

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój
Tel.: (032) 47 84 500 Faks: (032) 47 84 506
E-mail: szpital@wss2.pl
Strona internetowa: www.wss2.pl
Regon: 272790824 NIP: 633-10-45-778 KRS: 0000048508

Znak sprawy: DZP/38/382-11/14

**SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

na

świadczenie usług w zakresie przeglądów aparatury i sprzętu medycznego znajdujących się
na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju
[po zmianach z dnia 18.03.2014 r.](#)

Sporządziła oraz
zatwierdziła pod względem formalnym: Joanna Kalisz
Jastrzębie - Zdrój dnia 11.03.2014 r.

Zatwierdziła:
Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2
w Jastrzębiu - Zdroju
Grażyna Kuczera

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego
na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.).

1. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM

Nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój
Numer telefonu: (032) 47 84 500
Numer faksu: (032) 47 84 506
Adres e-mail: szpital@wss2.pl
Strona internetowa: www.wss2.pl

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

- 2.1. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.), zwanej dalej Ustawą PZP.
- 2.2. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 - 46 Ustawy PZP.
- 2.3. Wartość zamówienia nie przekracza kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy PZP.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 3.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie przeglądów aparatury i sprzętu medycznego znajdujących się na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju.
- 3.2. Wykaz aparatury i sprzętu medycznego objętego zamówieniem, zakres prac oraz terminy ich wykonania zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ (Formularz cenowy).
- 3.3. Przedmiot zamówienia został podzielony na 21 części (pakietów).
- 3.4. Wspólny Słownik Zamówień (CPV):
 - 50.00.00.00-5 - Usługi naprawcze i konserwacyjne,
 - 50.40.00.00-9 - Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych.
- 3.5. Przedmiot zamówienia winien być wykonywany zgodnie z obowiązującymi przepisami na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w szczególności z przepisami ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679).
- 3.6. Realizacja umowy odbywać się będzie zgodnie z rzeczywistymi potrzebami Zamawiającego.
- 3.7. Przez okres obowiązywania umowy obowiązywać będzie niezmiennosc cen za wyjątkiem:
 - 1) zmiany ilości aparatury/sprzętu wymienionej/wymienionego w Załączniku nr 1 do umowy w przypadku wycofania aparatury/sprzętu z eksploatacji, kasacji starej/starego aparatury/sprzętu;
 - 2) sytuacji, gdy w związku ze zmianą przepisów prawa zmianie ulegnie stawka podatku VAT, Zamawiający dopuszcza zmiany wynagrodzenia o kwotę brutto wynikającą ze zmienionej obowiązującej stawki podatku VAT.
- 3.8. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne pakiety.
- 3.9. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w ramach ustalonych pakietów na poszczególne pozycje asortymentowe.
- 3.10. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- 3.11. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.
- 3.12. Zamawiający nie zamierza wybierać najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
- 3.13. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
- 3.14. Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.

4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

- Pakiety: 6, 7, 8, 9, 10 (poz. 4 i 5), 11, 14, 15, 16, 18, 19 i 21 - 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy;

- Pakiety: 1 (poz. 1, 2, 3, 4 i 5), 2, 3, 4, 5, 10 (poz. 1, 2 i 3), 12, 13, 17 - 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 19.03.2014 r.;
- Pakiet 20 - 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 17.06.2014 r.;
- Pakiet 1 (poz. 6) - 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2014 r.

5. WYMAGANE WARUNKI DOPUSZCZAJĄCE WYKONAWCÓW DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 1) spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy PZP,
- 2) wykażą brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy PZP.

5.2. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

- 1) w zakresie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży potwierdzenie producenta aparatury/sprzętu medycznej/medycznego, na przegląd której/którego została złożona oferta, iż Wykonawca jest autoryzowaną firmą uprawnioną do obsługi aparatury/sprzętu medycznej/medycznego, na przegląd której/którego została złożona oferta;

- 2) w zakresie wiedzy i doświadczenia:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże wykonanie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanie, głównych usług, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie:

- Pakiet 1 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy urządzeń firmy CARL ZEISS o wartości co najmniej 3 001,20 zł brutto;
- Pakiet 2 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy urządzeń do kruszenia kamieni nerkowych o wartości co najmniej 1 500,60 zł brutto;
- Pakiet 3 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy urządzeń do cyfrowej obróbki zdjęć rtg firmy KODAK o wartości co najmniej 5 596,50 zł brutto;
- Pakiet 4 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy śródoperacyjnych aparatów RTG z ramieniem „C” firmy ZIEHM o wartości co najmniej 11 500,50 zł brutto;
- Pakiet 5 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy diatermii chirurgicznych firmy ERBE o wartości co najmniej 1 150,05 zł brutto;
- Pakiet 6 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy diatermii chirurgicznych firmy EMED o wartości co najmniej 1 968,00 zł brutto;
- Pakiet 7 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy urządzeń firmy DUTCHMED o wartości co najmniej 13 007,25 zł brutto;
- Pakiet 8 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy respiratorów pediatrycznych firmy HAMILTON MEDICAL o wartości co najmniej 2 214,00 zł brutto;
- Pakiet 9 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy respiratorów eVent o wartości co najmniej 1 765,05 zł brutto;

- Pakiet 10 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy aparatów do USG o wartości co najmniej 4 981,50 zł brutto;
- Pakiet 11 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy sterylizatorów parowych, wytwornic pary i myjki endoskopowej o wartości co najmniej 12 607,50 zł brutto;
- Pakiet 12 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy diatermii chirurgicznych Valleylab, przystawki argonowej, termometrów elektronicznych i monitorów głębokości snu o wartości co najmniej 8 302,50 zł brutto;
- Pakiet 13 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy sprzętów firmy DRÄGER o wartości co najmniej 56 272,50 zł brutto;
- Pakiet 14 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy kolumn oraz lamp operacyjnych o wartości co najmniej 13 222,50 zł brutto;
- Pakiet 15 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy aparatu nerkozastępczego firmy FRESINIUS o wartości co najmniej 1 476,00 zł brutto;
- Pakiet 16 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy wag dziecięcych, medycznych i krzesłkowej o wartości co najmniej 5 658,00 zł brutto;
- Pakiet 17 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy aparatu do znieczulenia firmy OHMEDA o wartości co najmniej 1 949,55 zł brutto;
- Pakiet 18 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy przewoźnych aparatów RTG o wartości co najmniej 4 551,00 zł brutto;
- Pakiet 19 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy aparatu dopplerowskiego firmy POLEMS o wartości co najmniej 1 906,50 zł brutto;
- Pakiet 20 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy urządzeń endoskopowych firmy PENTAX o wartości co najmniej 1 291,50 zł brutto;
- Pakiet 21 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy stołów operacyjnych STERIS o wartości co najmniej 12 300,00 zł brutto;

wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów (według Załącznika nr 4 do SIWZ); do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie;

3) w zakresie osób zdolnych do wykonania zamówienia:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży oświadczenie na temat kwalifikacji i doświadczenia zawodowego osób wykonujących przeglądy aparatury i sprzętu medycznego (według Załącznika nr 5 do SIWZ).

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

- 5.4. Spełnienie wymogów podanych w pkt 5.1. SIWZ należy potwierdzić poprzez złożenie stosownego oświadczenia według Załącznika nr 3 do SIWZ oraz przedłożenie dokumentów, o których mowa w pkt 6.2., 6.3. i 6.4. SIWZ.
- 5.5. Ocena spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana według formuły „spełnia - nie spełnia”.
- 5.6. Niespełnienie chociażby jednego warunku, skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania i odrzuceniem jego oferty.

6. WYMAGANIA DOTYCZĄCE DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCÓW

- 6.1. Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć:
 - 1) wypełniony Formularz cenowy zgodny w treści z wzorem stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ;
 - 2) wypełniony Formularz oferty wraz z oświadczeniem o zapoznaniu się z treścią specyfikacji i wzorem umowy, o związaniu z ofertą - zgodny w treści z wzorem stanowiącym Załącznik nr 2 do SIWZ;
 - 3) pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu, z którego wynika zakres, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Firmy (jeżeli Wykonawca jest reprezentowany przez pełnomocnika lub jeżeli istnieje ustawowy obowiązek ustanowienia pełnomocnika jak w pkt 7. i 8. SIWZ);
 - 4) pisemne zobowiązanie do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia (przykładowy wzór - Załącznik nr 6 do SIWZ).

UWAGA: Pełnomocnictwo i pisemne zobowiązanie powinno być przedstawione w oryginale lub kserokopii poświadczonej notarialnie.

- 6.2. W zakresie wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy PZP, należy przedłożyć:
 - 1) oświadczenie według Załącznika nr 3 do SIWZ;
 - 2) potwierdzenie producenta aparatury/sprzętu medycznej/medycznego, na przegląd której/którego została złożona oferta, iż Wykonawca jest autoryzowaną firmą uprawnioną do obsługi aparatury/sprzętu medycznej/medycznego, na przegląd której/którego została złożona oferta;
 - 3) wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów (według Załącznika nr 5 do SIWZ) oraz dowody, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;
 - 4) oświadczenie na temat kwalifikacji i doświadczenia zawodowego osób wykonujących przeglądy aparatury i sprzętu medycznego (według Załącznika nr 5 do SIWZ).
- 6.3. W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy PZP, należy przedłożyć:
 - 1) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia - według Załącznika nr 7 do SIWZ;
 - 2) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust 1 pkt 2 Ustawy PZP, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie według Załącznika nr 8 do SIWZ w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy PZP.
- 6.4. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 Ustawy

PZP, Zamawiający żąda złożenia oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej - o treści zgodnej z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.

- 6.5. Kwestie dotyczące rodzajów dokumentów składanych przez Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej reguluje Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2013 r. poz. 231).
- 6.6. W/w dokumenty winny potwierdzać spełnianie poszczególnych warunków na dzień składania ofert.
- 6.7. Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu wymienionym w pkt 6.5. SIWZ, przedstawione w formie kserokopii winny być poświadczone i opatrzone klauzulą „za zgodność z oryginałem” przez osoby do tego uprawnione. Dokument wielostronicowy przedłożony w formie kserokopii winien być potwierdzony za zgodność z oryginałem na każdej stronie.
Powyższa forma dotyczy również dokumentów uzupełnianych w myśl art. 26 ust. 3 Ustawy PZP.
- 6.8. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
- 6.9. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
- 6.10. Złożenie dokumentu w niewłaściwej formie (np. odpisy lub kopie niepoświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem) traktowane będzie jak jego brak.

7. OFERTA SKŁADANA PRZEZ SPÓŁKĘ CYWILNĄ

Wspólnicy spółki cywilnej zobowiązani są ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo, a w przypadku, gdy upoważnienie wynika wprost z treści umowy spółki, umowę można dołączyć do oferty. Przykładowy wzór pełnomocnictwa - Załącznik nr 10a do SIWZ.

UWAGA: Pełnomocnictwo winno być udzielone przez wszystkich Wykonawców, tj. wspólników spółki cywilnej.

8. OFERTA SKŁADANA PRZEZ KONSORCJUM/PODMIOTY ZAWIERAJĄCE POROZUMIENIE

- 8.1. Wykonawcy tworzący konsorcjum, ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo, a w przypadku, gdy upoważnienie wynika wprost z treści umowy konsorcjum, umowę można dołączyć do oferty. Przykładowy wzór pełnomocnictwa - Załącznik nr 10b do SIWZ.
UWAGA: Pełnomocnictwo winno być udzielone przez wszystkich Wykonawców wchodzących w skład konsorcjum.
- 8.2. W przypadku wyboru przez Zamawiającego oferty złożonej przez konsorcjum, Wykonawcy tworzący konsorcjum zobowiązani będą, najpóźniej przed podpisaniem umowy na wykonanie zamówienia, do przedłożenia umowy konsorcjum.
- 8.3. Wszyscy członkowie konsorcjum ponoszą solidarnie odpowiedzialność prawną za realizację zamówienia. Problematykę zobowiązań solidarnych w zakresie nieuregulowanym przez umowę konsorcjum regulują przepisy kodeksu cywilnego.
- 8.4. Oferta składana przez konsorcjum zostanie utworzona z dokumentów wymienionych w pkt 6. SIWZ z zastrzeżeniem, iż dokumenty wymienione w pkt 6.3. i 6.4. SIWZ składane są przez każdego z uczestników konsorcjum osobno.
- 8.5. Ocena spełnienia przez konsorcjum warunków i wymogów określonych w pkt 5.1.1) SIWZ będzie polegała na łącznej ocenie złożonych dokumentów.

- 8.6. Oferta konsorcjum musi być podpisana i oznaczona w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkie podmioty wchodzące w skład konsorcjum.
- 8.7. Wymogi formalne dotyczące konsorcjum mają zastosowanie również do podmiotów zawierających porozumienie w celu wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.

9. PODWYKONAWCY

Zamawiający, zgodnie z art. 36 ust. 4 Ustawy PZP, żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom. Stosowną deklarację do wypełnienia przez Wykonawcę zawarto w Formularzu oferty.

10. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

- 10.1. Cenę oferty stanowić będzie wartość brutto wpisana na Formularzu oferty dla każdej części (pakietu) oddzielnie.
- 10.2. Wartość brutto oferty należy obliczyć zgodnie z Formularzem cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 10.3. W Formularzu cenowym Wykonawca zobowiązany jest do:
- 1) podania pozycji asortymentowej/asortymentowych wchodzącej/wchodzących w skład pakietu (w odpowiednim/odpowiednich wierszu/wierszach tabeli);
 - 2) podania cen netto wraz z ilościami przeglądów;
 - 3) wyliczenia i podania wartości netto uwzględniającej odpowiednią liczbę przeglądów;
 - 4) podania obowiązującej stawki podatku VAT [%] - odrębnie dla każdej pozycji w danym pakiecie;
 - 5) wyliczenia i podania wartości brutto w poszczególnych pozycjach (wierszach tabeli) poprzez doliczenie wartości podatku VAT do każdej wartości netto;
 - 6) wyliczenia i podania cen netto i brutto oferty poprzez zsumowanie wartości netto i brutto poszczególnych pozycji (wierszy) tabeli i umieszczenie sumy w pozycji „Razem”.
- 10.4. Wyliczone ceny netto i brutto oferty należy wpisać w odpowiednie pole Formularza oferty (Załącznik nr 2 do SIWZ).
- 10.5. Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania Zamawiającego określone w SIWZ oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należnej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
- 10.6. Cenę oferty należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, stosownie do przepisu § 9 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 25 maja 2005 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom (...) (Dz. U. z 2005 r. Nr 95, poz. 798). Cenę oferty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
- 10.7. Kwotę podatku VAT należy obliczać zgodnie z zasadami ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004 r. Nr 54, poz. 535 z późn. zm.).
- 10.8. Podmioty zagraniczne biorące udział w postępowaniu winny wpisać na Formularzu oferty cenę netto wyrażoną w PLN. Wyłącznie do oceny i porównania ofert Zamawiający doliczy kwotę należnego podatku VAT oraz cła. Wyliczona w ten sposób kwota stanowić będzie cenę brutto oferty podmiotu zagranicznego braną do oceny i porównania ofert. Umowa zostanie podpisana na kwotę netto, podatek VAT Zamawiający odprowadzi we własnym zakresie.

11. INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUTY, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w PLN.

12. OPIS KRYTERIUM OCENY ORAZ SPOSÓB OCENY OFERT

12.1. Zamawiający będzie oceniał oferty według następującego kryterium:

Lp.	Nazwa kryterium	Waga
1.	Cena (koszt)	100%

12.2. Punkty przyznawane za podane w pkt 12.1. SIWZ kryterium będą liczone według następującego wzoru:

Nr kryterium	Wzór
1.	<p>Cena brutto:</p> $\text{Wartość punktowa ceny} = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad}}} \times 100$ <p>gdzie: C_{bad} - cena brutto podana w ofercie badanej C_{\min} - najniższa cena brutto spośród wszystkich ofert</p>

12.3. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawcę wyjaśnień treści złożonej przez niego oferty.

12.4. Zamawiający poprawi omyłki w ofercie zgodnie z art. 87 ust. 2 Ustawy PZP.

12.5. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli wystąpią okoliczności wskazane w art. 89 ust. 1 Ustawy PZP.

13. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

13.1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.

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

13.3. Termin związania ofertą może zostać przedłużony z zachowaniem zasad określonych w art. 85 ust. 2 Ustawy PZP.

14. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

14.1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz wszelkie informacje Zamawiający i Wykonawca przekazują pisemnie, faksem oraz pocztą elektroniczną.

14.2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują dokumenty lub informacje faksem lub pocztą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

15. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:

1.	<p><u>w zakresie procedury przetargowej:</u> inż. Katarzyna Cieślak - p. o. Kierownika Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia tel.: (032) 47 84 561; e-mail: zp@wss2.pl; w godzinach od 8⁰⁰ do 14³⁰ mgr inż. Joanna Kalisz - Specjalista ds. Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia tel.: (032) 47 84 548; e-mail: zp@wss2.pl; w godzinach od 8⁰⁰ do 14³⁰</p>
2.	<p><u>w zakresie przedmiotu przetargu:</u> Elżbieta Boguniewicz - Starszy Mistrz Sekcji Aparatury Medycznej</p>

16. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

16.1. Stosownie do art. 38 ust. 1 Ustawy PZP każdy Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający zobowiązany jest niezwłocznie udzielić wyjaśnień, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

16.2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 16.1. SIWZ, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

- 16.3. Zgodnie z art. 38 ust. 2 Ustawy PZP, treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieszcza na swojej stronie internetowej.
- 16.4. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę specyfikacji Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia oraz zamieszcza na swojej stronie internetowej.
- 16.5. **UWAGA:** Wykonawcy, którzy pobrali specyfikację istotnych warunków zamówienia drogą elektroniczną ze strony internetowej Zamawiającego, a chcieliby otrzymywać informacje, o których mowa powyżej, zobowiązani są do poinformowania o tym fakcie Zamawiającego w sposób, o którym mowa w pkt 14. SIWZ.
- 16.6. Pytania dotyczące SIWZ można kierować na nr faksu: (032) 47-84-549, (032) 47-84-506 lub drogą elektroniczną na adres: zp@wss2.pl, szpital@wss2.pl z określeniem postępowania, którego dotyczą.

17. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

W postępowaniu wadium nie obowiązuje.

18. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 18.1. Zgodnie z art. 82 Ustawy PZP ofertę wraz z załącznikami składa się w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
- 18.2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 18.3. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia na zasadach określonych w art. 23 Ustawy PZP. W takim przypadku na Formularzu oferty, jak również innych dokumentach powołujących się na „Wykonawcę”, w miejscu „nazwa i adres Wykonawcy” należy wpisać dane dotyczące konsorcjum lub spółki cywilnej, a nie pełnomocnika.
- 18.4. Wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oraz złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
- 18.5. Zaleca się, aby pierwszą stroną oferty stanowił Formularz oferty, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do SIWZ.
- 18.6. Zaleca się ponumerowanie stron i spięcie oferty w sposób uniemożliwiający wysunięcie się którejkolwiek kartki.
- 18.7. Oferta musi być napisana w języku polskim, na komputerze, maszynie do pisania lub ręcznie długopisem bądź niezmywalnym atramentem.
- 18.8. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
- 18.9. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę/osoby podpisującą/podpisujące ofertę.
- 18.10. Wykonawca umieszcza ofertę w kopercie oznaczonej nazwą i adresem Zamawiającego oraz opisanej w następujący sposób:

„Oferta na: Świadczenie usług w zakresie przeglądów aparatury i sprzętu medycznego znajdujących się na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju - Pakiet

NIE OTWIERAĆ przed 21.03.2014 r. godz. 10³⁰, znak sprawy: DZP/38/382-11/14

- 18.11. Koperta, w której znajduje się oferta, musi być zabezpieczona w sposób uniemożliwiający przypadkowe jej otwarcie.
- 18.12. Zaleca się podanie na kopercie adresu zwrotnego.
- 18.13. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę wyłącznie przed upływem terminu składania ofert i pod warunkiem, że przed upływem tego terminu Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty. Powiadomienie to musi być opisane w sposób wskazany w pkt 18.10. SIWZ oraz dodatkowo oznaczone słowami: „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

- 18.14. Część oferty, która zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, a Wykonawca zastrzega ich poufność, należy umieścić w odrębnej kopercie z opisem „ZASTRZEŻONA CZĘŚĆ OFERTY”. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Ustawy PZP.
- 18.15. Przez „tajemnice przedsiębiorstwa” rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności, zgodnie z ustawą z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.).

19. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- 19.1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego, w sekretariacie WSzS Nr 2, w pokoju nr A1 (na I piętrze), do dnia 21.03.2014 r. do godz. 10⁰⁰ (pokój czynny od poniedziałku do piątku w godz. od 7²⁵ do 14³⁰).
- 19.2. Oferty, które wpłyną po terminie składania ofert, zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcom bez ich otwierania.
- 19.3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 21.03.2014 r. o godz. 10³⁰, w siedzibie Zamawiającego, w Sali konferencyjnej, w pokoju nr A21 (na I piętrze).
- 19.4. Otwarcie ofert jest jawne.
- 19.5. Oferty, które nadeszły drogą pocztową w kopertach (opakowaniach) wewnętrznych naruszonych, będą traktowane jako odtajnione i zwrócone Wykonawcom bez rozpatrzeń.
- 19.6. W przypadku złożenia oferty zamiennej, oferty pierwotne względem ofert zamiennych nie będą otwierane.
- 19.7. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 19.8. Po otwarciu każdej z ofert zostaną podane do wiadomości zebranych dane zgodnie z art. 86 ust. 4 Ustawy PZP.
- 19.9. Zamawiający na wniosek Wykonawcy nieobecnego na otwarciu ofert przekaze informacje, o których mowa w pkt 19.7. i 19.8. SIWZ.

20. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

- 20.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane wyżej kryterium oceny ofert.
- 20.2. Zamawiający unieważni postępowanie w sytuacji, gdy wystąpią przesłanki wskazane w art. 93 Ustawy PZP.
- 20.3. O unieważnieniu postępowania Zamawiający powiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia - w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert; Wykonawców, którzy złożyli oferty - w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
- 20.4. Zamawiający powiadomi wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty:
- 1) o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy) albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
 - 2) o Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
 - 3) o Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
 - 4) o terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 Ustawy PZP, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

- 20.5. Ogłoszenie zawierające informację o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający umieści w swojej siedzibie na tablicy ogłoszeń oraz na swojej stronie internetowej.
- 20.6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, tzn. pomimo dwukrotnego wezwania do podpisania umowy nie podpisze umowy w wyznaczonym terminie, Zamawiający uznaje to za uchylenie się od zawarcia umowy, co upoważni Zamawiającego do przeprowadzenia procedury z art. 94 ust. 3 Ustawy PZP.

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

- 21.1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 Ustawy PZP, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 Ustawy PZP, albo 10 dni - jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
- 21.2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów, o których mowa w pkt 21.1. SIWZ od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.
- 21.3. W przypadku wyboru oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum, spółka cywilna), Zamawiający po wyborze oferty najkorzystniejszej, a przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, może żądać w wyznaczonym terminie przedłożenia mu umowy regulującej współpracę tych Wykonawców, podpisanej przez wszystkich partnerów, przy czym termin, na jaki została zawarta, nie może być krótszy niż termin realizacji zamówienia.
- 21.4. W przypadku wyboru oferty Wykonawcy działającego na podstawie wpisu do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu poświadczoną przez Wykonawcę kopię aktualnego wpisu do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, co najmniej na jeden dzień przed planowanym terminem podpisania umowy.
- 21.5. W celu podpisania umowy z wybranym Wykonawcą, Zamawiający prześle umowę do Wykonawcy drogą elektroniczną, a Wykonawca odeśle dwa jednobrzmiące egzemplarze podpisanej przez siebie umowy wraz z załącznikami w wersji papierowej na adres Zamawiającego. Następnie Zamawiający podpisze umowę i odeśle jeden z egzemplarzy na adres Wykonawcy.

22. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

W postępowaniu zabezpieczenie należytego wykonania umowy nie obowiązuje.

23. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

Istotne postanowienia umowy określa Wzór umowy stanowiący Załącznik nr 11 do SIWZ.

24. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

- 24.1. Wykonawcom, którzy mają lub mieli interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz którzy ponieśli lub mogli ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w art. 179 do 198 Ustawy PZP.
- 24.2. Wykonawcom przysługuje prawo do wniesienia odwołania wyłącznie wobec czynności określonych w art. 180 ust. 2 pkt 2, 3 i 4 Ustawy PZP.
- 24.3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej oraz w terminach określonych w art. 182 ust. 1 pkt 2, ust. 2 pkt 2, ust. 3 pkt 2 Ustawy PZP.

24.4. Podmioty, o których mowa w pkt 24.1. SIWZ, przed wniesieniem odwołania zobowiązane są do wniesienia na konto UZP wpisu od odwołania, którego wysokość zależy od przedmiotu i wartości zamówienia.

25. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

25.1. Uczestnicy postępowania mają prawo wglądu do treści protokołu oraz ofert po upływie terminu ich składania w trakcie prowadzonego postępowania, z wyjątkiem dokumentów stanowiących załączniki do protokołu, które udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania, oraz stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zastrzeżonych przez uczestników postępowania.

25.2. Udostępnianie zainteresowanym odbywać się będzie według poniższych zasad:

- 1) Zamawiający udostępni wskazane dokumenty po złożeniu pisemnego wniosku;
- 2) Zamawiający wyznaczy termin, miejsce oraz zakres udostępnionych dokumentów;
- 3) Zamawiający wyznacza członka komisji, w obecności którego udostępnione zostaną dokumenty;
- 4) Zamawiający umożliwi kopiowanie dokumentów odpłatnie (cena: 0,50 zł/stronę);
- 5) udostępnienie może mieć miejsce wyłącznie w siedzibie Zamawiającego oraz w czasie godzin jego urzędowania.

25.3. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

25.4. Zamawiający, zgodnie z art. 42 ust. 2 Ustawy PZP, na wniosek Wykonawcy prześle odpłatnie SIWZ (koszt druku: 38,50 zł netto + 23% VAT).

Komisja przetargowa:

Przewodniczący: Eugeniusz Klapuch

Sekretarz: Joanna Kalisz

Członkowie: Katarzyna Cieślak

Elżbieta Boguniewicz

Zatwierdzono przez Komisję przetargową pod względem merytorycznym w dniu 11.03.2014 r.

Zatwierdziła:

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju dnia 12.03.2014 r.

ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ

Lp.	Nazwa Załącznika
1.	Formularz cenowy - według Załącznika nr 1 do SIWZ
2.	Formularz oferty - według Załącznika nr 2 do SIWZ
3.	Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - według Załącznika nr 3 do SIWZ
4.	Wykaz wykonanych usług - według Załącznika nr 4 do SIWZ
5.	Oświadczenie na temat kwalifikacji i doświadczenia zawodowego osób, które będą świadczyć usługi w zakresie przeglądów aparatury i sprzętu medycznego - według Załącznika nr 5 do SIWZ
6.	Pisemne zobowiązanie do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów - wzór - według Załącznika nr 6 do SIWZ
7.	Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia - według Załącznika nr 7 do SIWZ
8.	Oświadczenie dotyczące wyłącznie osób fizycznych - według Załącznika nr 8 do SIWZ
9.	Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej - Załącznika nr 9 do SIWZ
10.	Wzór Pełnomocnictwa dotyczący Spółki Cywilnej - według Załącznika nr 10a do SIWZ
11.	Wzór Pełnomocnictwa dotyczący Konsorcjum - według Załącznika 10b do SIWZ
12.	Wzór umowy - według Załącznika nr 11 do SIWZ

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 1 - Przeglądy urządzeń firmy CARL ZEISS

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Min. ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Laser okulistyczny VISULAS 532S nr 1009007 firmy CARL ZEISS - 1 szt.	Oddział Okulistyki	1				
2.	Tomograf komputerowy STRATUS OCT nr 3001 - 0858 firmy CARL ZEISS - 1 szt.		1				
3.	Mikroskop operacyjny OPMI PENTERO nr 663.421.87 firmy CARL ZEISS - 1 szt.	Blok Operacyjny	1				
4.	Mikroskop operacyjny OPMI Neuro 200 nr 125 na statywie NC4 firmy CARL ZEISS - 1 szt.		1				
5.	Mikroskop operacyjny OPMI MDO nr 285829 na statywie S5 firmy CARL ZEISS - 1 szt.		1				
6.	Mikroskop operacyjny OPMI Pro Ergo nr 6628184013 firmy CARL ZEISS - 1 szt.		1				
				Razem			

Miejscowość,, dnia2014 r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

1. Zakres prac:

- a) okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) pełna kalibracja lasera wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów) - dotyczy Pakietu 1, pozycji 1;
- c) pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- d) wymiana zestawów „przeładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
- e) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
- f) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
- g) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
- h) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
- i) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.

2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z [tygodniowym](#) wyprzedzeniem.

3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.

4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:

- a) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
- c) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
- d) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 2 - Przeglądy urządzeń do kruszenia kamieni nerkowych

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Min. ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Aparat do kruszenia kamieni nerkowych ECONOLITH 2000 nr 076-329 firmy MEDISPEC - 1 szt.	Pracownia Litotrypsji	1				
2.	Aparat RTG CARDIO 945U nr 80G007 firmy SIAS - 1 szt.		1				
Razem							

Miejscowość,, dnia2014 r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

1. Zakres prac:

- a) okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) sprawdzenie skuteczności rozbijania kamieni nerkowych (dotyczy Pakietu 2, pozycji 1);
- c) pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- d) wymiana zestawów „przegładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
- e) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
- f) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
- g) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
- h) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
- i) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.

2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z **tygodniowym** wyprzedzeniem.
3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.
4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:
 - a) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
 - b) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
 - c) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
 - d) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 3 - Przeglądy urządzeń do cyfrowej obróbki zdjęć rtg firmy KODAK

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Min. ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Skaner CR 975 nr 4319-3209 firmy KODAK - 1 szt.	Zakład Diagnostyki Obrazowej	1				
2.	Drukarka laserowa DV 8900 nr 890006251 firmy KODAK - 1 szt.		1				
Razem							

Miejscowość,, dnia2014 r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

1. Zakres prac:

- a) okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- c) wymiana zestawów „przeładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
- d) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
- e) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
- f) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
- g) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
- h) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.

2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z [tygodniowym](#) wyprzedzeniem.

3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.

4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:

- a) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
- c) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
- d) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 4 - Przeglądy śródoperacyjnych aparatów RTG z ramieniem „C” firmy ZIEHM

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Min. ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Przewoźny aparat RTG z ramieniem C typ ZIEHM 8000 nr 4930 firmy ZIEHM - 1 szt.	Blok Operacyjny	1				
2.	Przewoźny aparat RTG z ramieniem C typ ZIEHM 8000 nr 80004 firmy ZIEHM - 1 szt.		1				
Razem							

Miejscowość,, dnia2014 r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

1. Zakres prac:

- a) okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- c) wymiana zestawów „przeładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
- d) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
- e) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
- f) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
- g) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
- h) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.

2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z **tygodniowym** wyprzedzeniem.
3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.
4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:
 - a) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
 - b) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
 - c) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
 - d) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 5 - Przeglądy diatermii chirurgicznych firmy ERBE

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Min. ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Diatermia chirurgiczna ERBOTOM ICC 350 nr B 1138/95 firmy ERBE - 1 szt.	Urologia	1				
2.	Diatermia chirurgiczna ERBOTOM TUR nr C 1336 firmy ERBE - 1 szt.		1				
3.	Diatermia chirurgiczna VIO 300 D nr 11338866 firmy ERBE - 1 szt.	Blok Operacyjny	1				
Razem							

Miejscowość,, dnia2014 r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

1. Zakres prac:

- a) okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- c) pomiar mocy wyjściowej dla poszczególnych gniazd i wszystkich rodzajów pracy zgodnie z dokumentacją serwisową (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- d) sprawdzenie i kalibracja systemu REM elektrody biernej (antyoparzeniowy) - należy dołączyć wyniki pomiarów;
- e) wymiana zestawów „przeładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
- f) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
- g) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;

- h) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
 - i) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
 - j) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.
2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z **tygodniowym** wyprzedzeniem.
3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.
4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:
- a) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
 - b) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
 - c) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
 - d) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 6 - Przeglądy diatermii chirurgicznych firmy EMED

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Min. ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Diatermia chirurgiczna ES VISION nr 45009 firmy EMED - 1 szt.	Pracownia Endoskopii	1				
2.	Diatermia chirurgiczna ES 300 nr 30098 firmy EMED - 1 szt.	Blok Operacyjny	1				
Razem							

Miejscowość,, dnia2014 r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

1. Zakres prac:

- a) okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- c) pomiar mocy wyjściowej dla poszczególnych gniazd i wszystkich rodzajów pracy zgodnie z dokumentacją serwisową (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- d) sprawdzenie i kalibracja systemu REM elektrody biernej (antyoparzeniowy) - należy dołączyć wyniki pomiarów;
- e) wymiana zestawów „przeładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
- f) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
- g) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
- h) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
- i) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
- j) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.

2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z **tygodniowym** wyprzedzeniem.
3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.
4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:
 - a) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
 - b) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
 - c) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
 - d) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 7 - Przeglądy urządzeń firmy DUTCHMED

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Min. ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Respiratory INFANTE FLOW firmy DUTCHMED - 4 szt.	2 x ON 2 x OITD	1				
2.	Zestaw transportowy V2100F firmy DUTCHMED - 1 zestaw	OITD	1				
3.	Zestaw do terapii tlenkiem azotu Printer NOx firmy DUTCHMED - 2 zestawy		1				
4.	Inkubator otwarty - stanowisko SRN 10 nr 13127 firmy DUTCHMED - 1 szt.	ON	1				
Razem							

Miejscowość,, dnia2014 r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

1. Zakres prac:

- okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- wymiana zestawów „przeładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
- w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
- dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
- wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;

- g) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
 - h) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.
2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z **tygodniowym** wyprzedzeniem.
 3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.
 4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:
 - a) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
 - b) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
 - c) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
 - d) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 8 - Przeglądy respiratorów pediatrycznych firmy HAMILTON MEDICAL

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Min. ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Respirator pediatryczny GALILEO GOLD nr 7768 wraz z kompresorem VENTILLAIR firmy HAMILTON MEDICAL - 1 kpl.	OITD	1				
2.	Respirator pediatryczny GALILEO GOLD nr 7770 wraz z kompresorem VENTILLAIR firmy HAMILTON MEDICAL - 1 kpl.		1				
3.	Respirator pediatryczny GALILEO GOLD nr 7765 wraz z kompresorem VENTILLAIR firmy HAMILTON MEDICAL - 1 kpl.		1				
Razem							

Miejscowość,, dnia2014 r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

1. Zakres prac:

- a) okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- c) wymiana zestawów „przeglądowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;

- d) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
 - e) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
 - f) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
 - g) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
 - h) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.
2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z [tygodniowym](#) wyprzedzeniem.
3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.
4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:
- a) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
 - b) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
 - c) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
 - d) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

(Pieczeń Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 9 - Przeglądy respiratorów eVent

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Min. ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Respirator eVent typ INSPIRATION nr W020179 - 1 szt.	OIOM	1				
2.	Respirator eVent typ INSPIRATION nr W020284 - 1 szt.		1				
Razem							

Miejscowość,, dnia2014 r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

1. Zakres prac:

- a) okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- c) wymiana zestawów „przeładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
- d) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
- e) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
- f) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
- g) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
- h) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.

2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z [tygodniowym](#) wyprzedzeniem.

3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.

4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:

- a) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
- c) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
- d) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 10 - Przeglądy aparatów do USG

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Min. ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Aparat do USG typ PANTHER 2002 firmy B-K MEDICAL - 1 szt.	Oddział Urologii	1				
2.	Aparat do USG typ ECHOFTAL fs 1000 firmy ECHOSON - 1 szt.	Oddział Okulistyki	1				
3.	Aparat do USG typ SOINVACE SA8000 EX-PRIME firmy MEDISON - 1 szt.	Oddział Chirurgii Ogólnej	1				
4.	Aparat USG typ SSA 680A Xario XG nr 99J1124527 firmy TOSHIBA - 1 szt.	Zakład Diagnostyki Obrazowej	1				
5.	Aparat USG typ ACCUVIX XGEX-EXP nr B11514430000065 firmy MEDISON - 1 szt.	OITD	1				
				Razem			

Miejscowość,, dnia2014 r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

1. Zakres prac:

a) okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);

b) pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);

- c) wymiana zestawów „przeładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
 - d) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
 - e) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
 - f) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
 - g) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
 - h) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.
2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z [tygodniowym](#) wyprzedzeniem.
3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.
4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:
- a) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
 - b) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
 - c) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
 - d) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 11 - Przeglądy sterylizatorów parowych, wytwornic pary i myjki endoskopowej

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Min. ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Sterylizator parowy SELECTOMAT PL 6612-2V-MMM nr B081124/2008 - 1 szt.	Centralna Sterylizacja	1				
2.	Sterylizator parowy SELECTOMAT PL 6612-2VR nr B071046/2007 - 1 szt.		1				
3.	Wytwornica pary nr 07132K/2007 - 1 szt.		1				
4.	Wytwornica pary nr 07113K/2007 - 1 szt.		1				
5.	Myjka endoskopowa INNOVA E-3 nr 73902115 - 1 szt.	Pracownia Endoskopii	3				
Razem							

Miejscowość,, dnia2014 r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

1. Zakres prac:

- a) okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) bieżące specjalistyczne przeglądy techniczne co 500 godzin pracy myjki endoskopowej (dotyczy Pakietu 11, pozycji 5);
- c) pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);

- d) wymiana zestawów „przeładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
 - e) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
 - f) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
 - g) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
 - h) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
 - i) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.
2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z [tygodniowym](#) wyprzedzeniem.
3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.
4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:
- a) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
 - b) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
 - c) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
 - d) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 12 - Przeglądy diatermii chirurgicznych, przystawki argonowej, termometrów elektronicznych i monitorów głębokości snu

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Min. ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Diatermia chirurgiczna FORCE TRIADE - 2 szt.	Blok Operacyjny	1				
2.	Diatermia chirurgiczna FORCE EZ-8C - 4 szt.		1				
3.	Przystawka argonowa FORCE ARGON II-8 - 1 szt.		1				
4.	Termometr elektroniczny typu GENIUS 2 - 34 szt.	Oddziały Szpitalne	1				
5.	Monitor głębokości snu BIS VISTA - 3 szt.	Anestezja	1				
6.	Diatermia chirurgiczna FORCE FX-8C - 1 szt.	Blok Operacyjny	1				
Razem							

Miejscowość,, dnia2014 r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

1. Zakres prac:

- a) okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) pomiar przepływu gazu w pełnym zakresie pracy dla przystawki FORCE ARGON II (dotyczy Pakietu 12, pozycji 3);
- c) pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);

- d) pomiar mocy wyjściowej dla poszczególnych gniazd i wszystkich rodzajów pracy zgodnie z dokumentacją serwisową (należy dołączyć wyniki pomiarów) - dotyczy Pakietu 12, pozycji: 1, 2 i 6;
 - e) sprawdzenie i kalibracja systemu REM elektrody biernej (antyoparzeniowy) - należy dołączyć wyniki pomiarów - dotyczy Pakietu 12, pozycji: 1, 2 i 6;
 - f) wymiana zestawów „przeładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
 - g) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
 - h) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
 - i) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
 - j) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
 - k) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.
2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z **tygodniowym** wyprzedzeniem.
3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.
4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:
- a) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
 - b) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
 - c) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
 - d) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 13 - Przegląd sprzętu firmy Dräger

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Rodzaj usługi i ilość w roku / Wymiana zestawów „przeglądowych”	J.m.	Cena netto za 1 przegląd [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Aparaty do znieczulenia ogólnego typu FABIUS TIRO firmy Dräger wraz z osprzętem: a) aparaty TIRO - 6 szt. b) monitor SCIO - 6 szt. c) monitor DELTA - 6 szt.	a) Przegląd - 2 razy w roku	a) 12 kpl.				
		b) Przegląd - 1 raz w roku	b) 6 kpl.				
		c) Przegląd - 1 raz w roku	c) 6 kpl.				
2.	Aparat do znieczulenia ogólnego typu FABIUS GS firmy Dräger wraz z osprzętem: a) aparat GS - 1 szt. b) monitor VAMOS - 1 szt.	a) Przegląd - 2 razy w roku	a) 2 kpl.				
		b) Przegląd - 2 razy w roku	b) 2 kpl.				
3.	Aparaty do znieczulenia ogólnego typu SULLA 808V firmy Dräger wraz z osprzętem: a) aparaty SULLA - 1 szt. b) respirator VENTILOG 2 - 2 szt. c) monitor PM 8030 - 1 szt. d) układ okrężny - 1 szt.	a) Przegląd - 2 razy w roku	a) 2 kpl.				
		b) Przegląd - 2 razy w roku	b) 4 kpl.				
		c) Przegląd - 2 razy w roku	c) 2 kpl.				
		d) Przegląd - 2 razy w roku	d) 2 kpl.				
4.	Parowniki firmy Dräger: a) VAPOR 2000 Sevofluran - 2 szt. b) D - VAPOR - 2 szt.	a) Przegląd i kalibracja - 1 raz w roku	a) 2 szt.				
		b) Przegląd i kalibracja - 1 raz w roku	b) 2 szt.				
5.	Centrala intensywnego nadzoru ICS firmy Dräger - 2 szt.	Przegląd - 1 raz w roku	2 szt.				
6.	Centrala intensywnego nadzoru ILCS firmy Dräger - 1 szt.	Przegląd - 1 raz w roku	1 szt.				

7.	Monitor Delta firmy Dräger - 30 szt.	Przeгляд - 1 raz w roku	30 szt.				
8.	Ekran kopiujący do DELT firmy Dräger - 16 szt.	Przeгляд - 1 raz w roku	16 szt.				
9.	Respirator stacjonarny EVITA DURA XL firmy Dräger - 2 szt.	Przeгляд - 2 razy w roku	4 szt.				
10.	Respirator stacjonarny EVITA DURA firmy Dräger - 1 szt.	Przeгляд - 2 razy w roku	2 szt.				
11.	Respirator stacjonarny SAVINA firmy Dräger - 5 szt.	Przeгляд - 1 raz w roku	5 szt.				
12.	Respirator transportowy OXYLOG 1000 firmy Dräger - 1 szt.	Przeгляд - co 2 lata	1 szt.				
13.	Respirator transportowy OXYLOG 3000 firmy Dräger - 1 szt.	Przeгляд - co 2 lata	1 szt.				
14.	Respirator BEBYLOG 8000 firmy Dräger z nawilżaczem i ekranem graficznym - 10 kpl.	Przeгляд - 2 razy w roku	20 kpl.				
15.	Inkubator intensywnej terapii noworodka CALEO firmy Dräger - 12 kpl.	Przeгляд - 2 razy w roku	24 kpl.				
16.	Pompy infuzyjne AGILLA firmy Dräger - 35 szt.	Przeгляд - 1 raz w roku	35 szt.				
17.	Pompa infuzyjna AGILLA MC firmy Dräger - 10 szt.	Przeгляд - 1 raz w roku	10 szt.				
				Razem:			

Miejscowość,, dnia2014 r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

1. Zakres prac:

- a) okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- c) wymiana zestawów „przeглядowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;

- d) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
 - e) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
 - f) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
 - g) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
 - h) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.
2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z [tygodniowym](#) wyprzedzeniem.
3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.
4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:
- a) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
 - b) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
 - c) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
 - d) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 14 - Przeglądy kolumn i lamp operacyjnych

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Min. ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Kolumna anestezyjologiczna KENDROPORT K60-ALFA 85/100C - 7 szt.	Blok Operacyjny	1				
2.	Kolumna chirurgiczna KENDROPORT K60-BETA 85/100 - 4 szt.		1				
3.	Kolumna chirurgiczna KENDROPORT K60-BETA 100/100 - 3 szt.		1				
4.	Lampa operacyjna jednokopułowa BERTCHOLD D540 - 1 kpl.		1				
5.	Lampa operacyjna dwukopułowa BERTCHOLD D540/D540 - 3 kpl.		1				
6.	Lampa operacyjna BERTCHOLD D540 z KAMERĄ CHROMOVISION - 1 kpl.		1				
7.	Lampa operacyjna dwukopułowa BERTCHOLD D540/D540 z KAMERĄ CHROMOVISION - 2 kpl.		1				
Razem							

Miejscowość,, dnia2014 r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

1. Zakres prac:

- a) okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- c) wymiana zestawów „przeładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
- d) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
- e) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
- f) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
- g) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
- h) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.

2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z [tygodniowym](#) wyprzedzeniem.

3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.

4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:

- a) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
- c) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
- d) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 15 - Przeglądy aparatu nerkozastępczego firmy FRESENIUS

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Aparat do leczenia nerkozastępczego MULTIFILTRATE CI-CA nr 1MUG6419 firmy FRESENIUS - 1 szt.	OITD	1				
				Razem			

Miejscowość,, dnia2014 r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

1. Zakres prac:

- okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- wymiana zestawów „przegładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
- w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
- dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
- wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
- sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
- wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.

2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z [tygodniowym](#) wyprzedzeniem.

3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.

4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:

- a) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
- c) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
- d) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 16 - Przeglądy wag niemowlęcych, medycznych i krzeselkowej

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Min. ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Waga niemowlęca SECA 345 - 1 szt.	Oddziały Szpitalne	1				
2.	Waga niemowlęca SECA 376 - 3 szt.		1				
3.	Waga niemowlęca SECA 734 - 1 szt.		1				
4.	Waga niemowlęca INSTRUDATA - 1 szt.		1				
5.	Waga medyczna - 28 szt.		1				
6.	Waga medyczna elektroniczna - 7 szt.		1				
7.	Waga krzeselkowa - 1 szt.		1				
				Razem			

Miejscowość,, dnia2014 r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

Zakres prac:

- 1) klasyfikacja wag starych;
- 2) legalizacja wszystkich wag.

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 17 - Przeglądy aparatu do znieczulenia ogólnego firmy OHMEDA

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Aparat do znieczulenia ogólnego typu EXCELL 210 nr seryjny AMX01327 firmy OHMEDA - 1 szt.	Anestezjologia	1				
Razem							

Miejscowość,, dnia2014 r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

1. Zakres prac:

- a) okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- c) wymiana zestawów „przeładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
- d) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
- e) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
- f) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
- g) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
- h) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.

2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z [tygodniowym](#) wyprzedzeniem.

3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.

4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:

- a) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
- c) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
- d) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 18 - Przeglądy przewodnych aparatów RTG

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Min. ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Aparat RTG MUX 10 nr 3YCFC3B19005 firmy SHIMADZU - 1 szt.	Pediatrya	1				
2.	Aparat RTG CORSIX R 6 nr 064183 firmy KOSMED - 1 szt.	OITD	1				
3.	Aparat RTG MOBILETT firmy SIEMENS - 1 szt.	OIOM	1				
Razem							

Miejscowość,, dnia2014 r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

1. Zakres prac:

- a) okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- c) wymiana zestawów „przeładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
- d) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
- e) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
- f) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
- g) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
- h) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.

2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z **tygodniowym** wyprzedzeniem.
3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.
4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:
 - a) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
 - b) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
 - c) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
 - d) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 19 - Przeglądy aparatu dopplerowskiego firmy POLEMS

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Aparat dopplerowski SONARA / Tek nr pvl 0260 firmy POLEMS - 1 szt.	Neurologia	1				
Razem							

Miejscowość,, dnia2014 r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

1. Zakres prac:

- a) okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
 - b) pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
 - c) wymiana zestawów „przeładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
 - d) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
 - e) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
 - f) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
 - g) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
 - h) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.
2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z **tygodniowym** wyprzedzeniem.
 3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.
 4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:
 - a) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);

- b) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
- c) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
- d) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 20 - Przeglądy urządzeń endoskopowych firmy PENTAX

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Videogastroskop EG 290 Kp nr G 122566 firmy PENTAX - 1 szt.	Pracownia Endoskopii	1				
2.	Videoduodenoskop ED 3490TK nr A120451 firmy PENTAX - 1 szt.		1				
3.	Fiberobronchoskop FI - 16 BS nr G 111046 firmy PENTAX - 1 szt.		1				
4.	Videokolonoskop EC 3890 FK2 nr A120618 firmy PENTAX - 1 szt.		1				
5.	Videokolonoskop EC 3890 FK2 nr A120628 firmy PENTAX - 1 szt.		1				
Razem							

Miejscowość,, dnia2014 r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

1. Zakres prac:

- okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- wymiana zestawów „przeładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
- w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;

- e) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
 - f) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
 - g) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
 - h) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.
2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z [tygodniowym](#) wyprzedzeniem.
3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzany podpisem przez pracownika Zamawiającego protokół zdawczo - odbiorczy.
4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:
- a) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
 - b) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
 - c) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
 - d) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 21 - Przeglądy stołów operacyjnych STERIS

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Ilość przeглядów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Stół operacyjny STERIS SURGIMAX - 2 szt.	Blok Operacyjny	1				
2.	Stół operacyjny STERIS C - MAX S Standard - 2 szt.		1				
3.	Stół operacyjny STERIS C - MAX T Standard - 2 szt.		1				
Razem							

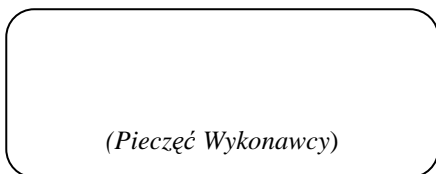
Miejscowość,, dnia2014 r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

1. Zakres prac:

- a) okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- c) wymiana zestawów „przeглядowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
- d) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
- e) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
- f) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
- g) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
- h) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.

2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z **tygodniowym** wyprzedzeniem.
3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.
4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:
 - a) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
 - b) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
 - c) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
 - d) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.



FORMULARZ OFERTY

NAZWA WYKONAWCY:

FORMA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI:

ADRES:

POWIAT: WOJEWÓDZTWO:

TEL.: FAKS: E-MAIL:

NIP: REGON:

BANK/ NR KONTA:

Do: Nazwa i siedziba Zamawiającego:

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest świadczenie usług w zakresie przeglądów aparatury i sprzętu medycznego znajdujących się na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju (DZP/38/382-11/14) oferujemy realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z zasadami określonymi w SIWZ.

Pakiet 1 - Przeglądy urządzeń firmy CARL ZEISS

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 2 - Przeglądy urządzeń do kruszenia kamieni nerkowych

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 3 - Przeglądy urządzeń do cyfrowej obróbki zdjęć rtg firmy KODAK

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 4 - Przeglądy śródoperacyjnych aparatów RTG z ramieniem „C” firmy ZIEHM

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 5 - Przeglądy diatermii chirurgicznych firmy ERBE

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 6 - Przeglądy diatermii chirurgicznych firmy EMED

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 7 - Przeglądy urządzeń firmy DUTCHMED

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 8 - Przeglądy respiratorów pediatrycznych firmy HAMILTON MEDICAL

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 9 - Przeglądy respiratorów eVent

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 10 - Przeglądy aparatów do USG

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 11 - Przeglądy sterylizatorów parowych, wytwornic pary i myjki endoskopowej

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 12 - Przeglądy diatermii chirurgicznych, przystawki argonowej, termometrów elektronicznych i monitorów głębokości snu

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 13 - Przeglądy sprzętu firmy Dräger

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 14 - Przeglądy kolumn i lamp operacyjnych

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 15 - Przeglądy aparatu nerkozastępczego firmy FRESINIUS

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 16 - Przeglądy wag niemowlęcych, medycznych i krzesłkowej

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 17 - Przeglądy aparatu do znieczulenia ogólnego firmy OHMEDA

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 18 - Przeglądy przewoźnych aparatów RTG

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 19 - Przeglądy aparatu dopplerowskiego firmy POLEMS

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 20 - Przeglądy urządzeń endoskopowych firmy PENTAX

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 21 - Przeglądy stołów operacyjnych STERIS

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu dni* od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

* Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wpisał preferowany przez siebie termin płatności spośród następujących opcji: 60 dni lub 90 dni.

Termin realizacji umowy:

- Pakiety: 6, 7, 8, 9, 10 (poz. 4 i 5), 11, 14, 15, 16, 18, 19 i 21 - 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy;
- Pakiety: 1 (poz. 1, 2, 3, 4 i 5), 2, 3, 4, 5, 10 (poz. 1, 2 i 3), 12, 13, 17 - 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 19.03.2014 r.;
- Pakiet 20 - 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 17.06.2014 r.;
- Pakiet 1 (poz. 6) - 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2014 r.

Okres gwarancji zestawów „przeładowych”:** - Pakiet ...***

** należy wpisać długość okresu gwarancji dla wymienionych zestawów

*** w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet należy powielić zapis „Okres gwarancji zestawów „przeładowych”:** - Pakiet ...***”

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. Zawarte w SIWZ szczegółowe warunki postępowania przetargowego zostały przez nas zaakceptowane i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy wzór umowy i w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert.
5. Zapewniamy, że ceny podane w ofercie nie ulegną zmianie przez cały okres trwania umowy.
6. Oferowane części zamienne są fabrycznie nowe (wyprodukowane nie wcześniej niż w 2013 roku), wolne od wad technicznych, w pełni kompatybilne z aparaturą/sprzętem medycznym, do którego mają być stosowane.
7. Zastrzeżenie Wykonawcy:
Zgodnie z art. 8 ust. 3 Ustawy PZP Wykonawca zastrzega sobie, iż niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania (dołączone do oferty w osobnej kopercie):
.....
.....

8. Przedmiot zamówienia wykonamy: sami / przy udziale podwykonawców*.
Następujące części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

Lp.	Nazwa części zamówienia

* niepotrzebne skreślić

9. Upoważnionymi do reprezentowania naszej firmy są następujące osoby:

IMIĘ I NAZWISKO:

WZÓR PODPISU:

.....
.....

.....
.....

10. Upoważnienie dla powyżej wskazanych osób wynika z następującego(ych) dokumentu(ów),

.....
które dołączamy do oferty.

11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)

12. Oferta zawiera kolejno ponumerowanych stron.

Miejscowość,, dnia 2014 r.

.....
*Podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

NAZWA WYKONAWCY:

ADRES:

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług w zakresie przeglądów aparatury i sprzętu medycznego znajdujących się na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju (DZP/38/382-11/14)

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy/Konsorcjum* oświadczam, że na podstawie art. 22 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.), spełniamy warunki udziału w postępowaniu.

Miejscowość,, dnia 2014 r.

.....
*Podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

* *niepotrzebne skreślić*

(Pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG
W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT**

Świadczenie usług w zakresie przeglądów aparatury i sprzętu medycznego znajdujących się na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju (DZP/38/382-11/14)

NAZWA WYKONAWCY:

ADRES:

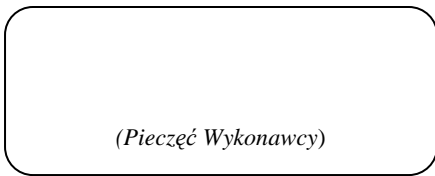
Lp.	Nazwa podmiotu, w której realizowano zamówienie	Przedmiot zamówienia	Wartość zamówienia	Termin realizacji zamówienia	
				Rozpoczęcia	Zakończenia
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Uwaga:

1. W przypadku większej ilości usług, prosimy niniejszą tabelę powielić i stosownie wypełnić.
2. Gdy oferta składana jest na więcej niż jeden pakiet, prosimy zaznaczyć, która usługa dotyczy danego pakietu.

Miejscowość,, dnia 2014 r.

.....
*Podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*



OŚWIADCZENIE

NAZWA WYKONAWCY:

ADRES:

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług w zakresie przeglądów aparatury i sprzętu medycznego znajdujących się na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju (DZP/38/382-11/14)

oświadczamy, że:

osoby wykonujące przeglądy aparatury i sprzętu medycznego, objętych niniejszym zamówieniem, posiadają niezbędne kwalifikacje i doświadczenie zawodowe zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679).

Miejscowość,, dnia 2014 r.

.....
*Podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

**PISEMNE ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY
NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH
PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Będąc należycie upoważnionym do reprezentowania podmiotu składającego zobowiązanie oraz działając na podstawie art. 26 ust. 2b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) oświadczamy, iż zobowiązujemy się do oddania Wykonawcy tj.

.....
.....
(nazwa Wykonawcy)

do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie:

.....
.....

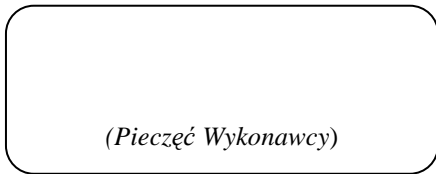
Zobowiązanie do udostępnienia zasobów będzie wykonane w następujący sposób:

.....
.....
(opisać sposób udziału udzielającego tych zasobów w realizacji zamówienia np. jako podwykonawca, doradca itp.)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.: „Świadczenie usług w zakresie przeglądów aparatury i sprzętu medycznego znajdujących się na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju (DZP/38/382-11/14)”

Miejscowość,, dnia 2014 r.

.....
Podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy



OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

NAZWA WYKONAWCY:

ADRES:

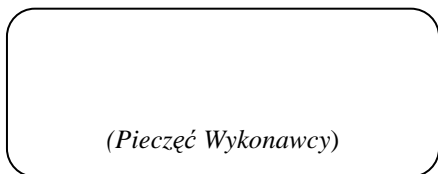
Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług w zakresie przeglądów aparatury i sprzętu medycznego znajdujących się na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju (DZP/38/382-11/14)

Niniejszym oświadczam, iż na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.).

Miejscowość,, dnia 2014 r.

.....
*Podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

* *niepotrzebne skreślić*



OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYŁĄCZNIIE OSÓB FIZYCZNYCH

NAZWA WYKONAWCY:

ADRES:

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług w zakresie przeglądów aparatury i sprzętu medycznego znajdujących się na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju (DZP/38/382-11/14)

Na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

- nie otwarto wobec mnie likwidacji;
- nie ogłoszono upadłości*;
- ogłoszono wobec mnie upadłość, jednakże po ogłoszeniu upadłości zawarłem układ zatwierdzony prawomocnym postępowaniem sądu, a układ ten nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego*.

Miejscowość,, dnia 2014 r.

.....
*Podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

* niepotrzebne skreślić

(Pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na Świadczenie usług w zakresie przeglądów aparatury i sprzętu medycznego znajdujących się na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju (DZP/38/382-11/14)

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy/Konsorcjum*:

.....

oświadczam, że:

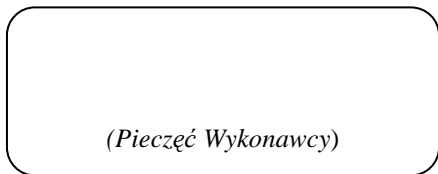
- 1) nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 33 z późn. zm.)*,
- 2) należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 33 z późn. zm.) i w związku z powyższym, poniżej przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej*

Lp.	Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

Miejscowość,, dnia 2014 r.

.....
 Podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
 do reprezentowania Wykonawcy

* niepotrzebne skreślić



PEŁNOMOCNICTWO

My niżej podpisani,,,
imię i nazwisko wspólnika nr 1, imię i nazwisko wspólnika nr 2, imię i nazwisko wspólnika nr 3*

wspólnicy spółki cywilnej
pełna nazwa spółki cywilnej

z siedzibą w przy ul.

ustanawiamy pełnomocnika w rozumieniu art. 23 ust 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) w osobie, i udzielamy pełnomocnictwa do:

a) ** reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą „Świadczenie usług w zakresie przeglądów aparatury i sprzętu medycznego znajdujących się na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju (DZP/38/382-11/14)” prowadzonym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju, a także do zawarcia umowy o realizację tego zamówienia publicznego;

b) ** reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą „Świadczenie usług w zakresie przeglądów aparatury i sprzętu medycznego znajdujących się na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju (DZP/38/382-11/14)” prowadzonym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju.

Podpisy:

.....
(podpis wspólnika nr 1)

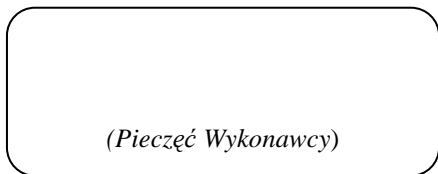
.....
(podpis wspólnika nr 2)

.....
(podpis wspólnika nr 3*)

Miejscowość,, dnia 2014 r.

* w przypadku, gdy ofertę składa Spółka cywilna 3 wspólników; w przypadku, gdy ofertę składa Spółka cywilna więcej niż 3 wspólników należy dopisać pozostałych wspólników

** należy wybrać właściwą opcję



PEŁNOMOCNICTWO

1. z siedzibą w,
/wpisać nazwę firmy nr 1/

przy ul.,
reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

1.
2.

2. z siedzibą w,
/wpisać nazwę firmy nr 1/

przy ul.,
reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

1.
2.

3* z siedzibą w,
/wpisać nazwę firmy nr 3/

przy ul.,
reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

1.
2.

zwani łącznie Wykonawcą, ubiegający się wspólnie o udzielenie wskazanego niżej zamówienia publicznego i wyrażający niniejszym zgodę na wspólne poniesienie związanej z tym solidarnej odpowiedzialności na podstawie art. 141 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) ustanawiamy

.....
.....
/wpisać nazwę firmy lub imię i nazwisko osoby, którą ustanawia się pełnomocnikiem/

pełnomocnikiem w rozumieniu art. 23 ust 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, i udzielamy pełnomocnictwa do:

- a) ** reprezentowania Wykonawcy, jak również każdej z w/w firmy z osobna, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą „Świadczenie usług w zakresie przeglądów aparatury i sprzętu medycznego znajdujących się na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju (DZP/38/382-11/14)” prowadzonym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju, a także do zawarcia umowy o realizację tego zamówienia publicznego;
- b) ** reprezentowania Wykonawcy, jak również każdej z w/w firmy z osobna, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą „Świadczenie usług w zakresie przeglądów aparatury i sprzętu medycznego znajdujących się na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju (DZP/38/382-11/14)” prowadzonym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju.

1. Za
/wpisać nazwę firmy nr 1/

.....
(pieczętka i podpis osoby / osób uprawnionych)

2. Za
/wpisać nazwę firmy nr 2/

.....
(pieczętka i podpis osoby / osób uprawnionych)

3. Za
/wpisać nazwę firmy nr 3/

.....
(pieczętka i podpis osoby / osób uprawnionych)

Miejscowość,, dnia 2014 r.

* w przypadku, gdy ofertę składa Konsorcjum złożone z 3 firm; w przypadku, gdy ofertę składa Konsorcjum złożone z więcej niż 3 firm należy dopisać pozostałe firmy

** należy wybrać właściwą opcję

WZÓR UMOWY
UMOWA NR /2014

zawarta w dniu 2014 roku w Jastrzębiu - Zdroju pomiędzy:

- Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju przy Al. Jana Pawła II 7, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Gliwicach Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000048508, nr NIP: 633-10-45-778,

reprezentowanym przez:

mgr Grażyna Kuczera - Dyrektor,

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

wpisaną do Rejestru pod numerem
prowadzonego przez
której kapitał zakładowy wynosi i która posługuje się numerem NIP
oraz numerem REGON

reprezentowanym przez

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”.

§ 1

Tryb zawarcia umowy

Umowa zostaje zawarta zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) w następstwie przeprowadzenia przetargu nieograniczonego nr DZP/38/382-11/14 ogłoszonego w BZP na stronach portalu internetowego Urzędu Zamówień Publicznych nr

§ 2

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie przeglądów aparatury i sprzętu medycznego znajdujących się na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju.
2. Wykaz aparatury i sprzętu medycznego objętego zamówieniem, zakres prac oraz terminy ich wykonania zawiera Załącznik nr 1 do umowy.
3. Za wykonanie przedmiotu umowy, zgodnie z zakresem określonym w § 5 ust. 7 niniejszej umowy, Strony uzgadniają wynagrodzenie:

Pakiet 1 - Przeglądy urządzeń firmy CARL ZEISS

Netto: zł /słownie:

Brutto: zł /słownie:

Pakiet 2 - Przeglądy urządzeń do kruszenia kamieni nerkowych

Netto: zł /słownie:

Brutto: zł /słownie:

Pakiet 3 - Przeglądy urządzeń do cyfrowej obróbki zdjęć rtg firmy KODAK

Netto: zł /słownie:

Brutto: zł /słownie:

Pakiet 4 - Przeglądy śródoperacyjnych aparatów RTG z ramieniem „C” firmy ZIEHM

Netto: zł /słownie:

Brutto: zł /słownie:

Pakiet 5 - Przeglądy diatermii chirurgicznych firmy ERBE

Netto: zł /słownie:
Brutto: zł /słownie:

Pakiet 6 - Przeglądy diatermii chirurgicznych firmy EMED

Netto: zł /słownie:
Brutto: zł /słownie:

Pakiet 7 - Przeglądy urządzeń firmy DUTCHMED

Netto: zł /słownie:
Brutto: zł /słownie:

Pakiet 8 - Przeglądy respiratorów pediatrycznych firmy HAMILTON MEDICAL

Netto: zł /słownie:
Brutto: zł /słownie:

Pakiet 9 - Przeglądy respiratorów eVent

Netto: zł /słownie:
Brutto: zł /słownie:

Pakiet 10 - Przeglądy aparatów do USG

Netto: zł /słownie:
Brutto: zł /słownie:

Pakiet 11 - Przeglądy sterylizatorów parowych, wytwornic pary i myjki endoskopowej

Netto: zł /słownie:
Brutto: zł /słownie:

Pakiet 12 - Przeglądy diatermii chirurgicznych, przystawki argonowej, termometrów elektronicznych i monitorów głębokości snu

Netto: zł /słownie:
Brutto: zł /słownie:

Pakiet 13 - Przeglądy sprzętu firmy Dräger

Netto: zł /słownie:
Brutto: zł /słownie:

Pakiet 14 - Przeglądy kolumn i lamp operacyjnych

Netto: zł /słownie:
Brutto: zł /słownie:

Pakiet 15 - Przeglądy aparatu nerkozastępczego firmy FRESINIUS

Netto: zł /słownie:
Brutto: zł /słownie:

Pakiet 16 - Przeglądy wag niemowlęcych, medycznych i krzesłkowej

Netto: zł /słownie:
Brutto: zł /słownie:

Pakiet 17 - Przeglądy aparatu do znieczulenia ogólnego firmy OHMEDA

Netto: zł /słownie:
Brutto: zł /słownie:

Pakiet 18 - Przeglądy przewoźnych aparatów RTG

Netto: zł /słownie:
Brutto: zł /słownie:

Pakiet 19 - Przeglądy aparatu dopplerowskiego firmy POLEMS

Netto: zł /słownie:
Brutto: zł /słownie:

Pakiet 20 - Przeglądy urządzeń endoskopowych firmy PENTAX

Netto: zł /słownie:
Brutto: zł /słownie:

Pakiet 21 - Przeglądy stołów operacyjnych STERIS

Netto: zł /słownie:
Brutto: zł /słownie:

Cena ogółem:

Netto: zł /słownie:

Brutto: zł /słownie:

4. Umowa zostaje zawarta na następujące okresy, tj.
 - Pakiety: 6, 7, 8, 9, 10 (poz. 4 i 5), 11, 14, 15, 16, 18, 19 i 21 - 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy;
 - Pakiety: 1 (poz. 1, 2, 3, 4 i 5), 2, 3, 4, 5, 10 (poz. 1, 2 i 3), 12, 13, 17 - 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 19.03.2014 r.;
 - Pakiet 20 - 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 17.06.2014 r.;
 - Pakiet 1 (poz. 6) - 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2014 r.
5. Realizacja każdego z pakietów z osobna ma charakter samodzielnego zobowiązania stron.
6. Realizacja umowy odbywać się będzie zgodnie z rzeczywistymi potrzebami Zamawiającego.

§ 3

Warunki płatności

1. Należność za wykonane usługi płatna będzie zgodnie z prawidłowo wystawioną fakturą w terminie dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim wykonaniu usługi potwierdzonej przez Zamawiającego protokołem zdawczo - odbiorczym/serwisową kartą pracy.
2. Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy i datę jej zawarcia.
3. Terminy zapłaty uważa się za dotrzymane przez Zamawiającego, jeśli rachunek bankowy Zamawiającego zostanie obciążony kwotą należną Wykonawcy najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.
4. Ceny jednostkowe podane w Załączniku nr 1 do umowy będą stałe przez okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem zapisu § 8 ust 5.
5. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
6. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
7. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w § 3 w ust. 5 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 3 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

8. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w § 3 w ust. 6, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 3 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

§ 4

Obowiązki Zamawiającego

1. Zamawiający zobowiązany jest udostępnić aparaturę i sprzęt medyczny pracownikom Wykonawcy celem wykonania usług w uzgodnionym terminie.
2. W razie potrzeby Zamawiający zobowiązany jest udostępnić nieodpłatnie odpowiednie pomieszczenia do wykonania usług.
3. W razie konieczności Zamawiający zobowiązany jest sporządzić pisemne uwagi do przedstawionego przez Wykonawcę harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy. Jeżeli w terminie 2 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego harmonogramu Wykonawca nie otrzyma pisemnych uwag, to oznacza, że Zamawiający harmonogram zaakceptował (nie dotyczy Pakietu 16).
4. Zamawiający każdorazowo potwierdza odbiór wykonanej usługi podpisem na protokole zdawczo - odbiorczym (dotyczy Pakietu 20). W razie stwierdzenia uchybień w jej wykonaniu żąda wykonania przez Wykonawcę określonej poprawki.
5. Zamawiający każdorazowo potwierdza odbiór wykonanej usługi podpisem na serwisowej karcie pracy (Pakiety: 1 - 19 i 21). W razie stwierdzenia uchybień w jej wykonaniu żąda wykonania przez Wykonawcę określonej poprawki.

§ 5

Obowiązki Wykonawcy

1. Przedmiot zamówienia winien być wykonywany zgodnie z obowiązującymi przepisami na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w szczególności przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 z późn. zm.).
2. Wykonawca gwarantuje wysoki poziom techniczny wykonywanych usług.
3. Wykonawca potwierdza, że osoby wykonujące zamówienie posiadają niezbędne kwalifikacje i doświadczenie zawodowe do świadczenia usług w zakresie przeglądów aparatury i sprzętu medycznego zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.).
4. Usługi w zakresie przeglądów wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego w wyznaczonym miejscu, stosownie do możliwości technicznych i uzgodnień dokonywanych przez Strony - w dni robocze w godz. 7³⁰ - 17⁰⁰.
5. W przypadku konieczności wykonania usługi w innym niż siedziba Zamawiającego miejscu Wykonawca zobowiązany jest zapewnić transport do miejsca wykonania usługi i z powrotem na własny koszt i własnym środkiem transportu. Za wszelkie uszkodzenia mechaniczne, które nastąpią w czasie transportu aparatury/ sprzętu medycznego odpowiada Wykonawca.
6. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania usług przy użyciu własnych narzędzi i materiałów.
7. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania przeglądów aparatury i sprzętu medycznego zgodnie z zaleceniami producenta:
 - 1) wykonanie okresowych przeglądów, konserwacji i kontroli stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
 - 2) Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy w terminie 30 dni od daty podpisania umowy; brak pisemnych uwag Zamawiającego w terminie 2 dni od daty otrzymania harmonogramu oznacza jego akceptację (nie dotyczy Pakietu 16);

- 3) wykonanie bieżących specjalistycznych przeglądów technicznych co 500 godzin pracy myjki endoskopowej (dotyczy Pakietu 11, pozycji 5);
 - 4) wykonanie pełnej kalibracji lasera wraz z pomiarami technicznymi (Wykonawca zobowiązany jest dołączyć wyniki pomiarów) - dotyczy Pakietu 1, pozycji 1;
 - 5) wykonanie pomiaru przepływu gazu w pełnym zakresie pracy dla przystawki FORCE ARGON II (dotyczy Pakietu 12, pozycji 3);
 - 6) sprawdzenie skuteczności rozbijania kamieni nerkowych - dotyczy Pakietu 2, pozycji 1;
 - 7) wykonanie pełnej kalibracji aparatu wraz z pomiarami technicznymi (Wykonawca zobowiązany jest dołączyć wyniki pomiarów);
 - 8) wykonanie pomiaru mocy wyjściowej dla poszczególnych gniazd i wszystkich rodzajów pracy zgodnie z dokumentacją serwisową (Wykonawca zobowiązany jest dołączyć wyniki pomiarów) - dotyczy Pakietów: 5, 6 i 12 (pozycji: 1, 2 i 6);
 - 9) sprawdzenie i kalibracja systemu REM elektrody biernej (antyoparzeniowy) - Wykonawca zobowiązany jest dołączyć wyniki pomiarów - dotyczy Pakietów: 5, 6 i 12 (pozycji: 1, 2 i 6);
 - 10) klasyfikacja wag starych (dotyczy Pakietu 16);
 - 11) legalizacja wszystkich wag (dotyczy Pakietu 16);
 - 12) wymiana zestawów „przeładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu - Wykonawca zobowiązany jest stosować zestawy „przeładowe” zalecane przez producenta i spełniające parametry określone dla danego rodzaju aparatury lub sprzętu medycznego;
 - 13) zestawy „przeładowe” muszą być fabrycznie nowe (wyprodukowane nie wcześniej niż w 2013 roku), wolne od wad technicznych, w pełni kompatybilne z aparaturą/sprzętem medycznym, do którego mają być stosowane;
 - 14) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
 - 15) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
 - 16) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
 - 17) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
 - 18) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.
8. Wykonawca zobowiązany jest do uzgadniania przyjazdu celem przeglądu z **tygodniowym** wyprzedzeniem.
 9. Wykonawca każdorazowo potwierdza wykonanie usługi wpisem do serwisowej karty pracy (dotyczy Pakietów: 1 -19 i 21).
 10. Wykonawca każdorazowo potwierdza wykonanie usługi wpisem do protokołu zdawczo - odbiorczego (dotyczy Pakietu 20).
 11. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na wymieniane zestawy „przeładowe” na okres miesięcy.
 12. Niezależnie od regulowania zobowiązań finansowych wynikających z umowy, Wykonawca zobowiązany jest do realizowania przedmiotu umowy zgodnie z zawartą umową.

§ 6

Osoby odpowiedzialne

Osobami odpowiedzialnymi za nadzór nad prawidłową realizacją umowy są:

- a) ze strony Zamawiającego - Elżbieta Boguniewicz tel. 032/47 84 220,
- b) ze strony Wykonawcy - Pan(i) (imię, nazwisko, telefon).

§ 7

Kary umowne

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci kary umowne:

- a) w wysokości 10% wartości umowy brutto w przypadku rozwiązania umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
 - b) w wysokości 0,2% wartości usługi jednak nie mniej niż 100,00 zł za każdy dzień opóźnienia przekraczający termin realizacji usługi;
 - c) w przypadku nie wywiązywania się z obowiązku Wykonawcy określonego w § 5 ust. 12, Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 2% wartości umowy brutto;
 - d) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn innych niż wymienione w ust. 1 lit. a) do c) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 5% wartości umowy.
2. Kary wskazane w § 7 ust. 1 naliczane zostaną niezależnie od opóźnień w regulowaniu zobowiązań finansowych przez Zamawiającego wynikających z umowy.
 3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
 4. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania w/w dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych jego wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego.
 5. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
 6. Zamawiający zrezygnuje z naliczania kar umownych za przekroczenie terminu wykonania usługi za każdy dzień zwłoki, jeśli Wykonawca dostarczy sprzęt zastępczy na czas naprawy, co zapewni ciągłość pracy w pracowni.

§ 8

Postanowienia końcowe

1. Wykonawca oświadcza (według oferty), że powierzy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia*

Lp.	Nazwa części zamówienia

* W przypadku zadeklarowania w ofercie, że Wykonawca nie powierzy podwykonawcom żadnej części zamówienia - powyższy punkt przyjmie brzmienie: Wykonawca oświadcza, że wykona całe zamówienie we własnym zakresie.

2. Wszelkie sporne sprawy, strony zobowiązują się załatwić polubownie, a w przypadku braku porozumienia przed sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
4. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Zakazuje się zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, za wyjątkiem:
 - 1) zmiany ilości aparatury/sprzętu wymienionej/wymienionego w Załączniku nr 1 do umowy w przypadku wycofania aparatury/sprzętu z eksploatacji, kasacji starej/starego aparatury/sprzętu;
 - 2) sytuacji, gdy w związku ze zmianą przepisów prawa zmianie ulegnie stawka podatku VAT, Zamawiający dopuszcza zmiany wynagrodzenia o kwotę brutto wynikającą ze zmienionej obowiązującej stawki podatku VAT.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z winy Wykonawcy w przypadku dwukrotnego nie wykonania usługi lub wykonania jej nieterminowo. Postanowienie §7 ust. 1 stosuje się odpowiednio.
7. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych

okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

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

Załącznik do umowy:

1. Formularz cenowy

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA