywa poniesionej szkody, strony mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego.

**§ 9**

* + - 1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
			2. W przypadku, o którym mowa w ust 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego.
			3. W przypadku łamania postanowień niniejszej umowy strony mogą rozwiązać niniejszą umowę za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia.
			4. Rozwiązanie i odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 10**

Poza przypadkiem, o którym mowa w § 9, stronom przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy, gdy:

a) zostanie ogłoszona upadłość lub rozwiązanie firmy Wykonawcy,

b) zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy,

c) Wykonawca nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy bez uzasadnionych przyczyn oraz nie kontynuuje jej pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie.

2. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy, jeżeli:

a) Zamawiający nie przystąpi do odbioru i pomimo wezwania pisemnego odmawia odbioru wyrobów,

b) Zamawiający zawiadomi Wykonawcę, iż wobec zaistnienia uprzednio nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań umownych wobec Dostawcy.

**§ 11**

W sprawach nieuregulowanych niniejsza umowa mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego o ile przepisy Ustawy Prawo Zamówień Publicznych nie stanowią inaczej.

**§ 12**

Ewentualne spory rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 13**

Zakazuje się zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy z zastrzeżeniem, że umowa może zostać zmieniona w następujących przypadkach:

1. zmiany adresów, numerów telefonu, numerów kont, danych osób fizycznych
i prawnych ujętych w niniejszej umowie.
2. zmian (aktualizacji) numerów wyrobów

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nie ważności.

**§ 14**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy, dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

**Załączniki do umowy**

Załącznik nr 1 – Opis, zestawienie parametrów minimalnych

Załącznik nr 2 – Oferta przetargowa Wykonawcy

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

Załącznik nr 7 do SIWZ

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawa aparatury medycznej” dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach”

Podmiot ……………………………………………………………………………………………………………………………

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

 /nazwa Wykonawcy/

który reprezentuję:

1. Nie należę do grupy kapitałowej \*
2. należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych\*
3. W załączeniu składam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych:\*
4. ………………………………………………
5. ………………………………………………
6. ………………………………………………
7. ………………………………………………
8. ………………………………………………

*\*niepotrzebne należy wykreślić*