**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nie przekraczającej w złotych równowartości kwoty 209 000 euro, prowadzonym w oparciu o przepisy prawa zamówień publicznych w trybie „przetargu nieograniczonego” na realizację zamówienia pod nazwą: **„Zakup i dostawa wyposażenia i urządzeń medycznych dla SPZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części”.**

Część zamówienia nr 1 - Kardiomonitor dla Pracowni Rezonansu Magnetycznego;

Część zamówienia nr 2 - Aparat USG dla Pracowni Diagnostycznych;

Część zamówienia nr 3 - Aparat USG dla Izby Przyjęć;

Część zamówienia nr 4 - Łóżka niemowlęce dla Oddziału Intensywnej Terapii dla Dzieci;

Część zamówienia nr 5 - Aparat EKG 12 kanałowy z dedykowanym wózkiem i akcesoriami;

Część zamówienia nr 6 - Shaver artroskopowy dla Sali Operacyjnej Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej;

Część zamówienia nr 7 - Wózki zabiegowe na potrzeby Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej;

Część zamówienia nr 8 - Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa z zasilaczem i stojakiem;

Część zamówienia nr 9 - Kardiomonitor z pulsoksymetrem dla Izby Przyjęć;

Publikacja ogłoszenia o zamówieniu:

**Biuletyn Zamówień Publicznych nr 612999-N-2017 z dnia 08.11.2017**

**Nr sprawy: SPZOZZSM /ZP/ 49 /2017**

Chorzów, listopad 2017r.

**I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie z siedzibą:**

**41-500 Chorzów, ul. Strzelców Bytomskich 11,** tel. (032) 3499-298, tel. (032) 3499-268, fax: (032) 3499-299, (032) 3499-269; wpisany w dniu 16.05.2001r. do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Katowicach Wydział Gospodarczy pod nr KRS: 0000011939, posiadający:

- numer NIP: 627-19-23-530

- numer REGON: 271503410

Godziny pracy: 725 – 1500, [www.zsm.com.pl](http://www.zsm.com.pl) **email:** [**zp@zsm.com.pl**](mailto:zp@zsm.com.pl)

1. Zamawiający wymaga, aby wszelkie pisma związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, w tym wszelkie zapytania, oświadczenia oraz informacje o wniesieniu odwołania były kierowane wyłącznie na wyżej wskazany adres. Jakiekolwiek inne zaadresowanie może wpłynąć na złe skierowanie pisma, za co zamawiający nie ponosi odpowiedzialności (może spowodować niezachowanie ustawowych terminów z winy wnoszącego).
2. Specyfikacja istotnych warunków zamówienia (SIWZ) stanowi wraz z załącznikami kompletny dokument, który obowiązuje wykonawcę i zamawiającego podczas całego prowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego.
3. Osoby wskazane w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub upoważnione muszą złożyć podpisy na załącznikach oraz w miejscach, w których wykonawca naniósł zmiany. Dokumenty złożone w formie kserokopii muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem i podpisane przez osobę uprawnioną  
   lub upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu wykonawcy.
4. W przypadku spółki cywilnej lub konsorcjum oferta oraz wszystkie jej załączniki winny być podpisane przez wszystkich wspólników spółki lub konsorcjum, lub przez jednego ze wspólników upoważnionego na piśmie do reprezentacji.
5. Upoważnienie (pełnomocnictwo) powinno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez wykonawcę.

### II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie o udzielenia zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – „Prawo zamówień publicznych” (Tekst jednolity – Dz. U. z dnia 24.08.2017r. poz. 1579).
2. Przepisy powiązane: Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z dnia 27 lipca 2016r. Poz. 1126).
3. W ramach realizacji przedmiotowego zamówienia zamawiający nie przewiduje:
4. możliwości udzielenia zamówienia uzupełniającego zgodnie z art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy - „Prawo zamówień publicznych”,
5. zwrotu kosztów udziału w postępowaniu,
6. udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia.
7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
8. W przedmiotowym zamówieniu zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.
9. Zamówienie nie jest prowadzone w trybie aukcji elektronicznej, nie jest też objęte umową ramową.

**III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest **zakup i dostawa wyposażenia i urządzeń medycznych dla SPZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części.**
2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w formie tabelarycznej w załączniku nr 2 do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia: parametry, wymagania techniczne, warunki graniczne i pożądane.

Tabela 1: Część zamówienia nr 1 - Kardiomonitor dla Pracowni Rezonansu Magnetycznego;

Tabela 2: Część zamówienia nr 2 - Aparat USG dla Pracowni Diagnostycznych;

Tabela 3: Część zamówienia nr 3 - Aparat USG dla Izby Przyjęć;

Tabela 4: Część zamówienia nr 4 - Łóżka niemowlęce dla Oddziału Intensywnej Terapii dla Dzieci;

Tabela 5: Część zamówienia nr 5 - Aparat EKG 12 kanałowy z dedykowanym wózkiem i akcesoriami;

Tabela 6: Część zamówienia nr 6 - Shaver artroskopowy dla Sali Operacyjnej Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej;

Tabela 7: Część zamówienia nr 7 - Wózki zabiegowe na potrzeby Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej;

Tabela 8: Część zamówienia nr 8 - Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa z zasilaczem i stojakiem;

Tabela 9: Część zamówienia nr 9 - Kardiomonitor z pulsoksymetrem dla Izby Przyjęć;

1. Wykonawca zobowiązany jest do dokładnego wypełnienia wszystkich rubryk Załącznika nr 2 do SIWZ.
2. Nomenklatura CPV:

**33100000-1 – Urządzenia medyczne;**

**33112200-0 – Aparaty ultrasonograficzne;**

**33192100-3 – Łóżka do użytku medycznego;**

**33190000-8 – Różne urządzenia i produkty medyczne;**

**33123200-0 – Urządzenia do elektrokardiografii;**

**33194110-0 – Pompy infuzyjne;**

1. Wykonawca przystępując do postępowania przetargowego musi zagwarantować ustalony w umowie czas realizacji zamówienia pod rygorem kar przewidzianych w projekcie umowy.
2. Wykonawca przystępując do niniejszego postępowania zobowiązany jest zagwarantować co najmniej minimalny okres gwarancji dla oferowanego asortymentu (mebli, urządzeń, sprzętów) określony w Załączniku nr 1 do SIWZ – „Formularz ofertowy”.
3. **Środki finansowe na realizację przedmiotowego zamówienia pochodzą z dotacji celowej**, którą Zamawiający zobligowany jest rozliczyć w bieżącym roku. W związku z tym, dostawy, montaże i odbiory przedmiotu zamówienia muszą być **zakończone do dnia 21.12.2017r.**

Zamawiający informuje, że brak terminowej realizacji zadania może spowodować blokadę ww. dotacji, a tym samym brak środków na zapłatę wynagrodzenia. W przypadku wystąpienia takiej okoliczności Zamawiający zastrzega możliwość wypowiedzenia umowy w części i w zakresie asortymentu, którego Wykonawca nie dostarczy do dnia 21.12.2017r.

**Zamawiający nie dopuszcza możliwości przedłużenia terminu realizacji zamówienia po ww. dniu 21 grudnia 2017 roku.**

Powyższe nie dotyczy części zamówienia nr 4 - Łóżka niemowlęce dla Oddziału Intensywnej Terapii dla Dzieci.

### IV. TERMIN I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

1. **Dostawa i uruchomienie przedmiotu umowy w zakresie wszystkich asortymentów opisanych w poszczególnych częściach zamówienia nastąpi w okresie od dnia zawarcia umowy poprzetargowej do dnia 21.12.2017r., który jest nieprzekraczalnym terminem dostawy.**
2. Wykonawca składając ofertę gwarantuje, że oferowane wyposażenie i urządzenia są kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, a także że są one fabrycznie nowe i nie były przedmiotem ekspozycji, wystaw itp. oraz że odpowiadają wszelkim wymogom dopuszczającym je do obrotu na terenie obszaru gospodarczego UE oraz posiadają instrukcję użytkowania w języku polskim.
3. Zamówienie zostaje zrealizowane przez Wykonawcę w momencie obustronnej akceptacji protokołu zdawczo – odbiorczego dla wyposażenie lub urządzenia będącego przedmiotem umowy. Obustronnie zaakceptowany protokół stanowi potwierdzenie, że przedmiot umowy został dostarczony wraz z uruchomieniem funkcji oraz że Wykonawca przeprowadził szkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi.
4. Zamawiający wymaga, aby szkolenie personelu było przeprowadzone przez autoryzowany serwis producenta urządzenia.
5. Miejsce dostawy:
6. Część zamówienia nr 1 - **Kardiomonitor** dla Pracowni Rezonansu Magnetycznego.

Pracowni Rezonansu Magnetycznego umiejscowiona jest w dawnym Chorzowskim Centrum Pediatrii i Onkologii przy ul. Truchana 7 w Chorzowie.

Osobą upoważnioną do odbioru urządzenia po stronie Zamawiającego jest **Kierownik Pionu Anestezjologicznego – lek. med. Jolanta Przybylska** (tel. 32 34 90 031) **lub upoważniona przez nią osoba.**

1. Część zamówienia nr 2 - **Aparat USG** dla Pracowni Diagnostycznych.

Pracownie Diagnostyczne umiejscowione są na kondygnacji -1 (piwnica budynku) w Pawilonu nr II Zespołu Szpitali Miejskich przy ul. Strzelców Bytomskich 11 w Chorzowie.

Osobą upoważnioną do odbioru urządzenia po stronie Zamawiającego jest **Kierownik Pracowni Endoskopii i USG – dr n. med. Małgorzata Błaszczyńska** (tel. 32 34 99 241) **lub upoważniona przez nią osoba.**

1. Część zamówienia nr 3 - **Aparat USG** dla Izby Przyjęć.

Izba Przyjęć umiejscowiona jest w Pawilonie nr Ia Zespołu Szpitali Miejskich przy ul. Strzelców Bytomskich 11 w Chorzowie, przy czym wjazd znajduje się przy ul. Pułaskiego od strony parkingu.

Osobą upoważnioną do odbioru urządzenia po stronie Zamawiającego jest **lek. med.**  **Michał Glogasa** (tel. tel. 32 34 99 755, 32 34 99 160) **lub upoważniona osoba spośród personelu Izby Przyjęć.**

1. Część zamówienia nr 4 - **Łóżka niemowlęce** dla Oddziału Intensywnej Terapii dla Dzieci.

Oddział zlokalizowany jest w dawnym Chorzowskim Centrum Pediatrii i Onkologii przy ul. Truchana 7 w Chorzowie.

