L.dz. P/01/01/2015/RTG Starachowice 23 stycznia 2015 r.

Wykonawcy postępowania

przetargowego

 nr ogłoszenia 8072 - 2015

Dotyczy: Przetargu nieograniczonego na „Dostawę przyłóżkowego aparatu rentgenowskiego dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach” Sprawa nr: P/01/01/2015/RTG

Niniejszym informujemy, że wpłynęły zapytania ofertowe na które odpowiadamy:

Pytanie nr 1

Czy Zamawiający w punkcie 26. dopuści do zaoferowania aparat RTG przyłóżkowy posiadający dwa tylne koła nieskrętne o średnicy 200 mm oraz dwa koła przednie skrętne gwarantujące dobrą mobilność, manewrowość oraz stabilność?

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 2

Czy Zamawiający w punkcie 32. dopuści do zaoferowania aparat RTG przyłóżkowy z obrotem lampy RTG wokół osi wzdłużnej -57°/+167°?

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 3

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat  z przednimi kołami skrętnymi bez możliwości skręcania kół tylnych. Koła tylne w aparacie przyłóżkowym są przeważnie nieskrętne z uwagi na łatwiejsze prowadzenie aparatu podczas przemieszczania go po szpitalu.

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 4

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat  w którym obrót lampy RTG wokół osi poprzecznej wynosi 120 stopni?. Przeważnie, podczas pracy aparatu korzysta się z obrotu max 90 stopni
Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 5 (dotyczy l.p.26)

Czy Zamawiający dopuści aparat wysokiej klasy z systemem jezdnym składającym się z dwóch kół skrętnych i dwóch tylnych stałych? Oferowany aparat ma system jezdny mocno zaawansowany technologicznie, umożliwiający swobodny transport i manewr systemu na niemal każdej powierzchni.

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 6 (dotyczy l.p.39)

Czy Zamawiający dopuści aparat wysokiej klasy z wagą aparatu 215kg? Różnica jest niewielka, a dzięki zaawansowanemu systemowi jezdnemu transport aparatu jest łatwy i swobodny.

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 7

Dotyczy SIWZ, załącznik nr 2, opis przedmiotu zamówienia, pkt 5

Czy zamawiający dopuści mobilny aparat rtg wraz ze wspomaganym motorycznie ruchem uławiającym transport aparatu w dowolne miejsce bez konieczności użycia siły fizycznej posiadający zakres napięć generatora od 50 do 125 KV?

Oferowany zakres napięć nie ma wpływu na dobór klinicznych parametrów ekspozycji stosowanych do badań przyłóżkowych oraz nieznacznie różni się od tych zapisanych w załączniku do SIWZ.

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 8

Dotyczy SIWZ, załącznik nr 2, opis przedmiotu zamówienia, pkt 6

Czy zamawiający dopuści aparat rtg wraz z generatorem w którym natężenie prądu wynosi max. 300 mA ?

W przypadku badań przyłóżkowych nie stosuje się aż tak dużego natężenia prądu, wystarczającą kliniznie wartością jest 200 mA. Prosimy o dopuszczenia naszego rozwiązania.

Odp.: Nie, Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie nr 9

Dotyczy SIWZ, załącznik nr 2, opis przedmiotu zamówienia, pkt 8

Czy zamawiający dopuści aparat rtg z możliwością jego późniejszego ucyfrowienia za pomocą bezprzewodowego detektora cyfrowego o unikalnych właściwościach (wysoka jakość obrazów, dobry kontrast, wysoki wskaźnik DQE), którego minimalny czas ekspozycji wynosi 4ms ?

Wymagany w SIWZ parametr różni się nieznacznie, mając na uwadze fakt, że wartości wyrażane są w milisekundach, różnica te nie będzie odczuwalna i nie przyczyni się do późnego otrzymania obrazu.

Odp.: Nie, Zamawiającym nie dopuszcza.

