|  |  |
| --- | --- |
|  | ***SP ZOZ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH***  ***ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów***  ***tel. (032) 34-99-115, fax. (032) 24-13-952***  ***NIP: 627-19-23-530 REGON: 271503410***  ***Dział Zamówień Publicznych***  ***tel. (032) 34-99-298, fax (032) 34-99-299***  ***po godz. 1500fax (032) 34-99-119***  ***e-mail: zp@zsm.com.pl., http:www.zsm.com.pl*** |

**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 cyfrowego ultrasonografu z kolorowym dopplerem do badań naczyń domózgowych i przezczaszkowych dla Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym SPZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie”.**

Publikacja ogłoszenia o zamówieniu:

**Biuletyn Zamówień Publicznych**

nr 549301-N-2017 z dnia 12.07.2017

**Nr sprawy: SPZOZZSM /ZP/230/ 32 /2017**

Chorzów, Lipiec 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) 3499-289, fax: (032) 3499-299; 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” (Dz. U. 2015r. poz. 2164 – tekst jednolity),
* ustawy z dnia 22 czerwca 2016r. o zmianie ustawy – Prawo zamówień publicznych i niektórych innych ustaw (Dz. U. 2016r. poz. 1020).

1. 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).
2. W ramach realizacji przedmiotowego zamówienia zamawiający **nie przewiduje:**
3. możliwości udzielenia zamówienia uzupełniającego zgodnie z art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy - „Prawo zamówień publicznych”,
4. zwrotu kosztów udziału w postępowaniu,
5. udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

**III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest **zakup i dostawa cyfrowego ultrasonografu z kolorowym dopplerem do badań naczyń domózgowych i przezczaszkowych dla Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym SPZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie** Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty został w Załączniku nr 2 do SIWZ zawierającym parametry wymagane dla ww. urządzenia medycznego.  
   Wykonawca zobowiązany jest do dokładnego wypełnienia wszystkich rubryk Załącznika nr 2 do SIWZ.
2. Nomenklatura CPV:

**33112000-8 – Sprzęt obrazujący pogłosowy, ultradźwiękowy i dopplerowski;**

**33112200-0 – Aparaty ultrasonograficzne;**

**33112320-7 – Urządzenia dopplera.**

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych oraz ofert wariantowych.
2. W przedmiotowym zamówieniu zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.
3. Zamówienie nie jest prowadzone w trybie aukcji elektronicznej, nie jest też objęte umową ramową.
4. Wykonawca przystępując do postępowania przetargowego musi zagwarantować ustalony w umowie czas realizacji zamówienia pod rygorem kar przewidzianych w projekcie umowy.

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

1. Zamawiający oczekuje realizacji zamówienia poprzez dostarczenie i uruchomienie **aparatu ultrasonograficznego w konfiguracji (i akcesoriami) zgodnej z opisem zawartym w załącznik nr 2 do SIWZ,** w**terminie do 30 dni kalendarzowych** licząc od dnia zawarcia umowy poprzetargowej.
2. Wykonawca składając ofertę gwarantuje, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, a także że jest one fabrycznie nowe i nie były przedmiotem ekspozycji, wystaw itp. oraz że odpowiada wszelkim wymogom dopuszczającym je do obrotu na terenie obszaru gospodarczego UE oraz posiada instrukcję w języku polskim.
3. Zamówienie zostaje zrealizowane przez Wykonawcę w momencie obustronnej akceptacji protokołu zdawczo – odbiorczego dla 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: **Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym** znajdujący się na ostatniej kondygnacji w Pawilonu nr II Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie przy ul. Strzelców Bytomskich 11. Osobą upoważnioną do odbioru urządzenia po stronie Zamawiającego jest **Ordynator Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym – Specjalista neurolog lek. med. Jolanta Wadas** (tel. 032 34 99 188 ) **lub upoważniona przez nią osoba.**
6. 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 urządzenia.
7. **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.**
8. Zamawiający wymaga, aby dostarczane urządzenie opakowane było 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.
9. Dostawa zamówionego towaru będzie realizowana przez Wykonawcę na koszt i siłami Wykonawcy wraz  
   z wniesieniem.
10. 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.
11. Wykonawca udziela gwarancji na oferowane urządzenia na okres nie krótszy niż 36 miesięcy.

### V. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

### nie podlegają wykluczeniu;

1. spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu.

* Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.
* 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.
* 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 odpowiadają wymaganiom** określonym przez zamawiającego, Zamawiający wymaga złożenia przez Wykonawcę, następujących dokumentów:
   1. certyfikatu wydanego przez jednostkę oceniającą zgodność lub zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane wyroby medyczne odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym, w tym świadectwa dopuszczające dany produkt do obrotu zgodnie z obowiązującą Ustawą z dnia 20.05.2010r. o Wyrobach Medycznych (z późn. zm.).
   2. 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**.**

**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

Zamawiający ustala, iż oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz inne informacje zamawiający i wykonawcy

będą przekazywali sobie wzajemnie zapośrednictwem **poczty elektronicznej pod adresem: zp@zsm.com.pl   
lub faksu** pod numerami: **(32) 34 99 299 po godz. 1500 (32) 34 99 119.**

Zamawiający wymaga, aby każda ze stron **niezwłocznie potwierdzała fakt otrzymania** korespondencji przesyłanej drogą elektroniczną bądź faksem.

Każdy z wykonawców może zwrócić się do zamawiającego z prośbą o udzielenie wyjaśnień dotyczących treści niniejszej SIWZ. Wyjaśnienia dotyczące SIWZ zostaną udzielone nie później niż na **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 terminu wyznaczonego na składanie ofert.

Zamawiający informujemy, że jeżeli wniosek o udzielenie wyjaśnień wpłynie po upływie w/w terminu lub dotyczy uprzednio udzielonych wyjaśnień zamawiający może pozostawić wniosek bez rozpatrywania.

Jednocześnie informujemy, 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.

Osobą do kontaktów w sprawie przedmiotowego zamówienia jest :

Kierownik Działu Zamówień Publicznych – mgr Arkadiusz Jakubczyk, tel. 32 34 99 298.

**VII. WADIUM**

Przystępując do przetargu wykonawca jest zobowiązany do wniesienia wadium w wysokości: **3000 zł** (słownie: trzy tysiące złotych 00/100),

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 **20.07.2017r. - do godziny 1000**

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 cyfrowego ultrasonografu z kolorowym dopplerem do badań naczyń domózgowych i przezczaszkowych dla Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym SPZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie”** 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: **20.07.2017r. o godz. 1000**
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: **20.07.2017r. godz. 1030** 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. Osoby po stronie zamawiającego, które zobowiązane są do złożenia oświadczenia w odniesieniu do art. 17 ust. 2a ustawy: osoby uprawnione do reprezentowania zamawiającego - Dyrektor mgr Anna Knysok lub Pełnomocnik dr n. med. Henryk Konik, Główny Księgowy mgr Olgierd Pinkawa, członkowie komisji przetargowej - mgr Arkadiusz Jakubczyk, mgr Zdzisław Rejek, lek. specj. Jolanta Wadas, Barbara Gierałtowska, Agnieszka Korabowicz-Dziura.
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 oferty zamawiający będzie się kierował następującym kryterium: **cena oferty - 100 %**

**Uzasadnienie dla ww. kryterium: Zamawiający zastosował kryterium najniższej ceny, ponieważ cechy przedmiotu zamówienia zostały wyczerpująco określone i opisane w załączniku nr 2 do SIWZ.**

Zamawiający dokona wyboru spośród ofert ważnych i zgodnych z treścią niniejszej specyfikacji oraz zapisami ustawy

„Prawo zamówień publicznych”.

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.

Oferty oceniane będą punktowo - maksymalna liczba punktów, jaką po uwzględnieniu wag może otrzymać oferta

wynosi 100 punktów.   
  
Wzór - cena oferty brutto (w złotych):

najniższa cena

Liczba punktów = ------------------------------------- x 100 x 100 %

cena badanej oferty

XIII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

Wykonawca podaje cenę za wykonanie przedmiotu umowy, wypełniając odpowiednie pozycje formularza ofertowego stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ.

Wszystkie ceny Wykonawca podaje w PLN, niedopuszczalne jest podawanie cen w walutach obcych.

Wykonawca obliczając cenę oferty zobowiązany jest podać **cenę jednostkową netto** za sztukę, następnie **dodać podatek** wyliczając w ten sposób **cenę jednostkową brutto** [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.

**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.

### 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 – parametry i wymagania techniczne dla urządzenia medycznego;
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

**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 cyfrowego ultrasonografu z kolorowym dopplerem do badań naczyń domózgowych i przezczaszkowych dla Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym SPZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie”.**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

**Cena netto: …………. (słownie: ………………….zł )**

**Cena brutto: …………. (słownie: ………………….zł ), w tym podatek VAT w kwocie …… zł**

**(Stawka podatku VAT ….%)**

uwaga: Kwota brutto 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 projektu umowy.