Osobą upoważnioną do odbioru urządzenia po stronie Zamawiającego jest **Pielęgniarka Koordynująca – mgr Irena Sikorska** (tel. 032 34 90 070) **lub upoważniona przez nią osoba.**

1. Część zamówienia nr 5 - **Aparat EKG** 12 kanałowy z dedykowanym wózkiem i akcesoriami.

Miejsce dostawy i osoby upoważnione do odbioru urządzenia po stronie Zamawiającego zostaną wskazane Wykonawcy na etapie zawierania umowy poprzetargowej. Dostawa realizowana będzie do Szpitala dla dorosłych przy ul. Strzelców Bytomskich 11 w Chorzowie.

1. Część zamówienia nr 6 - **Shaver artroskopowy** dla Sali Operacyjnej Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej. Sala Operacyjna znajduje się w Bloku Operacyjnym (tel. 32 34 99 755, 32 34 99 162), wejście od strony Izby Przyjęć z poziomu parteru w Pawilonie nr I Zespołu Szpitali Miejskich przy ul. Strzelców Bytomskich 11 w Chorzowie.

Osobą upoważnioną do odbioru urządzenia po stronie Zamawiającego jest **Kierownik Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej – lek. med. Tomasz Kściuk** (tel. 32 34 99 163, tel. 32 34 99 164) **lub upoważniona przez niego osoba.**

1. Część zamówienia nr 7 - **Wózki zabiegowe** na potrzeby Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej.

Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna zlokalizowana jest w budynku Zespołu Przyszpitalnych Poradni Specjalistycznych w Pawilonie nr V Zespołu Szpitali Miejskich przy ul. Strzelców Bytomskich 11 w Chorzowie.

Osobą upoważnioną do odbioru urządzenia po stronie Zamawiającego jest **Koordynator Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej** **– lek. med. Andrzej Zurek** (tel. 32 34 99 140) **lub upoważniona przez niego osoba.**

1. Część zamówienia nr 8 - **Pompa infuzyjna** jednostrzykawkowa z zasilaczem i stojakiem.

Miejsce dostawy i osoby upoważnione do odbioru urządzenia po stronie Zamawiającego zostaną wskazane Wykonawcy na etapie zawierania umowy poprzetargowej. Dostawa realizowana będzie do Szpitala dla dorosłych przy ul. Strzelców Bytomskich 11 w Chorzowie.

1. Część zamówienia nr 9 - **Kardiomonitor z pulsoksymetrem** dla Izby Przyjęć.

Izba Przyjęć umiejscowiona jest w Pawilonie nr Ia Zespołu Szpitali Miejskich przy ul. Strzelców Bytomskich 11 w Chorzowie, przy czym wjazd znajduje się przy ul. Pułaskiego od strony parkingu.

Osobą upoważnioną do odbioru urządzenia po stronie Zamawiającego jest **lek. med.**  **Michał Glogasa** (tel. 32 34 99 755, 32 34 99 160) **lub upoważniona osoba spośród personelu Izby Przyjęć.**

1. Wykonawca ma obowiązek na co najmniej **3 dni** przed terminem dostawy uzgodnić konkretny dzień i godzinę dostawy z osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia po stronie zamawiającego (wskazaną powyżej). Jednocześnie, Wykonawca zobowiązany jest ustalić z wyżej wymienionymi osobami termin szkolenia w zakresie obsługi wyposażenia i urządzeń.
2. **Dostawa przedmiotu umowy nastąpi w dniu roboczym tj. poniedziałek – piątek, w godzinach od 900do 1400. Zamawiający nie wyraża zgody na dostarczenie towaru w godzinach popołudniowych.**
3. Zamawiający wymaga, aby dostarczane wyposażenie i urządzenia opakowane były w sposób zapewniający prawidłowe warunki transportu i ewentualnego przechowania. W przypadku transportu i dostarczenia towaru przez firmę przewozową towar musi być wyraźnie opisany z wyszczególnieniem nazwy urządzenia oraz miejsca dostawy.
4. Zamawiający informuje, że poza miejscem docelowej dostawy nie posiada wolnych przestrzeni magazynowych, które mogłyby służyć do przechowania zakupywanego wyposażenia (w tym krótkotrwałego np. jednodniowego przechowania).
5. Dostawa zamówionego towaru będzie realizowana przez Wykonawcę na koszt i siłami Wykonawcy wraz  
   z wniesieniem, przy czym w poszczególnych lokalizacja jest dostęp do windy.
6. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia przeglądów serwisowych oferowanego sprzętu w okresie trwania gwarancji (koszt wliczony w cenę oferty), które zapewnią jego prawidłowe funkcjonowanie, co zostało szczegółowo opisane w załączniku nr 2 do SIWZ.

### V. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu oraz nie podlegają wykluczeniu w myśl art. 24 ust. 1 i ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – „Prawo zamówień publicznych” z późniejszymi zmianami.

* Warunki udziału w postępowaniu oraz środki dowodowe zostały określone jako minimalny poziom zdolności wykonawców do należytego wykonania przedmiotu zamówienia.
* Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
* **Okoliczności stanowiące podstawę wykluczenia Wykonawcy z postępowania w odniesieniu do art. 24 ust. 5 pkt. 3 ustawy PZP zachodzą,** jeżeli wykonawca lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy (Członek zarządu, Członek organu nadzorczego, Prokurent, Wspólnik spółki jawnej lub partnerskiej albo komplementariusz w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej) pozostają w relacjach określonych w art. 17 ust. 1 pkt. 2–4 ustawy PZP z Zamawiającym, osobami uprawnionymi do reprezentowania zamawiającego (Dyrektor lub Pełnomocnik), członkami komisji przetargowej, osobami wskazanymi do kontaktów w SIWZ (które złożyły oświadczenie w odniesieniu do art. 17 ust. 2a **[Osoby: mgr Anna Knysok, dr n. med. Henryk Konik, mgr Arkadiusz Jakubczyk, lek. med. Jolanta Przybylska, mgr Irena Sikorska, lek. med. Tomasz Kściuk, dr n. med. Małgorzata Błaszczyńska, lek. med. Michał Glogasa, lek. med. Andrzej Zurek, mgr Zdzisław Rejek, mgr Olgierd Pinkawa, mgr Karina Madej, mgr Anna Kontny, mgr Magdalena Kołdon, Szymon Szmigielski, Barbara Gierałtowska])**

– chyba że jest możliwe zapewnienie bezstronności po stronie zamawiającego w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;

* Zamawiający wymaga od wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanowienia pełnomocnika do reprezentacji w postępowaniu przetargowym lub ustanowienia pełnomocnika do reprezentacji w postępowaniu przetargowym i zawarcia umowy.
* W przypadku dokonania wyboru oferty wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, zamawiający zastrzega sobie możliwość żądania przed zawarciem umowy o zamówienie publiczne umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

### W celu potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zamawiający żąda przedstawienia w ofercie przetargowej:

### Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy, którego treść zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ.

Uwaga: Jednocześnie zamawiający wymaga, aby każdy z wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia wspólnie przedłożył w ofercie przetargowej odrębne oświadczenie o niepodleganiu wykluczenia,  
dla każdego z biorących udział wykonawców.

### aktualnej informacji odpowiadającej odpisowi z właściwego rejestru (Krajowego Rejestru Sądowego, Rejestr Przedsiębiorców) lub informacji z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej (CEIDG) zawierających dane w dacie nie wcześniejszej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy PZP. W stosunku do osób fizycznych Zamawiający wymaga złożenia oświadczenia w niniejszym zakresie. W przypadku Wykonawców działających w oparciu o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej wystarczy przedłożyć w to miejsce wydruk z CEIDG zawierający datę i godzinę wygenerowania dokumentu. Natomiast, w przypadku Wykonawców działających w oparciu o wpis do rejestru przedsiębiorców wystarczy przedłożyć w to miejsce wydruk z Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sądowego zawierający identyfikator i datę sporządzenia wydruku (<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>; <https://ems.ms.gov.pl>; <https://ems.ms.gov.pl/krs/weryfikujwydruk>).

Zamawiający dopuszcza złożenie podpisanego przez Wykonawcę wydruku z odpowiedniego rejestru lub przekazanie informacji elektronicznej pobranej z odpowiedniego rejestru i zapisanej w formie pliku PDF na płycie CD/DVD, dopuszcza również złożenie kopii odpisu z właściwego rejestru potwierdzonej „za zgodność z oryginałem” przez Wykonawcę.

Uwaga: Jednocześnie zamawiający wymaga, aby każdy z wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia wspólnie przedłożył w ofercie przetargowej dokument, o którym mowa powyżej dla każdego z biorących udział wykonawców.

### Uwaga: Wykonawca przystępujący do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zobowiązany jest zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy do złożenia w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez zamawiającego na stronie internetowej informacji dotyczącej nazw i adresów wykonawców, którzy złożyli oferty, przekazać zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej wykonawcy wraz ze złożeniem oświadczenia, powinni przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

1. **W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy asortymentu odpowiadają wymaganiom Zamawiającego,** Zamawiający wymaga zaoferowania w ofercie przetargowej wyposażenia szpitalnego (urządzenia, meble medyczne i wyroby medyczne) posiadającego oznakowanie, czyli zaświadczenia, poświadczenia lub inne dokumenty potwierdzające, że oferowane produkty spełniają wymogi i normy dopuszczające je do sprzedaży oraz stosowania w jednostkach służby zdrowia na obszarze gospodarczym Unii Europejskiej.

**Zamawiający wymaga złożenia przez Wykonawcę wraz z ofertą, następujących dokumentów:**

* 1. Zamawiający wymaga przedstawienia aktualnych świadectw rejestracyjnych dla wyrobów medycznych wydanych przez upoważnione do tego jednostki, w tym świadectwa dopuszczające dany produkt do obrotu zgodnie z obowiązującą Ustawą z dnia 20.05.2010r. o Wyrobach Medycznych (z późn. zm.), poświadczeń nadania znaku CE oferowanym wyrobom, bądź deklaracji zgodności wydanych przez niezależną organizację potwierdzającą zgodność wyrobów z odpowiednimi normami lub też deklaracji zgodności dla wyrobów wydanej przez producentów potwierdzających zgodność wyrobów z odpowiednimi normami, lub atestów i certyfikatów wystawionych przez upoważnione do tego jednostki badawcze w obszarze gospodarczym Unii Europejskiej.

