

Formularz oferty

Postępowania o udzielenie zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro, na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych – procedura udzielenie zamówienia równej lub przekraczającej kwoty 2 000 euro do 30 000 euro, zgodnie z § 7 regulaminu.

Część A :

Na wykonanie dostaw/usług/robót budowlanych poniżej 30 000 euro.

L. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJACEGO

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie – Zdrój
REGON: 272790824, NIP: 633-10-45-778, KRS 0000048508

II. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na zamówienie pn: **Doposażenie gabinetu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w sprzęt i aparaturę medyczną.**

Opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 4 do Formularza Oferty.

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia:

Umowa obowiązywać będzie przez okres 14 dni od dnia zawarcia umowy.

IV. WARUNKI PŁATNOŚCI

Należność za wykonywaną usługę płatna będzie w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po wykonaniu przedmiotu umowy. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

V. INNE WYMAGANIA: (jeżeli dotyczy)

VI. OPIS SPOSOBU ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Ofertę na **Formularzu oferty** należy złożyć w terminie do dnia **07.09.2015 r. do godz. 10:00:**

- pisemnie, na adres Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2, Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój, I p, Sekretariat (koperta zaklejona, opisana: Procedura do 30.000 euro BZP/38/383-52/15)- nie otwierać przed 07.09.2015 r.) lub

- faksem z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) na numer 032 47 84 549 lub

- w wersji elektronicznej z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) e-mail:

zp@wss2.pl.

2. Cena w niej podana ma być wyrażona cyfrowo i słownie;

3. Winna być napisana w języku polskim, czytelnie;

4. Winna obejmować całość zamówienia lub jego część (pakiet), jeżeli Zamawiający dopuścił możliwość składania ofert częściowych.

VII. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. Wykonawca winien zapoznać się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy.

2. Wykonawca winien dysponować wiedzą, doświadczeniem umożliwiającym wykonywanie przedmiotu zamówienia opisanego w pkt II część A Formularza Oferty.

VIII. OFERTA MA ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY I ELEMENTY:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy).

2. Poświadczenie od przynajmniej dwóch Zamawiających, którym Wykonawca należycie zrealizował dostawę zawierającą przedmiot zamówienia, opisany w pkt II część A formularza oferty (dot. pak. nr 2).
3. Etykiety, foldery oferowanego urządzenia.

IX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY W SKŁADANEJ PROPOZYCJI CENOWEJ:

1. W cenie oferty winny zawierać się wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania Zamówienia.
2. W formularzu oferty należy podać cenę oferty: wartość netto i wartość brutto.

X. KRYTERIUM OCENY OFERT:

Kryterium – cena 100%

XI. OSOBAMI WYZNACZONYMI DO KONTAKTU W SPRAWACH:

a) merytorycznych są:

- ze strony Zamawiającego: – I. Bialecka – Pielęgniarka z Oddziału Nefrologiczno – Wewnętrznego, Szymon Jurkiewicz – Główny specjalista ds. Informatyki, Agnieszka Wiktor – Sekcja Elektroniki Medycznej.

b) formalno- prawnych:

- ze strony Zamawiającego: Izabela Sobczak – St. specjalista ds. Zamówień Publicznych.

XII. ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1 – Wzór umowy (lub Istotne postanowienia umowy),

Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo – cenowy oraz opis techniczny przedmiotu zamówienia.

Część B

I NAZWA I ADRES WYKONAWCY:

.....

NIP **Regon**

Nazwa banku i numer rachunku bankowego

II. OFERUJE WYKONANIE WYŻEJ WYMIENIONEGO PRZEDMIOTU ZAMUWIENIA ZA CENĘ:

Pakiet nr 1 – Drobne urządzenia i narzędzia

Netto: zł / słownie:

Brutto: zł /słownie:

Pakiet nr 2 – Aparat EKG

Netto: zł / słownie:

Brutto: zł /słownie:

Pakiet nr 3 – Kozetki, parawany, stoliki, tablice

Netto: zł / słownie:

Brutto: zł /słownie:

Pakiet nr 4 – Podstawowy zestaw narzędzi chirurgicznych

Netto: zł / słownie:

Brutto: zł /słownie:

Pakiet nr 5 – Nesesery pielęgniarские

Netto: zł / słownie:

Brutto: zł /słownie:

Pakiet nr 6 – Sprzęt i pomoce do testów przesiewowych i interpretacji ich wyników u dzieci i młodzieży

Netto: zł / słownie:

Brutto: zł /słownie:

Pakiet nr 7 – Urządzenia biurowe

Netto: zł / słownie:/
Brutto: zł /słownie:/
Pakiet nr 8 - Meble
Netto: zł / słownie:/
Brutto: zł /słownie:/
Pakiet nr 9 – Lodówka
Netto: zł / słownie:/
Brutto: zł /słownie:/
Pakiet nr 10 – Szafa kartotekowa
Netto: zł / słownie:/
Brutto: zł /słownie:

Ogółem:

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

Należność za wykonywaną usługę płatna będzie w terminie **60 dni** od dnia doręczenia faktur do siedziby Zamawiającego, po wykonaniu przedmiotu umowy. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

III. OSOBAMI WYZNACZONYMI DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY SĄ:

1.
2.

IV. OŚWIADCZENIA:

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Wykonawca oświadcza, że wykona przedmiot zamówienia w terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Wykonawca oświadcza, iż dysponuje wiedzą, doświadczeniem umożliwiającym wykonywanie przedmiotu umowy opisanego w pkt I oferty.
4. Wykonawca oświadcza, iż dostarczany przedmiot zamówienia zaopatrzony będzie w etykietę handlową sporządzoną w języku polskim, zawierającą niezbędne informacje potrzebne do bezpiecznego używania przez bezpośredniego użytkownika.

V. ZAŁĄCZM DO NINIEJSZEGO FORMULARZA NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI, STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ OFERTY:

1.
2.

Miejscowość dnia

.....
Podpis osoby uprawnionej

.....
Pieczęć Wykonawcy

UMOWY NR/2015 - wzór

Zawarta w dniu 2015 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 6331045778,
reprezentowanym przez:
Grażynę Kuczerę – Dyrektora

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

§ 1

Umowa zostaje zawarta, w wyniku postępowania BZP/38/383-52/15 na podstawie obowiązującego u Zamawiającego regulaminu udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro - stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia nr 33/2015 z dnia 03.03.2015 r. Dyrektora WSS nr 2 w Jastrzębiu- Zdroju.

Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. nie stosuje się (art.4 pkt 8).

§ 2

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest: **Doposażenie gabinetu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w aparat EKG.**
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy przedstawiony został w Załączniku do umowy pod nazwą: Formularz asortymentowo – cenowy oraz opis techniczny przedmiotu zamówienia.
3. Realizacja przedmiotu umowy odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa a w szczególności Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 876).

§ 3

Obowiązki Wykonawcy

1. Strony zobowiązują się do wzajemnego i niezwłocznego powiadamiania się na piśmie o zaistniałych przeszkodach w wypełnianiu wzajemnych zobowiązań w trakcie wykonywania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca dostarczy, zainstaluje oraz uruchomi a także przekaze Zamawiającemu nowe urządzenia w stanie kompletnym i gotowym do użytku Zamawiającego bez konieczności dodatkowego ponoszenia kosztów przez Zamawiającego.
3. Wykonawca oświadcza, że urządzenie, o którym mowa w § 2 odpowiada warunkom określonym w dokumentach dopuszczających go do obrotu; zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi, a w szczególności spełnia wymogi ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 876) oraz jest zgodny z zapisami w załączniku do niniejszej umowy.
4. Wykonawca dostarczy sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany w 2015 r., nieużywany (nie był przedmiotem wystaw, prezentacji) oraz nie jest obciążony prawami osób trzecich.

§ 4

Szkolenia

W ramach ceny oferty Wykonawca zobowiązany będzie do przeprowadzenia szkolenia personelu Zamawiającego, tj. wskazanych przez Zamawiającego osób, w zakresie niezbędnym do prawidłowego użytkowania (wg zapisów zawartych w załączniku do tejże umowy).

§ 5

Termin wykonania przedmiotu umowy

Termin wykonania przedmiotu: do 14 dni od dnia zawarcia umowy.

§ 6 Wynagrodzenie

1. Strony ustalają wynagrodzenie w wysokości:

Pakiet nr 2 – Aparat EKG

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Ogółem:

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 6 ust. 1 jest stałe i niezmiennie przez cały czas trwania umowy i obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy związane z realizacją zamówienia, m. in.:
 - a) dostawę aparatu lub sprzętu;
 - b) dokonania montażu i uruchomienia urządzenia z uwzględnieniem wszelkich materiałów niezbędnych do uruchomienia dostarczonego urządzenia;
 - c) szkolenia dla pracowników Zamawiającego określonego w wg zapisów zawartych w załączniku nr 1 do tejże umowy;
 - d) napraw gwarancyjnych w uzgodnionym okresie liczonym od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego;
 - e) ubezpieczenie dostawy do czasu oddania przedmiotu umowy do eksploatacji,
 - f) opłaty i należności celne;
 - g) podatek VAT;
3. Wynagrodzenie, o którym mowa § 6 ust. 1 niniejszej umowy płatne będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT w terminie do 60 dni po doręczeniu faktury do siedziby Zamawiającego, po bezusterkowym protokolarnym przekazaniu przedmiotu umowy. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. 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 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
5. 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.
6. W razie naruszenia obowiązku opisanego w § 6 ust. 4, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od wartości zamówienia wskazanego jako brutto w § 6 ust. 1 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umowne.
7. W razie naruszenia obowiązku opisanego § 6 ust. 5, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od wartości zamówienia wskazanego jako brutto w § 6 ust. 1 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

§ 7

Osoby odpowiedzialne za nadzór nad prawidłową realizacją umowy

1. Osoba/by odpowiedzialną/ne za nadzór nad prawidłową realizacją umowy jest/są:

a) ze strony Zamawiającego:

A. Wiktor – Sekcja Aparatury Medycznej tel. 324784220, I. Bialecka – Pielęgniarka z Oddziału Nefrologiczno – Wewnętrzznego tel. 32 4784356.

b) ze strony Wykonawcy:

Pan(i)tel.