**Zobowiązujemy się dostarczyć oraz uruchomić na własny koszt urządzenie fabrycznie nowe w terminie   
do 4 tygodni kalendarzowych od chwili zawarcia umowy poprzetargowej;**

**Gwarantujemy utrzymanie stałej ceny brutto dla oferowanego urządzenia przez cały okres realizacji umowy.**

**Termin płatności faktur ustala się na: ................. dni (uwaga: wymagany termin nie krótszy niż 60 dni).**

**Osobą odpowiedzialną za kierowanie i koordynowanie realizacją zamówienia po stronie Wykonawcy jest:**

............................................................................................... tel. .........................................................................

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

**Oświadczamy, że:**

1. 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;
2. 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;
3. 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;
4. zastrzegamy, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania: ........................................................................................................................................................................  
   Dokumenty zastrzeżone zostały odpowiednio wyodrębnione w treści oferty.
5. 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);
6. 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).
2. 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 2 do SIWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Wymagania techniczne – warunki graniczne i pożądane**

**Cyfrowy Ultrasonograf z kolorowym Dopplerem do badań naczyń domózgowych i przezczaszkowych   
(TCCD oraz przezciemiączkowych) – 1 sztuka**Oferowane urządzenia medyczne musi odpowiadać parametrom opisanym przez Zamawiającego.

Pełna nazwa urządzenia: ……………………………………………………………………………………………………….

Producent: ……………………………………………………………………………………………………….

Kraj wytwórcy: ……………………………………………………………………………………………………….

Dystrybutor na terenie RP: ……………………………………………………………………………………………………….

Aparat fabrycznie nowy.   
  