Uwaga: Wymienione powyżej dokumenty potwierdzające oznakowanie wyrobów jest uzależnione od klasy wyrobu medycznego i wymagań określonych w odpowiednich normach dla danego wyrobu.

Zamawiający dla produktów niebędących wyrobami medycznymi wymaga poświadczenia przez producenta zgodności wyrobu z obowiązującymi odpowiednimi w danym zakresie normami i poświadczenia przez niego zastosowania wyrobu.

Dla wyposażenia szpitalnego wykonanego ze stali nierdzewnej (wózek zabiegowy) Zamawiający wymaga złożenia atestu higienicznego.

Wymagania szczegółowo podano w tabelach zawierających opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 2 do SIWZ.

* 1. katalogów lub innych materiałów producenta szczegółowo opisujących oferowane urządzenie celem potwierdzenia jego parametrów technicznych zg. z opisem przedmiot zamówienia. Zamawiający wymaga, aby składane dokumenty zawierały nazwę producenta, nazwę produktu lub nr katalogowy, tak by możliwa była jego jednoznaczna identyfikacja z produktem zaoferowanym w załączniku nr 2 do SIWZ.

**Uwaga: Dokumenty wymienione w pkt. 2 ppkt. a) i b) należy załączyć do oferty przetargowej w formie elektronicznej na płycie CD/DVD. Jeżeli dokumenty zostały sporządzone w innym języku niż język polski, należy złożyć je wraz z tłumaczeniem na język polski również zapisanym na płycie CD/DVD.**

**Zamawiający wymaga zapisania dokumentów elektronicznych lub skanów w sposób uniemożliwiający ich edycję. Zamawiający dopuszcza możliwość przekazywania dokumentów w formie tradycyjnej papierowej.**

1. **W celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej** Zamawiający wymaga przedstawienia w ofercie przetargowej dokumentu potwierdzającego autoryzację producenta dla serwisu Wykonawcy w zakresie naprawy i przeglądów zaoferowanego urządzenia medycznego**.**

**Zamawiający wymaga załączenia do oferty przetargowej dla części zamówienia nr 2 – „Aparat USG dla Pracowni Diagnostycznych” kopii opinii innego użytkowania aparatu lub dokumentu potwierdzającego dostawę oferowanego aparatu wraz z podaniem miejsca i terminu dostawy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwrócenia są do wskazanej jednostki o opinie dotyczącą oferowanego aparatu.**

**II. Inne dokumenty wymagane przez zamawiającego:**

1. **Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu dopuszcza możliwość udziału Podwykonawców   
   przy realizacji zamówienia publicznego**. Wykonawca, który będzie korzystał w trakcie realizacji zamówienia z Podwykonawców powinien poinformować o tym Zamawiającego poprzez zaznaczenie Podwykonawstwa w **pkt. 6** „Oświadczeniu wykonawcy”, Formularz ofertowy - Załącznik nr 1 do SIWZ.
2. **Wykonawca przystępujący do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego 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, który będzie korzystał w trakcie realizacji zamówienia z potencjału udostępnianego przez inne podmioty powinien poinformować o tym Zamawiającego poprzez zaznaczenie pkt. 7 w „Oświadczeniu wykonawcy”, Formularz ofertowy - Załącznik nr 1 do SIWZ.

**UWAGA:** Wykonawca może **w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu**,   
w odniesieniu do zamówienia lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Wykonawca, który polega na zdolności lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności **przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**.

Wzór oświadczenia podmiotu udostępniającego potencjał ujęto w **Załączniku nr 4 do SIWZ** – „Zobowiązanie podmiotu/ podmiotów oddających do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby” (Podmiot udostępniający zasoby lub Wykonawca może skorzystać z przygotowanego przez Zamawiającego załącznika, może też modyfikować jego treść).

Zamawiający informuje, że w odniesieniu do art. 22a ust. 3 ustawy PZP zobowiązany jest ocenić, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności lub zasoby pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz zobowiązany jest badać, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 13 – 22 i ust.5, tym samym Zamawiający wymaga, aby Wykonawca przedłożył w ofercie oświadczenie o którym mowa V pkt. I.1), ppkt. a) (załącznik nr 3 do SIWZ) oraz dokument, o których mowa w części V pkt. I.1), ppkt. b) SIWZ (KRS / CEiDG) złożone przez Podwykonawcę lub podmiot, którego udział lub zasoby stanowią potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

1. W celu **potwierdzenia zabezpieczenia złożonej oferty wadium** Zamawiający wymaga załączenia kserokopii wniesionego wadium do oferty przetargowej.

Powyższe dokumenty i oświadczenia należy złożyć zgodnie z przesłankami zawartymi w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane.

### VI. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego z zastrzeżeniem wyjątków określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 roku – „Prawo zamówień publicznych” (Tekst jednolity – Dz. U. z dnia 24.08.2017r. poz. 1579) prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej.
2. **Zamawiający ustala, iż oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz inne informacje Zamawiający i Wykonawcy będą przekazywali sobie wzajemnie za pośrednictwem poczty elektronicznej** [**zp@zsm.com.pl**](mailto:zp@zsm.com.pl)

(opcjonalnie faksu nr 32 34 99 299 do godz. 15.00;  lub 32 34 99 119; 32 241 39 52 po godz. 15.00).

1. Jeżeli, Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
2. Potwierdzenie otrzymania czytelnego i kompletnego faksu jest wymagane w przypadku odwołania. Ustawowo zawsze dopuszczalna jest forma pisemna. Zamawiający wymaga, aby odwołanie przesłane drogą elektroniczną, bądź faksem zostały niezwłocznie przesłane w formie pisemnej (oryginał) za pośrednictwem operatora pocztowego na adres Zamawiającego.
3. **Korespondencję dotyczącą prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego należy przesyłać:**

* pocztą elektroniczną: [zp@zsm.com.pl](mailto:zp@zsm.com.pl)
* pocztą na adres Zamawiającego: 41-500 Chorzów ul. Strzelców Bytomskich 11 - **Dział Zamówień Publicznych;**
* faksem na numer (32) 34 99 299, lub 32 34 99 119; 32 241 39 52 po godz. 15.00;

1. Osobami do kontaktów w sprawie przedmiotowego zamówienia są:

a) w zakresie proceduralnym:

* Z-ca Dyrektora ds. Administracyjnych – mgr Arkadiusz Jakubczyk, tel. 32 34 99 115;
* Kierownik Działu Zamówień Publicznych – mgr Karina Madej, tel. 32 34 99 268;

b) w zakresie merytorycznym:

* Kierownik Pionu Anestezjologicznego (dawnego ChCPiO) – lek. med. Jolanta Przybylska, tel. 32 34 90 031;
* Kierownik Pracowni Endoskopii i USG – dr n. med. Małgorzata Błaszczyńska, tel. 32 34 99 241;
* Pielęgniarka Koordynująca na Oddziale Intensywnej Terapii dla Dzieci – mgr Irena Sikorska, tel. 32 34 90 070;
* Kierownik Oddziału Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej – lek. med. Tomasz Kściuk, tel. 32 34 99 163, (lub -755, -164, -162);
* Koordynator Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej – lek. med. Andrzej Zurek, tel. 32 34 99 140, 32 34 99 160;
* Kierownik Oddziału Chirurgicznego – lek. med. Michał Glogasa, tel. 32 34 99 755, 32 34 99 160.

1. Każdy z Wykonawców może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o udzielenie wyjaśnień dotyczących treści niniejszej SIWZ. Zapytanie należy przesłać do Zamawiającego z wyraźnym zaznaczeniem: **„Zakup i dostawa wyposażenia i urządzeń medycznych dla SPZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części” – dotyczy części zamówienia nr ………. „ numer sprawy SPZOZZSM /ZP/230/ 49 /2017.**

Część zamówienia nr 1 - Kardiomonitor dla Pracowni Rezonansu Magnetycznego;

Część zamówienia nr 2 - Aparat USG dla Pracowni Diagnostycznych;

Część zamówienia nr 3 - Aparat USG dla Izby Przyjęć;

Część zamówienia nr 4 - Łóżka niemowlęce dla Oddziału Intensywnej Terapii dla Dzieci;

Część zamówienia nr 5 - Aparat EKG 12 kanałowy z dedykowanym wózkiem i akcesoriami;

Część zamówienia nr 6 - Shaver artroskopowy dla Sali Operacyjnej Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej;

Część zamówienia nr 7 - Wózki zabiegowe na potrzeby Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej;

Część zamówienia nr 8 - Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa z zasilaczem i stojakiem;

Część zamówienia nr 9 - Kardiomonitor z pulsoksymetrem dla Izby Przyjęć;

1. **Zamawiający zwraca się do Wykonawców składających zapytania do projektu umowy o wyraźne oznaczanie, które części zamówienia Wykonawca ma na myśli, proponując zmianę lub wprowadzenie uszczegółowień zapisów umownych.**
2. Za nieprawidłowo oznaczone zapytanie Zamawiający nie odpowiada.
3. Wyjaśnienia dotyczące SIWZ zostaną udzielone niezwłocznie, nie później niż na co najmniej 2 dni przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek wykonawcy o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do zamawiającego po upływie w/w terminu lub dotyczy wcześniej udzielonych wyjaśnień – Zamawiający może pozostawić wniosek bez rozpatrzenia.
4. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosków o udzielenie wyjaśnień dotyczących treści niniejszej SIWZ.
5. Zamawiający do opisu zapytania może użyć tekstu pytającego bez jego oznaczeń, które wskazywałyby na źródło pochodzenia pytania. **Kopię odpowiedzi wraz z opisem zapytania (bez podania źródła zapytania) Zamawiający jednocześnie przekazuje wszystkim Wykonawcom poprzez publikację na stronie internetowej w miejscu udostępnienia specyfikacji, pod adresem** [**www.zsm.com.pl**](http://www.zsm.com.pl)
6. Zamawiający informuje, że jeżeli wniosek o udzielenie wyjaśnień wpłynie po upływie ww. terminu lub dotyczy uprzednio udzielonych wyjaśnień Zamawiający może pozostawić wniosek bez rozpatrywania. Jednocześnie Zamawiający informuje, że ewentualne przedłużenie terminu składania ofert w prowadzonym postępowaniu przetargowym nie ma wpływu na bieg terminu składania wniosku o udzielenie wyjaśnień, co do treści SIWZ.
7. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający w każdym czasie, przed terminem składania ofert może zmodyfikować treść SIWZ. O każdej zmianie Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców zamieszczając informację na stronie internetowej w miejscu udostępnienia SIWZ.

