

**WOJEWÓDZKI OŚRODEK
MEDYCYNY PRACY**

87-800 Włocławek, ul. Wyszyńskiego 21
tel. 054-413-69-00, fax: 054-413-69-41
REGON 1910351710 NIP 888 24 00 608
KRS 18009

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy

ul. Wyszyńskiego 21
87-800 WŁOCŁAWEK

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH
WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

PRZETARG NIEOGRANICZONY

**„Pierwsze wyposażenie nowej siedziby
Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy we Włocławku”**

Ogłoszenie o ww. przetargu opublikowane zostało zgodnie z art. 40 ust. 1 i 2 ustawy - prawo zamówień publicznych – w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr 374274-2014 z dnia 13.11.2014r, oraz zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie zamawiającego i na stronie internetowej www.womp.wloclawek.pl

DYREKTOR
[Podpis]
lek. med. Joanna Zarembka
Zatwierdzam

Włocławek, dn. 13.11.2014r.

znak sprawy

ZP/5/2014

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2013r. poz. 907 z późn. zm.) oraz zapisami niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Zamawiający: **Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy we Włocławku**
ul. Wyszyńskiego 21
Telefon/fax: 054 413-69-00, www.womp.wloclawek.pl
REGON: 910351710 NIP: 888-24-00-408

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie jest prowadzone na podstawie art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych, w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 207.000 EURO.

Podstawa prawna:

ustawa z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.)
zwana dalej ustawą lub uPzp.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

3.1. Przedmiotem zamówienia jest pierwsze wyposażenie nowej siedziby Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy we Włocławku wraz z dostawą i montażem wyposażenia. Szczegółowy opis przedstawiony został poniżej. Parametry wymagane zostały określone w załączniku nr 1a do SIWZ do każdego zadania osobno.

Zadanie 1. Elektrokardiograf – 2 szt.

L.p.	Nazwa	Opis	Ilość
1.	Elektrocardiograf	duży 7"dotykowy wyświetlacz graficzny o rozdzielczości WVGA 800x480 obsługa aparatu przez klawiaturę alfanumeryczną, która pozwala na wprowadzenie niezbędnych danych oraz klawiaturę funkcyjną, która umożliwia łatwe wykonanie badania EKG poprzez naciśnięcie jednego klawisza pojemna baza danych, która pozwala na archiwizację 1000 badań EKG wraz z opisem badania i danymi pacjenta sygnalizacja złego podłączenia na drukarce zewnętrznej w formacie A4 zapis badania bezpośrednio na drukarce zewnętrznej w formacie A4 zapis badania do pamięci USB komunikacja z komputerem osobistym poprzez interfejs USB waga < 1,3 kg Sprzęt fabrycznie nowy – rok produkcji 2014 Gwarancja min. 24 miesiące	2

Zadanie 2. Spirometr – 2 szt.

L.p.	Nazwa	Opis	Ilość
1.	Spirometr	wymienna głowica pneumotachograficzna, bez filtra antybakteryjnego, całkowicie zabezpieczająca pacjenta przed zakażeniem w trakcie badania, automatyczna kontrola prawidłowości wykonania badania, zgodna ze standardem ATS/ERS 2005, z dodatkowym komentarzem, możliwość prezentacji spirometrii spoczynkowej i krzywej przepływ objętość – porównanie wyników badań z wartościami należnymi, możliwość graficznej i liczbowej prezentacji porównania wyników dla 30 zarejestrowanych badań, możliwość podłączenia zewnętrznej drukarki, możliwość eksportu wyników badań i krzywych do programów zewnętrznych, Parametry techniczne : głowica pneumotachograficzna typ DV 40, przestrzeń martwa 38 ml, zakres przepływu +/- 18 l/s, - dokładność pomiaru przepływu < 2 %, - rozdzielczość pomiaru przepływu 10 ml/s, Sprzęt fabrycznie nowy . Rok produkcji 2014, Gwarancja min. 24 miesiące	2 szt.

Zadanie 3 Audiometr – 1 szt.

L.p.	Nazwa	Opis	Ilość
1.	Audiometr	Dwa oddzielne i identyczne kanały. W zestawie dwie słuchawki powietrzne skalibrowane niezależnie dla dwóch różnych wejść, W zestawie dwie słuchawki kostne. Pomiary przewodnictwa powietrznego : zakres 125-8000 Hz, Pomiary ciśnienia akustycznego na przewodnictwie powietrznym: - 10 dB HL do 120 dB HL, Zmiany poziomu: skoki poziomu 5 dB, 2dB lub 1dB (wybierane prze użytkownika), Pomiary przewodnictwa kostnego : zakres 125-8000Hz, Poziom ciśnienia akustycznego na przewodnictwie kostnym: - 10dB HL do 80 dB HL Sygnały pomiarowe: ton prosty, pulsujący, modulowany, Sygnały maskujące: szum wąskopasmowy, szum biały 100-6000Hz, szum mowy 125-6000Hz, Ton pulsujący : czas trwania 0,25/0,5s, Ton modulowany: 5% sinusoidalna modulacja częstotliwości, z częstotliwością powtarzania 5Hz, Ton: HL.MCL,UCL,	1 szt.

		Mowa: SRT,WRS,MCL,UCL, Odpowiedź pacjenta: ręczny przycisk odpowiedzi, Odsłuch : wbudowany głośnik odsłuchowy, Połączenie do przekazu danych: USB, LAN Ethernet, Urządzenia zewnętrzne: możliwość bezpośredniego podłączenia drukarki USB oraz klawiatury USB Testy diagnostyczne: SISI, Decay, ABLB, MLB, Langenbeck, Strenger, Współpraca z komputerem poprzez łącze USB, Oprogramowanie umożliwiające współpracę z NAOH, Oprogramowanie w cenie aparatu. Baza wyników dla ponad 1000 pomiarów, Ekran kolor 5,7, Menu ekranowe w języku polskim, Waga poniżej 2 kg, Gwarancja min. 24 miesiące (autoryzowany serwis na terenie Polski), Serwis pogwarancyjny : 8- letni dostęp do części zamiennych . pełny serwis pogwarancyjny	
--	--	--	--

Zadanie 4. Aparat do mierzenia ciśnienia – 10 szt.

L.p.	Nazwa	Opis	Ilość
1.	Aparat do mierzenia ciśnienia	Cięśniomierz zegarowy wolnostojący , z dużym, obracanym zegarem . W zestawie : dwa bawełniane mankiety ze metalową klamrą w standardowym rozmiarze dla dorosłych, Dwie lateksowe gruszki, Dwa metalowe zawory zwrotne, Schowek na akcesoria pod zegarem, instrukcja obsługi w języku polskim. Gwarancja : 24 miesiące	10 szt.

Zadanie 5. Lampa czołowa Clara – 2 szt.

L.p.	Nazwa	Opis	Ilość
1.	Lampa czołowa Clara	Lusterko wklęsłe o średnicy 55 mm dioda LED, Zasilacz sieciowy z wyłącznikiem na kablu zasilającym w standardzie EU, dodatkowe wtyczki sieciowe dla standardów GB i USA, Część przednia opaski wyściełana miękkim , zmywalnym tworzywem sztucznym, Opaska łatwa w czyszczeniu i dezynfekcji, Gwarancja min 24 miesiące	2 szt.

Zadanie 6. Rzutnik optotypów LED sterowany pilotem – 3 szt.

L.p.	Nazwa	Opis	Ilość
1.	Rzutnik optotypów LED sterowany pilotem	testy wymagane: cyfry, litery, obrazki dla dzieci, czerwono-zielony, binokularny, stereoskopowe, W komplecie ekran, Źródło światła LED + 1 szt. zapasowej żarówki, Pilot zdalnego sterowania, Mocowanie do ściany, Okulary stereoskopowe dla dorosłych i dzieci po 1 szt., Gwarancja min 24 miesiące	3 szt.

Zadanie 7. Aparat Ambu – 1 szt.

L.p.	Nazwa	Opis	Ilość
1.	Aparat Ambu	Worek reanimacyjny 1600ml, Zbiornik na tlen 2600ml, Maska dla dorosłych i dla dzieci, Przewód tlenowy, Komplet rurek ustno-gardłowych, Trwała plastikowa walizka, Gwarancja min 24 miesiące	1 szt.

Zadanie 8. Defibrylator – 1 szt.

L.p.	Nazwa	Opis	Ilość
1.	Defibrylator	Tryb działania – Asynchroniczna defibrylacja prądem dwufazowym CCI, Zakres energii – 140 – 360 J, Czas ładowania – do 20 sekund, Metoda EKG – Einthoven II , Impedancja Ciała Pacjenta – 23 -200 Ohm, Częstość akcji serca – 30 – 300 na minutę, Detekcja VF/VT – 7 – 12 sekund, Wartość progowa VF – 200 μ V , Wartość progowa asystolii - < 200 μ V, Detekcja artefaktów, Detekcja kardiostymulatorów, Przechowywanie danych: karta pamięci CF, Zapis danych i głosu: do 100 godzin	1 szt.

		Oprogramowanie PC Zasilanie: Bateria, LiMnO₂, 15 V, 2 Ah. Żywotność 3 lata. Liczba wyładowań – 100 (360 J) Monitoring – 11 godzin Warunki pracy: 0°÷50° C Warunki przechowywania - -20÷70° C Wysokość x Szerokość x Głębokość – 25 x 28 x 9 cm Waga bez baterii – około 2kg Jeden wieloczynnościowy przycisk Bardzo szybki czas gotowości pracy (poniżej 12 sekund) Wstrząsoodporna konstrukcja Cykl 3 wyładowań poniżej 60 sekund Gwarancja min 24 miesiące	
--	--	--	--

Zadanie 9. Nosze medyczne składane w krzesło – 1 szt.