Pan(i)tel.

§ 8

Obowiązki Zamawiającego

Do obowiązków Zamawiającego należy:

1. dokonanie odbioru przedmiotu umowy zgodnie z zapisami umowy,
2. zapłata wynagrodzenia należnego Wykonawcy na podstawie umowy.

§ 9

Gwarancja i rękojmia

1. Warunki gwarancji i rękojmi dotyczące przedmiotu umowy, określonego w § 2 niniejszej umowy:

- a) Wykonawca udziela Zamawiającemu na dostarczone urządzenia wraz z jego wyposażeniem 24 miesiące gwarancji i rękojmi. Bieg terminu gwarancji i rękojmi rozpoczyna się od dnia dokonania odbioru końcowego przedmiotu umowy;
- b) Gwarancja obejmuje między innymi: czas i koszty dojazdu i zakwaterowania serwisanta, pracę serwisu, oględziny i diagnostykę urządzenia, naprawę, wymianę części zamiennych, materiałów i elementów zużywalnych. Wykonawca jest zobowiązany w zakresie usługi serwisowej - gwarancyjnej przekazać Zamawiającemu urządzenie w stanie pełnej gotowości do wykonania badań;
- c) Wykonawca zobowiązany jest w ramach zawartej umowy do wykonywania przeglądów okresowych oraz konserwacji sprzętu, urządzeń, technologii (m.in. wykonanie konserwacji części mechanicznych i elektrycznych, sprawdzenie poprawności działania) z częstotliwością odpowiadającą potrzebom wynikającym z celu zapewnienia sprawności działania sprzętu zgodnie z dokumentacją techniczną rozruchową nie rzadziej niż 1 raz w roku;
- d) Ostatni przegląd gwarancyjny wraz z ewentualną wymianą części zamiennych, które na dzień przeglądu uległy awarii / uszkodzeniu konserwacją urządzenia, Wykonawca zobowiązuje się dokonać w ostatnim miesiącu udzielonej gwarancji;
- e) Wykonawca zobowiązuje się w ramach serwisu gwarancyjnego do czasu reakcji w terminie do 72 godzin (w dni robocze od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy) od otrzymania na piśmie bądź faksem lub e -mailem zawiadomienie o awarii, usterce lub wadzie zamontowanych aparatów, oraz do jej usunięcia w terminie maksymalnie do 5 dni roboczych a w przypadku sprowadzenia części zamiennych z zagranicy 7 dni roboczych, od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, od otrzymania od Zamawiającego wiadomości o zaistniałej awarii, usterce lub wadzie);
- f) W przypadku nie usunięcia przez Wykonawcę awarii, usterki lub wady w terminie określonym w lit. e), bądź niestawiennictwie na oględziny w terminie określonym w lit. e), Zamawiający może zlecić usunięcie wad osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy posiadający autoryzacje producenta;
- g) W przypadku uzasadnionej reklamacji uszkodzonej części aparatu Wykonawca wymieni tę część na nową a w przypadku 3-ech uzasadnionych reklamacji wymieni aparat na nowy;
- h) Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych oraz materiałów zużywalnych liczony przez okres minimum 10 lat licząc od daty zainstalowania aparatu;
- i) Wykonawca posiada na terenie Polski serwis autoryzowany przez producenta;
- j) Roszczenia z tytułu rękojmi za wady, mogą być dochodzone także po upływie terminu rękojmi, jeżeli Zamawiający zgłosił Wykonawcy istnienie wady w okresie rękojmi;
- k) W przypadku sporów dotyczących napraw gwarancyjnych, które w ocenie Wykonawcy będą następstwem nieprawidłowego użytkowania, Zamawiający może przekazać aparat do oceny niezależnemu podmiotowi bez utraty gwarancji. W przypadku, gdy wynik ekspertyzy będzie

negatywny dla Wykonawcy, Wykonawca poniesie koszt ekspertyzy; jeśli wynik ekspertyzy będzie pozytywny dla Wykonawcy, jej koszt ponosi Zamawiający.

- l) W przypadku sprzeczności zapisów pomiędzy gwarancją producenta, a treścią umowy pierwszeństwo w interpretacji przepisów będą miały zapisy umowy.
- m) Nie usuniecie przez Wykonawcę wad w ustalonym terminie lub, jeżeli chodzi o wady stwierdzone w czasie wykonywania przedmiotu umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego, daje Zamawiającemu prawo powierzenia ich usunięcia osobom trzecim;
- n) Koszt usunięcia wad przez osobę trzecią zostanie w takim przypadku potrącony z wynagrodzenia Wykonawcy;
- o) Terminy usunięcia ujawnionych wad będzie określał Zamawiający, biorąc pod uwagę niezbędny czas i techniczne możliwości ich usunięcia, pisemnie informując o nich Wykonawcę;
- p) Wykonawca nie może odmówić usunięcia wad bez względu na wysokość związanych z tym kosztów.

§ 11

Warunki odbioru przedmiotu umowy

1. Strony ustalają, że realizacja przedmiotu umowy obejmująca: dostawę, montaż, uruchomienie, przekazanie do eksploatacji zostanie odebrana w następujący sposób:
 - a) Wykonawca przed przekazaniem przedmiotu zamówienia Zamawiającemu zobowiązany jest zaopatrzyć dostarczony przedmiot umowy w:
 - 1) Kartę gwarancyjną;
 - 2) Etykiety producenta;
 - 3) Instrukcje obsługi w języku polskim do wszystkich oferowanych składowych systemu 1 kpl. Wraz z dostawą w formie papierowej lub na nośniku elektronicznej,
 - 4) Właściwe certyfikaty deklaracje zgodności w języku polskim;
 - 5) Wykaz materiałów zużywalnych niezbędnych dla bieżącej eksploatacji przedmiotu umowy określonych przez producenta;
 - 6) Wykaz dostawców części zamiennych, części zużywalnych oraz materiałów eksploatacyjnych określonych przez producenta przedmiotu umowy;
 - 7) Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych lub doraźnych przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa – które zgodnie z instrukcją użytkownika przedmiotu umowy nie mogą być wykonane przez Zamawiającego;
 - b) Wykonawca dostarczy w dniu zgłoszenia do odbioru instrukcje użytkownika, Dokumentację Techniczno-Rozruchową, certyfikaty i atesty, fakturę oraz protokół przeszkolenia w tym zakresie odpowiednich służb Zamawiającego;
 - c) Za datę odbioru uznaje się datę podpisania protokołu odbioru bezusterkowego;
 - d) W razie stwierdzenia podczas odbioru przedmiotu umowy wad lub usterek, Zamawiający uprawniony będzie według swojego wyboru do:
 - odmowy dokonania odbioru przedmiotu umowy do czasu usunięcia wad i usterek;
 - odbioru przedmiotu umowy wraz z wyznaczeniem terminu dla usunięcia stwierdzonych wad i usterek, a w razie zwłoki Wykonawcy do naliczenia kar umownych w wysokości określonej w § 12.
 - e) Protokół z odbytych szkoleń
2. Strony ustalają, że odbiór całościowy przedmiotu umowy określonego w § 2 niniejszej umowy zostanie potwierdzony końcowym bezusterkowym protokołem przekazania całości przedmiotu umowy, podpisanym przez Zamawiającego i Wykonawcę.
3. Z czynności odbioru przedmiotu umowy sporządzony będzie protokół, zawierający wszelkie ustalenia dokonane w toku odbioru. W przypadku możliwego do stwierdzenia w chwili dostawy faktu dostarczenia przedmiotu zamówienia niezgodnego z zamówieniem Zamawiający jest uprawniony do odmowy przyjęcia aparatu. Odmowa również winna być zamieszczona w protokole podpisanym przez strony.

§ 12

Kary umowne

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

- a) w wysokości 20% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
 - b) w wysokości 10% wartości brutto dostawy w przypadku gdy dostawa będzie obejmować aparat złej jakości, nie posiadający deklarowanych właściwości;
 - c) w wysokości 0,5% wartości brutto umowy jednak nie mniej niż 100,00 złotych za każdy dzień opóźnienia przekraczający termin realizacji dostawy lub termin wymiany wadliwego przedmiotu umowy lub nieterminowe usunięcie wad i usterek stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji ;
 - d) w przypadku nie wywiązania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn innych niż wymienione w § 12 pkt 1) a) do c) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 10% wartości umowy brutto.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
 3. 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.
 4. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
 5. Zamawiający jest uprawniony do potrącania kar umownych i ewentualnych odszkodowań uzupełniających z faktur Wykonawcy.

§ 13

Warunki odstąpienia od umowy

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w przypadku, gdy opóźnienie w wykonaniu przedmiotu umowy przekroczy 7 dni w stosunku do określonego terminu wykonania umowy.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w również w następujących sytuacjach:
 - a) gdy zostanie ogłoszona upadłość lub likwidacja firmy Wykonawcy;
 - b) gdy zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy;
3. Odstąpienie od umowy winno nastąpić, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej oraz powinno zawierać uzasadnienie.
4. W razie wystąpienia 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 powyższych okolicznościach.

§ 14

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie ewentualne sporne sprawy, strony zobowiązują się załatwić polubownie przed sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Niniejszą umowę wraz z załącznikami sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 egzemplarzu dla każdej ze stron.