Rok produkcji: 2017 – dane potwierdzone na tabliczce znamionowej urządzenia i w paszporcie .…….. [potwierdzić: TAK]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Opis urządzenie - parametry** | **Warunek graniczny** | **Wartość / parametr oferowany**  **(podać / opisać)** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| **I** | **JEDNOSTKA CENTRALNA (APARAT)** | | |
| **1** | Ultrasonograf z Dopplerem kolorowym wyposażony w cyfrowy system spełniający następujące warunki (m.in. zg. z wytycznymi w postępowaniu  w udarze niedokrwiennym mózgu i przemijającym napadzie niedokrwienia mózgu; European Stroke Organization 2009; repr. Medycyna Praktyczna, wyd. specj. 1/2009, str. 9, 11, 12, 14 – 15; dostęp: <http://www.congrex-switzerland.com/fileadmin/files/2013/eso-stroke/pdf/ESO08_Guidelines_Polish.pdf> także: „Standardy badań ultrasonograficznych Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego – aktualizacja. Badanie zewnątrzczaszkowych odcinków tętnic szyjnych oraz kręgowych”; Journal of Ultrasonography 2014; 14: 179–191; dostęp: <http://jultrason.pl/uploads/dm_artykuly/179-191_jou_57_pp_elwertowski.pdf>):   1. parametry techniczne zapewniają jakość badania USG - Doppler zgodną z aktualnymi wytycznymi towarzystw neurologicznych i radiologicznych. Obraz USG musi spełniać kryterium wysokiej jakości i rozdzielczości uwarunkowanej uzyskiwaniem obrazu przez wiązki ultradźwięków skrzyżowane - transmitowane pod wieloma kątami, 2. aparat musi być wyposażony, poza głowicą liniową, szerokopasmową w głowicę sektorową – kardiologiczną (phased array) o zakresie większym lub równym 2-4MHz, głowicę typu convex, a także minimum trzy aktywne porty głowic w aparacie, 3. aparat musi zapewniać wykonywanie następujących badań:  * USG-D naczyń domózgowych, * USG-D przezczaszkowe (TCCD / przezskroniowe)   Ultrasonograf na przejezdnej podstawie | Tak |  |
| **2** | Monitor LCD fabrycznie wbudowany w aparat z regulacją umożliwiającą ułożenie monitora w każdej płaszczyźnie.  Możliwość złożenia monitora do celów transportowych i o mniejszej przekątnej.  Przekątna monitora minimum 17”, rozdzielczość min. 1280x1024  Nie dopuszcza się monitora nie wbudowanego przez producenta | Tak |  |
| **3** | Cyfrowy system formowania wiązki, przetwornik minimum 12 bitowy | Tak |  |
| **4** | Ilość kanałów procesowych (nadawczych i odbiorczych) minimum  200 000 | Tak |  |
| **5** | Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych - minimum 3 | Tak |  |
| **6** | Konsola wyposażona w zintegrowaną klawiaturę alfanumeryczną dostępną bezpośrednio na panelu sterowania oraz panel dotykowy min. 8 cali | Tak |  |
| **7** | Dynamika systemu (odstęp sygnał – szum) minimum 240dB | Tak |  |
| **8** | Odświeżanie obrazu tzw.”frame rate” w trybie B, min 1400Hz | Tak |  |
| **9** | Zakres pracy aparatu minimum 2.0 - 18.0 MHz | Tak |  |
| **10** | Głębokość penetracji min. 1 - 33cm | Tak |  |
| **11** | Liczba regulowanych ognisk, widocznych na obrazie minimum 8 | Tak, podać |  |
| **12** | Wbudowany w aparat dysk twardy do zapisywania danych, min.500GB | Tak, podać |  |
| **13** | Fabrycznie wbudowany w konsolę aparatu videoprinter medyczny czarno-biały | Tak |  |
| **14** | Liczba zapisanych obrazów pamięci dynamicznej (Cine-loop): minimum 2200 klatek | Tak |  |
| **15** | Możliwość dokonania pomiarów, kalkulacji oraz adnotacji na przywołanych pętlach cine-loop | Tak |  |
| **16** | Możliwość przeglądania klatka po klatce oraz odtwarzania pętli z różnymi prędkościami | Tak |  |
| **17** | Eksport i import w formatach: JPEG, DICOM, AVI, Raw Data (surowe dane z zapisem informacji o pacjencie).  Pełny postprocessing po zamrożeniu, na obrazach cine i na obrazach zarchiwizowanych min.: autooptymalizacja, redukcja artefaktów, skrzyżowane ultradźwięki (wyświetlanie obrazu z funkcją skrzyżowanych ultradźwięków oraz bez), koloryzacja B i M, optymalizacja map szarości, automatyczna korekcja kąta, zmiana linii bazowej | Tak, podać |  |
| **18** | Dostępne aplikacje pozwalające na ocenę (co najmniej) w zakresie: kardiologii, jama brzusznej; małe i powierzchowne narządy; naczynia (tętnice, żyły, badania transkranialne); badania mięśniowo-szkieletowe | Tak |  |
| **19** | Zoom cyfrowy pozwalający na powiększenie minimum ośmiokrotne (X8) | Tak |  |
| **20** | Tryby pracy:  B-Mode  M-Mode  Doppler Kolorowy (CD)  Power Doppler (PD)  Kierunkowy Power Doppler (DPD)  Doppler Spektralny (PW)  M-Mode Kolorowy  CWD | Tak |  |
| **21** | Tryb duplex/triplex | Tak |  |
| **22** | Obrazowanie II harmonicznej | Tak |  |
| **23** | Uchylność bramki dopplerowskiej min. +/-20° | Tak, podać |  |
| **24** | Zakres korekcji kata min. +/-90° | Tak, podać |  |
| **25** | Regulacja bramki dopplerowskiej minimum w zakresie od 1 do 16mm | Tak, podać |  |
| **26** | Auto optymalizacja obrazu 2D przy pomocy jednego przycisku | Tak |  |
| **27** | Obrazowanie trapezowe na głowicy liniowej | Tak |  |
| **28** | Tryb Dopplera Kolorowego | Tak |  |
| **29** | Odświeżanie obrazu tzw. „frame rate” w trybie Dopplera Kolorowego min. 300Hz | Tak, podać |  |
| **30** | Prędkość Dopplera Kolorowego minimum 1,7 m/s | Tak, podać |  |
| **35** | Auto optymalizacja obrazu PW przy pomocy jednego przycisku (optymalizacja funkcji – linii bazowej, inwersji, PRF, korekcji kąta) | Tak |  |
| **31** | Obrazowanie krzyżowe – wysyłanie ultradźwięków pod różnymi kątami, min. 7 kątów | Tak |  |
| **32** | Algorytm redukujący szumy z jednoczesnym podkreśleniem granic tkanek | Tak |  |