Pytanie nr 10

 Dotyczy SIWZ, załącznik nr 2, opis przedmiotu zamówienia, pkt 13,14

Czy zamawiający dopuści rozwiązanie umożliwiające wybór sylwetki pacjenta w 3 rozmiarach przy założeniu, że najmniejsza sylwetka dedykowana będzie dzieciom, średnia oraz największa osobie dorosłej ?

Stosowanie takiego rozwiązania zapewnia pełne spektrum programów anatomicznych dedykowanych dla odpowiedniej grupy wiekowej oraz budowy fizjologicznej pacjentów.

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 11

 Dotyczy SIWZ, załącznik nr 2, opis przedmiotu zamówienia, pkt 23

Czy zamawiający dopuści do postępowania system bez możliwości stosowania zamienników lampy RTG?

Odp.: Nie, Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie nr 12

Dotyczy SIWZ, załącznik nr 2, opis przedmiotu zamówienia, pkt 26,39

Czy zamawiający dopuści aparat o wadze 453 wyposażony w zmotoryzowany ruch ułatwiający transport aparatu w dowolne miejsce bez konieczności użycia siły fizycznej, wyposażonego w dwa duże koła stałe napędzane przez akumulator oraz dwa koła skrętne ?

Aparaty mobilne wyposażone w zmotoryzowany system przemieszczania są przyjazne dla personelu i pacjentów oraz w znaczącym stopniu wpływają na ergonomię pracy w zakładzie. Nie każdy technik jest w stanie przepchnąć ciężar powyżej 200 kg -zastosowanie systemu wyposażonego w napędzane koła daje pewność, że zdjęcie zawsze będzie wykonane a bezpieczeństwo pracowników utrzymane na wysokim poziomie. Prosimy o dopuszczenie takiego rozwiązania.

Odp.: Nie, Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie nr 13

Dotyczy SIWZ, załącznik nr 2, opis przedmiotu zamówienia, pkt 31

Czy zamawiający dopuści aparat wyposażony w obrót lampy RTG wokół osi poprzecznej na poziomie +110 stopni/ -10 stopni ?

Oferowany przez nasz system zakres obrotu jest wystarczający do wykonywania wszystkich projekcji anatomicznych, przy których niezbędne jest takie pozycjonowanie lampy RTG.

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 14

 Dotyczy SIWZ, załącznik nr 2, opis przedmiotu zamówienia, pkt 34

Czy zamawiający dopuści aparat wyposażony w interfejs użytkownika w języku angielskim wraz z pełną instrukcją w języku polskim ?

Proponowany przez nas interfejs jest intuicyjny, opiera się na głównie na ikonach - bariera językowa nie będzie więc stanowiła problemu dla personelu szpitala w celu obsługi aparatu.

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.

Pytanie nr 15

do pkt. 7 tabeli

Czy Zamawiający będzie wymagał zakresu mAs min. 0,5-300 ?

Taki zakres pozwoli na wykonywanie wszystkich badań, nawet pacjentom o dużych gabarytach, których jest coraz więcej w naszej populacji.

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 16

do pkt. 9 tabeli

Czy Zamawiający dopuści do przetargu przyłóżkowy aparat rentgenowski wyposażony w przyciski membranowe do sterowania pracą aparatu ?

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 17

do pkt. 10 tabeli

Czy Zamawiający dopuści do przetargu przyłóżkowy aparat rentgenowski, w którym wybór techniki ekspozycji odbywa się za pomocą przycisków membranowych ?

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 18

do pkt. 12 tabeli

Czy Zamawiający dopuści do przetargu przyłóżkowy aparat rentgenowski, pracujący tylko w technice dwupunktowej ?

Aparat rtg, który chcielibyśmy zaoferować, wyposażony jest w programy anatomiczne, zapewniające szybki i odpowiedni dobór parametrów ekspozycji do każdego badania.

Odp.: Nie, Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie nr 19

do pkt. 13 tabeli

Czy Zamawiający dopuści do przetargu przyłóżkowy aparat rentgenowski, w którym wybór sylwetki Pacjenta dorosłego odbywa się za pomocą ikon na przełącznikach membranowych ?