**VII. WADIUM**

Przystępując do przetargu wykonawca jest zobowiązany do wniesienia wadium w wysokości: **20 050 zł** (słownie: dwadzieścia tysięcy pięćdziesiąt złotych 00/100),

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia | Kwota wadium |
| Część zamówienia nr 1 - Kardiomonitor dla Pracowni Rezonansu Magnetycznego | 6 000 zł |
| Część zamówienia nr 2 - Aparat USG dla Pracowni Diagnostycznych | 8 000 zł |
| Część zamówienia nr 3 - Aparat USG dla Izby Przyjęć | 1 600 zł |
| Część zamówienia nr 4 - Łóżka niemowlęce dla Oddziału Intensywnej Terapii dla Dzieci | 800 zł |
| Część zamówienia nr 5 - Aparat EKG 12 kanałowy z dedykowanym wózkiem i akcesoriami | 450 zł |
| Część zamówienia nr 6 - Shaver artroskopowy dla Sali Operacyjnej Oddziału Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej | 1 000 zł |
| Część zamówienia nr 7 - Wózki zabiegowe na potrzeby Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej | 300 zł |
| Część zamówienia nr 8 - Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa z zasilaczem i stojakiem | 1 600 zł |
| Część zamówienia nr 9 - Kardiomonitor z pulsoksymetrem dla Izby Przyjęć | 300 zł |

Zamawiający dopuszcza wniesienie wadium w następujących formach:

* pieniądzu,
* poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
* gwarancjach bankowych,
* gwarancjach ubezpieczeniowych,
* poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.).

Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy:

**ING BANK ŚLĄSKI S.A. O/ CHORZÓW Nr 21 1050 1243 1000 0010 0009 7517**

Wadium w pieniądzu wniesione zostaje na oprocentowany rachunek bankowy.

**Wadium w formie niepieniężnej należy złożyć w Kasie Głównej Zespołu Szpitali Miejskich.**

Termin wniesienia wadium upływa dnia **16.11.2017r. - do godziny 900**

Zwrot oraz utrata wadium następują zgodnie z art. 46 ustawy – „Prawo zamówień publicznych” z późn. zm.

**VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Wykonawca przystępujący do postępowania składa ofertę przetargową zawierającą wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia oraz wypełnione i podpisane załączniki do SIWZ, z wyjątkiem projektu umowy.
2. Oferta oraz załączone do niej dokumenty muszą być przygotowane w języku polskim, w formie pisemnej.
3. Oświadczenia i formularze składane są w oryginale w formie papierowej, drukowanej. Natomiast, dokumenty przekazywane na nośniku elektronicznym - płyta CD/DVD powinny zostać zapisane w sposób uniemożliwiający ich edycję.
4. Oferta musi zawierać spis zawartości dokumentów z oznaczeniem stron.
5. Każdy wykonawca złoży tylko jedną ofertę. Oferty alternatywne zostaną odrzucone.
6. Wszystkie dokumenty tworzące ofertę muszą być trwale spięte w sposób zapobiegający wypadaniu stron.
7. Strony oferty należy ponumerować, a oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy.
8. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści złożonej oferty muszą być parafowane oraz datowane własnoręcznie przez osobę upoważnioną.
9. Kserokopie dokumentów załączonych do oferty zostaną sporządzone zgodnie z wymogami właściwych przepisów.
10. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.
11. Wykonawca nie może wycofać oferty lub wprowadzać zmian po upływie terminu składania ofert.
12. W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do występowania w imieniu osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy, przedmiotowe pełnomocnictwo powinno zostać sporządzone zgodnie z właściwymi w tym zakresie przepisami.
13. Wszystkie dokumenty złożone przez Wykonawcę są jawne, przy czym nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, które zostały zastrzeżone w terminie składania ofert przez Wykonawcę zgodnie  
    z art. 8 ust. 3 ustawy – „Prawo zamówień publicznych”, i które należy każdorazowo przekazywać Zamawiającemu w odrębnej, opisanej i trwale zaklejonej kopercie.

**IX. TERMIN, W KTÓRYM WYKONAWCA BĘDZIE ZWIĄZANY ZŁOŻONĄ OFERTĄ**

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert - zgodnie

z art. 85 ust.1 pkt 1 ustawy – „Prawo zamówień publicznych”.

Okres związania ofertą wykonawca może przedłużyć samodzielnie bądź na wniosek zamawiającego w czasie trwania procedury przetargowej w uzasadnionych przypadkach.

**X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Ofertę należy złożyć w zamkniętym, nienaruszonym opakowaniu, z napisem: **„Zakup i dostawa wyposażenia i urządzeń medycznych dla SPZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części”** oraz nazwą i dokładnym adresem wraz z numerem telefonu wykonawcy w siedzibie zamawiającego: 41-500 Chorzów; ul. Strzelców Bytomskich 11 - sekretariat Zespołu Szpitali Miejskich.

1. Termin składania ofert upływa dnia: **16.11.2017r. o godz. 900**
2. W przypadku przesłania oferty pocztą, decydująca jest data i godzina wpływu do siedziby SPZOZ ZSM w Chorzowie potwierdzona pieczęcią kancelaryjną zamawiającego.
3. **Ofertę składa się w formie pisemnej pod rygorem jej nieważności.**
4. Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
5. Zmiany do złożonej oferty muszą zostać złożone w nienaruszonym opakowaniu dodatkowo oznaczonym napisem „**ZMIANA**“.
6. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert wycofać ofertę składając odpowiednie oświadczenie w nienaruszonym opakowaniu dodatkowo oznaczonym napisem **„WYCOFANIE”**. Do wniosku o wycofanie oferty musi być dołączony dokument uprawniający wykonawcę do występowania w obrocie prawnym, a wniosek musi być podpisany przez osoby upoważnione do zaciągania zobowiązań w imieniu wnioskodawcy.
7. W postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, zamawiający niezwłocznie zwraca ofertę, która została złożona po terminie.
8. Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy PZP **Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji**, o której mowa w art. 86 ust. 5, **przekazuje** Zamawiającemu **oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**XI. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**

Termin otwarcia ofert: **16.11.2017r. godz. 930** siedziba zamawiającego, lokal: budynek Administracji Zespołu Szpitali Miejskich, II piętro pok. 204.

1. Otwarcia, badania i oceny ofert dokona Komisja Przetargowa powołana przez Dyrektora Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie.
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. Podczas otwarcia ofert zamawiający poda nazwy oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności zawartych w ofertach.
5. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
6. W trakcie prowadzonego postępowania zamawiający sporządza protokół.  
   Protokół wraz z załącznikami jest jawny, przy czym załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru ofert najkorzystniejszych lub po unieważnieniu postępowania, z tym że oferty udostępnia się od chwili ich otwarcia.
7. Zamawiający udostępni protokół lub załączniki do protokołu na wniosek wykonawcy.
8. Zamawiający nie udostępnia dokumentów zastrzeżonych przez uczestników postępowania, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
9. **Zamawiający dokona badania i oceny ważności ofert bez zastosowania art. 24aa. ust. 1 ustawy - „Prawa zamówień publicznych”.**
10. Z ważnych ofert zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
11. O wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający zawiadamia niezwłocznie wszystkich wykonawców podając nazwę i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, a także nazwy, siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównaniem złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną wykonawcom w każdym kryterium oceny ofert i łączna punktację.
12. Wraz z informacją o wyborze ofert najkorzystniejszych zamawiający przekazuje informację o ofertach odrzuconych, powodach odrzucenia oferty, o wykonawcach wykluczonych z postępowania oraz o unieważnieniu postępowania podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
13. O udzieleniu zamówienia zamawiający poinformuje poprzez umieszczenie odpowiedniego zawiadomienia na stronie internetowej szpitala.
14. Zamawiający unieważni prowadzone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w razie wystąpienia okoliczności wymienionych w art. 93 ustawy – „Prawo zamówień publicznych”.

**XII. OPIS KRYTERIÓW WYBORU OFERTY**

Przy wyborze i ocenie oferty Zamawiający będzie się kierować wyłącznie następującymi kryteriami:

**Cena - 60 %**

**Termin realizacji – 30 %**

**Gwarancja – 10 %**

**Kryterium: Cena, waga 60%**

Ocena kryterium zostanie obliczona wg wzoru:

Cn x 100 x 60% = Pc

Cb

gdzie:

Pc punkty otrzymane za cenę

Cn cena najniższej oferty

Cb cena badanej oferty

Oferta w tym kryterium może otrzymać maksymalnie 60 punktów, pozostałe oferty proporcjonalnie mniej.

Liczba punktów dla przyjętego kryterium będzie liczona osobno z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.

Do wyliczenia punktowego zostanie przyjęta wartość brutto wyrażona w złotych zgodnie z danymi zamieszczonymi przez Wykonawcę w formularzu ofertowym.

**Kryterium: Termin realizacji, waga 30%**

Punkty za kryterium Termin realizacji (Pt) zostaną przyznane w następującej skali:

- realizacja do 21.12.2017 r. – 0 punktów

- realizacja do 14.12.2017 r. – 10 punktów

- realizacja do 07.12.2017 r. – 20 punktów

- realizacja do 30.11.2017 r. – 30 punktów

Wykonawca zobowiązany jest zaoferować termin dostawy w formularzu ofertowym.

Maksymalny termin dostawy to 21.12.2017 r.

Oferta w tym kryterium może otrzymać maksymalnie 30 punktów.

**Kryterium: Gwarancja, waga 10%**

Wykonawca zobowiązany jest zaoferować okres gwarancji w formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do SIWZ) oraz w odpowiedniej tabeli z parametrami przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2 do SIWZ).

Wykonawca zobowiązany jest zaoferować minimalny okres gwarancji **- 2 lata** dla asortymentu opisanego w:

Części zamówienia nr 1 - Kardiomonitor dla Pracowni Rezonansu Magnetycznego;

Części zamówienia nr 4 - Łóżka niemowlęce dla Oddziału Intensywnej Terapii dla Dzieci;

Części zamówienia nr 5 - Aparat EKG 12 kanałowy z dedykowanym wózkiem i akcesoriami;

Części zamówienia nr 6 - Shaver artroskopowy dla Sali Operacyjnej Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej.

Części zamówienia nr 7 - Wózki zabiegowe na potrzeby Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej;

Części zamówienia nr 8 - Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa z zasilaczem i stojakiem;

Części zamówienia nr 9 - Kardiomonitor z pulsoksymetrem dla Izby Przyjęć;

**Punkty za kryterium Gwarancja (Pg) zostaną przyznane w następującej skali:**

2 letnia gwarancja – 0 punktów

3 letnia gwarancja – 5 punktów

4 (i więcej) letnia gwarancja – 10 punktów

Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia co najmniej **2 letniej** gwarancji na przedmiot zamówienia, jego montaż i instalację. Wykonawca zobowiązany jest również w ramach zaoferowanej wartości brutto do przeglądów serwisowych w okresie zaoferowanej gwarancji.

Oferta w tym kryterium może otrzymać maksymalnie 10 punktów.

Wykonawca zobowiązany jest zaoferować okres gwarancji w formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do SIWZ) oraz w odpowiedniej tabeli z parametrami przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2 do SIWZ).

Wykonawca zobowiązany jest zaoferować minimalny okres gwarancji **- 5 lat** dla asortymentu opisanego **części zamówienia nr 2 - Aparat USG dla Pracowni Diagnostycznych.**

**Punkty za kryterium Gwarancja (Pg) zostaną przyznane w następującej skali:**

5 letnia gwarancja – 0 punktów

6 (i więcej) letnia gwarancja – 10 punktów

Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia co najmniej **5 letniej gwarancji** na przedmiot zamówienia, jego montaż i instalację. Wykonawca zobowiązany jest również w ramach zaoferowanej wartości brutto do przeglądów serwisowych w okresie zaoferowanej gwarancji.

Oferta w tym kryterium może otrzymać maksymalnie 10 punktów.

Wykonawca zobowiązany jest zaoferować okres gwarancji w formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do SIWZ) oraz w odpowiedniej tabeli z parametrami przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2 do SIWZ).

Wykonawca zobowiązany jest zaoferować minimalny okres gwarancji **- 3 lata** dla asortymentu opisanego w **części zamówienia nr 3 - Aparat USG dla Izby Przyjęć.**

**Punkty za kryterium Gwarancja (Pg) zostaną przyznane w następującej skali:**

3 letnia gwarancja – 0 punktów

4 (i więcej) letnia gwarancja – 10 punktów

Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia co najmniej **3 letniej** gwarancji na przedmiot zamówienia, jego montaż i instalację. Wykonawca zobowiązany jest również w ramach zaoferowanej wartości brutto do przeglądów serwisowych w okresie zaoferowanej gwarancji.

Oferta w tym kryterium może otrzymać maksymalnie 10 punktów.

**Ocenę końcową oferty** stanowić będzie suma punktów poszczególnych kryteriów obliczonych zgodnie z poniższym wzorem:

**Pc + Pg + Ps = Ocena końcowa oferty**

Zamówienie publiczne zostanie powierzone do realizacji Wykonawcy, który otrzyma największą ilość punktów w ocenie końcowej oferty.

XIII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Wykonawca w przedstawianej Zamawiającemu ofercie winien zaoferować cenę ryczałtową, kompletną, jednoznaczną, która będzie ceną ostateczną.
2. Wykonawca podaje cenę za wykonanie przedmiotu umowy, wypełniając odpowiednie pozycje formularza ofertowego stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Wykonawca obliczając cenę oferty zobowiązany jest podać **cenę jednostkową netto** za sztukę, wartość netto pozycji wynikającą z przemnożenia ceny j. netto razy ilość zamawianych sztuk lub kompletów, a następnie **dodać podatek** wyliczając w ten sposób **wartość brutto** oferty. Ceny podawane są zgodnie z art. 3 ust.1 pkt 2) ustawy z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług. Ceny jednostkowe wykazywane w formularzu ofertowym zaokrągla się do pełnych groszy tj. do dwóch miejsc po przecinku.
4. Wartość brutto oferty musi uwzględniać wszystkie koszty poniesione w związku z realizacją przedmiotu przetargu w tym koszt dostawy do SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich w tym: transport, montaż, instalacja, zapoznaniu pracowników Zamawiającego z przedmiotem zamówienia (szkolenie), gwarancję, przeglądy serwisowe, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, opłaty wynikające z polskiego prawa celnego i podatkowego itp. Wykonawca winien uwzględnić w cenie oferty również wszystkie inne koszty jakie poniesie w związku z realizacją przedmiotu przetargu, także nie wymienione w zdaniu poprzedzającym, a które mają wpływ na cenę oferty.
5. Wszystkie ceny Wykonawca podaje w PLN, niedopuszczalne jest podawanie cen w walutach obcych. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich.
6. Jeżeli Wykonawca stosuje w swojej praktyce kupieckiej upusty cenowe, to proponując je Zamawiającemu w ofercie, musi już uwzględnić je w ostatecznej cenie oferty.
7. Przyjęte przez Wykonawcę w ofercie ceny i stawki w złotych polskich nie będą podlegać waloryzacji w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w umowie i UPZP.

**XIV. ODRZUCENIE OFERTY**

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;
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. wykonawca nie wyraził zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2, na przedłużenie terminu związania ofertą;
9. wadium nie zostało wniesione lub zostało wniesione w sposób nieprawidłowy;
10. jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

**XV. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY**

Zamawiający oczekuje zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach wynikających z załączonego do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzoru umowy zawierającego istotne dla stron postanowienia z uwzględnieniem postanowień dotyczących serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego, które zawarto w treści załącznika nr 2 do SIWZ.

Projekt umowy stanowi **Załącznik nr 5 do SIWZ**. Wszelkie rozliczenia wynikające z realizacji umowy poprzetargowej Zamawiający prowadził będzie z Wykonawcą wybranym w toku niniejszego postępowania przetargowego w PLN (złotych polskich).

Zamawiający wymaga realizacji umowy przez Wykonawcę składającego ofertę, bądź przez Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia wspólnie lub też przez Wykonawcę składającego ofertę przetargową wraz z Podwykonawcami. Wykonawca, któremu zostanie powierzone do realizacji zamówienie publiczne zobowiązany   
jest ustalić zasady wykonywania zamówienia ze swoimi Podwykonawcami oraz zobowiązany jest do regulowania zobowiązań oraz prowadzenia bieżących rozliczeń finansowych z tymi Podwykonawcami bez udziału Zamawiającego.

W trakcie realizacji umowy poprzetargowej Zamawiający może odstąpić na wniosek Wykonawcy od wymagania, aby zamówienie realizowane było przez podmioty wskazane w ofercie przetargowej, jako podmioty udostępniające zasoby. W sytuacji tej Wykonawca zobowiązany jest podać Zamawiającemu powody zmiany ww. podmiotu oraz wskazać nowy podmiot, a także przekazać pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na czas korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia oraz przedłożyć dokument potwierdzający spełnienie warunków udziału w zakresie dotyczącym tych zasobów przez ww. podmiot**.**

Wniosek dotyczący zmiany takiego podmiotu musi zostać złożony w formie pisemnej w siedzibie Zamawiającego (sekretariat SP ZOZ ZSM) wraz z uzasadnieniem i pisemnym zobowiązaniem podmiotu przejmującego obowiązki i zadania dotychczasowego podmiotu. Zamawiający w terminie do 5 dni rozpatrzy wniesiony przez Wykonawcę wniosek lub zwróci się o dodatkowe wyjaśnienia lub przedłożenie niezbędnych dokumentów w oparciu o warunki dopuszczenia do udziału w postępowaniu innych podmiotów, które zawarto w niniejszej SIWZ.

### XVI. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

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

Zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego z wybranym wykonawcą nastąpi w miejscu i czasie określonym przez zamawiającego zgodnie z zapisami zawartymi w art. 94 prawa zamówień publicznych.

Wszelkie przyszłe zobowiązania wykonawcy związane z umową będą wynikały z ustaleń oraz zobowiązań zawartych w ofercie i umowie.

Wszelkie rozliczenia wynikające z realizacji umowy poprzetargowej Zamawiający prowadził będzie z Wykonawcą wybranym w toku niniejszego postępowania przetargowego w PLN (złotych polskich).

### XVIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

Środki ochrony prawnej określone szczegółowo w Dziale VI Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – „Prawo zamówień publicznych” z późn. zm.,) przysługują wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy PZP podczas prowadzenia procedury udzielenia zamówienia publicznego.

Wykonawca ma prawo wnieść odwołanie wobec czynności podjętych przez zamawiającego w toku postępowania

oraz w przypadku zaniechania przez zamawiającego czynności, do której jest obowiązany na podstawie ustawy.

Odwołanie wnosi się w formie pisemnej albo elektronicznej do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, w terminie 5 dni

od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę do jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust 5 zdanie drugie ustawy PZP, albo w terminie 10 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.  
Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 1 i 2 wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

**XIX. Załączniki**

1. Załącznik nr 1 – formularz ofertowy;
2. Załącznik nr 2 – opis przedmiotu zamówienia - opis parametrów i funkcji wymaganych dla przedmiotu zamówienia;
3. Załącznik nr 3 – oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
4. Załącznik nr 4 – zobowiązanie podmiotu/podmiotów oddających do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby;
5. Załącznik nr 5 – projekt umowy.

ZATWIERDZAM

mgr Anna Knysok

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

###### FORMULARZ OFERTOWY

##### 

Nazwa Wykonawcy:......................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ......................................................................................................................................................

Nr tel.: ........................................................................... Nr fax...................................................................................

REGON:…..................................................................... NIP:......................................................................................

e -mail: …..................................@.................................INTERNET http://..................................................................

Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

na realizację zamówienia pod nazwą: **„Zakup i dostawa wyposażenia i urządzeń medycznych dla SPZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części”.**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie **część zamówienia nr 1 – „Kardiomonitor dla Pracowni Rezonansu Magnetycznego”** zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba (sztuk)** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto (zł)**  **(ilość x cena j. netto)** | **Stawka podatku**  **VAT (%)** | **Wartość brutto (zł)** | **Okres gwarancji**  **(minimum 24 miesiące)** |
| **Kardiomonitor** | **1** |  |  |  |  |  |

Wartość oferty netto : …………………………….…zł, (słownie: .……………………………………………………);

Wartość oferty brutto: …………………………….…zł, w tym kwota podatku VAT: ……... zł

(słownie: .……………………………………………………);

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie **część zamówienia nr 2 – „Aparat USG dla Pracowni Diagnostycznych”** zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba (komplet)** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto (zł)**  **(ilość x cena j. netto)** | **Stawka podatku**  **VAT (%)** | **Wartość brutto (zł)** | **Okres gwarancji**  **(minimum 60 miesięcy)** |
| **Aparat USG z dwiema głowicami** | **1** |  |  |  |  |  |

Wartość oferty netto: …………………………….…zł, (słownie: .……………………………………………………);

Wartość oferty brutto: …………………………….…zł, w tym kwota podatku VAT: ……... zł

(słownie: .……………………………………………………);

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie **część zamówienia nr 2 – „Aparat USG dla Izby Przyjęć”** zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba (sztuk)** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto (zł)**  **(ilość x cena j. netto)** | **Stawka podatku**  **VAT (%)** | **Wartość brutto (zł)** | **Okres gwarancji**  **(minimum 36 miesięcy)** |
| **Aparat USG** | **1** |  |  |  |  |  |

Wartość oferty netto: …………………………….…zł, (słownie: .……………………………………………………);

Wartość oferty brutto: …………………………….…zł, w tym kwota podatku VAT: ……... zł

(słownie: .……………………………………………………);

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie **część zamówienia nr 4 –** **„Łóżka niemowlęce dla Oddziału Intensywnej Terapii dla Dzieci”** zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba (sztuk)** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto (zł)**  **(ilość x cena j. netto)** | **Stawka podatku**  **VAT (%)** | **Wartość brutto (zł)** | **Okres gwarancji**  **(minimum 24 miesiące)** |
| **Łóżka niemowlęce** | **2** |  |  |  |  |  |

Wartość oferty netto: …………………………….…zł, (słownie: .……………………………………………………);

Wartość oferty brutto: …………………………….…zł, w tym kwota podatku VAT: ……... zł

(słownie: .……………………………………………………);

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie **część zamówienia nr 5 –** **„Aparat EKG 12 kanałowy z dedykowanym wózkiem i akcesoriami”** zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba (komplet)** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto (zł)**  **(ilość x cena j. netto)** | **Stawka podatku**  **VAT (%)** | **Wartość brutto (zł)** | **Okres gwarancji**  **(minimum 24 miesiące)** |
| **Aparat EKG 12 kanałowy z dedykowanym wózkiem i akcesoriami** | **2** |  |  |  |  |  |

Wartość oferty netto: …………………………….…zł, (słownie: .……………………………………………………);

Wartość oferty brutto: …………………………….…zł, w tym kwota podatku VAT: ……... zł

(słownie: .……………………………………………………);

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie **część zamówienia nr 6** – **„Shaver artroskopowy dla Sali Operacyjnej Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej”** zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba (komplet)** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto (zł)**  **(ilość x cena j. netto)** | **Stawka podatku**  **VAT (%)** | **Wartość brutto (zł)** | **Okres gwarancji**  **(minimum 24 miesięcy)** |
| **Shaver artroskopowy (konsola) wraz z akcesoriami** | **1** |  |  |  |  |  |

Wartość oferty netto: …………………………….…zł, (słownie: .……………………………………………………);

Wartość oferty brutto: …………………………….…zł, w tym kwota podatku VAT: ……... zł

(słownie: .……………………………………………………);

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie **część zamówienia nr 7 – „Wózki zabiegowe na potrzeby Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej”** zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba (sztuka)** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto (zł)**  **(ilość x cena j. netto)** | **Stawka podatku**  **VAT (%)** | **Wartość brutto (zł)** | **Okres gwarancji**  **(minimum 24 miesiące)** |
| **Wózek zabiegowy** | **2** |  |  |  |  |  |

Wartość oferty netto: …………………………….…zł, (słownie: .……………………………………………………);

Wartość oferty brutto: …………………………….…zł, w tym kwota podatku VAT: ……... zł

(słownie: .……………………………………………………);

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie **część zamówienia nr 8 – „Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa z zasilaczem i stojakiem”** zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba (komplet)** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto (zł)**  **(ilość x cena j. netto)** | **Stawka podatku**  **VAT (%)** | **Wartość brutto (zł)** | **Okres gwarancji**  **(minimum 24 miesiące)** |
| **Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa z zasilaczem i stojakiem** | **10** |  |  |  |  |  |

Wartość oferty netto: …………………………….…zł, (słownie: .……………………………………………………);

Wartość oferty brutto: …………………………….…zł, w tym kwota podatku VAT: ……... zł

(słownie: .……………………………………………………);

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie **część zamówienia nr 9 – „Kardiomonitor z pulsoksymetrem dla Izby Przyjęć”** zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba (komplet)** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto (zł)**  **(ilość x cena j. netto)** | **Stawka podatku**  **VAT (%)** | **Wartość brutto (zł)** | **Okres gwarancji**  **(minimum 24 miesiące)** |
| **Kardiomonitor z pulsoksymetrem** | **1** |  |  |  |  |  |

Wartość oferty netto: …………………………….…zł, (słownie: .……………………………………………………);

Wartość oferty brutto: …………………………….…zł, w tym kwota podatku VAT: ……... zł

(słownie: .……………………………………………………);

1. **Wymagania dodatkowe:**
2. Gwarantujemy utrzymanie stałych cen brutto przez cały okres trwania umowy.
3. Termin płatności faktur ustala się na: ………………… dni; (uwaga: wymagany termin nie krótszy niż 30 dni).

**UWAGA**: Zamawiający dokonuje zakupu urządzeń z dotacji UM Chorzów, która zg. z § 3 ust. 1 Umowy dotacji musi być wykorzystana (rozliczona) do 21.12.2017 roku.

1. **Gwarantujemy dostarczyć oraz uruchomić na własny koszt wyposażenie\*/ urządzenie\* fabrycznie nowe w terminie do dnia ……………………… (uwaga: należy podać datę zgodną z kryterium oceny ofert: do 21.12.2017r. – 0 punktów; do 14.12.2017r. – 10 punktów; do 07.12.2017r. – 20 punktów; do 30.11.2017r. – 30 punktów; data skrajna – ostateczna 21.12.2017 roku).**
2. **Informacje dodatkowe:**
3. Do oferty załączono (w formie: CD/DVD/druk):

* ……………………………………………………………..…………….

1. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia ze strony Wykonawcy: ...................................................................

Tel. .........................................................................................

Adres poczty elektronicznej e-mail: ……………………………………………………………………….…………………………

**Oświadczamy, że:**

1. Kwota brutto podana w ofercie obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, łącznie z podatkiem od towarów i usług VAT, ewentualnymi rabatami, opłatami lub ewentualnymi należnościami celnymi związanymi z podatkiem granicznym, a także czynnościami przygotowania dostawy, transportem do miejsca realizacji zamówienia, jak również opakowaniem, ubezpieczeniem do chwili odbioru potwierdzonego protokołem końcowego odbioru, instalacją, kosztami szkolenia personelu w zakresie obsługi urządzenia medycznego lub wyposażenia, kosztami przewidzianych przez producenta przeglądów okresowych oraz ewentualnymi kosztami użyczenia sprzętu zastępczego – zg. z zapisami § 6 ust. 6 i 7 projektu umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że nie przenosi obowiązku podatkowego na Zamawiającego i samodzielnie opłaci należny Urzędowi Skarbowemu podatek VAT naliczany od wartości dokonanej sprzedaży.
3. oferowane urządzenia są dobrej jakości, a dostawa przedmiotu zamówienia odpowiada wszelkim wymogom określonym w SIWZ, opisie przedmiotu zamówienia oraz posiada odpowiednie deklaracje zgodności z normami;
4. towar opakowany będzie w odpowiednie oznaczone opakowanie zapewniające prawidłowe warunki transportu i przechowania;
5. zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do przetargu określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty;
6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą zgodnie z art. 85 ust.1 pkt.1 ustawy – „Prawo zamówień publicznych”   
   tzn. przez 30 dni od upływu terminu składania ofert;
7. załączony do specyfikacji projekt umowy, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego;
8. zastrzegamy, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania: ........................................................................................................................................................................  
   Dokumenty zastrzeżone zostały odpowiednio wyodrębnione w treści oferty.
9. zgodnie z art. 24 ust.11 ustawy **w terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia przez zamawiającego na stronie internetowej informacji dotyczącej nazw i adresów wykonawców, którzy złożyli oferty, przekażemy zamawiającemu **oświadczenie o przynależności** lub **braku przynależności do grupy kapitałowej** (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów);
10. Zgodnie z art. 36 a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych oświadczam/y,   
    że **zamierzamy\* / nie zamierzamy\*** powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.  
      
    Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom (opisać / wskazać zakres) | Podwykonawca  (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także  w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

1. Zgodnie z przesłankami art. 22a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych **nie korzystamy** \* / **korzystamy** \* z zasobów udostępnianych przez inne podmioty, celem potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu

Uwaga: Podmiot udostępniający potencjał **złożył \*/ nie złożył \*„**Zobowiązanie podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby” stanowiące załącznik do oferty (Załącznik nr 4 do SIWZ).   
  
Podmiot udostępniający potencjał **złożył \*/ nie złożył \***dokumenty, o których mowa w części V pkt I.1) ppkt a) i b) SIWZ.

(**złożył\*** - jeżeli, udostępnienie potencjału ma wpływ na spełnienie warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę, który złożył ofertę.

**nie złożył\*** - jeżeli, udostępnienie potencjału nie ma wpływu na spełnienie warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę, który złożył ofertę. Wówczas, Wykonawca składający ofertę składa oświadczenie w części II załącznik nr 3 do SIWZ.)

1. **Jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem\*/ małym\*/ średnim\* przedsiębiorstwem** (zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu Komisji z dnia 6 maja 2003r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003 str. 36).

Wyjaśnienie: Informacje dotyczące wielkości przedsiębiorstwa są informacjami statystycznymi przekazywanymi przez Zamawiających Urzędowi Zamówień Publicznych w Warszawie za pośrednictwem portalu ogłoszeniowego Biuletyn Zamówień Publicznych podczas publikacji ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, a także poprzez portal ogłoszeniowy Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej również przy przekazywaniu ogłoszeń.

Źródło: <https://www.uzp.gov.pl/__data/assets/pdf_file/0015/32415/Jednolity-Europejski-Dokument-Zamowienia-instrukcja.pdf>

„Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące **definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw** (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

1. Wszystkie informacje podane w ofercie i powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentowania firmy)

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Zamawiający:**

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie

ul. Strzelców Bytomskich 11,

41-500 Chorzów

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:** ……………………………………………………………………………………………………………...

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Zakup i dostawa wyposażenia i urządzeń medycznych dla SPZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części”** *(nazwa postępowania)*,prowadzonego pod nr sprawy **SPZOZZSM/ZP/ 49 /2017** *(oznaczenie zamawiającego/postępowania),*

**oświadczam, co następuje:**

* + 1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]  
   Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: wypełnić, jeżeli dotyczy]*

* + 1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ………………………………………….………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

* + 1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: …………………………………………………………………………………….………………………………………..….……

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

* + 1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Źródło: *wzór oświadczenia*

<https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/wzorcowe-dokumenty/wzory-oswiadczen-i-dokumentow-z-zakresu-znowelizowanych-przepisow-ustawy-pzp>

##### Załącznik nr 4 do SIWZ

Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby ………………….

Dane teleadresowe: ………………………………………………….

\*Spółka ………. zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla …………………w …………….…, …………………Wydział Rejestrowy**(1)** Gospodarczy**(1)** inny**(2)** ………………..Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: ……………………..; z kapitałem zakładowym w wysokości ……………………….. zł;

\*………….. wpisany do Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczpospolitej Polskiej, data rozpoczęcia działalności gospodarczej …………………. ,

Posiadająca/cy numer NIP …………………………… nadany przez Urząd Skarbowy w …………………………….

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU/PODMIOTÓW**

**ODDAJĄCYCH DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNE ZASOBY**

Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy (nazwa Wykonawcy zamówienia publicznego)

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

niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Zakres udostępnianych zasobów (proszę podać/ opisać udostępniony zasoby), wskazując:

1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,
2. sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
3. charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem,
4. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia):

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

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

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

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

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

Okres udostępnienia zasobów   
  
……………………………………………………………………………………………….

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

Załączam dokumenty, o których mowa w części V pkt I.1) ppkt a) i b) SIWZ: *TAK\*/NIE\**

- Oświadczenie załącznik nr 3 do SIWZ,

- KRS/ CEIDG.

…………………….. dnia …………………..

…………………………………………………

podpisy osób uprawnionych do reprezentacji

Wykonawcy lub pełnomocnika

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**UMOWA Nr ZP**/**....../2017**

**(PROJEKT)**

**Ostateczna treść umowy może ulec zmianie w zakresie nie zmieniającym**

**istotnych postanowień wzoru umowy i SIWZ**

W dniu ................... .2017 r. w Chorzowie pomiędzy:

**SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADEM OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH,**

**41 - 500 CHORZÓW, ul. Strzelców Bytomskich 11**, wpisanym w dniu 16.05.2001r. do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Katowicach, Wydział Gospodarczy pod nr KRS: 0000011939;

posiadającym numer NIP 627-19-23-530 nadany przez Urząd Skarbowy w Chorzowie; zwanymdalej **KUPUJĄCYM** reprezentowanym przez:

Anna Knysok – Dyrektor Zespołu Szpitali Miejskich

a firmą:...................................................................................................

wpisaną w dniu …………… do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w ………………. Wydział………………. pod nr KRS: …………………….. z kapitałem zakładowym w wysokości …………………….zł ; posiadającą numer NIP …………………….nadany przez Urząd Skarbowy w …………………; zwaną w dalszej treści umowy **SPRZEDAJĄCYM,** reprezentowaną przez:

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

została zawarta umowa o następującej treści:

Niniejsza umowa jest następstwem wyboru przez Kupującego oferty Sprzedającego złożonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie „przetargu nieograniczonego” zgodnie z art. 40 ust.2 ustawy z dnia 29.01.2004r. – „Prawo zamówień publicznych”, na realizację zadania pod nazwą: **„………………….”**.

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Kupujący zobowiązuje się kupić, a Sprzedający zobowiązuje się, zgodnie z warunkami specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz ofertą, sprzedać i dostarczyć Kupującemu **urządzenie medyczne ……………..** szczegółowo opisany w załączniku nr …….. do umowy (**nr 2 do SIWZ**) zawierającym opis przedmiotu zamówienia, wymagań oraz parametrów i oferowanej konfiguracji urządzeń.
2. Sprzedający oświadcza, że asortyment będący przedmiotem umowy jest dobrej jakości i odpowiada wszelkim wymogom określonym w opisie przedmiotu zamówienia oraz posiada dopuszczenie do sprzedaży i stosowania na obszarze gospodarczym Unii Europejskiej wraz z właściwymi dokumentami takimi jak wpis do rejestru wyrobów medycznych albo atesty, certyfikaty bądź deklaracje zgodności z normami UE.
3. \* O wszelkich nieprawidłowościach w realizacji umowy zaistniałych pomiędzy Sprzedającym a jego podwykonawcą, Sprzedający powinien niezwłocznie poinformować Kupującego na piśmie.
4. \* Kupujący powiadomi również podwykonawców Sprzedającego o obowiązku informowania Kupującego o wszelkich nieprawidłowościach zaistniałych pomiędzy Sprzedającym a podwykonawcą w zakresie realizacji umowy.

**(\*) zapisy dotyczą umów z Sprzedającymi, którzy wskazali w treści oferty przetargowej podwykonawców.**

**§ 2**

**Wynagrodzenie umowne**

1. Strony ustaliły wynagrodzenie umowne za wykonanie przedmiotu umowy do wysokości:

* brutto ………… zł (słownie: …………………………………………………………………),
* netto …………. zł (słownie: …………………………………………………………………).

1. Wynagrodzenie Sprzedającego z tyt. realizacji przedmiotu umowy wskazane w ust. 1 niniejszego paragrafu uwzględnia maksymalny poziomu zamówienia i jest zgodne z przyjętą ofertą przetargową.
2. Kwota brutto wynagrodzenia umownego Sprzedającego obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, łącznie z podatkiem od towarów i usług VAT, ewentualnymi rabatami, opłatami   
   lub ewentualnymi należnościami celnymi związanymi z podatkiem granicznym, a także czynnościami przygotowania dostawy, transportem do siedziby Kupującego, jak również opakowaniem, ubezpieczeniem do chwili odbioru potwierdzonego protokołem końcowego odbioru, instalacją, kosztami szkolenia personelu w zakresie obsługi urządzenia medycznego, kosztami przewidzianych przez producenta przeglądów okresowych oraz ewentualnymi kosztami użyczenia sprzętu zastępczego – zg. z zapisami § 6 ust. 6 i 7.
3. Kupujący nie dopuszcza zmiany ceny brutto w takcie trwania realizacji zamówienia.
4. W przypadku rozwiązania umowy, o którym mowa w § 9 umowy, Sprzedający może żądać zapłaty wynagrodzenia wyłącznie z tytułu zrealizowanych dostaw przedmiotu umowy.

**§ 3**

**Warunki płatności**

1. Kupujący przekaże należności przelewem na konto Sprzedającego po zrealizowaniu dostawy i uruchomieniu funkcji fabrycznie nowego urządzenia w terminie ……. dni od daty wystawienia faktury (**wymagany termin – min. 30 dni**).
2. Podstawą do wystawienia faktury będzie obustronne podpisanie protokołu zdawczo-odbiorczego dla dostarczanego fabrycznie nowego urządzenia zgodnego z parametrami ujętymi w załączniku nr 2 do umowy.
3. Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Kupującego.
4. Za nieterminową zapłatę faktury Sprzedającemu przysługują odsetki ustawowe, przy czym Kupujący zastrzega sobie prawo negocjowania odroczenia terminu płatności i wysokości naliczonych odsetek.
5. Faktura Sprzedającego będzie regulowana w formie przelewu z konta Kupującego:  
   ING Bank Śląski Katowice O/Chorzów nr 52 1050 1243 1000 0010 0009 7541
6. Kupujący oświadcza, iż jest podatnikiem podatku uprawnionym do otrzymywania faktur VAT.  
   Kupujący posiada numer identyfikacyjny **NIP 627-19-23-530.**
7. Sprzedający oświadcza, że jest podatnikiem uprawnionym do wystawiania faktur VAT.
8. Sprzedający oświadcza, że posiada numer identyfikacyjny **NIP ………………………….**

**§ 4**

**Okres obowiązywania umowy**

Umowa obowiązuje począwszy od dnia jej zawarcia do dnia **… … . r.**

**§ 5**

**Termin i warunki dostawy**

1. Dostawa, uruchomienie i przekazanie do eksploatacji oferowanego urządzenia medycznego nastąpi w terminie  
   do ……… ………………………...
2. Dostawa przedmiotu umowy nastąpi w dniu roboczym tj. poniedziałek – piątek, w godzinach: 900 – 1400.  
   Kupujący nie wyraża zgody na dostarczenie towaru w godzinach popołudniowych.
3. Miejsce dostawy: **…………………………..**Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie przy ul. Strzelców Bytomskich 11.
4. Sprzedający wraz z dostarczanym przedmiotem umowy przekazuje Kupującemu instrukcje użytkowania urządzenia w j. polskim.
5. Kupujący wymaga, aby towar opakowany był w odpowiednie opakowanie zapewniające prawidłowe warunki transportu i ewentualnego przechowania.   
   W przypadku transportu i dostarczenia towaru przez firmę przewozową towar musi być wyraźnie opisany z wyszczególnieniem nazwy urządzenia oraz miejsca dostawy. Dostawa zamówionego towaru będzie realizowana przez Sprzedającego na koszt i siłami Sprzedającego wraz z wniesieniem.
6. Osobą upoważnioną do odbioru urządzenia po stronie Kupującego jest **……………………….** (tel. …………………) **lub upoważniona przez nią osoba.**
7. Osoba odpowiedzialną za realizację zamówienia ze strony Kupującego, w tym w zakresie kontroli dostawy   
   (pod względem zgodności asortymentu z zamówieniem oraz reklamacji) została wskazana w ust. 6 § 5. Ww. osoba może wyznaczyć/ upoważnić inną do wykonywania czynności opisanych powyżej.
8. Sprzedający jest odpowiedzialny za dostarczenie przedmiotu umowy wraz z uruchomieniem funkcji oraz szkolenie personelu w zakresie obsługi.
9. Wraz z dostawą Sprzedający przekaże protokół zdawczo – odbiorczy urządzenia lub dokona tego w innym terminie uzgodnionym pomiędzy stronami.
10. Po dostarczeniu i uruchomieniu urządzenia i obustronnej akceptacji protokołu zdawczo-odbiorczego prawo własności przedmiotu umowy zostaje przeniesione na Kupującego.
11. Szkolenie personelu Kupującego w zakresie obsługi urządzenia zostanie przeprowadzone przez autoryzowany serwis producenta w dniu dostawy, przy czym termin szkolenia zostanie podany na co najmniej 3 dni przed dostawą.
12. Na szkolenie personelu Kupującego zostanie przeznaczony czas minimum ….. godzin.
13. Sprzedający zobowiązany jest po przeprowadzeniu przedmiotowego szkolenia przesłać Kupującemu lub wręczyć osobie szkolonej zaświadczenia potwierdzające jego przeprowadzenie oraz przekazać Kupującemu listę osób uczestniczących w szkoleniu.

**§ 6**

**Warunki gwarancji**

1. Sprzedający udziela gwarancji na **okres ………. miesięcy** dla przedmiotu umowy wymienionego w § 1 umowy zgodnie z treścią załącznika nr …..... do umowy.
2. Gwarancja dla fabrycznie nowego urządzenia rozpoczyna się z chwilą uruchomienia i z chwilą podpisania przez strony umowy protokołu zdawczo-odbiorczego.
3. Dane adresowe serwisu gwarancyjnego zostaną przekazane Kupującemu wraz z kartą gwarancją.
4. W okresie gwarancji Sprzedający zobowiązany jest do naprawy lub wymiany każdego elementu urządzeń, który uległ uszkodzeniu z przyczyn niezależnych od prawidłowej obsługi zgodnej z instrukcją użytkownika.
5. Sprzedający gwarantuje przeprowadzenie **przeglądów zakupionego urządzenia w okresie trwania gwarancji – zgodnie z złącznikiem nr 2 do SIWZ.**
6. Jeżeli wykonanie przeglądu serwisowego w trakcie trwania gwarancji, o którym mowa powyżej lub w czasie trwania naprawy gwarancyjnej spowodowałoby przestój w pracy Oddziału …………….. (dłuższy niż 5 dni roboczych), Sprzedający zobowiązany jest dostarczyć na ten czas sprzęt zastępczy – o identycznych parametrach, pozwalający zachować ciągłość pracy.
7. Sprzedającemu nie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie **z tytułu użyczenia urządzenia** zastępczego na czas oczekiwania w ramach naprawy gwarancyjnej lub przeglądu - trwających więcej niż 5 dni roboczych.
8. Wszelka ingerencja w dostarczone urządzenie w okresie gwarancji, dokonana przez osoby do tego nieupoważnione oraz użytkowanie urządzenia niezgodnie z instrukcją obsługi powoduje utratę gwarancji.

**§ 7**

**Warunki reklamacji, rękojmia**

1. O stwierdzonych wadach w dostarczonym i uruchomionym urządzeniu Kupujący powiadomi Sprzedającego pisemnie, niezwłocznie, tj. nie później niż w terminie **3 dni**,z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy (niedziele i święta) oraz sobót, od daty ich stwierdzenia. Zawiadomienie pisemne zostanie przesłane Sprzedającemu pocztą elektroniczną lub faksem.
2. W przypadku dostawy wadliwego urządzenia Sprzedający zobowiązuje się do wymiany urządzenia na wolne od wad, a w przypadku dostawy urządzenia niezgodnego z umową i nie posiadającego parametrów technicznych, o których mowa w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2) lub w przypadku dostawy urządzenia posiadającego znamiona uszkodzenia lub wady ukryte (np. uszkodzone opakowanie zabezpieczające urządzenie na czas transportu, uszkodzenia towaru w trakcie transportu itp.)   
   Sprzedający zobowiązuje się do jego wymiany na zgodne z umową w terminie do 3 dni z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy (niedziele i święta) oraz sobót, od daty zawiadomienia. Sprzedający dokonuje wymiany wadliwego egzemplarza na egzemplarz nowy bez wad na koszt własny.
3. Kupującemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia urządzenia w przypadku:
4. dostarczenia urządzenia niezgodnego z umową lub zamówieniem (parametry określone w załączniku nr 2  
   do SIWZ),
5. dostarczenia urządzenia o niższym standardzie jakościowym, czyli urządzenia które było przedmiotem ekspozycji, wystawy lub nosi znamiona używania,
6. dostarczenia urządzenia w niewłaściwym opakowaniu, w tym posiadającego widoczne uszkodzenia,
7. braku realizacji dostawy urządzenia – loco odział neurologiczny.
8. Uprawnienia Kupującego z tytułu rękojmi niezależne od gwarancji, a wskazane w ust. 1, ust. 2 i ust. 3 niniejszego paragrafu przysługują Kupującemu w okresie od dnia zwarcia umowy do 30 dni od dnia protokolarnego odbioru urządzenia. Niniejsze uprawnienia Kupującego nie ograniczają uprawnień wynikających z przepisów Kodeksu cywilnego – Dział II Rękojmia za wady.

**§ 8**

**Kary umowne**

1. Sprzedający płaci Kupującemu kary umowne:
2. za zwłokę w dostawie i uruchomieniu przedmiotu umowy powstałą z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego, w wysokości 0,4% wynagrodzenia ustalonego w umowie za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,
3. za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze przedmiotu umowy w wysokości 0,4% wynagrodzenia umownego brutto za każdy dzień zwłoki liczonej od dnia wyznaczonego na usunięcie wad,
4. za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu wad w okresie gwarancji lub rękojmi - w wysokości 0,02% kwoty, o której mowa w § 2 ust.1. Dostarczenie przez Sprzedającego na własny koszt sprzętu zastępczego spowoduje zaniechanie naliczania kar umownych,
5. za rozwiązanie umowy przez Kupującego z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto.
6. Kupujący płaci Sprzedającemu karę umowną z tytułu rozwiązania umowy przez Sprzedającego z przyczyn leżących po stronie Kupującego - w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto, o ile nie ma zastosowania art. 145 ust. 1 „Prawa zamówień publicznych”.
7. Naliczenie przez Kupującego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem oraz wyznaczeniem terminu zapłaty. Kupujący zastrzega sobie możliwość potrącenia kary umownej z kwot faktur VAT doręczonych po zdarzeniu stanowiącym podstawę potrącenia. Potrącenie to zostanie wskazane drugiej stronie przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem.
8. Niezależnie od prawa do dochodzenia kar umownych strony mogą dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

**§ 9**

**Rozwiązanie umowy bez wypowiedzenia i odstąpienie od umowy**

1. Kupującemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w całości bez wypowiedzenia w przypadku:
2. w przypadku ogłoszenia likwidacji lub rozwiązania firmy Sprzedającego lub wszczęcia postępowania egzekucyjnego przeciwko Sprzedającemu, wydania nakazu zajęcia majątku Sprzedającego,
3. jeżeli Sprzedający nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy bez uzasadnionych przyczyn oraz nie kontynuuje jej pomimo wezwania Kupującego złożonego na piśmie,
4. w przypadku niewykonywania (czyli wówczas, gdy Sprzedający nie spełnił umówionego świadczenia)  
   lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy (czyli wówczas, gdy Sprzedający wprawdzie podjął czynności   
   z zamiarem wykonania zobowiązania, jednak osiągnięty przez niego wynik nie odpowiada świadczeniu sprecyzowanemu w treści umowy lub wymogom określonym w obowiązujących przepisach. Na przykład: Sprzedający przekroczył przewidziany w umowie termin na spełnienie świadczenia, albo wówczas gdy wykonanie przedmiotu umowy jest gorszej jakości niż zakładano),
5. Sprzedającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy za uprzednim 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia w razie zaistnienia istotnych okoliczności, na które Sprzedający nie miał wpływu w dniu składania oferty. Wypowiedzenie powinno być dokonane na piśmie z uzasadnieniem przyczyny wypowiedzenia umowy.
6. Kupujący może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w odniesieniu do zapisów art. 145a, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
   1. zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 144 ust. 1-1b, 1d i 1e;
   2. Sprzedający w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 PZP;
   3. jeżeli Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdzi, w ramach procedury przewidzianej art. 258 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że państwo polskie uchybiło zobowiązaniom, które ciążą na nim na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/EU i dyrektywy 2014/25/UE z uwagi na to, że Kupujący udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej,
7. Sprzedającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, jeżeli Kupujący nie wywiązuje się z obowiązku zapłaty faktury w terminie 1 miesiąca od upływu terminu na zapłatę faktur określonego w niniejszej umowie.
8. Rozwiązanie umowy bez wypowiedzenia nastąpi w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać odpowiednie uzasadnienie.
9. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Kupujący może odstąpić od umowy lub jej części w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach [*art. 145 ust. 1 PZP*].
10. W przypadku rozwiązania umowy oraz odstąpienia od umowy Kupujący może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu zrealizowanych dostaw.
11. Sprzedającego oraz Kupującego obciążają obowiązki szczegółowe - w terminie 7 dni od daty rozwiązania lub odstąpienia od umowy, bądź jej części Sprzedający przy udziale Kupującego sporządzi szczegółowy protokół inwentaryzacji, stwierdzający stan realizacji przedmiotu umowy na dzień rozwiązania lub na dzień odstąpienia.

**§ 10**

**Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:
   1. ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. – kodeks cywilny;
   2. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – „Prawo zamówień publicznych”;
2. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy podlegać będą rozstrzygnięciu Sądu, właściwego dla siedziby Kupującego.
3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
4. Integralną część niniejszej umowy stanowią załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy;

Załącznik nr 2 – Parametry oferowanego urządzenia zg. z opisem przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2 do SIWZ).

**SPRZEDAJĄCY KUPUJĄCY**

Chorzów, dn. ………………..

**PROTOKÓŁ ODBIORU KOŃCOWEGO**

**(zwany dalej Protokołem)**

**Sprzedający: ……………………………………………**

z siedzibą: ……………………………………………………..

**Kupujący: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie**

z siedzibą: ul. Strzelców Bytomskich 11, 41 - 500 Chorzów;

**potwierdza odbiór** przedmiotu zamówienia dostarczonego w wyniku przeprowadzenia przetargu nieograniczonego (symbol sprawy: SPZOZ ZSM/ZP/49/2017) na realizację zamówienia pod nazwą:

**„Zakup i dostawa wyposażenia i urządzeń medycznych dla SPZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części” w zakresie części zamówienia nr …… - „…”**

zgodnie z zawartą umową z umową nr …………………… z dn. ……………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość** |
| **1.** |  |  |

Opis przedmiotu zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego protokołu (lub załącznikiem do ww. umowy).

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

Przedmiot zamówienia odebrano bez zastrzeżeń/z zastrzeżeniami (zgodnie z uwagami)\*

UWAGI do niniejszego Protokołu: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **KUPUJĄCY** (Odbierający) | **SPRZEDAJĄCY** (Przekazujący) |
| (Użytkownik) |  |
| (Dział Techniczny) |  |

\*niepotrzebne skreślić