Załącznik do umowy:

Formularz asortymentowo – cenowy oraz opis techniczny przedmiotu zamówienia;

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

UMOWY NR/2015 - wzór

Zawarta w dniu 2015 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 6331045778,
 reprezentowanym przez:
 Grażynę Kuczerę – Dyrektora

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

§ 1

Umowa zostaje zawarta, w wyniku postępowania BZP/38/383-52/15 na podstawie obowiązującego u Zamawiającego regulaminu udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro - stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia nr 33/2015 z dnia 03.03.2015 r. Dyrektora WSS nr 2 w Jastrzębiu- Zdroju.

Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. nie stosuje się (art.4 pkt 8).

§ 2**Przedmiot umowy**

4. Przedmiotem umowy jest: **Doposażenie gabinetu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w drobne urządzenia i narzędzia, narzędzia chirurgiczne, kozetki, parawany, stoliki, tablice, sprzęt i pomoce do testów przesiewowych i interpretacji ich wyników u dzieci i młodzieży, nesesery pielęgniarские.**
5. Szczegółowy opis przedmiotu umowy przedstawiony został w Załączniku do umowy pod nazwą: Formularz asortymentowo – cenowy oraz opis techniczny przedmiotu zamówienia.
6. Realizacja przedmiotu umowy odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

§ 3**Obowiązki Wykonawcy**

1. Strony zobowiązują się do wzajemnego i niezwłocznego powiadamiania się na piśmie o zaistniałych przeszkodach w wypełnianiu wzajemnych zobowiązań w trakcie wykonywania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca dostarczy a także przekaze Zamawiającemu przedmiot umowy w stanie kompletnym i gotowym do użytku Zamawiającego bez konieczności dodatkowego ponoszenia kosztów przez Zamawiającego.
3. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy, o którym mowa w § 2 odpowiada warunkom określonym w dokumentach dopuszczających go do obrotu; zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi, a w szczególności spełnia wymogi ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 876) oraz jest zgodny z zapisami w załączniku do niniejszej umowy.
4. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy fabrycznie nowy, wyprodukowany w 2015 r., nieużywany (nie był przedmiotem wystaw, prezentacji) oraz nie jest obciążony prawami osób trzecich.

§ 4**Termin wykonania przedmiotu umowy**

Termin wykonania przedmiotu: do 14 dni od dnia zawarcia umowy.

§ 5**Wynagrodzenie**

1. Strony ustalają wynagrodzenie w wysokości:

Pakiet nr 1 – Drobne urządzenia i narzędzia

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 3 – Kozetki, parawany, stoliki, tablice

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 4 – Podstawowy zestaw narzędzi chirurgicznych

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 5 – Nesesery pielęgniarские

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 6 – Sprzęt i pomoce do testów przesiewowych i interpretacji ich wyników u dzieci i młodzieży

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Ogółem:

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 5 ust. 1 jest stałe i niezmiennie przez cały czas trwania umowy i obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy związane z realizacją zamówienia, m. in.:
 - a) dostawę przedmiotu umowy;
 - b) napraw gwarancyjnych w uzgodnionym okresie liczonym od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego;
 - e) ubezpieczenie dostawy do czasu oddania przedmiotu umowy do eksploatacji,
 - f) opłaty i należności celne;
 - g) podatek VAT;
3. Wynagrodzenie, o którym mowa § 5 ust. 1 niniejszej umowy płatne będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT w terminie do 60 po doręczeniu faktury do siedziby Zamawiającego, po bezusterkowym protokolarnym przekazaniu przedmiotu umowy. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. 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 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
5. 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.
6. W razie naruszenia obowiązku opisanego w § 5 ust. 4, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od wartości zamówienia wskazanego jako brutto w § 5 ust. 1 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umowne.
7. W razie naruszenia obowiązku opisanego § 5 ust. 5, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od wartości zamówienia wskazanego jako brutto w § 5 ust. 1 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

§ 6

Osoby odpowiedzialne za nadzór nad prawidłową realizacją umowy

1. Osoba/by odpowiedzialną/ne za nadzór nad prawidłową realizacją umowy jest/są:

a) ze strony Zamawiającego:

A. Wiktor – Sekcja Aparatury Medycznej, tel. 324784220, I. Bialecka – Pielęgniarka z Oddziału Nefrologiczno – Wewnętrznego tel. 32 4784356.

b) ze strony Wykonawcy:

Pan(i)tel.

Pan(i)tel.

§ 7

Obowiązki Zamawiającego

Do obowiązków Zamawiającego należy:

3. dokonanie odbioru przedmiotu umowy zgodnie z zapisami umowy,
4. zapłata wynagrodzenia należnego Wykonawcy na podstawie umowy.

§ 8

Gwarancja

1. Warunki gwarancji i rękojmi dotyczące przedmiotu umowy, określonego w § 2 niniejszej umowy:
 - a) Wykonawca udziela Zamawiającemu na dostarczony przedmiot umowy 24 miesiące gwarancji (chyba , że załącznik do umowy mówi inaczej) i rękojmi. Bieg terminu gwarancji i rękojmi rozpoczyna się od dnia dokonania odbioru końcowego przedmiotu umowy;
 - b) Gwarancja obejmuje między innymi: pracę serwisu, oględziny i diagnostykę urządzenia, naprawę, wymianę części zamiennych, materiałów i elementów zużywalnych. Wykonawca jest zobowiązany w zakresie usługi serwisowej - gwarancyjnej przekazać Zamawiającemu urządzenie w stanie pełnej gotowości do używania przez Zamawiającego.
 - c) Wykonawca zobowiązuje się w ramach serwisu gwarancyjnego do czasu reakcji w terminie do 72 godzin (w dni robocze od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy) od otrzymania na piśmie bądź faksem lub e -mailem zawiadomienie o awarii, usterce lub wadzie przedmiotu umowy, oraz do jej usunięcia w terminie maksymalnie do 5 dni roboczych a w przypadku sprowadzenia części zamiennych z zagranicy 7 dni roboczych, od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, od otrzymania od Zamawiającego wiadomości o zaistniałej awarii, usterce lub wadzie)
 - d) W przypadku nie usunięcia przez Wykonawcę awarii, usterki lub wady w terminie określonym w lit. e), bądź niestawiennictwie na oględziny w terminie określonym w lit. e), Zamawiający może zlecić usunięcie wad osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy posiadający autoryzacje producenta;
 - e) W przypadku uzasadnionej reklamacji uszkodzonej części przedmiotu umowy Wykonawca wymieni tę część na nową a w przypadku 3-ech uzasadnionych reklamacji wymieni aparat na nowy.
 - f) Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych oraz materiałów zużywalnych liczony przez okres minimum 10 lat licząc od daty zainstalowania aparatu;
 - g) Wykonawca posiada na terenie Polski serwis autoryzowany przez producenta.
 - h) Roszczenia z tytułu rękojmi za wady, mogą być dochodzone także po upływie terminu rękojmi, jeżeli Zamawiający zgłosił Wykonawcy istnienie wady w okresie rękojmi;
 - i) W przypadku sporów dotyczących napraw gwarancyjnych, które w ocenie Wykonawcy będą następstwem nieprawidłowego użytkowania, Zamawiający może przekazać aparat do oceny niezależnemu podmiotowi bez utraty gwarancji. W przypadku, gdy wynik ekspertyzy będzie negatywny dla Wykonawcy, Wykonawca poniesie koszt ekspertyzy; jeśli wynik ekspertyzy będzie pozytywny dla Wykonawcy, jej koszt ponosi Zamawiający.
 - j) W przypadku sprzeczności zapisów pomiędzy gwarancją producenta, a treścią umowy pierwszeństwo w interpretacji przepisów będą miały zapisy umowy.
 - k) Nie usunięcie przez Wykonawcę wad w ustalonym terminie lub, jeżeli chodzi o wady stwierdzone w czasie wykonywania przedmiotu umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego, daje Zamawiającemu prawo powierzenia ich usunięcia osobom trzecim;
 - l) Koszt usunięcia wad przez osobę trzecią zostanie w takim przypadku potrącony z wynagrodzenia Wykonawcy;
 - m) Terminy usunięcia ujawnionych wad będzie określał Zamawiający, biorąc pod uwagę niezbędny czas i techniczne możliwości ich usunięcia, pisemnie informując o nich Wykonawcę;
 - n) Wykonawca nie może odmówić usunięcia wad bez względu na wysokość związanych z tym kosztów.

§ 9

Warunki odbioru przedmiotu umowy

1. Wykonawca ma obowiązek przestrzegania wszelkich obowiązujących przepisów dotyczących bezpieczeństwa na terenie Zamawiającego w trakcie realizacji dostaw.
2. Dostawy zostaną odebrane na podstawie dowodu dostawy, tj. faktury VAT.
3. Koszty dostawy (w tym koszty opakowania, ubezpieczenia) ponosi Wykonawca.
4. Odbiór przeprowadzony będzie u Zamawiającego i obejmować będzie:
 - sprawdzenie jakości i ilości dostawy, z tym zastrzeżeniem, że w przypadku wyrobów jednorazowego użytku odbiór jakościowy odbywa się w momencie użycia wyrobu;
 - sprawdzenie zgodności dostawy z zamówieniem cząstkowym;
 - sprawdzenie zgodności pozwoleń na dopuszczenie do obrotu i używania, jeżeli takie będą wymagane.
5. W przypadku rozbieżności pomiędzy zakresem dostawy, a stanem faktycznym sporządzony zostanie protokół odbioru dostawy, który winien zawierać uzgodnienia poczynione w toku odbioru, jak również będzie stanowił podstawę do zapłaty lub odmowy zapłaty za przedmiot dostawy.

§ 10

Kary umowne

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci kary umowne:
 - e) w wysokości 20% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
 - f) w wysokości 10% wartości brutto dostawy w przypadku gdy dostawa będzie obejmować aparat złej jakości, nie posiadający deklarowanych właściwości;
 - g) w wysokości 0,5% wartości brutto umowy jednak nie mniej niż 100,00 złotych za każdy dzień opóźnienia przekraczający termin realizacji dostawy lub termin wymiany wadliwego przedmiotu umowy lub nieterminowe usunięcie wad i usterek stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji ;
 - h) w przypadku nie wywiązania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn innych niż wymienione w § 10 pkt 1) a) do c) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 10% wartości umowy brutto.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
3. 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.
4. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
5. Zamawiający jest uprawniony do potrącania kar umownych i ewentualnych odszkodowań uzupełniających z faktur Wykonawcy.