| **33** | Tryb powiększenia z podglądem całego obrazu w czasie rzeczywistym | Tak |  |
| **34** | Możliwość przenoszenia danych na urządzenia typu pen-drive | Tak |  |
| **35** | Gniazdo USB w aparacie minimum 1 – do przenoszenia danych | Tak |  |
| **36** | DICOM 3.0 wyposażony w opcje (minimum):  Verify  Print  Store  Modality worklist  Storage commitment  Modality Performed Procedure step (MPPS)  Query/Retrieve | Tak |  |
| **II** | **GŁOWICE ULTRADŹWIĘKOWE** | | |
| **38** | GŁOWICA LINIOWA ELEKTRONICZNA SZEROKOPASMOWA | Podać Typ |  |
| **a)** | Pasmo przenoszenia min. 4.0 – 13.0 MHz | Tak |  |
| **b)** | Liczba elementów minimum 128 | Tak |  |
| **c)** | Obrazowanie harmoniczne minimum: 4 pasma częstotliwości | tak |  |
| **39** | GŁOWICA CONVEX | Podać Typ |  |
| **a)** | Pasmo przenoszenia minimum 2 - 5 MHz | Tak |  |
| **b)** | Liczba elementów minimum 128 | Tak |  |
| **c)** | Promień krzywizny 60mm | Tak |  |
| **40** | GŁOWICA SEKTOR | Podać Typ |  |
| **a)** | Pasmo przenoszenia min. 2-4 MHz | Tak |  |
| **b)** | Liczba elementów minimum 64 | Tak |  |
| **c)** | Kąt skanowania min. 120° | Tak |  |
| **d)** | Obrazowanie harmoniczne minimum 4 | Tak |  |
| **III.** | **MOŻLIWOŚĆ ROZBUDOWY APARATU** | | |
| **41** | Automatyczny pomiar IMT (ocena grubości kompleksu błony środkowej tętnicy szyjnej) | Tak |  |
| **42** | Obrazowanie 4D w czasie rzeczywistym z głowicą wolumetryczną convex min. 2-6MHz | Tak |  |
| **43** | Opcja wizualizacji igły bez utraty jakości i rozdzielczości obrazu z doskonałym uwidocznieniem struktur anatomicznych | Tak |  |
| **43** | Obrazowanie panoramiczne | Tak |  |
| **45** | Możliwość rekonstrukcji 3D z zapisami pętli cine-loop | Tak |  |
| **46** | Możliwość rozbudowy o głowicę micro-convex endokawitarną min. 5.0-10.0MHZ, kąt skanowania min. 125°, min. 128 elementów, obrazowanie harmoniczne min. 3 | Tak |  |
| **47** | Możliwość rozbudowy o głowicę liniową min. 7.0-18.0 MHZ, szerokość obrazowania min. 34 mm, min. 168 elementów , obrazowanie harmoniczne min.3 |  |  |
| **WARUNKI SERWISU GWARANCYJNEGO I INNE** | | | |
| **48** | Wykonawca oświadcza, że wyżej wyspecyfikowane urządzenia i akcesoria są fabrycznie nowe, nie były przedmiotem ekspozycji, wystaw, itp. | Tak |  |
| **49** | Wykonawca gwarantuje, że wyżej wyspecyfikowane urządzenia są kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji | Tak |  |
| **50** | Instrukcja obsługi w języku polskim (zostanie dostarczona przy dostawie aparatu) | Tak |  |
| **51** | Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnego przeprowadzenia przeglądów serwisowych oferowanego sprzętu w okresie trwania gwarancji, które zapewnią prawidłowe funkcjonowanie zgodnych z zaleceniami producenta, przy czym Zamawiający wymaga, by pierwszy przegląd został dokonany maksymalnie po upływie roku od momentu zakupu. Następny przegląd(-y) – zgodnie z zaleceniami producenta. Zamawiający wymaga, w przypadku gdy kolejny przegląd zgodnie z zaleceniami producenta wypada już poza okresem gwarancji, by Wykonawca przeprowadził taki przegląd przed upływem terminu gwarancji (przed upływem kolejnego, trzeciego roku gwarancji). | Tak |  |
| **52** | Paszport techniczny (karta techniczna) będzie dostarczona wraz z aparatem, przy czym zawierać będzie (minimum) poniższe dane:   * nazwa urządzenia pozwalająca zidentyfikować przeznaczenie urządzenia, * nazwa producenta, * typ urządzenia i numer seryjny, * data rozpoczęcia eksploatacji.   W części ww. dokumentu dotyczącej remontów, napraw i badań stanu technicznego powinny znaleźć się zapisy dokumentujące:   * uruchomienie urządzenia, przeprowadzenie testu, * poświadczenie, że urządzenie jest sprawne i bezpieczne  w użytkowaniu, * datę wykonania powyższych czynności,   datę, do której powinien zostać wykonany następny okresowy przegląd techniczny urządzenia. | Tak |  |
| **53** | Gwarancja producenta na oferowany sprzęt min. 36 miesięcy |  |  |
| **54** | Obsługa serwisowa świadczona jest minimum 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku |  |  |
| **55** | Siedziba serwisu - dokładny adres i nr telefonu.  Dane osoby odpowiedzialnej za serwisowanie sprzętu. | Tak | Adres: ……………………………...  …………………………………  …………………………………  Telefon: ……………………………  Osoba odpowiedzialna:  ………………………………… |
| **56** | Czas reakcji serwisu od chwili zgłoszenia awarii do momentu przyjazdu techników do Szpitala wynosi w okresie gwarancji do **24 godzin** z pominięciem dni ustawowo wolnych od pracy, a w okresie pogwarancyjnym do **48 godzin** z pominięciem dni ustawowo wolnych  od pracy | Tak |  |
| **57** | **Czas naprawy do 72 godz. z wyłączeniem dni ustawowo wolnych**.  W przypadku, gdy czas naprawy sprzętu trwa dłuższej niż 72 godziny od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego, Wykonawca zapewni Zamawiającemu sprzęt zastępczy o równorzędnych parametrach i funkcjonalności.  Jakiekolwiek wydłużenie czasu trwania naprawy gwarancyjnej tego samego elementu w serwisowanym urządzeniu poza terminem określonym powyżej (tj. **72 godz**.), niezależnie od przyczyn powoduje przedłużenie gwarancji o okres niesprawności urządzenia. | Tak |  |
| **58** | Gwarancja sprzedaży części zamiennych min. 10 lat bez usługi montażu i dostępność serwisu pogwarancyjnego | Tak |  |
| **59** | Instalacja urządzenia | Tak |  |
| **60** | W ramach ceny oferty szkolenie personelu obsługującego urządzenie i pracowników technicznych konserwujących i naprawiających sprzęt oraz wydanie certyfikatów | Tak |  |

###### Uwaga: Nie wypełnienie którejkolwiek z rubryk w kolumnie 4 tabeli „Parametry oferowane”, bądź nie spełnienie warunków granicznych będzie skutkować odrzuceniem oferty. Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę lub Producenta. Wszystkie podane parametry muszą być poparte prospektem firmowym, materiałami źródłowymi, poświadczeniami producenta w języku polskim lub w języku angielskim z tłumaczeniem na język polski pod rygorem odrzucenia oferty.

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

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentowania firmy)

**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 cyfrowego ultrasonografu z kolorowym dopplerem do badań naczyń domózgowych i przezczaszkowych dla Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym SPZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie”** *(nazwa postępowania)*,prowadzonego pod nr sprawy **SPZOZZSM/ZP/ 32 /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: **„Zakup i dostawa cyfrowego ultrasonografu z kolorowym dopplerem do badań naczyń domózgowych i przezczaszkowych dla Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym SPZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie”**.

**§ 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 – cyfrowego ultrasonograf z kolorowym dopplerem do badań naczyń domózgowych i przezczaszkowych** 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. 60 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 ……… (wymagany: do 30 dni) kalendarzowych od podpisania przez strony niniejszej umowy.
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: **Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym** znajdujący się na ostatniej kondygnacji w Pawilonie nr II 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 **Ordynator Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym – Specjalista neurolog lek. med. Jolanta Wadas** (tel. 032 34 99 186, 032 34 99 188) **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 2 godzin.
13. Sprzedający zobowiązany jest po przeprowadzeniu przedmiotowego szkolenia przesłać Kupującemu lub wręczyć osobie szkolonej zaświadczenia potwierdzające jego przeprowadzenie.

**§ 6**

**Warunki gwarancji**

1. Sprzedający udziela gwarancji na **okres minimum 36 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 **bezpłatnych 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 Neurologicznego (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” (Dz. U. 2015r. poz. 2164 – tekst jednolity), ustawy z dnia 22 czerwca 2016r. o zmianie ustawy – Prawo zamówień publicznych i niektórych innych ustaw (Dz. U. 2016r. poz. 1020).
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**