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 20

do pkt. 14 tabeli

Czy Zamawiający dopuści do przetargu przyłóżkowy aparat rentgenowski, w którym wybór sylwetki Pacjenta pediatrycznego odbywa się za pomocą ikon na przełącznikach membranowych ?

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 21

do pkt. 18 tabeli

Czy Zamawiający dopuści do przetargu przyłóżkowy aparat rentgenowski o wielkości małego ogniska lampy rtg 0,7 mm, lecz o znacznie wyższych niż wymagane parametrach użytkowych tj. pojemności cieplnej anody (300%) oraz pojemności cieplnej głowicy lampy (200%) ?

Odp.: Nie, Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie nr 22

do pkt. 26 tabeli

Czy Zamawiający będzie wymagał przyłóżkowego aparatu rentgenowskiego wyposażonego w napęd akumulatorowy, umożliwiający lekki, łatwy i prosty przesuw oraz obrót aparatu rtg nawet w miejscu ?

Odp.: Nie, Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie nr 23

do pkt. 34 tabeli

Czy Zamawiający dopuści do przetargu przyłóżkowy aparat rentgenowski, w którym wybór programów anatomicznych (warunek ekspozycji) odbywać się będzie za pomocą intuicyjnych piktogramów, znajdujących się na przyciskach membranowych, a informacje o ewentualnych błędach wyświetlane będą na wyświetlaczu w postaci kodów numerycznych ?

Odp.: Nie, Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie nr 24

do pkt. 39 tabeli

Czy Zamawiający dopuści do przetargu przyłóżkowy aparat rentgenowski o wadze 390 kg, ale z napędem akumulatorowym, umożliwiającym lekkie, łatwe przemieszczanie aparatu, jak również wykonywanie ekspozycji bez podłączenia do sieci zasilającej (co znacznie ułatwia pracę szczególnie w większych salach z chorymi) ?

Pozwoli to na zaoferowanie aparatu o znacznie wyższych niż wymagane parametrach techniczno-użytkowych.

Odp.: Nie, Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie nr 25

 W pkt. 8. Zamawiający wymaga „Minimalny czas ekspozycji ≤ 1,2 ms”. Czy Zamawiający dopuści aparat, którego minimalny czas ekspozycji wynosi 3 ms? Różnica jest niewielka, a tak niskie czasy ekspozycji nie są stosowane w żadnych badaniach klinicznych.

Odp.: Nie, Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie nr 26

W pkt. 14 Zamawiający wymaga „Wybór sylwetki Pacjenta pediatrycznego z panelu dotykowego (niezależny od wyboru typu sylwetki pacjenta Dorosłego)” Czy Zamawiający dopuści aparat, w którym na konsoli dotykowej umieszczone są 3 piktogramy reprezentujące gabaryty pacjenta, bez dodatkowego piktogramu dla pacjenta pediatrycznego? Jest to standardowe rozwiązanie. Ponadto w oferowanym przez nas aparacie istnieje możliwość zapisania programów anatomicznych z warunkami ekspozycji odpowiednimi do badań pediatrycznych i neonatologicznych.

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 27

W pkt. 23 Zamawiający wymaga „Możliwość stosowania zamienników\* lampy RTG od innego producenta.” Czy Zamawiający zrezygnuje z tego wymogu? W przypadku aparatów przyłóżkowych, z uwagi na niskie koszty zakupu i eksploatacji oraz 10-letniej gwarancji producenta na części, wymóg ten wydaje się nieuzasadniony.

Odp.: Nie, Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie nr 28

 W pkt. 26. Zamawiający wymaga „System jezdny składający się ze wszystkich kół skrętnych”. Czy Zamawiający dopuści aparat w którym dwa przednie koła są skrętne, a dwa tylnie koła, o średnicach 20 cm, są nieskrętne? Jest to standardowa rozwiązanie stosowane w aparatach przyłóżkowych, zapewniające stabilność i łatwy transport.

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 29

W pkt. 32. Zamawiający wymaga „Obrót lampy RTG wokół osi wzdłużnej -90/+180 [o]”. Czy Zamawiający wyjaśni i dopuści aparat w którym zakres obrotu lampy RTG wokół osi wzdłużnej wynosi -20o/+105o?. W aparatach przyłóżkowych, jest to zakres wystarczający we wszystkich zastosowaniach klinicznych. W praktyce nie ma projekcji, która wymagałaby odchylania lampy pod większymi kątami. W oferowanym przez nas aparacie dużo większą rolę odgrywa duży zakres ruchu kolumny z lampą wokół osi poprzecznej (180o). Umożliwia to ustawienie kolumny z lampą pod kątem prostym do kierunku jazdy, co znacznie ułatwia pozycjonowanie aparatu.

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 30

W pkt. 39. Zamawiający wymaga „Waga aparatu max. 200 kg”. Czy Zamawiający dopuści aparat, którego waga całkowita wynosi 280 kg? Oferowany przez nas aparat posiada zwartą konstrukcję i płynnie działający układ jezdny, dlatego większa waga nie utrudnia transportu nawet przy pokonywaniu pochyłości oraz niewielkich przeszkód.

Odp.: Nie, Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie nr 31

Czy Zamawiający zgodzi się zrezygnować z zapisu w umowie, który wymaga od dostawcy dostarczenia aparaty zastępczego na czas naprawy. Wykreślenie dotyczyłoby wówczas również punktu z wzoru oferty

Odp.: Nie, Zamawiający nie odstępuje od wymogu od dostawcy dostarczenia aparatu zastępczego na czas napraw. Wykonawca zmienia zapisy wzoru umowy w którym doprecyzowuje zapisy § 2 ust. 9, który otrzymuje brzmienie:

Załącznik nr 4 do SIWZ

**Projekt**

**UMOWA NR P/01/01/2015/RTG**

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:

 **Dyrektora Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej – Sebastian Petrykowski**

**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/01/01/2015/RTG dostawa fabrycznie nowego i nie powystawowego aparatu…………… *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, Pracowni Diagnostyki Obrazowej
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

 d) ) regulację i kalibrację parametrów wymaganych przez producenta, przeprowadzenie testów

 specjalistycznych urządzeń radiologicznych min 1 raz w roku lub według zaleceń producenta, przez

 laboratorium Badawcze posiadające ważny Certyfikat Akredytacji.
8. W przypadku naprawy dłuższej niż 7 dni robocze następuje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy.

9. W przypadku usterki uniemożliwiającej korzystania z aparatu powyżej ……..(max 14 dni), Wykonawca na

 czas naprawy aparatu zapewni urządzenie zastępcze .

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

W związku ze zmianą brzmienia § 2 ust. 9, wzory umowy Zamawiający dokonuje zmiany załącznika nr 1 do SIWZ (formularz ofertowy) który otrzymuje brzmienie:

Załącznik nr 1 do siwz

**FORMULARZ OFERTOWY POSTĘPOWANIA**

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Dostawa przyłóżkowego aparatu rentgenowskiego 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

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 do specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia - opis wymagań minimalnych i parametrów technicznych

Terminy:

* 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)

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

Naprawy, reklamacje i rękojmie:

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

- dostarczenie aparatu zastępczego na czas naprawy aparatu w terminie do ……. (max 3 dni ) dni.

- 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 4 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: .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .................... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........
2. 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

Zgodnie z art. 38 ust. 4 Zamawiający dokonuje zmiany treści SIWZ z dnia 12.01.2015r w dziale VIII. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonania oceny spełnienia tych warunków.

Warunki udziału w postępowaniu

„Zgodnie z art. 22 ustawy Pzp o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące” , który otrzymuje brzmienie:

d) Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

 Zamawiający określa szczegółowo warunek w tym zakresie: o posiadaniu aktualnej polisy od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z opisem w działach IX ust 4 pkt 6 siwz oraz informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej IX.2 pkt 6

Zamawiający prosi wszystkich wykonawców o uwzględnienie dokonanych zmian w swoich ofertach przetargowych

/-/ Dyrektor PZOZ w Starachowicach