§ 13

Warunki odstąpienia od umowy

5. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w przypadku, gdy opóźnienie w wykonaniu przedmiotu umowy przekroczy 7 dni w stosunku do określonego terminu wykonania umowy.
6. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w również w następujących sytuacjach:
 - o) gdy zostanie ogłoszona upadłość lub likwidacja firmy Wykonawcy;
 - p) gdy zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy;
7. Odstąpienie od umowy winno nastąpić, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej oraz powinno zawierać uzasadnienie.
8. W razie wystąpienia 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 powyższych okolicznościach.

§ 14

Postanowienia końcowe

5. Wszelkie ewentualne sporne sprawy, strony zobowiązują się załatwić polubownie przed sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.

6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
7. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
8. Niniejszą umowę wraz z załącznikami sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 egzemplarzu dla każdej ze stron.

Załącznik do umowy:

Formularz asortymentowo – cenowy oraz opis techniczny przedmiotu zamówienia;

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

UMOWY NR/2015 - wzór

Zawarta w dniu 2015 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 6331045778,
 reprezentowanym przez:
 Grażynę Kuczerę – Dyrektora

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

§ 1

Umowa zostaje zawarta, w wyniku postępowania BZP/38/383-52/15 na podstawie obowiązującego u Zamawiającego regulaminu udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro - stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia nr 33/2015 z dnia 03.03.2015 r. Dyrektora WSS nr 2 w Jastrzębiu- Zdroju.

Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. nie stosuje się (art.4 pkt 8).

§ 2**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest: **Doposażenie gabinetu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w urzędzenia biurowe, meble, lodówkę i szafę kartotekową.**
2. Realizacja przedmiotu umowy odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Rodzaj, ilości i cena jednostkowa podane zostały w Załączniku nr 1 do Umowy (Formularz asortymentowo - cenowy).
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania całej ilości/wartości umowy bez konsekwencji finansowych, uzależniając swą decyzję od faktycznej potrzeby Zamawiającego występującej podczas obowiązywania niniejszej umowy.
5. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy określony w ust. 1 jest dopuszczony do obrotu i stosowania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy określonego w ust. 1 a Zamawiający do zapłaty umówionej ceny.
7. Wartość umowy w dniu jej zawarcia wynosi:

Pakiet nr 7 – Urządzenia biurowe

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 8 - Meble

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 9 – Lodówka

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 10 – Szafa kartotekowa

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Ogółem:

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

8. Umowa zostaje zawarta na okres: **14 dni od dnia zawarcia umowy.**

§ 3**Warunki płatności**

1. Należność za wykonaną dostawę płatna będzie zgodnie z prawidłowo wystawioną fakturą w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego.

2. Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy i datę jej zawarcia.
3. Termin zapłaty uważa się za dotrzymany przez Zamawiającego, jeśli rachunek bankowy Zamawiającego zostanie obciążony kwotą należną Wykonawcy najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.
4. Cena zawarta w § 2 ust.7 będzie stała przez okres obowiązywania umowy.
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 niesklasyfikowaną, 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 ustępie 5 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 7 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 ustępie 6, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 7 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

§ 4

Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy wymieniony w Załączniku do Umowy w terminie 14 dni od daty obowiązywania umowy.
2. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Magazynu gospodarczego dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
3. Wykonawca dostarczy towar na własny koszt i ryzyko loco magazyn Zamawiającego w opakowaniach zabezpieczających jakość dostarczanego towaru i odpowiadających warunkom transportu, odbioru i przechowywania.
4. Dostawa będą realizowane w siedzibie Zamawiającego do Magazynu gospodarczego w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 13.00.
5. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą:
 - braków ilościowych w ciągu 2 dni,
 - wad jakościowych w ciągu 7 dniod dnia jej otrzymania pod nr telefonu lub pod nr faksu Zamawiający dodatkowo potwierdzi reklamację pismem poleconym.
6. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć towar z odpowiednim terminem ważności, nie krótszym niż 24 miesiące od daty dostawy do Zamawiającego.
7. Dostarczany przedmiot zamówienia winien zawierać ulotki i instrukcje w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje.

8. W przypadku niedotrzymania terminu dostaw przez Wykonawcę Zamawiający dokona zakupu we własnym zakresie i obciąży Wykonawcę różnicą w poniesionych kosztach. Uprawnienie to nie wyłącza możliwości domagania się przez Zamawiającego kar umownych określonych w § 8.
9. Wykonawca udziela min. 24 miesięcznej gwarancji i rękojmi na dostarczony przedmiot umowy.

§ 5

Jakość

1. Dostarczony przedmiot zamówienia musi być dobrej jakości oraz posiadać aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi wymogami prawnymi.
2. Wykonawca jest zobowiązany do przedłożenia pozwoleń, o których mowa w ust. 1, na każde wezwanie Zamawiającego.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość nie przyjęcia towaru, którego jakość odbiega od obowiązujących norm z zastrzeżeniem warunków odbioru określonych w § 6 Umowy.
W takim przypadku Zamawiający wezwie Wykonawcę do wymiany wadliwego towaru na towar dobrej jakości w terminie podanym w § 4 ust. 5 na własny koszt i ryzyko. Po przekroczeniu ww. terminu Zamawiający dokona zakupu we własnym zakresie i obciąży Wykonawcę różnicą w poniesionych kosztach. Uprawnienie to nie wyłącza możliwości domagania się przez Zamawiającego kar umownych określonych w § 8.

§ 6

Warunki odbioru

6. Wykonawca ma obowiązek przestrzegania wszelkich obowiązujących przepisów dotyczących bezpieczeństwa na terenie Zamawiającego w trakcie realizacji dostaw.
7. Dostawy zostaną odebrane na podstawie dowodu dostawy, tj. faktury VAT.
8. Koszty dostawy (w tym koszty opakowania, ubezpieczenia) ponosi Wykonawca.
9. Odbiór przeprowadzony będzie u Zamawiającego i obejmować będzie:
 - sprawdzenie jakości i ilości dostawy, z tym zastrzeżeniem, że w przypadku wyrobów jednorazowego użytku odbiór jakościowy odbywa się w momencie użycia wyrobu;
 - sprawdzenie zgodności dostawy z zamówieniem cząstkowym;
 - sprawdzenie zgodności pozwoleń na dopuszczenie do obrotu i używania, jeżeli takie będą wymagane.
10. W przypadku rozbieżności pomiędzy zakresem dostawy, a stanem faktycznym sporządzony zostanie protokół odbioru dostawy, który winien zawierać uzgodnienia poczynione w toku odbioru, jak również będzie stanowił podstawę do zapłaty lub odmowy zapłaty za przedmiot dostawy.

§ 7

Osobami odpowiedzialnymi na nadzór nad prawidłową realizacją umowy są:

- a) ze strony Zamawiającego jest Główny specjalista ds. Informatyki – Szymon Jurkiewicz tel. 324784510. I. Bialecka – Pielęgniarka z Oddziału Nefrologiczno – Wewnętrzny tel. 32 4784356.
- b) ze strony Wykonawcy: Pan(i).....

§ 8

Kary umowne

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci kary umowne:
 - a) w wysokości 20% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
 - b) w wysokości 1% wartości brutto dostawy, jednak nie mniej niż 100 złotych, za każdy dzień opóźnienia przekraczający termin realizacji dostawy lub termin wymiany wadliwego przedmiotu umowy;
 - c) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn innych niż wymienione w ust. 1 lit. a) do b) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 10% wartości umowy brutto.
2. Kary wskazane w § 8 ust. 1 naliczane zostaną niezależnie od regulowania 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 ww. 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.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. Wykonawca nie może powierzyć wykonania niniejszej umowy innemu podmiotowi.
2. Wszelkie ewentualne sporne sprawy, strony zobowiązują się załatwić polubownie przed sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Niniejszą umowę wraz z załącznikiem sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 egzemplarzu dla każdej ze stron.

Załącznik do umowy: Formularz asortymentowo – cenowy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2

FORMULARZ CENOWY. OPIS TECHNICZNO-UŻYTKOWY
Doposażenie gabinetu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w sprzęt i aparaturę medyczną
BZP/38/383-52/15

Pakiet nr 1 – Drobne urządzenia i narzędzia

L.p	Nazwa Towaru	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1.	Aparat do mierzenia ciśnienia elektroniczny naramienny	1 szt.				
2.	Aparat do mierzenia ciśnienia manualny	1 szt.				
3.	Glukometr prosty	1 szt.				
4.	Otoskop	1 szt.				
5.	Stetoskop internistyczny	1 szt.				
6.	Termometr elektroniczny bezdotykowy	1 szt.				
7.	Waga medyczna ze wzrostomierzem	1 szt.				
8.	Worek samorozprężalny -wersja dla dorosłych i dzieci wykonany z wytrzymałego silikonu - można go sterylizować w autoklawie, w wysokich temperaturach (nie zawiera lateksu), -Zastawka uniemożliwiająca cofanie się powietrza do wnętrza worka, -Zawór ciśnieniowy 40 cm słupa wody, -Maska twarzowa nr 3 i 5 dla dorosłych, obracana o 360 stopni, -Dołączony rezerwuar tlenowy zwiększający stężenie tlenu prawie do 100%, -Dołączony dren doprowadzający tlen, wykonany w technice uniemożliwiającej odcięcie dopływu tlenu, nawet przy jego zgięciu o 180 stopni,	1 szt.				