L.p.	Nazwa	Opis	Ilość
1.	Nosze medyczne składane w krzesło	Stelaż aluminiowy lekki i elastyczny materiał PCV łatwy do mycia dezynfekcji , Pasy stabilizujące – 2 szt., Wymiary po rozłożeniu 190x58x20cm, Wymiary po złożeniu 105x55x20cm, Waga do ok. 14 kg, Udźwig ok. 160 kg, Średnica kółek ok. 15cm, Gwarancja min 24 miesiące	1 szt.

Zadanie 10. Aparat krzyżowy – 1 szt.

L.p.	Nazwa	Opis	Ilość
1.	Aparat krzyżowy	możliwość wyboru ilości bodźców, aparat nachylony w kierunku osoby badanej, aparat do pracy z osoba lewo i praworęczną, 2 tryby pracy - tempo swobodne, - tempo narzucone (prędkości 30,50,70,90), prezentacja wyników dla poszczególnych programów, Normy i standaryzacja, Gwarancja min 24 miesiące	1 szt.

Zadanie 11. Miernik czasów reakcji – 1 szt.

L.p.	Nazwa	Opis	Ilość
1.	Miernik czasów reakcji	programy fabryczne ale też możliwość własnych programów, czas trwania bodźca 1,00 sek. (dokładność do +/- 0,0001 sek.), pokazana ilość poprawnych reakcji pokazana ilość błędnych reakcji, łączny czas reakcji, średni czas reakcji , rozpiętość wyników , możliwość edycji układów reakcji na bodźce , możliwość zapamiętania bodźców uprzednio przygotowanych przez badającego , program na prawą i lewą rękę , wydruk wyników, normy i standaryzacja, gwarancja min 24 miesiące	1 szt.

Zadanie 12. Aparat do badania podstawowych funkcji wzroku – 1 szt.

L.p.	Nazwa	Opis	Ilość
------	-------	------	-------

1.	Aparat do badania podstawowych funkcji wzroku	Elektronicznie generowane testy (opis) Badanie ostrości wzroku za pomocą kart testowych (pierścienie Landolta, cyfry, litery, obrazki, E-znaki) Visus 0,1 – 1,25 Zmiana odległości badania od 0,4 do 6 m Badanie poczucia widzenia barw (tablice Ishihary, Matsubary, Velhagena) Testy stereoskopowe Test forii Badanie kontrastu w warunkach dziennego oświetlenia Badanie szerokości akomodacji Badanie widzenia zmierzchowego i wrażliwości na ośnienie ze zmianą kontrastu. Przesiewowy test pola widzenia w zakresie 70°-70° (obuoczne). Wbudowana korekcja plusowa przy badaniu do blizy Możliwość zmiany kąta widzenia pacjenta przy badaniu w okularach wieloognisko-wych. Programy badawcze z różnymi zestawami testów dla różnych grup zawodowych. Możliwość tworzenia i zapisywania własnych programów. Sterowanie z komputera (laptop z ekrane-m dotykowym). Kpl. z drukarką. Wydruk wyników badań w postaci raportu. Archiwizacja badań. Możliwość aktualizacji oprogramowania. Obsługa w języku polskim. Regulowana wysokość aparatu Możliwość badania w okularach pacjenta. Stolik z elektryczną regulacją wysokości Gwarancja (min. 24 miesiące	1 szt.
----	---	--	--------

Zadanie 13. Tablica okulistyczna Snellena – 5 szt.

L.p.	Nazwa	Opis	Ilość
1.	Tablica okulistyczna Snellena	Kartonowa, w wersji – cyfry, Wymiary: 31,0 x 45,5 cm	5 szt.

Zadanie 14. Chłodziarka skrzyniowa do 300 l – 1 szt.

L.p.	Nazwa	Opis	Ilość
1.	Chłodziarka skrzyniowa	Chłodziarka skrzyniowa otwierana od góry ze stabilną pokrywą szczelnie zamykaną . Regulacja temperatury utrzymywana w zakresie +2 °C do +15 °C. Obudowa chłodziarki z blachy stalowej, stal malowana, wewnątrz nierdzewne z aluminium. Wymiary wewnętrzne : 902×500×600 mm. Wymiary zewnętrzne : dł. 1030 x szer.628 x wys.910 mm Pojemność – od 250 l do 300 l Moc całkowita maksymalna: 0,12 kW Napięcie 230 V Temperatura minimalna: 2 °C Temperatura maksymalna: 15 °C Materiał : stal malowana, tworzywo sztuczne, aluminium Rodzaj drzwi : otwierane z góry Rozmrażanie : ręczne Pokrywa przeszklona: tak	1 szt.

Uwaga: Zamawiający wymaga min. 24 miesiące gwarancji.

Wymagania dotyczące mebli medycznych.

3.2. Wspólny słownik CPV:

39150000-8,
33100000-1,
33121400-8,
38423100-7,
33190000-8,
33182100-0,
33192160-1,
33156000-8,
33140000-3,
39711100-0,

3.4. Oferowany sprzęt będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.

- 3.5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- 3.6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych (zadanie nr 1, zadanie nr 2, Zadanie nr 3, Zadanie nr 4, Zadanie nr 5, Zadanie nr 6, Zadanie nr 7, Zadanie nr 8, Zadanie nr 9, Zadanie nr 10, Zadanie nr 11, Zadanie nr 12, Zadanie nr 13, Zadanie nr 14).
- 3.7. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
- 3.8. Zamawiający nie żąda zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
- 3.9. Zamawiający nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.
- 3.10. Zamawiający dopuszcza powierzenie wykonania części zamówienia Podwykonawcy.
- 3.11. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcy lub podania przez Wykonawcę nazw (firm) Podwykonawców, na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b uPzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 uPzp. W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, że Wykonawca zrealizuje przedmiot zamówienia samodzielnie.
- 3.12. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.
- 3.13. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia wynosi max. 15 dni od dnia podpisania umowy,

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

5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy spełniają warunki, dotyczące:

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie warunku udziału w postępowaniu poprzez złożenie oświadczenia (załącznik nr 2 do SIWZ)

2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie warunku udziału w postępowaniu poprzez złożenie oświadczenia (załącznik nr 2 do SIWZ)

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie warunku udziału w postępowaniu poprzez złożenie oświadczenia (załącznik nr 2 do SIWZ).

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.
Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie warunku udziału w postępowaniu poprzez złożenie oświadczenia (załącznik nr 2 do SIWZ).

5.2. Zamawiający dokona oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu na podstawie treści i informacji zawartych w oświadczeniach i dokumentach załączonych do oferty.

5.3. Ocena spełniania warunków nastąpi wg formuły: „spełnia – nie spełnia”.

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

6.1. W celu oceny spełnienia przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, Zamawiający żąda złożenia następujących dokumentów:

- 1) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy (zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ).

W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczenie o spełnieniu każdego z warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy składa co najmniej jeden z tych Wykonawców albo wszyscy ci Wykonawcy wspólnie.

Uwaga: Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Treść zobowiązania podmiotu trzeciego złożonego w formie pisemnej, powinna określać w szczególności:

- kto jest podmiotem przyjmującym zasoby,
- zakres zobowiązania podmiotu trzeciego (wskazanie konkretnych zasobów podmiotu trzeciego, którymi wykonawca będzie dysponował przy realizacji zamówienia),
- czego konkretnie dotyczy zobowiązanie oraz w jaki sposób będzie zobowiązanie wykonane przy realizacji zamówienia (udział w realizacji której części zamówienia i w jakiej formie np. podwykonawstwo, umowa o dzieło),
- jakiego okresu dotyczy zobowiązanie.

6.2 W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania Wykonawca winien złożyć:

1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy (zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ).
2. Listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informację o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej (zgodnie z załącznikiem nr 4 do SIWZ).
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 3 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokument, o którym mowa w ppkt. 4 powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
5. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsca zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 4, 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.

W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców, każdy ze współników musi złożyć dokumenty wymienione w punkcie 6.2. niniejszego rozdziału. Wspólnicy winni ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo, podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze współników.

6. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju miejsca zamieszkania kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.
7. Wszystkie wymagane dokumenty winny być złożone w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów uczestniczących w wykonaniu zamówienia, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów winne być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.
8. Upoważnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty. Oznacza to, że jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy to do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
9. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski i uwierzytelnione.

6.3. Do oferty należy dołączyć również - Formularzy ofertowo - cenowy (załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia), Formularz parametrów techniczno – funkcjonalnych (załącznik nr 1 A do specyfikacji istotnych warunków zamówienia dla każdego z zadań).

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

- a) Foldery poglądowe oferowanych produktów
- b) Oświadczenie o spełnieniu przez przedmiot zamówienia wszystkich wymagań i warunków wprowadzonych ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U nr 107, poz. 679 ze zm.), - załącznik nr 6 do SIWZ

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

7.1. W prowadzonym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje pomiędzy Zamawiającym oraz Wykonawcami będą przekazywane mailem sekretariat@womp.wloclawek.pl lub mpotegowska@womp.wloclawek.pl potwierdzone niezwłocznie drogą listową.

7.2. Do porozumiewania się z Wykonawcami upoważniona jest

- p. Maria Potęgowska – tel. 54 413-69-00

7.3. Wyjaśnienia i zmiany SIWZ.

- 1) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający niezwłocznie udzieli odpowiedzi na zapytania związane ze SIWZ 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.
- 2) Treść wyjaśnienia zostanie przekazana jednocześnie wszystkim Wykonawcom, którym doręczono SIWZ bez wskazania źródła zapytania oraz zostanie zamieszczona na stronie internetowej, na której została udostępniona.
- 3) W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić treść SIWZ. Dokonaną w ten sposób zmianę przekaze niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ oraz zostanie zamieszczona na stronie internetowej, na której udostępniono SIWZ.

7.4. Wszelka korespondencja winna być kierowana na adres:

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy we Włocławku , ul. Wyszyńskiego 21, 87-800 Włocławek,
Sekretariat.

VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie żąda od Wykonawców wniesienia wadium.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

9.1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

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

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT

10.1. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

10.2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę składa się na druku formularza oferty (załącznik nr 1 do SIWZ) z wykorzystaniem odpowiednich druków będących częścią niniejszej SIWZ, załączając do nich wymagane dokumenty, oświadczenia, pełnomocnictwa itp.

10.3. Oferta musi spełniać wszystkie warunki i wymagania zawarte w SIWZ oraz winna zawierać wymagane dokumenty, załączniki, oświadczenia wymienione w niniejszej SIWZ.

10.4. Oferta winna być napisana w języku polskim i pod rygorem nieważności w formie pisemnej, własnoręcznie podpisana przez Wykonawcę lub osobę / osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

10.5. Oferta powinna być złożona w takiej formie, która uniemożliwi jej zdekompletowanie.

10.6. Wskazane jest ponumerowanie i parafowanie przez osobę upoważnioną do parafowania oferty, zapisanych stron oferty oraz załączników.

10.7. Wszelkie poprawki, zmiany lub wykreślenia w tekście oferty muszą być naniesione w czytelny sposób parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną do podpisywania oferty.

10.8. Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy - zgodnie z wpisem do właściwego rejestru. Jeżeli upoważnienie do podpisywania oferty, reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu i zaciąganiu zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty wynika z pełnomocnictwa - winno być ono udzielone (podpisane) przez osobę /osoby uprawnione zgodnie z wpisem do właściwego rejestru oraz dołączone do

oferty. Dołączone pełnomocnictwo powinno złożone w oryginale lub w formie kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

10.9. Wszystkie dokumenty i oświadczenia muszą zostać dostarczone w formie oryginałów lub czytelnych kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę oraz winny być sporządzone w języku polskim. Wymagane specyfikacją dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski poświadczonym przez Wykonawcę.

10.10. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie będą ujawniane, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, wskaże Zamawiającemu, które dokumenty nie mogą być udostępniane, opatrując je klauzulą „tajne – nie udostępniać” – informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r. nr 153 poz. 1503 z późn. zm.) i umieszczone w oddzielnej kopercie. W przeciwnym razie cała Oferta zostanie ujawniona na życzenie każdego uczestnika postępowania (art. 8 ustawy). Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy. Wykonawcy, którzy zastrzegą informację muszą wraz z ofertą złożyć dokument potwierdzający, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

10.11. Jeżeli oferta jest składana przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawcy ci ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania.

10.12. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy dołączyć pełnomocnictwo upoważniające do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Jeżeli oferta tych Wykonawców zostanie wybrana, Zamawiający przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, może zażądać umowy regulującej współpracę tych Wykonawców,

10.13. Ofertę należy złożyć w zaklejonym, nienaruszonym i nieprzezroczystym opakowaniu z napisem:

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy we Włocławku, ul. Wyszyńskiego 21, 87-800 Włocławek, oznaczona hasłem:

Oferta „Pierwsze wyposażenie nowej siedziby Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy we Włocławku”

Znak: ZP/5/2014 dotyczy Zadania

oraz nazwą, dokładnym adresem i numerami telefonów Wykonawcy (dopuszcza się odcisk pieczęci).

z dopiskiem: Nie otwierać przed dniem 21.11.2014r. przed godz. 10.30

10.14. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego tj. Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy we Włocławku, ul. Wyszyńskiego 21, 87-800 Włocławek, Budynek Administracyjny, Sekretariat .

10.15. Zgodnie z art. 84 ust. 1 ustawy Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. O wprowadzeniu zmian lub zamiarze wycofania oferty przed ostatecznym terminem składania ofert należy pisemnie zawiadomić Zamawiającego.

10.16. Zmiany do oferty należy umieścić w oddzielnej, zaklejonej i nienaruszonej kopercie z dopiskiem "ZMIANA" oraz wskazaniem właściwego zadania. Na kopercie musi znajdować się nazwa Wykonawcy, dokładny adres i numer telefonu Wykonawcy (dopuszcza się odcisk pieczęci).

10.18. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzić zmian w ofercie po upływie terminu składania ofert.

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

11.1 Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego: Wojewódzki Ośrodek Medyny Pracy we Włocławku, ul. Wyszyńskiego 21, 87-800 Włocławek, Budynek Administracyjny, Sekretariat do dnia 21.11.2014r. do godz. 10.00.

11.2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 21.11.2014r. o godz. 10.30 w siedzibie Zamawiającego: Wojewódzki Ośrodek Medyny Pracy we Włocławku, ul. Wyszyńskiego 21, 87-800 Włocławek, Budynek Administracyjny, Sekretariat.

11.3. Otwarcie ofert jest jawne.

11.4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

11.5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy i adresy Wykonawców oraz cenę i inne informacje, zgodnie z art. 86 ust. 4 Ustawy.

11.6. Wykonawcy nieobecni na otwarciu ofert, mają prawo żądać przesłania protokołu z otwarcia ofert zawierającego informację o których mowa w pkt. 11.4. i 11.5.

11.7. Zamawiający prześle Wykonawcy na jego wniosek informacje, które zostały ogłoszone na sesji otwarcia ofert.

11.8. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

11.9. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie oraz omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze SIWZ, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

11.10. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli :

- 1) jest niezgodna z ustawą;
- 2) jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt. 3 ustawy;
- 3) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
- 4) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- 5) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- 6) zawiera błędy w obliczeniu ceny;
- 7) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 3 ustawy;
- 8) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

XII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

12.1. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

12.2. Cena oferty należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

12.4. Wykonawca winien zaoferować cenę jednoznaczną i ostateczną, która nie podlega negocjacom wypełniając prawidłowo formularz oferty stanowiący załącznik nr 2 do SIWZ.

12.5. Ceny w ofercie należy podać w walucie polskiej (liczbowo i słownie), ponieważ w takiej walucie dokonywane będą rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, którego oferta uznana zostanie za najkorzystniejszą.

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

13.1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryteriami:

Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryterium oceny ofert:

Rangi kryteriów:

1. Cena = 97%

2. Termin realizacji zamówienia = 3%

Kryterium cena – obliczana jest wg wzoru:

$$C = (C_{min} / C_b) \times 97\%$$

gdzie:

C - cena

C_{min} cena najniższa

C_b – cena badana

Kryterium Termin realizacji zamówienia – obliczana jest wg wzoru:

$$TR = (TR_{min} / TR_b) \times 3 \%$$

gdzie:

TR – termin realizacji zamówienia

TR_{min} termin realizacji zamówienia - najkrótszy

TR_b – termin realizacji zamówienia - badana

a) Zamawiający przyjmie do oceny podaną przez Wykonawców cenę brutto w złotych.

b) Zamawiający zastosuje zaokrąglenie wyników do dwóch miejsc po przecinku.

c) 1% odpowiada 1 punktowi przyjętemu do oceny.

13.2. Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która w oparciu o podane kryterium wyboru otrzyma najwyższą liczbę punktów, spełniająca wymagania SIWZ oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.).

13.3. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

14.1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy) albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;

2) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;

3) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne

4) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

14.2. Umowa zostanie zawarta na warunkach określonych w SIWZ oraz zgodnie z wzorem umowy załącznik nr 5 do SIWZ.

14.3. Umowa zostanie podpisana nie wcześniej niż po upływie terminów określonych zgodnie z art. 94 ustawy. O terminie podpisania umowy Wykonawca zostanie poinformowany osobnym pismem.

14.4. Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie zostanie wybrana, jako najkorzystniejsza, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie żąda od Wykonawcy zabezpieczenia należytego wykonania umowy, o którym mowa w art. 147 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.).

XVI. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH

W oparciu o art. 144 ust. 1 ustawy Prawo zamówień Publicznych, Zamawiający dopuszcza zmiany postanowień zawartej umowy w przypadku, gdy:

- a) nastąpi obniżenie ceny;
- b) nastąpią zmiany osób wskazanych przez strony do realizacji umowy.

Zmiana umowy może nastąpić na podstawie pisemnego wniosku, w którym należy umotywowwać zasadność proponowanych zmian. Zmiany umowy dokonuje się w formie aneksu do umowy, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

XVII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

17.1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Ustawy, przysługuje odwołanie wyłącznie od niezgodnej z przepisami Ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechaniu czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie Ustawy.

17.2. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:

- a) opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu;

b) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;

c) odrzucenia oferty odwołującego.

17.3. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przestania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli zostały przesłane za pomocą faksu, albo w terminie 10 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

17.4. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

17.5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

17.6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

XVIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeksu cywilnego oraz obowiązujące przepisy wykonawcze.

Załączniki do SIWZ:

Formularz ofertowo-cenowy- załącznik nr 1

Formularz parametrów techniczno – funkcjonalnych – załącznik nr 1A

Oświadczenie z art. 22 – załącznik nr 2

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – załącznik nr 3

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej- załącznik nr 4

Wzór umowy - załącznik nr 5

Oświadczenie wykonawcy o wyrobach medycznych – załącznik nr 6

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWO –CENOWY

Nawiązując do ogłoszonego przetargu nieograniczonego pn. „**Pierwsze wyposażenie nowej siedziby Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy we Włocławku**” znak sprawy – ZP/5/2014 oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie i na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w projekcie umowy.

Zadanie 1

Lp	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto (kol. 4 + kol. 7)	Wartość netto (kol. 3 x kol. 4)	VAT (%)	Kwota VAT (kol. 6 x kol. 7)	Wartość brutto (kol. 6 + kol. 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Elektrokardiograf	2						
Łącznie wartość brutto								

wartość brutto zamówienia:

słownie:

Zadanie 2.

Lp	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto (kol. 4 + kol. 7)	Wartość netto (kol. 3 x kol. 4)	VAT (%)	Kwota VAT (kol. 6 x kol. 7)	Wartość brutto (kol. 6 + kol. 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Spirometr	2						
Łącznie wartość brutto								

wartość brutto zamówienia:

słownie:

Zadanie 3.

Lp	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto (kol. 4 + kol. 7)	Wartość netto (kol. 3 x kol. 4)	VAT (%)	Kwota VAT (kol. 6 x kol. 7)	Wartość brutto (kol. 6 + kol. 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Audiometr	1						
Łącznie wartość brutto								

wartość brutto zamówienia:

słownie:

Zadanie 4.

Lp	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto (kol. 4 + kol. 7)	Wartość netto (kol. 3 x kol. 4)	VAT (%)	Kwota VAT (kol. 6 x kol. 7)	Wartość brutto (kol. 6 + kol. 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Aparat do mierzenia ciśnienia	10						
Łącznie wartość brutto								

wartość brutto zamówienia:

słownie:

Zadanie 5.

Lp	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto (kol. 4 + kol. 7)	Wartość netto (kol. 3 x kol. 4)	VAT (%)	Kwota VAT (kol. 6 x kol. 7)	Wartość brutto (kol. 6 + kol. 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Lampa czołowa CLARA	2						
Łącznie wartość brutto								

wartość brutto zamówienia:

słownie:

Zadanie 6.

Lp	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto (kol. 4 + kol. 7)	Wartość netto (kol. 3 x kol. 4)	VAT (%)	Kwota VAT (kol. 6 x kol. 7)	Wartość brutto (kol. 6 + kol. 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Rzutnik optotypów LED	3						
Łącznie wartość brutto								

wartość brutto zamówienia:

słownie:

Zadanie 7.

Lp	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto (kol. 4 + kol. 7)	Wartość netto (kol. 3 x kol. 4)	VAT (%)	Kwota VAT (kol. 6 x kol. 7)	Wartość brutto (kol. 6 + kol. 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Aparat Ambu	1						
Łącznie wartość brutto								

wartość brutto zamówienia:

słownie:

Zadanie 8.

Lp	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto (kol. 4 + kol. 7)	Wartość netto (kol. 3 x kol. 4)	VAT (%)	Kwota VAT (kol. 6 x kol. 7)	Wartość brutto (kol. 6 + kol. 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Defibrylator	1						
Łącznie wartość brutto								

wartość brutto zamówienia:

słownie:

Zadanie 9.

Lp	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto (kol. 4 + kol. 7)	Wartość netto (kol. 3 x kol. 4)	VAT (%)	Kwota VAT (kol. 6 x kol. 7)	Wartość brutto (kol. 6 + kol. 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Nosze medyczne składane	1						
Łącznie wartość brutto								

wartość brutto zamówienia:

słownie:

Zadanie 10.

Lp	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto (kol. 4 + kol. 7)	Wartość netto (kol. 3 x kol. 4)	VAT (%)	Kwota VAT (kol. 6 x kol. 7)	Wartość brutto (kol. 6 + kol. 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Aparat krzyżowy	1						
Łącznie wartość brutto								

wartość brutto zamówienia:

słownie:

Zadanie 11.

Lp	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto (kol. 4 + kol. 7)	Wartość netto (kol. 3 x kol. 4)	VAT (%)	Kwota VAT (kol. 6 x kol. 7)	Wartość brutto (kol. 6 + kol. 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Miernik czasów reakcji	1						
Łącznie wartość brutto								

wartość brutto zamówienia:

słownie:

Zadanie 12.

Lp	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto (kol. 4 + kol. 7)	Wartość netto (kol. 3 x kol. 4)	VAT (%)	Kwota VAT (kol. 6 x kol. 7)	Wartość brutto (kol. 6 + kol. 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Aparat do badania podstawowych funkcji wzroku	1						
Łącznie wartość brutto								

wartość brutto zamówienia:

słownie:

Zadanie 13.

Lp	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto (kol. 4 + kol. 7)	Wartość netto (kol. 3 x kol. 4)	VAT (%)	Kwota VAT (kol. 6 x kol. 7)	Wartość brutto (kol. 6 + kol. 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Tablica okulistyczna Snellena	5						
Łącznie wartość brutto								

wartość brutto zamówienia:

słownie:

Zadanie 14.

Lp	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto (kol. 4 + kol. 7)	Wartość netto (kol. 3 x kol. 4)	VAT (%)	Kwota VAT (kol. 6 x kol. 7)	Wartość brutto (kol. 6 + kol. 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Chłodziarka skrzyniowa	1						
Łącznie wartość brutto								

wartość brutto zamówienia:

słownie:

Oświadczam, iż zamierzam powierzyć Podwykonawcy następujący zakres zamówienia:

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

Podaję nazwy (firmy) Podwykonawców, na których zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b uPzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 uPzp.:

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

Pouczenie:

zgodnie z art. 36b ust. 2 uPzp:

Jeżeli zmiana albo rezygnacja z Podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego Podwykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 uPzp, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny Podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełniają je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.

1. Oświadczenia Wykonawcy:

- a) Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz wszystkimi jej załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz otrzymałem od Zamawiającego niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- b) Zobowiązuję się zrealizować zamówienie w całości.
- c) Uważam się związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia otwarcia ofert.
- d) Oświadczam, że podane koszty realizacji zamówienia uwzględniają wszelkie warunki podane w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- e) Oświadczam, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest objęty gwarancją na warunkach i w okresie określonym w SIWZ.
- f) Oświadczam, że zawarty w SIWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku udzielenia mi zamówienia do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ PARAMETRÓW TECHNICZNO -FUNKCJONALNYCH

Szczegółowy opis wymaganych przez Zamawiającego parametrów techniczno – funkcjonalnych.

Aparat winien być objęty gwarancją na cały okres obowiązywania umowy oraz winien być wyposażony w instrukcję użytkowania w języku polskim. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić pełną obsługę serwisową.

Zamawiający podał warunki graniczne parametrów przez siebie wymaganych dla oferowanego aparatu. Wykonawca składając ofertę jest zobowiązany wypełnić odpowiednie pozycje w kolumnie zatytułowanej „Oferowane parametry”

- Określenie „TAK” zamieszczone przez Zamawiającego w kolumnie pt. „Wymagane parametry graniczne” oznacza bezwzględną konieczność zachowania danego parametru – w takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest zamieścić w odpowiedniej komórce kolumny „Parametry oferowane” wyłącznie słowo „TAK”.

Zadanie 1. Elektrokardiograf

L.p	Opis parametru	Wymagane parametry	Parametry oferowane
1.	duży 7"dotykowy wyświetlacz graficzny o rozdzielczości WVGA 800x480	TAK	
2.	obsługa aparatu przez klawiaturę alfanumeryczną, która pozwala na wprowadzenie niezbędnych danych	TAK	
3.	klawiaturę funkcyjną, która umożliwia łatwe wykonanie badania EKG poprzez naciśnięcie jednego klawisza	TAK	
4.	pojemna baza danych, która pozwala na archiwizację 1000 badań EKG wraz z opisem	TAK	

	badania i danymi pacjenta		
5.	sygnalizacja złego podłączenia na drukarce zewnętrznej w formacie A4	TAK	
6.	zapis badania bezpośrednio na drukarce zewnętrznej w formacie A4	TAK	
7.	zapis badania do pamięci USB	TAK	
8.	komunikacja z komputerem osobistym poprzez interfejs USB	TAK	
9.	waga < 1,3 kg	TAK	
10.	Sprzęt fabrycznie nowy – rok produkcji 2014	TAK	
11.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta.

Elektrokardiograf	Model – wpisać dokładną nazwę handlową oferowanego modelu	Nazwa producenta aparatu

Oferowane przez nas urządzenia są zgodne z wyszczególnionymi wyżej przez Zamawiającego parametrami techniczno –funkcjonalnymi. Oświadczamy, że oferowane urządzenia są kompletne, w pełni sprawne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik nr 1A do SIWZ Zadanie 2

.....

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ PARAMETRÓW TECHNICZNO -FUNKCJONALNYCH

Szczegółowy opis wymaganych przez Zamawiającego parametrów techniczno – funkcjonalnych.

Aparat winien być objęty gwarancją na cały okres obowiązywania umowy oraz winien być wyposażony w instrukcję użytkowania w języku polskim. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić pełną obsługę serwisową.

Zamawiający podał warunki graniczne parametrów przez siebie wymaganych dla oferowanego aparatu. Wykonawca składając ofertę jest zobowiązany wypełnić odpowiednie pozycje w kolumnie zatytułowanej „Oferowane parametry”

- Określenie „TAK” zamieszczone przez Zamawiającego w kolumnie pt. „Wymagane parametry graniczne” oznacza bezwzględną konieczność zachowania danego parametru – w takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest zamieścić w odpowiedniej komórce kolumny „Parametry oferowane” wyłącznie słowo „TAK”.

Zadanie 2. Spirometr

L.p	Opis parametru	Wymagane parametry	Parametry oferowane
1.	wymienna głowica pneumotachograficzna, bez filtra antybakteryjnego, całkowicie zabezpieczająca pacjenta przed zakażeniem w trakcie badania,	TAK	
2.	automatyczna kontrola prawidłowości wykonania badania, zgodna ze standardem ATS/ERS 2005, z dodatkowym komentarzem,	TAK	
3.	możliwość prezentacji spirometrii spoczynkowej i krzywej przepływ objętość – porównanie wyników badań z wartościami należnymi,	TAK	
4.	możliwość graficznej i liczbowej prezentacji porównania wyników dla 30	TAK	

	zarejestrowanych badań,		
5.	możliwość podłączenia zewnętrznej drukarki	TAK	
6.	możliwość eksportu wyników badań i krzywych do programów zewnętrznych,	TAK	
7.	Parametry techniczne : głowica pneumotochograficzna typ DV 40 przestrzeń martwa 38 ml, zakres przepływu +/- 18 l/s - dokładność pomiaru przepływu < 2 % - rozdzielczość pomiaru przepływu 10 ml/s	TAK	
8.	Sprzęt fabrycznie nowy . Rok produkcji 2014	TAK	
9.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta.

Spirometr	Model – wpisać dokładną nazwę handlową oferowanego modelu	Nazwa producenta aparatu

Oferowane przez nas urządzenia są zgodne z wyszczególnionymi wyżej przez Zamawiającego parametrami techniczno –funkcjonalnymi. Oświadczamy, że oferowane urządzenia są kompletne, w pełni sprawne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik nr 1A do SIWZ **Zadanie 3**

FORMULARZ PARAMETRÓW TECHNICZNO -FUNKCJONALNYCH

Szczegółowy opis wymaganych przez Zamawiającego parametrów techniczno – funkcjonalnych.

Aparat winien być objęty gwarancją na cały okres obowiązywania umowy oraz winien być wyposażony w instrukcję użytkowania w języku polskim. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić pełną obsługę serwisową.

Zamawiający podał warunki graniczne parametrów przez siebie wymaganych dla oferowanego aparatu. Wykonawca składając ofertę jest zobowiązany wypełnić odpowiednie pozycje w kolumnie zatytułowanej „Oferowane parametry”

- Określenie „TAK” zamieszczone przez Zamawiającego w kolumnie pt. „Wymagane parametry graniczne” oznacza bezwzględną konieczność zachowania danego parametru – w takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest zamieścić w odpowiedniej komórce kolumny „Parametry oferowane” wyłącznie słowo „TAK”.

Zadanie 3. Audiometr – 1 szt.

L.p	Opis parametru	Wymagane parametry	Parametry oferowane
1.	Dwa oddzielne i identyczne kanały.	TAK	
2.	W zestawie dwie słuchawki powietrzne skalibrowane niezależnie dla dwóch różnych wejść	TAK	
3.	W zestawie dwie słuchawki kostne.	TAK	
4.	Pomiary przewodnictwa powietrznego : zakres 125-8000 Hz	TAK	
5.	Pomiary ciśnienia akustycznego na przewodnictwie powietrznym: - 10 dB HL do 120 dB HL Zmiany poziomu: skoki	TAK	

6.	poziomu 5 dB, 2dB lub 1dB (wybierane przez użytkownika)	TAK	
7.	Pomiary przewodnictwa kostnego : zakres 125-8000Hz	TAK	
8.	Poziom ciśnienia akustycznego na przewodnictwie kostnym: - 10dB HL do 80 dB HL	TAK	
9.	Sygnały pomiarowe: ton prosty, pulsujący, modulowany	TAK	
10.	Sygnały maskujące: szum wąskopasmowy, szum biały 100-6000Hz, szum mowy 125-6000Hz	TAK	
11.	Ton pulsujący : czas trwania 0,25/0,5s	TAK	
12.	Ton modulowany: 5% sinusoidalna modulacja częstotliwości, z częstotliwością powtarzania 5Hz	TAK	
13.	Ton: HL,MCL,UCL	TAK	
14.	Mowa: SRT,WRS,MCL,UCL	TAK	
15.	Odpowiedź pacjenta: ręczny przycisk odpowiedzi	TAK	
16.	Odsłuch : wbudowany głośnik odsłuchowy	TAK	
17.	Połączenie do przekazu danych: USB, LAN Ethernet	TAK	

18.	Urządzenia zewnętrzne: możliwość bezpośredniego podłączenia drukarki USB oraz klawiatury USB	TAK	
19.	Testy diagnostyczne: SISI, Decay, ABLB, MLB, Langenbeck, Strenger	TAK	
20.	Współpraca z komputerem poprzez łącze USB	TAK	
21.	Oprogramowanie umożliwiające współpracę z NAOH	TAK	
22.	Oprogramowanie w cenie aparatu.	TAK	
23.	Baza wyników dla ponad 1000 pomiarów	TAK	
24.	Ekran kolor 5,7	TAK	
25.	Menu ekranowe w języku polskim	TAK	
26.	Waga poniżej 2 kg	TAK	
27.	Gwarancja min. 24 miesiące (autoryzowany serwis na terenie Polski)	TAK	

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta.

Audiometr	Model – wpisać dokładną nazwę handlową oferowanego modelu	Nazwa producenta aparatu

Oferowane przez nas urządzenia są zgodne z wyszczególnionymi wyżej przez Zamawiającego parametrami techniczno –funkcjonalnymi. Oświadczamy, że oferowane urządzenia są kompletne, w pełni sprawne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

.....

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ PARAMETRÓW TECHNICZNO -FUNKCJONALNYCH

Szczegółowy opis wymaganych przez Zamawiającego parametrów techniczno – funkcjonalnych.

Aparat winien być objęty gwarancją na cały okres obowiązywania umowy oraz winien być wyposażony w instrukcję użytkowania w języku polskim. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić pełną obsługę serwisową.

Zamawiający podał warunki graniczne parametrów przez siebie wymaganych dla oferowanego aparatu. Wykonawca składając ofertę jest zobowiązany wypełnić odpowiednie pozycje w kolumnie zatytułowanej „Oferowane parametry”

- Określenie „TAK” zamieszczone przez Zamawiającego w kolumnie pt. „Wymagane parametry graniczne” oznacza bezwzględną konieczność zachowania danego parametru – w takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest zamieścić w odpowiedniej komórce kolumny „Parametry oferowane” wyłącznie słowo „TAK”.

Zadanie 4. Aparat do mierzenia ciśnienia

L.p	Opis parametru	Wymagane parametry	Parametry oferowane
	Ciśnieniomierz zegarowy wolnostojący , z dużym, obracanym zegarem .	TAK	
	W zestawie : dwa bawełniane mankiety ze metalową klamrą w standardowym rozmiarze dla dorosłych,	TAK	
	Dwie lateksowe gruszki	TAK	
	Dwa metalowe zawory zwrotne	TAK	
	Schówek na akcesoria pod zegarem	TAK	
	Instrukcja obsługi w języku polskim.	TAK	

	Gwarancja : 24 miesiące	TAK	
--	-------------------------	-----	--

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta.

Aparat do mierzenia ciśnienia	Model – wpisać dokładną nazwę handlową oferowanego modelu	Nazwa producenta aparatu

Oferowane przez nas urządzenia są zgodne z wyszczególnionymi wyżej przez Zamawiającego parametrami techniczno –funkcjonalnymi. Oświadczamy, że oferowane urządzenia są kompletne, w pełni sprawne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

.....

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ PARAMETRÓW TECHNICZNO -FUNKCJONALNYCH

Szczegółowy opis wymaganych przez Zamawiającego parametrów techniczno – funkcjonalnych.

Aparat winien być objęty gwarancją na cały okres obowiązywania umowy oraz winien być wyposażony w instrukcję użytkowania w języku polskim. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić pełną obsługę serwisową.

Zamawiający podał warunki graniczne parametrów przez siebie wymaganych dla oferowanego aparatu. Wykonawca składając ofertę jest zobowiązany wypełnić odpowiednie pozycje w kolumnie zatytułowanej „Oferowane parametry”

- Określenie „TAK” zamieszczone przez Zamawiającego w kolumnie pt. „Wymagane parametry graniczne” oznacza bezwzględną konieczność zachowania danego parametru – w takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest zamieścić w odpowiedniej komórce kolumny „Parametry oferowane” wyłącznie słowo „TAK”.

Zadanie 5. Lampa czołowa Clara

L.p	Opis parametru	Wymagane parametry	Parametry oferowane
1.	Lusterko wklęsłe o średnicy 55 mm dioda LED,	TAK	
2.	Zasilacz sieciowy z wyłącznikiem na kablu zasilającym w standardzie EU, dodatkowe wtyczki sieciowe dla standardów GB i USA,	TAK	
3.	W zestawie ma znajdować się zasobnik bateryjny z klamrą do noszenia na pasku.	TAK	

4.	Zasilanie bateryjne 4 baterie typ C (R-14) wymiary zasobnika: (dł. x szer. x wys.) = 14cm x 6cm x 4,5 cm.	TAK	
5.	Wyłącznik na przednim panelu zasobnika.	TAK	
6.	Część przednia opaski wyściełana miękkim, zmywalnym tworzywem sztucznym,	TAK	
7.	Opaska łatwa w czyszczeniu i dezynfekcji,	TAK	
8.	Gwarancja : 24 miesiące	TAK	

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta.

Lampa czołowa Clara	Model – wpisać dokładną nazwę handlową oferowanego modelu	Nazwa producenta aparatu

Oferowane przez nas urządzenia są zgodne z wyszczególnionymi wyżej przez Zamawiającego parametrami techniczno –funkcjonalnymi. Oświadczamy, że oferowane urządzenia są kompletne, w pełni sprawne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

.....

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ PARAMETRÓW TECHNICZNO -FUNKCJONALNYCH

Szczegółowy opis wymaganych przez Zamawiającego parametrów techniczno – funkcjonalnych.

Aparat winien być objęty gwarancją na cały okres obowiązywania umowy oraz winien być wyposażony w instrukcję użytkowania w języku polskim. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić pełną obsługę serwisową.

Zamawiający podał warunki graniczne parametrów przez siebie wymaganych dla oferowanego aparatu. Wykonawca składając ofertę jest zobowiązany wypełnić odpowiednie pozycje w kolumnie zatytułowanej „Oferowane parametry”

- Określenie „TAK” zamieszczone przez Zamawiającego w kolumnie pt. „Wymagane parametry graniczne” oznacza bezwzględną konieczność zachowania danego parametru – w takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest zamieścić w odpowiedniej komórce kolumny „Parametry oferowane” wyłącznie słowo „TAK”.

Zadanie 6. Lampa czołowa Clara

L.p	Opis parametru	Wymagane parametry	Parametry oferowane
1.	testy wymagane: cyfry, litery, obrazki dla dzieci, czerwono-zielony, binokularny, stereoskopowe	TAK	
2.	W komplecie ekran	TAK	
3.	Źródło światła LED + 1 szt. zapasowej żarówki	TAK	

4.	Pilot zdalnego sterowania	TAK	
5.	Mocowanie do ściany	TAK	
6.	Okulary stereoskopowe dla dorosłych i dzieci po 1 szt.	TAK	
7.	Gwarancja min 24 miesiące	TAK	

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta.

Lampa czołowa Clara	Model – wpisać dokładną nazwę handlową oferowanego modelu	Nazwa producenta aparatu

Oferowane przez nas urządzenia są zgodne z wyszczególnionymi wyżej przez Zamawiającego parametrami techniczno –funkcjonalnymi. Oświadczamy, że oferowane urządzenia są kompletne, w pełni sprawne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ PARAMETRÓW TECHNICZNO -FUNKCJONALNYCH

Szczegółowy opis wymaganych przez Zamawiającego parametrów techniczno – funkcjonalnych.

Aparat winien być objęty gwarancją na cały okres obowiązywania umowy oraz winien być wyposażony w instrukcję użytkowania w języku polskim. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić pełną obsługę serwisową.

Zamawiający podał warunki graniczne parametrów przez siebie wymaganych dla oferowanego aparatu. Wykonawca składając ofertę jest zobowiązany wypełnić odpowiednie pozycje w kolumnie zatytułowanej „Oferowane parametry”

- Określenie „TAK” zamieszczone przez Zamawiającego w kolumnie pt. „Wymagane parametry graniczne” oznacza bezwzględną konieczność zachowania danego parametru – w takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest zamieścić w odpowiedniej komórce kolumny „Parametry oferowane” wyłącznie słowo „TAK”.

Zadanie 7. Aparat Ambu

L.p	Opis parametru	Wymagane parametry	Parametry oferowane
1.	Worek reanimacyjny 1600ml	TAK	
2.	Zbiornik na tlen 2600ml	TAK	
3.	Maska dla dorosłych i dla dzieci	TAK	
4.	Przewód tlenowy	TAK	

5.	Komplet rurek ustno-gardłowych	TAK	
6.	Trwała plastikowa walizka	TAK	
7.	Gwarancja : 24 miesiące	TAK	

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta.

Aparat ambu	Model – wpisać dokładną nazwę handlową oferowanego modelu	Nazwa producenta aparatu

Oferowane przez nas urządzenia są zgodne z wyszczególnionymi wyżej przez Zamawiającego parametrami techniczno –funkcjonalnymi. Oświadczamy, że oferowane urządzenia są kompletne, w pełni sprawne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

.....

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ PARAMETRÓW TECHNICZNO -FUNKCJONALNYCH

Szczegółowy opis wymaganych przez Zamawiającego parametrów techniczno – funkcjonalnych.

Aparat winien być objęty gwarancją na cały okres obowiązywania umowy oraz winien być wyposażony w instrukcję użytkowania w języku polskim. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić pełną obsługę serwisową.

Zamawiający podał warunki graniczne parametrów przez siebie wymaganych dla oferowanego aparatu. Wykonawca składając ofertę jest zobowiązany wypełnić odpowiednie pozycje w kolumnie zatytułowanej „Oferowane parametry”

- Określenie „TAK” zamieszczone przez Zamawiającego w kolumnie pt. „Wymagane parametry graniczne” oznacza bezwzględną konieczność zachowania danego parametru – w takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest zamieścić w odpowiedniej komórce kolumny „Parametry oferowane” wyłącznie słowo „TAK”.

Zadanie 9. Defibrylator

L.p	Opis parametru	Wymagane parametry	Parametry oferowane
1.	Tryb działania – Asynchroniczna defibrylacja prądem dwufazowym CCI	TAK	
2.	Zakres energii – 140 – 360 J	TAK	
3.	Czas ładowania – do 20 sekund	TAK	
4.	Metoda EKG – Einthoven II	TAK	
5.	Impedancja Ciała Pacjenta – 23 -200 Ohm	TAK	
6.	Częstość akcji serca – 30 – 300 na minutę	TAK	
7.	Detekcja VF/VT – 7 – 12 sekund	TAK	
8.	Wartość progowa VF – 200 µV	TAK	
9.	Wartość progowa asystolii - < 200 µV	TAK	
10.	Detekcja artefaktów	TAK	

11.	Detekcja kardiostymulatorów	TAK	
12.	Przechowywanie danych: karta pamięci CF	TAK	
13.	Zapis danych i głosu: do 100 godzin	TAK	
14.	Oprogramowanie PC	TAK	
15.	Zasilanie: Bateria, LiMnO ₂ , 15 V, 2 Ah. Żywotność 3 lata.	TAK	
16.	Liczba wyładowań – 100 (360 J)	TAK	
17.	Monitoring – 11 godzin	TAK	
18.	Warunki pracy: 0°÷50° C	TAK	
19.	Warunki przechowywania - -20÷70° C	TAK	
20.	Wysokość x Szerokość x Głębokość – 25 x 28 x 9 cm	TAK	
21.	Waga bez baterii – około 2kg	TAK	
22.	Jeden wieloczynnościowy przycisk	TAK	
23.	Bardzo szybki czas gotowości pracy (poniżej 12 sekund)	TAK	
24.	Wstrząsoodporna konstrukcja	TAK	
25.	Cykl 3 wyładowań poniżej 60 sekund	TAK	
26.	Gwarancja min 24 miesiące	TAK	

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta.

Defibrylator	Model – wpisać dokładną nazwę handlową oferowanego modelu	Nazwa producenta aparatu

Oferowane przez nas urządzenia są zgodne z wyszczególnionymi wyżej przez Zamawiającego parametrami techniczno –funkcjonalnymi. Oświadczamy, że oferowane urządzenia są kompletne, w pełni sprawne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

.....

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ PARAMETRÓW TECHNICZNO -FUNKCJONALNYCH

Szczegółowy opis wymaganych przez Zamawiającego parametrów techniczno – funkcjonalnych.

Aparat winien być objęty gwarancją na cały okres obowiązywania umowy oraz winien być wyposażony w instrukcję użytkowania w języku polskim. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić pełną obsługę serwisową.

Zamawiający podał warunki graniczne parametrów przez siebie wymaganych dla oferowanego aparatu. Wykonawca składając ofertę jest zobowiązany wypełnić odpowiednie pozycje w kolumnie zatytułowanej „Oferowane parametry”

- Określenie „TAK” zamieszczone przez Zamawiającego w kolumnie pt. „Wymagane parametry graniczne” oznacza bezwzględną konieczność zachowania danego parametru – w takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest zamieścić w odpowiedniej komórce kolumny „Parametry oferowane” wyłącznie słowo „TAK”.

Zadanie 10 Aparat krzyżowy

L.p	Opis parametru	Wymagane parametry	Parametry oferowane
1.	możliwość wyboru ilości bodźców,	TAK	
2.	aparat nachylony w kierunku osoby badanej	TAK	
3.	aparat do pracy z osoba lewo i praworęczną,	TAK	
4.	2 tryby pracy - tempo swobodne,	TAK	
5.	- tempo narzucone (prędkości 30,50,70,90),	TAK	
6.	prezentacja wyników dla	TAK	

	poszczególnych programów		
7.	Normy i standaryzacja	TAK	
8.	Gwarancja 24 miesiące	TAK	

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta.

Aparat krzyżowy	Model – wpisać dokładną nazwę handlową oferowanego modelu	Nazwa producenta aparatu

Oferowane przez nas urządzenia są zgodne z wyszczególnionymi wyżej przez Zamawiającego parametrami techniczno –funkcjonalnymi. Oświadczamy, że oferowane urządzenia są kompletne, w pełni sprawne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

.....
Pieczeń Wykonawcy

FORMULARZ PARAMETRÓW TECHNICZNO -FUNKCJONALNYCH

Szczegółowy opis wymaganych przez Zamawiającego parametrów techniczno – funkcjonalnych.

Aparat winien być objęty gwarancją na cały okres obowiązywania umowy oraz winien być wyposażony w instrukcję użytkowania w języku polskim. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić pełną obsługę serwisową.

Zamawiający podał warunki graniczne parametrów przez siebie wymaganych dla oferowanego aparatu. Wykonawca składając ofertę jest zobowiązany wypełnić odpowiednie pozycje w kolumnie zatytułowanej „Oferowane parametry”

- Określenie „TAK” zamieszczone przez Zamawiającego w kolumnie pt. „Wymagane parametry graniczne” oznacza bezwzględną konieczność zachowania danego parametru – w takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest zamieścić w odpowiedniej komórce kolumny „Parametry oferowane” wyłącznie słowo „TAK”.

Zadanie 11. Miernik czasów reakcji

L.p	Opis parametru	Wymagane parametry	Parametry oferowane
1.	programy fabryczne ale też możliwość własnych programów,	TAK	
2.	czas trwania bodźca 1,00 sek. (dokładność do +/- 0,0001 sek.),	TAK	
3.	pokazana ilość poprawnych reakcji	TAK	
4.	pokazana ilość błędnych reakcji,	TAK	
5.	łączny czas reakcji,	TAK	

6.		TAK	
7.	średni czas reakcji	TAK	
8.	rozpiętość wyników	TAK	
9.	możliwość edycji układów reakcji na bodźce	TAK	
10.	możliwość zapamiętania bodźców uprzednio przygotowanych przez badającego ,	TAK	
11	program na prawą i lewą rękę	TAK	
12	wydruk wyników,	TAK	
13	normy i standaryzacja	TAK	
14.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta.

Miernik czasów reakcji	Model – wpisać dokładną nazwę handlową oferowanego modelu	Nazwa producenta aparatu

Oferowane przez nas urządzenia są zgodne z wyszczególnionymi wyżej przez Zamawiającego parametrami techniczno –funkcjonalnymi. Oświadczamy, że oferowane urządzenia są kompletne, w pełni sprawne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ PARAMETRÓW TECHNICZNO -FUNKCJONALNYCH

Szczegółowy opis wymaganych przez Zamawiającego parametrów techniczno – funkcjonalnych.

Aparat winien być objęty gwarancją na cały okres obowiązywania umowy oraz winien być wyposażony w instrukcję użytkowania w języku polskim. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić pełną obsługę serwisową.

Zamawiający podał warunki graniczne parametrów przez siebie wymaganych dla oferowanego aparatu. Wykonawca składając ofertę jest zobowiązany wypełnić odpowiednie pozycje w kolumnie zatytułowanej „Oferowane parametry”

- Określenie „TAK” zamieszczone przez Zamawiającego w kolumnie pt. „Wymagane parametry graniczne” oznacza bezwzględną konieczność zachowania danego parametru – w takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest zamieścić w odpowiedniej komórce kolumny „Parametry oferowane” wyłącznie słowo „TAK”.

Zadanie 12 Aparat do badania podstawowych funkcji wzroku

L.p	Opis parametru	Wymagane parametry	Parametry oferowane
1.	Elektronicznie generowane testy (opis)	TAK	
2.	Badanie ostrości wzroku za pomocą kart testowych (pierścienie Landolta, cyfry, litery, obrazki, E-znaki) Visus 0,1 – 1,25	TAK	
3.	Zmiana odległości badania od 0,4 do 6 m	TAK	
4.	Badanie poczucia widzenia barw (tablice Ishihary, Matsubary, Velhagena)	TAK	
5.	Testy stereoskopowe	TAK	

6.	Test forii	TAK	
7.	Badanie kontrastu w warunkach dziennego oświetlenia	TAK	
8.	Badanie szerokości akomodacji	TAK	
9.	Badanie widzenia zmierzchowego i wrażliwości na olśnienie ze zmianą kontrastu.	TAK	
10.	Przesiewowy test pola widzenia w zakresie 70°-70° (obuoczne).	TAK	
11	Wbudowana korekcja plusowa przy badaniu do blizy	Tak	
12	Możliwość zmiany kąta widzenia pacjenta przy badaniu w okularach wieloognisko-wych.	TAK	
13	Programy badawcze z różnymi zestawami testów dla różnych grup zawodowych.	TAK	
14	Możliwość tworzenia i zapisywania własnych programów.	Tak	
15	Sterowanie z komputera (laptop z ekr-nem dotykowym). Kpl. z drukarką.	Tak	
16	Wydruk wyników badań w postaci raportu.	Tak	
17	Archiwizacja badań.	Tak	
18	Możliwość aktualizacji oprogramowania.	Tak	

19	Obsługa w języku polskim.	Tak	
20	Regulowana wysokość aparatu	Tak	
21	Możliwość badania w okularach pacjenta.	Tak	
22	Stolik z elektryczną regulacją wysokości	Tak.	
23	Gwarancja (min. 24 miesiące)	Tak	

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta.

Aparat do badania podstawowych wzroku	Model – wpisać dokładną nazwę handlową oferowanego modelu	Nazwa producenta aparatu

Oferowane przez nas urządzenia są zgodne z wyszczególnionymi wyżej przez Zamawiającego parametrami techniczno –funkcjonalnymi. Oświadczamy, że oferowane urządzenia są kompletne, w pełni sprawne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ PARAMETRÓW TECHNICZNO -FUNKCJONALNYCH

Szczegółowy opis wymaganych przez Zamawiającego parametrów techniczno – funkcjonalnych.

Aparat winien być objęty gwarancją na cały okres obowiązywania umowy oraz winien być wyposażony w instrukcję użytkowania w języku polskim. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić pełną obsługę serwisową.

Zamawiający podał warunki graniczne parametrów przez siebie wymaganych dla oferowanego aparatu. Wykonawca składając ofertę jest zobowiązany wypełnić odpowiednie pozycje w kolumnie zatytułowanej „Oferowane parametry”

- Określenie „TAK” zamieszczone przez Zamawiającego w kolumnie pt. „Wymagane parametry graniczne” oznacza bezwzględną konieczność zachowania danego parametru – w takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest zamieścić w odpowiedniej komórce kolumny „Parametry oferowane” wyłącznie słowo „TAK”.

Zadanie 13. Tablica okulistyczna Snelena

L.p	Opis parametru	Wymagane parametry	Parametry oferowane
1.	Kartonowa w wersji cyfry	TAK	
2.	Wymiary: 31,0 x 45,5 cm	TAK	

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta.

Tablica kartonowa Snelena	Model – wpisać dokładną nazwę handlową oferowanego modelu	Nazwa producenta aparatu

Oferowane przez nas urządzenia są zgodne z wyszczególnionymi wyżej przez Zamawiającego parametrami techniczno –funkcjonalnymi. Oświadczamy, że oferowane urządzenia są kompletne, w pełni sprawne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ PARAMETRÓW TECHNICZNO -FUNKCJONALNYCH

Szczegółowy opis wymaganych przez Zamawiającego parametrów techniczno – funkcjonalnych.

Aparat winien być objęty gwarancją na cały okres obowiązywania umowy oraz winien być wyposażony w instrukcję użytkowania w języku polskim. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić pełną obsługę serwisową.

Zamawiający podał warunki graniczne parametrów przez siebie wymaganych dla oferowanego aparatu. Wykonawca składając ofertę jest zobowiązany wypełnić odpowiednie pozycje w kolumnie zatytułowanej „Oferowane parametry”

- Określenie „TAK” zamieszczone przez Zamawiającego w kolumnie pt. „Wymagane parametry graniczne” oznacza bezwzględną konieczność zachowania danego parametru – w takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest zamieścić w odpowiedniej komórce kolumny „Parametry oferowane” wyłącznie słowo „TAK”.

Zadanie 14. Chłodziarka skrzyniowa do 300 l – 1 szt.

L.p	Opis parametru	Wymagane parametry	Parametry oferowane
1.	Chłodziarka skrzyniowa otwierana od góry ze stabilną pokrywę szczelnie zamykaną .	TAK	
2.	Regulacja temperatury utrzymywana w zakresie +2 °C do +15 °C.	TAK	
3.	Obudowa chłodziarki z blachy stalowej, stal malowana, wnętrze nierdzewne z aluminium.	TAK	
4.	Wymiary wewnętrzne : 902×500×600 mm.	TAK	

5.	Wymiary zewnętrzne : dł. 1030 x szer.628 x wys.910 mm	TAK	
6.	Pojemność – od 250 l do 300 l	TAK	
7.	Moc całkowita maksymalna: 0,12 kW	TAK	
8.	Napięcie 230 V	TAK	
9.	Temperatura minimalna: 2 ° C	TAK	
10.	Temperatura maksymalna: 15 ° C	TAK	
11.	Materiał : stal malowana, tworzywo sztuczne, aluminium	Tak	
12.	Rodzaj drzwi : otwierane z góry	TAK	
13.	Rozmrażanie : ręczne	TAK	
14.	Pokrywa przeszklona: tak	TAK	
15.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta.

Chłodziarka skrzyniowa	Model – wpisać dokładną nazwę handlową oferowanego modelu	Nazwa producenta aparatu

Oferowane przez nas urządzenia są zgodne z wyszczególnionymi wyżej przez Zamawiającego parametrami techniczno –funkcjonalnymi. Oświadczamy, że oferowane urządzenia są kompletne, w pełni sprawne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

.....
Pieczęć Wykonawcy

O Ś W I A D C Z E N I E

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „ **Pierwsze wyposażenie nowej siedziby Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy we Włocławku**” znak sprawy – **ZP/5/2014**” oświadczamy, że spełniamy warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych dotyczące:

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

....., dnia

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

.....
(Pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. **„Pierwsze wyposażenie nowej siedziby Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy we Włocławku”** znak sprawy – ZP/5/2014” oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych.

.....
(Nazwa i adres wykonawcy)

.....
(miejsce i data wystawienia)

.....
(podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy)

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/informacja o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „**Pierwsze wyposażenie nowej siedziby Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy we Włocławku**” znak sprawy – ZP/5/2014” oświadczam/y/, że podmiot, który reprezentuję:

1. *nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907) **
2. *należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907), w skład której wchodzi poniższe podmioty:**

Lp.	Nazwa podmiotu	Adres podmiotu należącego do tej samej grupy kapitałowej
1.		
2.		
3.		
4.		

UWAGA! Grupa kapitałowa – według ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) – rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kk oraz 305 kk.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionych do występowania w
imieniu wykonawcy)

* Niewłaściwe skreślić

UMOWA - WZÓR

zawarta w dniu, we Włocławku, pomiędzy:

Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy we Włocławku, ul. Wyszyńskiego 21, 87-800 Włocławek, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 8969 NIP: 888-24-00-408, REGON: 910351710, zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

1. -
(imię i nazwisko) (stanowisko)

a

..... z siedzibą w

przy ul., wpisaną/nym do rejestru prowadzonego przez Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod nr/Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP prowadzonej przez Ministra Gospodarki,

NIP, Regon

reprezentowaną/nym przez:

.....

zwanym w treści umowy „Wykonawcą”

Niniejsza umowa zawarta zostaje w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, znak sprawy: ZP/5/2014 pn. **„Pierwsze wyposażenie nowej siedziby Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy we Włocławku”**.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa, w ilości i o wartości określonej w załączniku nr 1 do umowy – Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 2 do SIWZ) w następujących zadaniach:
 - 1) Zadanie nr
 - wartość netto: zł, słownie:
 - wartość brutto: zł, słownie:
2. Umowa obejmuje dostarczenie przedmiotu umowy oraz jego rozładunek, montaż, ustawienie, instalację, rozruch oraz szkolenie personelu. W przypadku oprogramowania zastosowanie mają szczegółowe postanowienia licencyjne dostarczone przez producenta oprogramowania.
3. Cena towaru wymienionego w ust. 1 jest ceną brutto, zawierającą podatek VAT w wysokości przewidzianej przepisami prawa.

4. W dalszej treści umowy „towar” oznacza przedmiot niniejszej dostawy.
5. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i zamontować przedmiot zamówienia (w przypadku zadań wymagających montaż) w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy, ul. Wyszyńskiego 21 we Włocławku.
6. Wykonawca dostarczy towar fabrycznie nowy, oryginalnie zapakowany w dniach roboczych w godzinach od 7.00-14.30, koszty transportu i ubezpieczenie pokrywa Wykonawca.
7. Wykonawca zawiadomi telefonicznieo przewidywanym terminie dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego, najpóźniej na dzień przed dostawą i montażem.
8. Koszty i ryzyko związane z wykonaniem całości przedmiotu zamówienia ponosi Wykonawca.
9. Przedmiot zamówienia staje się własnością Zamawiającego z dniem podpisania protokołu odbioru.
10. Wykonawca oświadcza, że dostarczane Zamawiającemu, w ramach niniejszej umowy wyroby medyczne będą przez cały okres jej obowiązywania spełniały normy jakościowe oraz parametry użytkowe zgodne z treścią złożonej przez niego oferty przetargowej oraz opisem przedmiotu zamówienia określonym w SIWZ przedmiotowego postępowania przetargowego (Znak sprawy: ZP/5/2014) oraz posiadać wszystkie bez wyjątku wymagane prawem dopuszczenia (rejestracje) do obrotu i użytkowania na terytorium RP.

§ 2

1. **Wartość netto dostawy** za wykonanie przedmiotu umowy wynosi zł (słownie:).
2. **Wartość brutto dostawy** za wykonanie przedmiotu umowy wynosi zł (słownie:) i została określona w załączniku nr 1 – Formularzu ofertowo-cenowym.

§ 3

1. Podstawą do wystawienia faktury VAT za zrealizowanie przedmiotu umowy jest podpisany bez zastrzeżeń przez obie Strony umowy protokół odbioru końcowego, o jakim mowa w § 5 ust. 2 umowy.
2. Za towar Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę na podstawie faktury wystawionej po dostarczeniu towaru i podpisaniu protokołu zdawczo-odbiorczego. Termin płatności faktury wynosi 30 dni od daty doręczenia faktury.
3. Zapłata należności dokonana będzie przez Zamawiającego na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w treści faktury.
4. Za datę zapłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Wykonawca zobowiązuje się, że nie dokona cesji wierzytelności należnej mu od Zamawiającego na rzecz osób trzecich, bez pisemnej zgody Zamawiającego.
6. Wykonawca oświadcza, iż umowa zawarta zostaje z poszanowaniem art. 230 ksh (*dotyczy wyłącznie spółek z o.o.*).

§ 4

1. Wykonawca dostarczy dla każdego egzemplarza towaru, w dniu przekazania towaru Zamawiającemu, następujące dokumenty: Kartę gwarancyjną, Instrukcję użytkowania wraz z parametrami technicznymi określonymi przez producenta w języku polskim.

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu fabrycznie nowego, wyprodukowanego w 2014r. przedmiotu zamówienia i gwarantuje, że jest on wolny od wad fizycznych i nie jest obciążony jakimikolwiek prawami osób trzecich.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji pełnej, liczonej od daty podpisania protokołu odbioru na cały przedmiot zamówienia na okres/min. 24 miesiące/

3. Szczegółowe warunki gwarancji zostaną określone w kartach gwarancyjnych. Karty gwarancyjne zostaną przekazane przez Wykonawcę Zamawiającemu w dniu podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.
4. W razie wystąpienia potrzeby, Zamawiający zwróci się do Wykonawcy z prośbą o sporządzenie wykazu bieżących i okresowych zasad postępowania z zakupionym przedmiotem zamówienia w okresie pogwarancyjnym.

§6

1. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym w zakresie realizacji niniejszej umowy jest (tel. nr) lub osoba zastępująca.
2. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcą w zakresie realizacji niniejszej umowy i sprawowania nadzoru nad realizacją umowy jest (tel. nr) lub osoba zastępująca.

§ 7

1. W przypadku braku dostawy w terminie określonym w umowie, Zamawiający ma prawo nabyć brakujące towary zgodnie z opisem asortymentu zawartym w załączniku nr 1 do umowy u innego Wykonawcy (tzw. nabycie zastępcze) bez konieczności wyznaczania Wykonawcy dodatkowego terminu do wykonania nie zrealizowanej części zamówienia i bez obowiązku nabycia od Wykonawcy towarów dostarczonych po terminie.
2. W przypadku dokonania nabycia zastępczego, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca zobowiązuje się wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę tj. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną towarów, jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten dostarczył mu towary a ceną tych towarów, którą Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z nabyciem zastępczym w terminie 14 dni od daty otrzymania wezwania do zapłaty.

§ 8

1. W przypadku dostarczenia przedmiotu umowy niezgodnie z umową, Zamawiający ma prawo odmowy jego odbioru a w przypadku nieprawidłowości, które zostaną stwierdzone po dokonaniu odbioru towaru – do jego wymiany na pozbawiony wad oraz zgodny z umową. Wykonawca zobowiązuje się do rozpatrzenia reklamacji w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze od dnia zgłoszenia reklamacji i powiadomienia o powyższym osoby wskazanej w § 6 faksem, najpóźniej w dniu, w którym upływają 3 dni robocze, a w przypadku jej uznania za zasadną do wymiany towaru w ciągu dalszych 3 dni roboczych.
2. Reklamacja dostawy zostanie przekazana faksem lub drogą mailową.
3. W przypadku zwłoki w terminie całości lub części dostawy podanym w umowie z winy Wykonawcy i niezgodnionej z Zamawiającym, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 0,5 % wartości brutto części obciążonej zwłoką za każdy dzień zwłoki.
4. W przypadku, gdy po dokonaniu odbioru towaru ujawnią się nieprawidłowości w dostawie (w szczególności wady towaru lub braki) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5 % wartości brutto dostawy wadliwej lub w inny sposób niezgodnej z umową.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość kar umownych – do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
6. W przypadku powtarzającej się złej jakości przedmiotu umowy, nieterminowych dostaw lub nie uwzględnienia reklamacji, Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym bez wypowiedzenia.

§ 9

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności, formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
2. Zmiana umowy z naruszeniem przepisów art. 144 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych podlega unieważnieniu.

§ 10

1. Strony przewidują możliwość istotnych zmian umowy w stosunku do treści oferty w przypadku, gdy:
 - 1) nastąpi obniżenie ceny;
 - 2) nastąpią zmiany osób wskazanych przez Strony do realizacji umowy.

§ 11

1. Integralną część umowy stanowi Formularz Ofertowo – Cenowy - załącznik nr 2 do SIWZ.
2. W sprawach nieuregulowanych w umowie zastosowanie mają ustalenia SIWZ w tym postępowaniu.

§ 12

Spory wynikłe pomiędzy stronami z wykonania niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo zamówień Publicznych z dnia 29.01.2004r. (Dz. U. Nr z 2013r. poz. 907 z późn. zm.).

§ 14

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

.....
Pieczęć Wykonawcy

Oświadczenie

dotyczące wyrobów medycznych

1. Oświadczam, że wszystkie oferowane przez firmę wyroby medyczne są dopuszczone do używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz posiadają aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie ich do obrotu na terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. nr 107, poz. 679).
2. Zobowiązujemy się do przedłożenia powyższych dokumentów (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem) w zakresie objętym umową wraz z dostawą przedmiotu zamówienia oraz na każde żądanie Zamawiającego w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionych do występowania w
imieniu wykonawcy)