	-Instrukcja w języku polskim - Przejroczysty - zgodnie z wymogami, - Rozkładany na części, które są łatwe w dezynfekcji i sterylizacji oraz wymienne na nowe.				
9.	Torba termoizolacyjna (izotermiczna): - torebka wykonana z folii aluminiowej z zamknięciem strunowym pozwalająca utrzymać niską temperaturę w czasie transportu np. z apteki do domu leków/produktów leczniczych (insuliny, szczepionki itp.) termolabilnych. - Torba wielokrotnego użytku jako nośnik przekazu informacyjnego - Możliwość umieszczenia na torebkach danych np. informacji o godzinie otwarcia.	1 szt.			
Razem:					

Opis techniczny przedmiotu zamówienia

Przedmiot zamówienia	Pozycja 1 - APARAT DO MIERZENIA CIŚNIENIA EKTRONICZNY NARAMIENNY		
Producent / Kraj			
Nazwa / Typ			
Rok produkcji	2015		
I WYMAGANIA PODSTAWOWE :			
Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2.	Ciśnieniomierz elektroniczny	TAK	
3.	Wysoka dokładność pomiaru +/- 2-3 mmHg	TAK, podać	
4.	Wyrzwanie objawów arytmii	TAK	
5.	Funkcje wyciągania średniej z wyników pomiarów: - ze wszystkich dotychczasowo zarejestrowanych, - z tygodniowych pomiarów dziennych - z tygodniowych pomirów nocnych	TAK	

6.	Duży wyświetlacz cyfrowy pokazujący czytelne wyniki	TAK	
7.	Mankiet na ramię min.od 23 cm do 33 cm obwodu min. 3 sztuki	TAK, podać	
8.	Zakres pomiarowy ciśnienia: 0- 300 mmHg	TAK, podać	
9.	Zakres pomiarowy tętna: 40-199 uderzeń na minutę	TAK, podać	
10.	Wskaźnik klasyfikacji wyniku pomiaru ciśnienia wg WHO	TAK	
11.	Zasilanie: max 4 baterie AAA 1,5 V	TAK	
12.	Zapamiętywanie 2x60 ostatnich wyników pomiarów wraz z datą i godziną	TAK	
13.	Dwa indywidualne obszary pamięci dla dwóch osób	TAK	

II. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU :

1.	Okres gwarancji , liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego min. 24 miesiące	TAK – podać	
3.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie polski	TAK* / NIE * podać adresy oraz telefony kontaktowe	
2.	Dostawa przedmiotowego wyrobu medycznego kompletna, gotowa do eksploatacji bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów	TAK	
4.	Deklaracja zgodności, CE, wpis / zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych dla oferowanego zestawu	TAK	

Przedmiot zamówienia	Pozycja 2 - APARAT DO MIERZENIA CIŚNIENIA MANUALNY
Producent / Kraj	
Nazwa / Typ	
Rok produkcji	2015

I. WYMAGANIA PODSTAWOWE :

Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek	Parametr / warunek
-----	---------------------------	--------------------	--------------------

		wymagany	oferowany (podać zakres lub opisać)
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2.	Ciśnieniomierz manualny	TAK	
3.	Obracana tarcza zegara, która ułatwi obsługę	TAK	
4.	Zegar (manometr) zintegrowany z pompką i zaworem	TAK	
5.	Pomiar ciśnienia systolicznego i diagnostycznego	TAK	
6.	Duży wyświetlacz cyfrowy pokazujący czytelne wyniki	TAK	
7.	Mankiet na ramię min. 2 sztuki	TAK, podać	
8.	Zakres pomiarowy ciśnienia: 0- 300 mmHg	TAK, podać	
9.	Dokładny pomiar +/- 2 mmHg	TAK, podać	
10.	Duża czytelna tarcza o średnicy 70 mm	TAK, podać	
11.	Dwa indywidualne obszary pamięci dla 2 osób	TAK	

II. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU :

Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
1.	Okres gwarancji , liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego min. 24 miesiące	TAK – podać	
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK* / NIE * podać adresy oraz telefony kontaktowe	
3.	Dostawa przedmiotowego wyrobu medycznego kompletna, gotowa do eksploatacji bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów	TAK	
4.	Deklaracja zgodności, CE, wpis / zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych dla oferowanego zestawu	TAK	

Przedmiot zamówienia	Pozycja 3 - STETOSKOP INTERNISTYCZNY
-----------------------------	---

Producent / Kraj			
Nazwa / Typ			
Rok produkcji	2015		
I WYMAGANIA PODSTAWOWE :			
Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2.	Stetoskop internistyczny, dwustronny	TAK	
3.	Głowica wykonana ze stali nierdzewnej	TAK	
4.	Możliwość odsłuchiwania tonów: niskich (delikatny nacisk głowicy), wysokich (mocny nacisk głowicy)	TAK	
5.	Dwukanałowy przewód	TAK	
6.	Miękkie oliwki	TAK	
II. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU :			
Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
1.	Okres gwarancji , liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego min. 60 miesiące	TAK – podać	
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK* / NIE * podać adresy oraz telefony kontaktowe	
3.	Dostawa przedmiotowego wyrobu medycznego kompletna, gotowa do eksploatacji bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów	TAK	
4.	Deklaracja zgodności, CE, wpis / zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych dla oferowanego zestawu	TAK	

Przedmiot zamówienia	Pozycja 4 - WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM		
Producent / Kraj			
Nazwa / Typ			
Rok produkcji	2015		
I. WYMAGANIA PODSTAWOWE:			
Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2.	Waga kolumnowa ze wzrostomierzem	TAK	
3.	Składany ogranicznik głowy	TAK	
4.	Kółka do transportu	TAK	
5.	Nośność 200 kg (+/-10 kg)	TAK, podać	
6.	Podziałka: 100g <150kg > 200g	TAK, podać	
7.	Zakres pomiaru wzrostu: 60-200 cm	TAK, podać	
8.	Podziałka wzrostomierza: 1mm	TAK	
9.	Zasilanie: baterie akumulatorki / Zasilacz (opcjonalnie)	TAK	
10.	Funkcja: Hold / BMI / Automatyczne wyłączanie / TARA	TAK, podać	
11.	Energoszczędna	TAK	
Dodatkowo:			
1.	Zasilacz do wagi		
II. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU:			
Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
1.	Okres gwarancji , liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego min. 24 miesiące	TAK – podać	

	2. Dostawa przedmiotowego wyrobu medycznego kompletna, gotowa do eksploatacji bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów	TAK	
	3. Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK* / NIE * podać adresy oraz telefony kontaktowe	
	4. Bezpłatne przeglądy okresowe wymagane przez Producenta (zgodnie z zaleceniami producenta) w okresie gwarancji (dotyczy robocizny, części niezbędnych do wykonania przeglądu oraz dojazdu) min. 1 przegląd rocznie, w tym 1 w okresie miesiąca przed upływem gwarancji	TAK, podać	
	5. Gwarancja produkcji części zamiennych (ilość lat) min. 10 lat	TAK, podać	
	6. Ograniczenia gwarancji – możliwe przyczyny jej utraty	TAK* / NIE * podać listę ograniczeń gwarancji, przyczyn utraty gwarancji	
	7. Maksymalnie dopuszczalna liczba napraw gwarancyjnych – 3, w przypadku przekroczenia 3 napraw elementu urządzenia w okresie gwarancyjnym wymiana elementu urządzenia na nowy	TAK	
	8. Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji oraz personelu technicznego (2 osoby) w zakresie podstawowych czynności sprawdzania stanu technicznego (arkusz oceny technicznej) i podstawowej konserwacji technicznej	TAK	
	9. Możliwość zgłaszania usterek	TAK podać sposób oraz numery telefonów i faksu	
III. WARUNKI SERWISU POGWARANCYJNEGO I INNE WYMAGANIA			
Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany

			(podać zakres lub opisać)
1.	Forma serwisu pogwarancyjnego	TAK, podać	
2.	Maksymalny czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia awarii do chwili jej usunięcia	TAK, podać ilość dni	
3.	Autoryzowany serwis pogwarancyjny na terenie Polski	TAK * / NIE * podać adresy oraz oraz telefon kontaktowy	
4.	Deklaracja zgodności, CE, wpis / zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych dla oferowanego zestawu	TAK	
5.	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	

Przedmiot zamówienia	Pozycja 5 -GLUKOMETR
Producent / Kraj	
Nazwa / Typ	
Rok produkcji	2015

I. WYMAGANIA PODSTAWOWE

Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2.	Pomiar w 5 sekund, prosty	TAK	
3.	Pomiar stężenia ciał ketonowych	TAK	
4.	Duży podświetlany wyświetlacz	TAK	
5.	Bardzo mała kropla krwi 0,6 mikrolitra	TAK, podać	
6.	Etui na glukometr	TAK, podać	
7.	Pamięć min. 450 wyników z data i godzina pomiaru	TAK, podać	
8.	Sygnal dźwiękowy potwierdzający naniesienie wystarczającej kropli krwi	TAK	
9.	Sygnal dźwiękowy potwierdzający zakończenie pomiaru	TAK	

10.	Urządzenie łatwe w kalibracji	TAK, podać	
11.	Funkcja uśredniania wyników pomiarów glukozy z 7,14 i 30 dni	TAK	
Dane techniczne:			
1.	Waga max 42 g	TAK	
2.	Temperatura przechowywania: - 25 do 55 °C	TAK	
3.	Temperatura pracy: 10 do 50 °C	TAK, podać	
4.	Zasilanie: wymienna bateria CR 2032 litowa	TAK	
II. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU :			
Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
1.	Gwarancja (min. 24 m-ce)	TAK, podać	
2.	Dostawa przedmiotowego wyrobu medycznego kompletna, gotowa do eksploatacji bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów	TAK	
3.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK* / NIE * podać adresy oraz telefony kontaktowe	
4.	Maksymalnie dopuszczalna liczba napraw gwarancyjnych – 3, w przypadku przekroczenia 3 napraw elementu urządzenia w okresie gwarancyjnym wymiana elementu urządzenia na nowy	TAK	
5.	Możliwość zgłaszania usterek	TAK podać sposób oraz numery telefonów i faksu	
6.	Deklaracja zgodności, CE, wpis / zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych dla oferowanego zestawu	TAK	
7.	Instrukcja użytkownika w języku polskim	TAK	

Przedmiot zamówienia	Pozycja 6 - OTOSKOP		
Producent / Kraj			
Nazwa / Typ			
Rok produkcji	2015		
I. WYMAGANIA PODSTAWOWE :			
Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2.	Powiększenie 3 x	TAK	
3.	Żarówka model &108 2,5 V 0,75 A, 3050 K 25 h	TAK, podać	
4.	Luminacja 24 lumenty	TAK	
5.	Zasilanie: 2 baterie AA (w komplecie).	TAK	
6.	Końcówki 2,4 mm, 3 mm, 4mm, 5mm	TAK, podać	
Dodatkowo:			
1.	Wziernik min. 8 sztuk	TAK, podać	
2.	Min. 2 baterie AA	TAK	
3.	Instrukcja w języku polskim	TAK	
II. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU :			
Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
1.	Okres gwarancji , liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego min. 24 miesiące	TAK – podać	
2.	Dostawa przedmiotowego wyrobu medycznego kompletna, gotowa do eksploatacji bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów	TAK	
3.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK* / NIE * podać adresy oraz	

		telefony kontaktowe	
4.	Bezpłatne przeglądy okresowe wymagane przez Producenta (zgodnie z zaleceniami producenta) w okresie gwarancji (dotyczy robocizny, części niezbędnych do wykonania przeglądu oraz dojazdu) min. 1 przegląd rocznie, w tym 1 w okresie miesiąca przed upływem gwarancji	TAK, podać	
5.	Gwarancja produkcji części zamiennych (ilość lat) min. 10 lat	TAK, podać	
6.	Ograniczenia gwarancji – możliwe przyczyny jej utraty	TAK* / NIE * podać listę ograniczeń gwarancji, przyczyn utraty gwarancji	
7.	Maksymalnie dopuszczalna liczba napraw gwarancyjnych – 3, w przypadku przekroczenia 3 napraw elementu urządzenia w okresie gwarancyjnym wymiana elementu urządzenia na nowy	TAK	
8.	Możliwość zgłaszania usterek	TAK podać sposób oraz Numery telefonów i faksu	

III. WARUNKI SERWISU POGWARANCYJNEGO I INNE WYMAGANIA

Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
1.	Forma serwisu pogwarancyjnego	TAK, podać	
2.	Maksymalny czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia awarii do chwili jej usunięcia	TAK, podać ilość dni	
3.	Autoryzowany serwis pogwarancyjny na terenie Polski	TAK * / NIE * podać adresy oraz oraz telefon kontaktowy	
4.	Deklaracja zgodności, CE, wpis / zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych dla oferowanego zestawu	TAK	
5.	Instrukcja użytkownika w języku polskim	TAK	

Przedmiot zamówienia	Poz. 7 -TERMOMETR ELEKTRONICZNY BEZDOTYKOWY		
Producent / Kraj			
Nazwa / Typ			
Rok produkcji	2015		
I. WYMAGANIA PODSTAWOWE			
Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2.	Urządzenie służące do pomiaru temperatury ciała	TAK	
3.	Pomiar przeprowadzany przy użyciu sondy na podczerwień	TAK	
4.	Funkcja alarmu w przypadku podwyższonej temperatury ciała	TAK	
5.	Funkcja pamięci zapamiętanie min 64 ostatnich wyników	TAK, podać	
6.	Podświetlany wyświetlacz LCD	TAK	
7.	Dwa tryby pomiaru temperatury: skala Fahrenheita i Celjusza	TAK	
8.	Tryb automatycznego oszczędzania energii	TAK	
9.	Wybór trybu pomiaru temperatury na czole lub powierzchni przedmiotów o temperaturze niższej niż 110 °C	TAK	
10.	Czas pomiaru: max 0,5 sekundy	TAK, podać	
11.	Zasilanie baterie AAA max 2 sztuki	TAK	
12.	Emisyjność: 0,95	TAK	
13.	Temperatura robocza otoczenia: 10°C – 40°C	TAK, podać	
14.	Margines błędu pomiaru +/-0,2°C	Tak, podać	
15.	Zakres pomiaru: temperatura ciała: 35-35,5°C – 42,9°C	Tak, podać	
16.	Zakres pomiaru: temperatura powierzchni: 0,0°C - 118°	Tak, podać	
17.	Łatwy odczyt wyniku pomiaru	TAK	
	Dodatkowo:		

1.	Dwie baterie AAA	TAK	
2.	Instrukcja w języku polskim	TAK	
II. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU :			
1.	Okres gwarancji , liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego min. 24 miesiące	TAK – podać	
2.	Dostawa przedmiotowego wyrobu medycznego kompletna, gotowa do eksploatacji bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów	TAK	
3.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie polski	TAK* / NIE * podać adresy oraz telefony kontaktowe	
4.	Bezpłatne przeglądy okresowe wymagane przez Producenta (zgodnie z zaleceniami producenta) w okresie gwarancji (dotyczy robocizny, części niezbędnych do wykonania przeglądu oraz dojazdu) min. 1 przegląd rocznie, w tym 1 w okresie miesiąca przed upływem gwarancji	TAK, podać	
5.	Gwarancja produkcji części zamiennych (ilość lat) min. 10 lat	TAK, podać	
6.	Ograniczenia gwarancji – możliwe przyczyny jej utraty	TAK* / NIE * podać listę ograniczeń gwarancji, przyczyn utraty gwarancji	
7.	Maksymalnie dopuszczalna liczba napraw gwarancyjnych – 3, w przypadku przekroczenia 3 napraw elementu urządzenia w okresie gwarancyjnym wymiana elementu urządzenia na nowy	TAK	

8.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji oraz personelu technicznego (2 osoby) w zakresie podstawowych czynności sprawdzania stanu technicznego (arkusz oceny technicznej) i podstawowej konserwacji technicznej	TAK	
9.	Możliwość zgłaszania usterek	TAK podać sposób oraz numery telefonów i faksu	
III. WARUNKI SERWISU POGWARANCYJNEGO I INNE WYMAGANIA			
1.	Forma serwisu pogwarancyjnego	TAK, podać	
2.	Maksymalny czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia awarii do chwili jej usunięcia	TAK, podać ilość dni	
3.	Autoryzowany serwis pogwarancyjny na terenie Polski	TAK * / NIE * podać adresy oraz oraz telefon kontaktowy	
4.	Deklaracja zgodności, CE, wpis / zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych dla oferowanego zestawu	TAK	
5.	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	

Miejscowość..... data.....

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2

FORMULARZ CENOWY. OPIS TECHNICZNO-UŻYTKOWY

Doposażenie gabinetu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w sprzęt i aparaturę medyczną
BZP/38/383-52/15

Pakiet nr 2 – Aparat EKG

L.p	Nazwa Towaru	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1.	Aparat do EKG	1 szt.				

Opis techniczny przedmiotu zamówienia

Przedmiot zamówienia	Pozycja 1 - APARAT DO EKG
Producent / Kraj	
Nazwa / Typ	
Rok produkcji	2015

I. WYMAGANIA PODSTAWOWE :

Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2.	Zasilanie sieciowo – akumulatorowe (230V AC 50-60 Hz + akumulator Wewnętrzny)	TAK	
3.	Sygnalizacja stanu naładowania akumulatora	TAK	
4.	Automatyczna analiza i interpretacja zapisu	TAK	
5.	Praca w trybie automatycznym lub ręcznym	TAK	
6.	Sygnal EKG z 12 odprowadzeń standardowych	TAK	
7.	Automatyczne wykrywanie załamków P,QRS,T oraz pomiar amplitud	TAK	
8.	Interpretacja załamków P, QRS, T	TAK	
9.	Pomiar poziomu i nachylenia odcinka ST	TAK	
10.	Aparat wyposażony w klawiaturę alfanumeryczną, funkcyjną oraz panel dotykowy	TAK	

11.	Kolorowy ekran TFT min. 6,5"	TAK, podać	
12.	Menu wyświetlane na ekranie	TAK	
13.	Prezentacja na ekranie przebiegów z 3,6 oraz 12 odprowadzeń EKG	TAK	
14.	Prezentacja na wyświetlaczu wyników analizy i interpretacji	TAK	
15.	Ciągły pomiar częstości akcji serca wraz z jego prezentacją	TAK	
16.	Cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i zakłóceń pochodzenia mięśniowego	TAK	
17.	Cyfrowy filtr pływania izolacji	TAK	
18.	Przeglądanie na wyświetlaczu zapisanych w pamięci badań z z możliwością zmian	TAK	
19.	Ilości odprowadzeń wzmocnienia i prędkości	TAK	
20.	Wydruk w trybie 3, 6 lub 12 kanałów	TAK	
21.	Czułość wydruku 2,5/5/10/20 ml/mV	TAK	
22.	Prędkość zapisu 5/10/25/50 mm/s	TAK	
23.	Regulowana długość zapisu badania automatycznego od 6 do 15 s	TAK	
Dodatkowe:			
1.	Detekcja niewłaściwego kontaktu elektrody ze skórą, niezależna dla każdego kanału	TAK	
2.	Dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudzeń	TAK	
3.	Możliwość konfiguracji ustawień aparatu oraz panelu sterowania	TAK	
4.	Możliwość współpracy z oprogramowaniem służącym do zarządzania badaniami EKG	TAK	
5.	Możliwość wydruku dodatkowych informacji o badaniu i pacjencie	TAK	
6.	Interfejs komunikacyjny	TAK	
7.	Pamięć wewnętrzna do przechowywania minimum 1000 zapisów z EKG, z możliwością archiwizacji na nośniku zewnętrznym	TAK	
8.	Menu obsługiwane za pomocą panelu dotykowego	TAK	
9.	Eksport badań do pamięci USB, na skrzynkę odbiorczą itp.	TAK, podać	
10.	Wykonanie min. 120 badań automatycznych w trybie pracy akumulatorowej	TAK, podać	
11.	Wykrywanie i prezentacja impulsów stymulujących	TAK	

II. WYPOSAŻENIE STANDARDOWE:			
Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
1.	Kabel EKG = 1 komplet	TAK	
2.	Elektrody przyssawkowe = 1 komplet	TAK	
3.	Elektrody kończynowe klipsowe = 1 komplet	TAK	
4.	Żel do EKG = 4 sztuki	TAK	
5.	Papier do EKG = 4 rolki	TAK	
6.	Kabel zasilający	TAK	
7.	Wózek	TAK	
III. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU :			
1.	Okres gwarancji , liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego min. 24 miesiące	TAK – podać	
2.	Dostawa przedmiotowego wyrobu medycznego, kompletna, gotowa do eksploatacji bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów	TAK	
3.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie polski	TAK* / NIE * podać adresy oraz telefony kontaktowe	
4.	Przeglądy okresowe wymagane przez Producenta (zgodnie z zaleceniami producenta) w okresie gwarancji (dotyczy robocizny, części niezbędnych do wykonania przeglądu oraz dojazdu) min. 1 przegląd rocznie, w tym 1 w okresie miesiąca przed upływem gwarancji	TAK, podać	
5.	Gwarancja produkcji części zamiennych (ilość lat) min. 10 lat	TAK, podać	
6.	Ograniczenia gwarancji – możliwe przyczyny jej utraty	TAK* / NIE * podać listę ograniczeń gwarancji,	

		przyczyn utraty gwarancji	
7.	Maksymalnie dopuszczalna liczba napraw gwarancyjnych – 3, w przypadku przekroczenia 3 napraw elementu urządzenia w okresie gwarancyjnym wymiana elementu urządzenia na nowy	TAK	
8.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji oraz personelu technicznego (2 osoby) w zakresie podstawowych czynności sprawdzania stanu technicznego (arkusz oceny technicznej) i podstawowej konserwacji technicznej	TAK	
9.	Możliwość zgłaszania usterek	TAK podać sposób oraz numery tel i fax	
IV. WARUNKI SERWISU POGWARANCYJNEGO I INNE WYMAGANIA			
Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
1.	Forma serwisu pogwarancyjnego	TAK, podać	
2.	Maksymalny czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia awarii do chwili jej usunięcia	TAK, podać ilość dni	
3.	Autoryzowany serwis pogwarancyjny na terenie Polski	TAK * / NIE * podać adresy oraz oraz tel. kontaktowy	
4.	Deklaracja zgodności, CE, wpis / zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych dla oferowanego zestawu	TAK	
5.	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	

Miejscowość..... data.....

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2

FORMULARZ CENOWY. OPIS TECHNICZNO-UŻYTKOWY

Doposażenie gabinetu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w sprzęt i aparaturę medyczną
BZP/38/383-52/15

Pakiet nr 3 – Kozetki, parawany, stoliki, tablice

Lp	Nazwa Towaru	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1.	Kozetka lekarska	2 szt.				
2.	Parawan lekarski (jednoskrzydłowy)	2 szt.				
3.	Stolik do badania niemowląt	1 szt.				
4.	Stolik zabiegowy	1 szt.				
5.	Tablice do badania ostrości wzroku: - cyfry - liczby	1 szt. 1 szt.				
Razem:						

Opis techniczny przedmiotu zamówienia

Przedmiot zamówienia	Pozycja 1 - KOZETKA LEKARSKA		
Producent / Kraj			
Nazwa / Typ			
Rok produkcji	2015		
I. WYMAGANIA PODSTAWOWE :			
Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek	Parametr / warunek oferowany

		wymagany	(podać zakres lub opisać)
I.	Wymagania podstawowe :		
	1. Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
	2. Regulowany kąt nachylenia podglówka	TAK	
	3. Wyposażona w uchwyt na rolkę podkładu papierowego	TAK	
	4. Leże tapicerowane bezszwowo – kolor jasny (odcienie zieleni)	TAK	
II. DANE TECHNICZNE:			
	1. Długość 1900 mm (+/-50)	TAK,podać	
	2. Szerokość 550 mm (+/- 50)	TAK,podać	
	3. Wysokość 550 mm (+/- 50)	TAK,podać	
	4. Kąt nachylenia podglówka -30° do + 30° (+/-10°)	TAK,podać	
III. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU :			
	1. Okres gwarancji , liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego min. 24 miesiące	TAK – podać	
	2. Dostawa przedmiotowego wyrobu medycznego kompletna, gotowa do eksploatacji bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów	TAK	
	3. Deklaracja zgodności, CE, wpis / zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych dla oferowanego zestawu	TAK	
	4. Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	

Przedmiot zamówienia	Pozycja 2 - PARAWAN LEKARSKI (JEDNOSKRZYDŁOWY)		
Producent / Kraj			
Nazwa / Typ			
Rok produkcji	2015		
I. WYMAGANIA PODSTAWOWE :			
Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2.	Wykonane z metalu, lekka konstrukcja	TAK	
	Budowa:	TAK	
3.	Układ jezdny z kółkami	TAK	
4.	Pokrętło blokujące	TAK	
5.	Zasłona	TAK	
	Dane techniczne:		
6.	Waga nie więcej niż 3,8 kg	TAK,podać	
7.	Szerokość 1000 mm (+/- 10)	TAK,podać	
8.	Wysokość 1700 mm (+/-10)	TAK,podać	
II. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU :			
Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
1.	Okres gwarancji , liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego min. 24 miesiące	TAK – podać	
2.	Dostawa przedmiotowego wyrobu medycznego kompletna, gotowa do eksploatacji bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów	TAK	
3.	Deklaracja zgodności, CE, wpis / zgłoszenie do Rejestru	TAK	

Przedmiot zamówienia	Pozycja 3 - STÓŁ DO BADANIA NIEMOWLĄT		
Producent / Kraj			
Nazwa / Typ			
Rok produkcji	2015		
I. WYMAGANIA PODSTAWOWE:			
Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2.	Prosty, do ubierania i zabiegów pielęgnacyjnych niemowląt	TAK	
3.	Wyposażona w uchwyt na rolkę podkładu papierowego	TAK	
	Dane techniczne:		
4.	Wysokość do leża 790 mm (+/-10 mm)	TAK,podać	
5.	Wysokość całkowita 980 mm (+/-10 mm)	TAK,podać	
6.	Głębokość 740 mm (+/- 10 mm)	TAK,podać	
7.	Szerokość 950 mm (+/- 10 mm)	TAK,podać	
II. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU :			
Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
1.	Okres gwarancji , liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego min. 24 miesiące	TAK – podać	
2.	Dostawa przedmiotowego wyrobu medycznego kompletna, gotowa do eksploatacji bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów	TAK	
3.	Deklaracja zgodności, CE, wpis / zgłoszenie do Rejestru	TAK	

	Wyrobów Medycznych dla oferowanego zestawu		
4.	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	

Przedmiot zamówienia	Pozycja 4 - STOLIK ZABIEGOWY		
Producent / Kraj			
Nazwa / Typ			
Rok produkcji	2015		
I. WYMAGANIA PODSTAWOWE :			
Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2.	Konstrukcja metalowa, ocynkowana, malowana proszkowo	TAK	
	Budowa:	TAK	
1.	Kółka jezdne z blokadą 4 szt.	TAK	
2.	Dwie szklane półki ze szkła hartowanego	TAK	
3.	Pochwyty do łatwego przemieszczania	TAK	
	Dane techniczna:		
1.	Długość 750 mm (+/- 10)	TAK,podać	
2.	Szerokość 450 mm (+/- 10)	TAK,podać	
3.	Wysokość 850 mm (+/-10)	TAK,podać	
III. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU :			
Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
1.	Okres gwarancji , liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego min. 24 miesiące	TAK – podać	
2.	Dostawa przedmiotowego wyrobu medycznego kompletna, gotowa do eksploatacji bez konieczności	TAK	

	ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów		
3.	Deklaracja zgodności, CE, wpis / zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych dla oferowanego zestawu	TAK	
4.	Prospekt producenta, katalog potwierdzający oferowane parametry	TAK	

Przedmiot zamówienia	Pozycja 5 - TABLICE DO BADANIA OSTROŚCI WZROKU		
Producent / Kraj			
Nazwa / Typ			
Rok produkcji	2015		
Lp.	Nazwa parametru / warunku	ilość	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
1.	Tablica do badania ostrości wzroku cyfry	1 sztuka	
2.	Tablice do badania ostrości wzroku litery	1 sztuka	

Miejscowość data

.....

Podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2

FORMULARZ CENOWY. OPIS TECHNICZNO-UŻYTKOWY
Doposażenie gabinetu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w sprzęt i aparaturę medyczną
BZP/38/383-52/15

Pakiet nr 4 – Podstawowy zestaw narzędzi chirurgicznych

L.p	Nazwa Towaru	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1.	Pean 15 cm	2 szt.				
2.	Kocher prosty 12 cm	2 szt.				
3.	Kocher krzywy 12 cm	2 szt.				
4.	Kleszczyki naczyniowe 12 cm	2 szt.				
5.	Pęseta anatomiczna 15 cm	2 szt.				
6.	Pęseta chirurgiczna 15 cm	2 szt.				
7.	Imadło	2 szt.				
8.	Trzonki do noży wymiennych nr 3	2 szt.				
9.	Trzonki do noży wymiennych nr 4	2 szt.				
10.	Nożyczki ostro - tępe	2 szt.				
11.	Nożyczki ostro - ostre	2 szt.				
12.	Igłotrzymacz	2 szt.				
13.	Kaniula do płukania z oliwką	2 szt.				

14.	Wanienka do dezynfekcji narzędzi	1 szt.				
Razem:						

Przedmiot zamówienia	Pozycja nr 14 - WANIENKA DO DEZYNFEKCJI NARZEDZI					
Producent / Kraj						
Nazwa / Typ						
Rok produkcji	2015					
I. WYMAGANIA PODSTAWOWE :						
Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)			
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK				
2.	Wykonana z wytrzymałego polimeru odpornego na wpływ związków chemicznych zawartych w preparatach myjących i dezynfekujących	TAK				
3.	Składająca się z: kuwety, sita, zewnętrznej pokrywy	TAK				
II. BUDOWA:						
1.	Wanna z podziałką wewnątrz oraz uchwytami ułatwiającymi podnoszenie	TAK				
2.	Szczelna pokrywa	TAK				
3.	Perforowana tacka ułatwiająca wyjmowanie narzędzi z wanienki oraz ich płukanie	TAK				
4.	Nakładka dociskająca ułatwiająca całkowite zanurzenie narzędzi w roztworze	TAK				
5.	Wanna 3 litrowa wymiary: 260 x 170 x 100 (wymiary wewnętrzne)	TAK, podać				
	Dodatkowo:					
6.	Instrukcja w języku polskim – mycia i dezynfekcji	TAK				
III. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU :						
1.	Okres gwarancji , liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego min. 24 miesiące	TAK – podać				

2.	Dostawa przedmiotowego wyrobu medycznego kompletna, gotowa do eksploatacji bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów	TAK	
3.	Deklaracja zgodności, CE, wpis / zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych dla oferowanego zestawu	TAK	

Miejscowość..... data.....

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2

FORMULARZ CENOWY. OPIS TECHNICZNO-UŻYTKOWY
Doposażenie gabinetu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w sprzęt i aparaturę medyczną
BZP/38/383-52/15

Pakiet nr 5 – Nesesery pielęgniarские

L.p	Nazwa Towaru	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1.	Neser pielęgniarский wyposażony w: - zestaw do wykonywania iniekcji -1 szt. - zestaw do przetaczania płynów infuzyjnych -1 szt. - zestaw do opatrywania ran -1 szt. - płyn do odkażania skóry - 1 szt. - pakiet chroniący przed zakażeniem -1 szt. - aparat do pomiaru ciśnienia krwi ze stetoskopem -1 szt. - glukometr -1 szt. - termometr -1 szt.	2 szt.				
Razem:						

Miejscowość..... data.....

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2

FORMULARZ CENOWY. OPIS TECHNICZNO-UŻYTKOWY
Doposażenie gabinetu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w sprzęt i aparaturę medyczną
BZP/38/383-52/15

Pakiet nr 6 – Sprzęt i pomoce do testów przesiewowych i interpretacji ich wyników u dzieci i młodzieży

L.p	Nazwa Towaru	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1.	Taśma krawiecka z podziałką z dokładnością do 1 mm	1 szt.				
2.	Ekierka do pomiaru wysokości ciała	1 szt.				
3.	Latarka wytwarzająca wąską wiązkę promieni do badania odbicia światła na rogówkach	1 szt.				
4.	Tablice pseudoizochromiczne Ishihary do badania widzenia barwnego	komplet				
5.	Zestaw słów do badania słuchu	1 szt.				
6.	Dermograf	1 szt.				
7.	Pion do badania przebiegu osi długiej kręgosłupa, wielkości kifozy piersiowej oraz ustawienia osi długiej podudzia i pięty	1 szt.				
Razem:						

Miejscowość..... data.....

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2

FORMULARZ CENOWY. OPIS TECHNICZNO-UŻYTKOWY
Doposażenie gabinetu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w sprzęt i aparaturę medyczną
BZP/38/383-52/15

Pakiet nr 7 – Urządzenia biurowe

L.p	Nazwa Towaru	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1.	Czytnik Cloud2700R z podstawką	1 szt.				
2.	Komputer: - jako stacje robocze należy stosować komputery z graficznym systemem operacyjnym, wersje 32/64 bit, - procesor klasy x86, dedykowany do pracy w jednostkach komputerowych, uzyskujący w teście Passmark CPU Mark wynik min. 3000 punktów, - dysk twardy min 320 GB, - pamięć min 4 GB – wolne gniazda rozbudowy do 8GB, - karta graficzna zintegrowana, - karta sieciowa 10/100/1000 Mbit/s - mysz optyczna USB z dwoma klawiszami oraz rolką (scroll), - nagrywarka DVD +/- RW, - dołączony nośnik ze sterownikami, - klawiatura USB w układzie polski programisty, - system operacyjny: minimum Windows 7 – 64 bit	2 szt.				
3.	Monitor - przekątna min 20 cali, - rozdzielczość natywna min 1366x768 pikseli, - jasność min 200 cd/22, - kontrast min. 1000:1, - złącze wejścia 15-stykowe D-sub	2 szt.				

4.	Drukarka komputerowa stanowiskowa sieciowa - laserowa monochromatyczna: - A4, - duplex automatycznie, - 1200x1200dpi, - 30 stron A4/minutę, - 2 podajniki, - PCL 6, PCL 5e, - USB min 2.0 + kabel USB - Fast Ethernet min 10 Base-T/100Base-TX, - nie więcej niż 15 kg, - 36 miesięcy gwarancji	2 szt.				
5.	Czytnik kart pacjenta: - czytnik NFZ współpracujący z KS-SOMED firmy Kamosft	1 szt.				
Razem:						

Miejscowość..... data.....

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2

FORMULARZ CENOWY. OPIS TECHNICZNO-UŻYTKOWY
Doposażenie gabinetu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w sprzęt i aparaturę medyczną
BZP/38/383-52/15

Pakiet nr 8 – Meble

L.p	Nazwa Towaru	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1.	Biurko: - częściowe podwyższenie, - szafka z 2 szufladami, - wysuwana półka na drukarkę oraz wysuwana półka na klawiaturę, - wymiary 160x150xh75-105	1 szt.				
2.	Wisząca półka nad biurkiem: - jedna część pod segregator druga z dodatkową półką, - wymiary: 80x30xh38	1 szt.				
3.	Szafa ubraniowa z podziałem na czyste i brudne ubrania wym. 100x60xh210	1 szt.				
4.	Szafka stojąca dwudrzwiowa z półką wym.60x55xh82	1 szt.				
5.	Szafka stojąca z czterema szufladami wym. 40x55xh82	1 szt.				
6.	Szafka stojąca jednodrzwiowa z półką wym. 40x55xh82	1 szt.				
7.	Blat roboczy na szafkach stojących l-100, szer.60	1 szt.				
8.	Szafka wisząca dwudrzwiowa z dwoma półkami, wym. 60x32xh72	1 szt.				
9.	Szafka wisząca jednodrzwiowa z przeszkleniem i 2 półkami, zamek patentowy wym. 40x32xh72	1 szt.				
10.	Szafka wisząca jednodrzwiowa z dwoma półkami wym. 40x32xh72	1 szt.				
11.	Szafka stojąca jednodrzwiowa z półką do ustawiania wagi wym. 50x50xh85	1 szt.				

12.	Biurko z szufladą (1szuflada +1 półka) wym 140x60xh75	1 szt.				
13.	Półka wisząca nad biurkiem wym. 100x30xh38	1 szt.				
14.	Szafka pomocnik lekarski z czterema szufladami wym. 60x50xh100	1 szt.				
Razem:						

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- Elementy wykonane z płyty laminowanej grubości 18mm na stopkach aluminiowych wys. 10cm,
- elementy widoczne (fronty, blaty) zabezpieczone obrzeżem ABS gr 2mm, elementy niewidoczne (korpusy, półki) zabezpieczone obrzeżem ABS gr, 0,8mm
- blaty robocze postformingowe gr. 38mm, blaty biurek z płyty laminowanej gr 28mm
- uchwyty metalowe odlewane z formy
- szuflady typu metabox, o prowadzeniu rołkowym, z funkcją samodomykania i blokadą skrajnego niekontrolowanego wysuwu
- wszystkie elementy posiadają atest higieniczny
- możliwość wyboru z 5 kolorów.

Miejscowość..... data.....

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2

FORMULARZ CENOWY. OPIS TECHNICZNO-UŻYTKOWY
Doposażenie gabinetu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w sprzęt i aparaturę medyczną
BZP/38/383-52/15

Pakiet 9 – Lodówka

L.p	Nazwa Towaru	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1.	Lodówka o wymiarach około: - wysokość 84cm, - szerokość 48cm, - głębokość 44cm, - kolor biały - pojemność chłodziarki około 75 litrów - pojemność zamrażarki około 8 litrów - wymagana temperatura uzyskiwana w chłodziarce 2-8 ⁰ C - gwarancja 24 miesiące	1 szt.				
Razem:						

Miejscowość..... data.....

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2

FORMULARZ CENOWY. OPIS TECHNICZNO-UŻYTKOWY
Doposażenie gabinetu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w sprzęt i aparaturę medyczną
BZP/38/383-52/15

Pakiet 10 – Szafa kartotekowa

L.p	Nazwa Towaru	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1.	Szafa kartotekowa: - 4-szufladowa, szuflady na prowadnicach z zabezpieczeniem przed wypadnięciem, całość zamykana zamkiem wymiaru około 1300x410x600, szafki wykonane z blachy stalowej 1,0mm , korpus z blachy 1,5mm, wieniec dolny ocynkowany, blokada pozwalająca na wysunięcie tylko jednej szuflady, możliwość wyboru koloru z palety RAL. - gwarancja minimum 24 miesiące	4 szt.				
Razem:						

Miejscowość..... data.....

.....

Podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy