**4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

 **50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 169/Med./2013/14**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA ŚWIADCZENIE USŁUG SERWISOWYCH SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

**WG PAKIETÓW 1-18.**

W postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym na podstawie przepisów

ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych

(t.j. Dz. U. z 2013r, poz.907 z późn. zm.)

zwanej dalej również PZP oraz przepisów wykonawczych do PZP

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO POWYŻEJ 134 000 EURO**

**(art. 10 ust. 1 oraz art. 39-46 PZP)**

Wykonawcą może być osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna,

nieposiadająca osobowości prawnej oraz podmioty te występujące wspólnie.

Podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia.

 **Zatwierdził:**

 dnia .................2014r. ……................................................

 *podpis i pieczęć Kierownika*

 *Zamawiającego lub osoby upoważnionej*

**ZAMAWIAJĄCY:** 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

 50-981 Wrocław, ul. Weigla 5 ( 4WSKzP SP ZOZ )

[**http://www.4wsk.pl**](http://www.4wsk.pl)

**INFORMACJE OGÓLNE**

* Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
* Na podstawie art. 27 ust.1 PZP Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się oprócz formy pisemnej również w formie faksu, o ile SIWZ nie stanowi inaczej, z tym jednak zastrzeżeniem, że wnioski, oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje przesłane tą drogą należy jednocześnie potwierdzić pisemnie.
* W sprawach nieuregulowanych w SIWZ pierwszeństwo mają przepisy PZP i aktów wykonawczych do PZP.

**ROZDZIAŁ I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Zamówienie obejmuje **świadczenie usług serwisowych sprzętu medycznego wg Pakietów 1-18.**
2. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert równoważnych (oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wszelkie wymagania Zamawiającego o wszystkich parametrach nie gorszych niż te określone w SIWZ, tzn. takich, które gwarantują zachowanie tych samych norm, parametrów i standardów), jeżeli z opisu przedmiotu zamówienia wynika, że przedmiot zamówienia określony został poprzez wskazanie znaku towarowego, pochodzenia lub patentu oraz w zakresie wskazanym w art. 30 ust. 1-3 PZP.

Jeżeli Wykonawca powoła się na rozwiązania równoważne to zgodnie z art. 30 ust. 5 PZP, jest zobowiązany wykazać, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi Zamawiającego poprzez załączenie do oferty dokumentów potwierdzających ten stan rzeczy wydanych przez podmioty niezależne np. Ekspertyz Rzeczoznawczych.

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia ofert wariantowych.
2. **Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych na całe poszczególne pakiety 1-18.**
3. Zamawiający nie przewiduje zamówienia uzupełniającego, o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 PZP.
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
5. Przedmiot zamówienia został opisany w rozdziale **V SIWZ** oraz w **załączniku nr 2** do niniejszej SIWZ.
6. Szczegółowe zasady podpisania, realizacji umowy oraz jej zakończenia zawarte są we wzorze umowy - **załącznik nr 3 a - d do SIWZ**.

**ROZDZIAŁ II. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

 Wykonawca obowiązany jest przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami SIWZ.

1. Każdy Wykonawca (lub podmioty występujące wspólnie) może złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Złożenie przez jednego Wykonawcę lub podmioty występujące wspólnie, więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającą rozwiązania alternatywne spowoduje jej odrzucenie.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez Wykonawcę wykonania części lub całości zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w swojej ofercie części zamówienia (zakresu), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom ( załącznik nr 1).
3. Osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnik muszą złożyć podpisy:
4. na wszystkich stronach (zapisanych) oferty,
5. na załącznikach,
6. w miejscach, w których Wykonawca naniósł zmiany.
7. Upoważnienie do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile upoważnienie nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty (odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej).
8. W przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
9. Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kserokopii.
10. Dla uznania ważności, oferta musi zawierać: wszystkie wymagane w SIWZ dokumenty lub poświadczone za zgodność z oryginałem ich kopie oraz oświadczenia wynikające z jej treści (Rozdz. IV). Poświadczenie musi być opatrzone imienną pieczątką i podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy, datą i opatrzone klauzulą „za zgodność z oryginałem”.
11. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez wykonawcę kserokopia dokumentów jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
12. Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności (zgodnie z art. 9 ust. 1 i 2 PZP).
13. Wszystkie dokumenty i oświadczenia oraz inne materiały informacyjne w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone i poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
14. Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej przy użyciu nośników pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów.
15. Załączniki do SIWZ stanowią jej integralną część.
16. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę. Poprawki cyfr i liczb należy pisać wyrazami.
17. Do oferty należy załączyć **spis treści.**
18. Wszystkie strony oferty należy ponumerować, trwale spiąć i ostemplować pieczątką firmową lub imienną (dotyczy stron zapisanych oraz wszelkich załączników ).
19. Dokumenty i informacje składane w trakcie postępowania stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w myśl art. 11 ust. 4 Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z dnia 16.04.1993r. (tj. Dz. U. z 2003r. nr 153 poz. 1503 z późn. zm.), które nie mogą być udostępniane - powinny być oznaczone klauzulą: „nie udostępniać innym uczestnikom postępowania informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” i załączone jako odrębna część nie złączona z ofertą w sposób trwały. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4. PZP

17.Kopertę należy zaadresować:

**4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ**

**50 – 981 WROCŁAW ul. Weigla 5**

„Przetarg nieograniczony”

NIE OTWIERAĆ W KANCELARII

## Znak sprawy 169/Med./2013/14

*„****Oferta na świadczenie usług serwisowych sprzętu medycznego wg Pakietów 1-18****”*

nie otwierać przed dniem **21.02.2014r. godz. 1100**

Ilość stron ..... (określić, ile stron znajduje się w kopercie)

**ROZDZIAŁ III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. **Wykażą brak podstaw do wykluczenia, na podstawie art. 24 PZP.**
2. **Spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust 1 PZP t.j.**

Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Za spełnienie wymogu Zamawiający uzna posiadanie przez wykonawcę środków finansowych lub zdolności kredytowej w wysokości **min. 326.000,00 zł** (słownie: trzysta dwadzieścia sześć tysięcy złotych 00/100) – (z zastrzeżeniem art. 26 ust 2b PZP). Kwota ta dotyczy całości przedmiotu zamówienia; na poszczególne części w wysokości:

|  |  |
| --- | --- |
| Pakiet nr 1 | 36.000,00 zł |
| Pakiet nr 2 | 22.000,00 zł |
| Pakiet nr 3 | 6.000,00 zł |
| Pakiet nr 4 | 17.000,00 zł |
| Pakiet nr 5 | 13.000,00 zł. |
| Pakiet nr 6 | 16.000,00 zł |
| Pakiet nr 7 | 10.000,00 zł |
| Pakiet nr 8 | 9.000,00 zł |
| Pakiet nr 9 | 31.000,00 zł |
| Pakiet nr 10 | 5.000,00 zł |
| Pakiet nr 11 | 2.000,00 zł |
| Pakiet nr 12 | 4.000,00 zł |
| Pakiet nr 13 | 3.000,00 zł |
| Pakiet nr 14 | 7.000,00 zł |
| Pakiet nr 15 | 2.000,00 zł |
| Pakiet nr 16 | 10.000,00 zł |
| Pakiet nr 17 | 62.000,00 zł |
| Pakiet nr 18 | 71.000,00 zł |

1. **Sposób dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

Ocena spełniania w/w warunków dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w ROZDZIALE IV PKT 1 SIWZ według formuły "spełnia - nie spełnia”.

**ROZDZIAŁ IV. WYKAZ :**

* + - 1. **DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE PODMIOTOWYCH WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają odpowiednio przepisy Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dn. 19 lutego 2013r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 19 lutego 2013 r poz.231) zwane dalej Rozporządzeniem.

1. **Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia:**
2. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**,** sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ;
3. aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w celu wskazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust 1 pkt. 2 PZP, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
4. aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
5. aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
6. aktualne informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 –11 PZP wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
7. listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 PZP, albo oświadczenie o tym, że nie należy do grupy kapitałowej wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do SIWZ.
	1. **Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**
8. oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 PZP, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ.
9. informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy (spełnienie warunku określonego Rozdział III pkt 2 SIWZ) wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

**3) Wykonawca, w zakresie wskazanym przez Zamawiającego**, zobowiązany jest wykazać nie później niż na dzień składania ofert, spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 PZP, oraz brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 PZP (art. 26 ust. 2a PZP).

1. **Wykonawca może polegać** na zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował środkami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych środków na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia (art. 26 ust. 2b PZP).
2. **Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca** nie może przedstawić dokumentów, dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez Zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez Zamawiającego warunku (art. 26 ust. 2c PZP).
3. **Wykonawcy mogą wspólnie** ubiegać się o udzielenie zamówienia (art. 23 ust. 1 PZP). Za podmioty występujące wspólnie uważa się spółki cywilne oraz konsorcja. W tym przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika (art. 23 ust. 2 PZP). Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie niniejszego zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność względem Zamawiającego za należyte wykonanie umowy oraz żaden z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia składają jedną ofertę, przy czym:
	1. wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1) SIWZ składa osobno każdy z Wykonawców,
	2. oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 2), Rozdz. IV pkt 2 SIWZ składają Wykonawcy wspólnie,
4. **Wykonawca zagraniczny** (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) zamiast dokumentów wskazanych w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) lit. b-e SIWZ – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
5. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
6. nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
7. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
8. zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 – 8, 10 i 11 PZP - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów wskazanych Wykonawca składa dokument zawierający oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

1. **POZOSTAŁYCH DOKUMENTÓW:**
2. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy umocowanie do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy nie wynika z dokumentów wymienionych Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1) lit. b) SIWZ.
3. Zaleca się dołączyć zaakceptowany wzór umowy.

**ROZDZIAŁ V. USZCZEGÓŁOWIENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**1. Określenie** **przedmiotu** **zamówienia:**

**Świadczenie usług serwisowych sprzętu medycznego:**

**Kod CPV: 50400000-9, 34913000-0**

##### **PAKIET NR 1 - Serwis sprzętu medycznego prod. Medtronic, Meden-InMed oraz Richard Wolf**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa** | **Typ** | **Kod kreskowy** | **Nr Seryjny** | **Nr Ewidencyjny** | **Rok Produkcji** | **Producent** | **Lokalizacja** |
| **1** | **ZESTAW:** Elektromiograf |
|  | Elektromiograf | Keypoint |  | 21005  | 114-9708-a | 2005 | MEDTRONIC | Zakład Rehabilitacji Leczniczej |
| Monitor 17' | SDM-X73 |  | 1737139  | 114-9708-b | SONY |
| Monitor 17' | T710BH | 013722 | 409DIZJ66965  | 114-9708-c | LG Electronics  |
| drukarka laserowa | LaserJet 1020 | 013725 | CNCKL63420  | 114-9708-d | Hewlett Packard |
| System komputerowy aparatu Keypoint | 9031G0034 |  | 3221  | 114-9708-e | MEDTRONIC |
| UPS | 9031D0302 | 013726 | 4327  | 114-9708-g | MEDTRONIC |
| Wózek  | 9031B0101 | 013727 | nie posiada  | 114-9708-h | MEDTRONIC |
| Stymulator prądowy  | 9031E0116 | 013729 | 2291  | 114-9708-j | MEDTRONIC |
| Rękojeść stymulująca  | 9031E0152 | 013730 | 1953  | 114-9708-k | MEDTRONIC |
| Klawiatura funkcyjna aparatu Keypoint | 9031G0501 | 013723 | 1159  | 114-9708-f | MEDTRONIC |
| Głowica 4-kanałowa ze wzmacniaczami  | 9031C0512 | 013724 | 1668  | 114-9708-i | MEDTRONIC |
| Przełącznik nożny  | 9031B0304 | 013728 | nie posiada  | 114-9708-l | MEDTRONIC |
| **2** | Fotel urologiczno-ginekologiczny | MARS |  | 00232009  | 118-0306 | 2009 | Meden - InMed  | Poradnia Urologiczna |
| **3** | **ZESTAW:** Laser urologiczny holmowo-jagowy |
|  | źródło światła  | 5132.0011 |  | 1100123572  | 111-7001-19 | 2008 | RICHARD WOLF | Kliniczny Oddział Urologiczny |
| Ureterorenoskop E-line  | 8701.534 |  | 5000154308  | 111-7001-14 |
| Kontener do narzędzi | 38201.783 |  | 1057021  | 111-7001-9 |
| Kontener do narzędzi | 38201.783 |  | 1057021  | 111-7001-8 |
| Główka do kamery  | 5520.933 |  | 1100125802  | 111-7001-2 |
| Kontroler kamery  | 5520.210 |  | 1100117401  | 111-7001-11 |
| Monitor LCD 19' | 5370.019 |  | 2002877  | 111-7001-12 |
| UROPOMPA  | 2224 |  | 80194  | 111-7001-17 |
| ureterorenoskop kompaktowy 8/9,8 Charr  | 8703.534 |  | 5000148991  | 111-7001-15 |
| Kontener do narzędzi | 38201.783 |  | 1057021  | 111-7001-10 |
| ureterorenoskop przepływowy  | 8708.534 |  | 5000224460  | 111-7001-16 |
| Laser urologiczny holmowo-jagowy | Mega Pulse 2285 | 006751 | 0052  | 111-7001-1 |
| Wózek  | 32114.001 |  | 1100126738  | 111-7001-18 |
| okulary ochronne do lasera urologicznego | 2285522 |  | 4500018298  | 111-7001-13 |
| okulary ochronne do lasera urologicznego | 2285522 |  | nie posiada  | 111-7002 | 2009 |
| okulary ochronne do lasera urologicznego | 2285522 |  | nie posiada  | 111-7002 |
| okulary ochronne do lasera urologicznego | 2285522 |  | nie posiada  | 111-7002 |
| **4** | PoMPA SSĄCO-PŁUCZĄCA | 2215 |  | 072150 | 103-9247 | 2007 | RICHARD WOLF | Blok Operacyjny Chirurgii |
| **5** | UROPOMPA | 2224 |  | 070178 | 111-9250 | 2007 | RICHARD WOLF | Kliniczny Oddział Urologiczny |
| **6** | Videomediastinoskop z torem wizyjnym i oprzyrządowaniem | żródło 5124,kamera 5520,ViewMedic,8783.412, wózek RiwoMobil |  | 1000103032, 1000101978,11VMO19CE06001,458260,103218 | 110-9207 | 2006 | Richard Wolf | Blok Operacyjny Chirurgii |

##### **PAKIET NR 2 - Serwis sprzętu medycznego prod. ERBE, Schaerer**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa** | **Typ** | **Kod kreskowy** | **Nr Seryjny** | **Nr Ewidencyjny** | **Rok Produkcji** | **Producent** | **Lokalizacja** |  |
| **1** | Diatermia chirurgiczna | ICC300H | 006453 | F-1034 | 114-9575 | 1999 | ERBE | Kliniczny Oddział Urologiczny |  |
| **2** | Diatermia chirurgiczna | DIACAPSUTOM | 008634 | A-1025 | 107-9415 | 1996 | ERBE | Blok Operacyjny Okulistyki |  |
| **3** | Diatermia chirurgiczna | ERBOTOM ICC 200EC | 002263 | D-1430 | 114-9579 | 1999 | ERBE | Poradnie Dermatologiczne |  |
| **4** | Diatermia chirurgiczna | ICC300  | 007641 | B-1438 | 114-9508 | 1999 | ERBE | Blok Operacyjny Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu |  |
| **5** | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową | VIO 200S, APC-2 | 002685 | 11290193 11290198 | 114-9570 | 2007 | ERBE | Kliniczny Oddział Gastroenerologiczny |  |
| **6** | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową | VIO 300D, APC-2 |   | 11294766, 11294474 | 114-9572 | 2008 | ERBE | Blok Operacyjny Chirurgii |  |
| **7** | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową | ICC200E/APC300 | 009845 | D-1701/B-2831 | 114-9571 | 1999 | ERBE | Zakład Endoskopii Zabiegowej |  |
| **8** | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową | VIO 200S, APC-2 |   | 11290613, 11294472 | 114-9570 | 2008 | ERBE | Pracownia Endoskopii Zabiegowej |  |
| **9** | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową | VIO 300S + APC-2 |   | 11298318 + 11299029 | 114-9574 | 2008 | ERBE | Blok Operacyjny Otolaryngologiczny |  |
| **10** | Stół operacyjny  | s-200 | 000336 | 1727 | 118-0338 | 1992 | SCHAERER | Blok Operacyjny Chirurgii |  |
| **11** | Stół operacyjny  | s-200 | 000335 | 1729 | 118-0338 | 1992 | SCHAERER | Blok Operacyjny Chirurgii |  |
| **SPRZĘT OBJĘTY GWARANCJĄ** | **rozpoczęcie obowiązywania** **umowy** |
| **12** | Diatermia chirurgiczna z zamykaniem naczyń do 7 mm | VIO 300D | 011569 | 11322546  | 114-9582 | 2010 | ERBE | Blok Operacyjny Urologii | 2013-10-27 |
| **13** | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową | VIO 300S + APC-2 | 011577 011576 | 11321216 11321965  | 114-9574 | 2010 | ERBE | Blok Operacyjny Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu | 2013-10-27 |
| **14** | Diatermia chirurgiczna | VIO 300D | 011573 | 11322547  | 114-9581 | 2010 | ERBE | Kliniczny Oddział Urologiczny | 2013-10-27 |
| **15** | **ZESTAW:** Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową oraz nożem wodnym |
|  | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową oraz nożem wodnym | VIO 300D/APC2/ERBEJET2 | 013158 | 11326042  | 114-9585-a | 2011 | ERBE | Blok Operacyjny Klinicznego Oddziału Chirurgii Naczyniowej | 2014-01-24 |
| Przystawka argonowa | APC 2 | 013159 | 11325892  | 114-9585-b | 2011 |
| Urządzenie do selektywnego rozdrabniania, spłukiwania i odsysania tkanek ERBEJET 2 | ERBEJET 2 | 013160 | 11327256  | 114-9585-c | 2011 |
| **16** | Diatermia chirurgiczna | VIO 100C | 014303 | 11354014  | 114-9584 | 2012 | ERBE | Pracownia Elektrofizjologii Inwazyjnej | 2014-11-11 |

##### **PAKIET NR 3 - Serwis sprzętu medycznego prod. Meditech**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa** | **Typ** | **Kod kreskowy** | **Nr Seryjny** | **Nr Ewidencyjny** | **Rok Produkcji** | **Producent** | **Lokalizacja** |
| **1** | Rejestrator ciśnienia krwi | ABPM-04 |   | 2005/048338 | 114-9943 | 2005 | Meditech | Pododdział Endokrynologiczny |
| **2** | Oprogramowaniedo ciśnieniomierzy z modułem optycznym | Cardio Visions + IO3 (UC-232A |   | R9-310212BE1899 | 114-9944 | 2006 | Meditech | Pododdział Endokrynologiczny |
| **3** | **ZESTAW:** System holterowski do oceny równoczesnej EKG i RR |
|  | Rejestrator holterowski EKG i RR | Card(X)plore | 006037 | 2008CT200000418  | 114-9978-a | 2009 | Meditech | Pododdział Endokrynologiczny |
| Interfejs optyczny USB | nie posiada | 006038 | 2009/UO001109  | 114-9978-b |
| Ładowarka akumulatorów - ogniw R6 | nie posiada | 006039 | nie posiada  | 114-9978-c |
| **4** | **ZESTAW:** System holterowski do oceny równoczesnej EKG i RR |
|  | Rejestrator holterowski EKG i RR | Card(X)plore | 011595 | 2010CT200000578  | 114-9978-a | 2010 | Meditech | Kliniczny Oddział Neurologii |
| Interfejs optyczny USB | UO0 | 011591 | 2010/UO002793  | 114-9978-b | 2010 | Meditech |
| drukarka laserowa | HP Laser Jet P1102 | 011593 | VNC4832760  | 114-9978-e | 2010 | Hewlett Packard |
| Komputer przenośny laptop ACER | eMachines E728 | 011594 | LXNCM020010350287B2500  | 114-9978-d | 2010 | Meditech |
| Ładowarka do akumulatorów Ni-Cd & Ni-MH | MW1298-2 | 011592 | brak  | 114-9978-c | 2010 | Meditech |
| **5** | **ZESTAW:** System holterowski do oceny równoczesnej EKG i RR |
|  | Rejestrator holterowski EKG i RR | Card(X)plore | 011588 | 2010CT200000577  | 114-9978-a | 2010 | Meditech | Kliniczny Oddział Chorób Wewnętrznych |
| Komputer przenośny laptop ACER | eMachines E728 | 011590 | LXNCM0200103502A212500 | 114-9978-d | 2010 | Meditech |
| Interfejs optyczny USB | UO0 | 011586 | 2010/UO002792  | 114-9978-b | 2010 | Meditech |
| Ładowarka do akumulatorów Ni-Cd & Ni-MH | MW1298-2GS | 011587 | nie posiada | 114-9978-c | 2010 | Meditech |
| drukarka laserowa | HP Laser Jet P1102 | 011589 | VNC3844231  | 114-9978-e |  2010 | Hewlett Packard |

##### **PAKIET NR 4 - Serwis sprzętu medycznego prod. EMTEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa** | **Typ** | **Kod kreskowy** | **Nr Seryjny** | **Nr Ewidencyjny** | **Rok Produkcji** | **Producent** | **Lokalizacja** |
| **1** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | FX2000P | 008764 | 2018 | 121-9183 | 2007 | EMTEL | Kliniczny Oddział Otolaryngologiczny |
| **2** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | FX2000P | 008459 | 2027 | 121-9183 | 2007 | EMTEL | Kliniczny Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu |
| **3** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | FX2000P | 008461 | 2026 | 121-9183 | 2007 | EMTEL | Kliniczny Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu |
| **4** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | FX2000P | 008310 | 2024 | 121-9183 | 2007 | EMTEL | Kliniczny Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu |
| **5** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | FX2000P | 008309 | 2023 | 121-9183 | 2007 | EMTEL | Kliniczny Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu |
| **6** | Centralna stacja monitorowania na 7 stanowisk | FX 2000 |  | 2029 | 121-9185 | 2007 | EMTEL | Kliniczny Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu |
| **7** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | FX2000P | 007257 | 2019 | 121-9183 | 2007 | EMTEL | Oddział Onkologii Klinicznej |
| **8** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | FX2000P | 007258 | 2021 | 121-9183 | 2007 | EMTEL | Kliniczny Odział Dermatologiczny |
| **9** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | FX2000P | 005838 | 2020 | 121-9183 | 2007 | EMTEL | Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej |
| **10** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | FX2000P |  | 2849 | 121-9183 | 2008 | EMTEL | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **11** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | FX2000P |  | 2851 | 121-9183 | 2008 | EMTEL | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| **12** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | FX2000P | 014201 | 4371  | 121-9183 | 2012 | EMTEL | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| **13** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | FX2000P | 008460 | 2028 | 121-9183 | 2007 | EMTEL | Kliniczny Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu |
| **14** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | FX2000P | 008462 | 2025 | 121-9183 | 2007 | EMTEL | Kliniczny Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu |
| **15** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | FX2000P | 008308 | 2022 | 121-9183 | 2007 | EMTEL | Kliniczny Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu |
| **16** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | FX2000P | 009780 | 2850 | 121-9183 | 2008 | EMTEL | Kliniczny Oddział Anestezjologii |

##### **PAKIET NR 5 - Serwis sprzętu medycznego prod. GOLDWAY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa** | **Typ** | **Kod kreskowy** | **Nr Seryjny** | **Nr Ewidencyjny** | **Rok Produkcji** | **Producent** | **Lokalizacja** |
| **1** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | UT-7000C | 009655 | 7C5AAGV-004 | 121-9181 | 2007 | GOLDWAY | Kliniczny Oddział Chirurgiczny Ogólny |
| **2** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | UT-7000C | 009644 | 7C5AAGV-001 | 121-9181 | 2007 | GOLDWAY | Kliniczny Oddział Chirurgiczny Ogólny |
| **3** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | UT-7000C |  | 7C5AAGV-003 | 121-9181 | 2007 | GOLDWAY | Kliniczny Oddział Chirurgiczny Ogólny |
| **4** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | UT-7000C | 009628 | 7C5AAIK-047 | 121-9181 | 2008 | GOLDWAY | Kliniczny Oddział Chirurgiczny Ogólny |
| **5** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | UT-7000C | 009629 | 7C5AAIK-042 | 121-9181 | 2008 | GOLDWAY | Kliniczny Oddział Chirurgiczny Ogólny |
| **6** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | UT-7000C | 010238 | 7C5AAGV-008 | 121-9181 | 2007 | GOLDWAY | Kliniczny Oddział Chirurgiczny Ogólny |
| **7** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | UT-7000C | 009643 | 7C5AAIK-028 | 121-9181 | 2008 | GOLDWAY | Kliniczny Oddział Chirurgiczny Ogólny |
| **8** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | UT-7000C | 009642 | 7C5AAIK-069 | 121-9181 | 2008 | GOLDWAY | Kliniczny Oddział Chirurgiczny Ogólny |
| **9** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | UT-7000C | 005842 | 7C5AAIK-031 | 121-9181 | 2008 | GOLDWAY | Kliniczny Oddział Neurologii |
| **10** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | UT-7000C | 005840 | 7C5AAIK-066 | 121-9181 | 2008 | GOLDWAY | Kliniczny Oddział Neurologii |
| **11** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | UT-7000C | 005844 | 7C5AAIM-034 | 121-9181 | 2008 | GOLDWAY | Kliniczny Oddział Neurologii |
| **12** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | UT-7000C | 005843 | 7C5AAIM-060 | 121-9181 | 2008 | GOLDWAY | Kliniczny Oddział Neurologii |
| **13** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | UT-7000C | 005839 | 7C5AAIM-046 | 121-9181 | 2008 | GOLDWAY | Kliniczny Oddział Neurologii |
| **14** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | UT-7000C | 005841 | 7C5AAIM-066 | 121-9181 | 2008 | GOLDWAY | Kliniczny Oddział Neurologii |
| **15** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | UT-7000C | 006748 | 7C5AAIM-026 | 121-9181 | 2008 | GOLDWAY | Kliniczny Oddział Urologiczny |
| **16** | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | UT-7000C | 006749 | 7C5AAIM-098 | 121-9181 | 2008 | GOLDWAY | Kliniczny Oddział Urologiczny |

##### **PAKIET NR 6 - Serwis sprzętu medycznego prod. THERMO, Heraeus Med, Trumpf Medizin, Kendromed**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa** | **Typ** | **Kod kreskowy** | **Nr Seryjny** | **Nr Ewidencyjny** | **Rok Produkcji** | **Producent** | **Lokalizacja** |  |
| **1** | Cieplarka laboratoryjna | UB-6 |   | 40566970 | 120-8081 | 2005 | THERMO | Szpitalny Oddział Ratunkowy |   |
| **2** | Kolumna sufitowa -stanowisko intensywnej terapii | Hanauport Alpha |   | 1156 | 118-9515 | 2004 | Heraeus Med GmbH | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |   |
| **3** | Kolumna sufitowa -stanowisko intensywnej terapii | Hanauport Alpha |   | 1174 | 118-9515 | 2004 | Heraeus Med GmbH | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |   |
| **4** | Kolumna sufitowa -stanowisko intensywnej terapii | Hanauport Alpha |   | 1175 | 118-9515 | 2004 | Heraeus Med GmbH | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |   |
| **5** | Kolumna sufitowa -stanowisko intensywnej terapii | Hanauport Alpha |   | 1176 | 118-9515 | 2004 | Heraeus Med GmbH | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |   |
| **6** | Kolumna sufitowa -stanowisko intensywnej terapii | Hanauport Alpha |   | 1177 | 118-9515 | 2004 | Heraeus Med GmbH | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |   |
| **7** | Kolumna sufitowa -stanowisko intensywnej terapii | Hanauport Alpha |   | 1178 | 118-9515 | 2004 | Heraeus Med GmbH | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |   |
| **8** | Kolumna sufitowa -stanowisko intensywnej terapii | Hanauport Alpha |   | 1179 | 118-9515 | 2004 | Heraeus Med GmbH | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |   |
| **9** | Kolumna sufitowa -stanowisko intensywnej terapii | Hanauport Alpha |   | 1180 | 118-9515 | 2004 | Heraeus Med GmbH | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |   |
| **10** | Kolumna sufitowa -stanowisko intensywnej terapii | Hanauport Alpha |   | 1173 | 118-9515 | 2004 | Heraeus Med GmbH | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |   |
| **11** | Lampa opeacyjna naścienna | HANAULUX BLUE 80 | 013996 | 02000451 | 118-9019 | 2002 | Heraeus Med GmbH | Poradnia Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu |   |
| **12** | Lampa opeacyjna naścienna | HANAULUX BLUE 80 | 013995 | 02000450 | 118-9019 | 2002 | Heraeus Med GmbH | Poradnia Chirurgii |   |
| **13** | Lampa operacyjna sufitowa | Hanaulux 2004i+2003i |   | 02000166/02000361 | 118-9020 | 2002 | Heraeus Med GmbH | Blok Operacyjny Klinicznego Oddziału Chirurgii Naczyniowej |   |
| **14** | Lampa operacyjna sufitowa | Xenion L+/M+ |   | XEN L000004D0875/XEN M000004D0876 | 118-9024 | 2004 | Trumpf Medizin systeme GmgH | Blok Operacyjny Chirurgii |   |
| **15** | Lampa operacyjna sufitowa | Xenion L+/M+ |   | XEN L000004D0877/XEN M000004D0878 | 118-9024 | 2004 | Trumpf Medizin systeme GmgH | Blok Operacyjny Chirurgii |   |
| **16** | Lampa operacyjna sufitowa | Xenion L+/M+ | 0055227 | XEN L190004D0851/XEN M190004D0852 | 118-9024 | 2004 | Trumpf Medizin systeme GmgH | Szpitalny Oddział Ratunkowy |   |
| **17** | Lampa operacyjna z torem wizyjnym  | Hanaulux blue 130TV/100/100 |   | 02000023/02000115/02000117 - sala I | 118-9017-1 | 2002 | Heraeus Med GmbH | Blok Operacyjny Kardiochirurgii |   |
| **18** | Lampa operacyjna z torem wizyjnym  | Hanaulux blue 130TV/100/100 |   | 02000022/02000112/02000118 - sala II | 118-9017-2 | 2002 | Heraeus Med GmbH | Blok Operacyjny Kardiochirurgii |   |
| **19** | Lampa sufitowa | Hanaulux 2005/2003 |   | 9706015/9706070 | 118-9018 | 1999 | Heraeus Med GmbH | Blok Operacyjny Chirurgii |   |
| **SPRZĘT OBJĘTY GWARANCJĄ DO DNIA 10.07.2014r.** | **rozpoczęcie obowiązywania** **umowy** |
| **20** | **ZESTAW:** Kolumna medyczna 2-stanowiskowa |
|  | Lampa halogenowa pomocnicza | Provita 207357 | 014290 | 1011024  | 118-9506-b | 2012 | Kendromed  | Kliniczny Oddział Chirurgiczny Ogólny |  2014-07-10  |
| Kolumna medyczna 2-stanowiskowa | Kendroport K200S-ALFA0 | 014285 | 2607  | 118-9506-a |
| **21** | **ZESTAW:** Kolumna medyczna 1-stanowiskowa |
|  | Lampa halogenowa pomocnicza | Provita 207357 | 014289 | 1103052  | 118-9504-b | 2012 | Kendromed  | Kliniczny Oddział Chirurgiczny Ogólny |  2014-07-10  |
| Kolumna medyczna 1-stanowiskowa | Kendroport K200S-ALFA0 | 014284 | 2605  | 118-9504-a |
| **22** | **ZESTAW:** Kolumna medyczna 2-stanowiskowa |
|  | Lampa halogenowa pomocnicza | Provita 207357 | 014288 | 1103058  | 118-9506-b | 2012 | Kendromed  | Kliniczny Oddział Chirurgiczny Ogólny |  2014-07-10  |
| Kolumna medyczna 2-stanowiskowa | Kendroport K200S-ALFA0 | 014283 | 2608  | 118-9506-a |
| **23** | **ZESTAW:** Kolumna medyczna 2-stanowiskowa |
|  | Lampa halogenowa pomocnicza | Provita 207357 | 014286 | 1103051  | 118-9506-b | 2012 | Kendromed  | Kliniczny Oddział Chirurgiczny Ogólny |  2014-07-10  |
| Kolumna medyczna 2-stanowiskowa | Kendroport K200S-ALFA0 | 014281 | 2609  | 118-9506-a |
| **24** | **ZESTAW:** Kolumna medyczna 1-stanowiskowa |
|  | Kolumna medyczna 1-stanowiskowa | Kendroport K200S-ALFA0 | 014282 | 2606  | 118-9504-a | 2012 | Kendromed  | Kliniczny Oddział Chirurgiczny Ogólny |  2014-07-10  |
| Lampa halogenowa pomocnicza | Provita 207357 | 014287 | 1103057  | 118-9504-b |

##### **PAKIET NR 7 - Serwis sprzętu medycznego prod. Aspel**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Typ** | **Nr Seryjny** | **Kod kreskowy** | **Nr Inwentarzowy** | **Producent** | **Rok Produkcji** | **Jednostka Organizacyjna** |  |
| **1** | Elektrokardiograf 12-kanałowy + wózek | AsCARD Mr.Blue | 397-07A | 010899 | 114-4843 | ASPEL S.A. | 2007 | Pracownia Elektrokardiografii Kliniki Kardiologii |  |
| **2** | Elektrokardiograf 12-kanałowy + wózek | AsCARD Mr.Blue | 396-07A |  | 114-4843 | ASPEL S.A. | 2007 | Kliniczny Oddział Chorób Werwnętrznych |  |
| **3** | Elektrokardiograf 12-kanałowy + wózek | AsCARD Mr.Blue | 29/05 | 011174 | 114-4843 | ASPEL S.A. | 2005 | Kliniczny Oddziały Kardiologii |  |
| **4** | Elektrokardiograf 12-kanałowy + wózek | AsCARD Mr.Blue | 331/07A | 012308 | 114-4843 | ASPEL S.A. | 2007 | P.O.Z W RAMACH POLIKLINIKI 4 WSKzP |  |
| **5** | Elektrokardiograf 12-kanałowy + wózek | AsCARD Mr.GOLD | 26/06 | 004992 | 114-4845 | ASPEL S.A. | 2006 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |  |
| **6** | Elektrokardiograf 12-kanałowy + wózek | AsCARD Mr.GOLD | 23/09 | 004993 | 114-4845 | ASPEL S.A. | 2009 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |  |
| **7** | Elektrokardiograf 12-kanałowy + wózek | AsCARD Mr.GOLD | 24/09 | 011171 | 114-4845 | ASPEL S.A. | 2009 | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |  |
| **8** | Elektrokardiograf 12-kanałowy + wózek | AsCARD Mr.GOLD | 12-5/06 | 006793 | 114-4845 | ASPEL S.A. | 2006 | Zakład Radiologii Lekarskiej i Diagnostyki Obrazowej |  |
| **9** | Elektrokardiograf 3-kanałowy | AsCARD B5 Eco | 65/00/1E | 006792 | 114-4841 | ASPEL S.A. | 2000 | Zakład Radiologii Lekarskiej i Diagnostyki Obrazowej |  |
| **10** | Elektrokardiograf 3-kanałowy z wózkiem | AsCARD Mr. Green | 129/08 | 002442 | 114-4842 | ASPEL S.A. | 2008 | Kliniczny Oddział Dermatologiczny |  |
| **11** | Elektrokardiograf 3-kanałowy z wózkiem | AsCARD Mr. Green | 130/08 | 009653 | 114-4842 | ASPEL S.A. | 2008 | Kliniczny Oddział Chirurgiczny Ogólny |  |
| **12** | Elektrokardiograf 3-kanałowy z wózkiem | AsCARD Mr. Green | 237/08 | 004994 | 114-4842 | ASPEL S.A. | 2008 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |  |
| **13** | Elektrokardiograf 3-kanałowy z wózkiem | AsCARD Mr. Green 2 | 112/09  | 005918 | 114-4840 | ASPEL S.A. | 2009 | Pododdział Endokrynologiczny |  |
| **14** | Elektrokardiograf 3-kanałowy z wózkiem | AsCARD Mr. Green 2 | 138/09  | 008307 | 114-4840 | ASPEL S.A. | 2009 | Kliniczny Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu |  |
| **15** | Elektrokardiograf 3-kanałowy z wózkiem | AsCARD Mr. Green 2 | 137/09  | 002741 | 114-4840 | ASPEL S.A. | 2009 | Oddział Onkologii Klinicznej |  |
| **SPRZĘT OBJĘTY GWARANCJĄ DO DNIA 19.12.2014r.** | **rozpoczęcie obowiązywania** **umowy** |
| **16** | Elektrokardiograf 12-kanałowy + wózek | AsCARD Mr.GOLD | 0004  | 014509 | 114-4845 | ASPEL S.A. | 2012 | KLINIKA KARDIOLOGICZNA | 20.12.2014r. |
| **17** | Elektrokardiograf 12-kanałowy + wózek | AsCARD Mr.GOLD | 0012  | 014510 | 114-4845 | ASPEL S.A. | 2012 | KLINIKA KARDIOLOGICZNA | 20.12.2014r. |
| **18** | Elektrokardiograf 12-kanałowy + wózek | AsCARD Mr.GOLD | 0033  | 014511 | 114-4845 | ASPEL S.A. | 2012 | KLINIKA KARDIOLOGICZNA | 20.12.2014r. |
| **19** | Elektrokardiograf 12-kanałowy + wózek | AsCARD Mr.GOLD | 0037  | 014512 | 114-4845 | ASPEL S.A. | 2012 | KLINIKA KARDIOLOGICZNA | 20.12.2014r. |
| **20** | Elektrokardiograf 12-kanałowy + wózek | AsCARD Mr.GOLD | 0039  | 014513 | 114-4845 | ASPEL S.A. | 2012 | KLINIKA KARDIOLOGICZNA | 20.12.2014r. |

##### **PAKIET NR 8 - Serwis sprzętu medycznego prod. Nuova, Instanbul Medical**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa** | **Typ** | **Kod kreskowy** | **Nr Seryjny** | **Nr Ewidencyjny** | **Rok Produkcji** | **Producent** | **Lokalizacja** |
| **1** | Urządzenie do ogrzewania krwi i płynów infuzyjnych | Nuova05 | 013481 | 11014066  | 112-9330 | 2011 | Nuova GmbH | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| **2** | Urządzenie do ogrzewania krwi i płynów infuzyjnych | Nuova05 | 013414 | 11014063  | 112-9330 | 2011 | Nuova GmbH | Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej |
| **3** | **ZESTAW:** System do powierzchniowego ogrzewania pacjenta |
| Monitor (system do powierzchniowego ogrzewania pacjenta) | W500D | 013596 | 500A1103002  | 121-9982-a | 2011 | Istanbul Medical | Blok Operacyjny Klinicznego Oddziału Chirurgii Naczyniowej |
| Materac grzewczy (system do powierzchniowego ogrzewania pacjenta) | IM190MS | 013594 | 19050A1103017  | 121-9982-b |
| Koc grzewczy (system do powierzchniowego ogrzewania pacjenta) | IM190B | 013595 | 190100A1103009  | 121-9982-c |
| **4** | **ZESTAW:** System do powierzchniowego ogrzewania pacjenta |
| Monitor (system do powierzchniowego ogrzewania pacjenta) | W500D | 013508 | 500B1106007  | 121-9982-a | 2011 | Istanbul Medical | Blok Operacyjny Klinicznego Oddziału Chirurgii Naczyniowej |
| Materac grzewczy (system do powierzchniowego ogrzewania pacjenta) | IM190MS | 013509 | 19050B1106006  | 121-9982-b |
| Koc grzewczy (system do powierzchniowego ogrzewania pacjenta) | IM190B | 013510 | 190100B1106008  | 121-9982-c |
| **5** | **ZESTAW:** System do powierzchniowego ogrzewania pacjenta |
| Koc grzewczy (system do powierzchniowego ogrzewania pacjenta) | IM190B | 014150 | 190100B1106007  | 121-9982-c | 2011 | Istanbul Medical | Blok Operacyjny Neurochirurgii |
| Monitor (system do powierzchniowego ogrzewania pacjenta) | W500D | 014061 | 500B1106006  | 121-9982-a | 2011 |
| Materac grzewczy (system do powierzchniowego ogrzewania pacjenta) | IM190MS | 014060 | 19050B1207010A  | 121-9982-b | 2013 |

**PAKIET NR 9 - Serwis sprzętu medycznego prod. ZOLL, WELCH ALLYN, NONIN, FERNO, TOPCOM, MEDLINE, GCE, PNEUPAC, SMITH MEDICAL, BOSCAROL, FINMED-P, Paramedica, Laerdal, AMBU, Daumont Securite, Saver, FareTec, Cezar**

**WYKONANIE PRZEGLĄDÓW OKRESOWYCH I NAPRAW**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Typ** | **Nr Inwentarzowy** | **Nr Seryjny** | **Kod kreskowy** | **Producent** | **Rok Produkcji** | **Jednostka Organizacyjna** |
| **1** | Defibrylator | M-series | 121-9144 | T08K107580 | 002073 | Zoll Medical Corporation | 2008 | Kliniczny Oddział Psychiatryczny |
| **2** | Defibrylator dwufazowy (wyp.karetki) | Zoll M-Series | 121-9140 | T07F91404 | 013135 | Zoll Medical Corporation | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **3** | Defibrylator dwufazowy (wyp.karetki) | Zoll M-Series | 121-9140 | T07F91403 | 010451 | Zoll Medical Corporation | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **4** | Kardiomonitor | Propaq 102 | 121-9142 | AE09688 | 010519 | Welch Allyn | 1997 | Kliniczny Oddział Chirurgiczny Ogólny |
| **5** | Kardiomonitor | Propaq 242 | 121-9148 | GA000436 / 99347010 | 002697 | Welch Allyn | 1999 | Pododdział Endokrynologiczny |
| **6** | Kardiomonitor | Propaq 242 | 121-9148 | GA000439 / 99347007 | 000255 | Welch Allyn | 1999 | Kliniczny Oddział Gastroenterologiczny |
| **7** | Kardiomonitor | Propaq 242 | 121-9148 | GA000385 / 99347014 | 007288 | Welch Allyn | 1999 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny |
| **8** | Kardiomonitor | Propaq 242 | 121-9148 | GA000429 | 007261 | Welch Allyn | 1999 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny |
| **9** | Kardiomonitor | Propaq 242 | 121-9148 | GA000384 / 99347021 | 007260 | Welch Allyn | 1999 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny |
| **10** | Kardiomonitor | Propaq 242 | 121-9148 | GA000467 / 99347018 | 007259 | Welch Allyn | 1999 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny |
| **11** | Kardiomonitor | Propaq 242 | 121-9148 | GA001425 / 00161006 | 010448 | Welch Allyn | 1999 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny |
| **12** | Kardiomonitor | Propaq 242 | 121-9148 | GA000371 / 99347013  | 008194 | Welch Allyn | 1999 | Kliniczny Oddział Okulistyczny |
| **13** | Kardiomonitor | Propaq 242 | 121-9148 | GA001428 / 00161005  | 008192 | Welch Allyn | 1999 | Kliniczny Oddział Okulistyczny |
| **14** | Kardiomonitor | Propaq 242 | 121-9148 | GA001427 / 00161008  | 007262 | Welch Allyn | 2000 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny |
| **15** | Kardiomonitor | Propaq 242 | 121-9148 | GA001424 / 00161007  | 010447 | Welch Allyn | 1997 | Pracownia Elektrofizjologii Inwazyjnej |
| **16** | Kardiomonitor | Propaq 242 | 121-9148 | GA000368 / 99347006  | 012379 | Welch Allyn | 2000 | Kliniczne Oddziały Kardiologii |
| **17** | Kardiomonitor | Propaq 242 | 121-9148 | GA000431 / 99347017  | 002649 | Welch Allyn | 2000 | Kliniczny Oddział Gastroenterologiczny |
| **18** | Kardiomonitor | Propaq 244 | 121-9156 | GA002276 / 00342020 | 005292 | Welch Allyn | 1999 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **19** | Kardiomonitor | Propaq CS242 | 121-9147-monitor 1 | GA110809  | 012648 | Welch Allyn | 2010 | Kliniczny Oddział Urologiczny |
| **20** | Kardiomonitor | Propaq CS242 | 121-9147-monitor 2 | GA110808  | 012650 | Welch Allyn | 2010 | Kliniczny Oddział Urologiczny |
| **21** | Materac próżniowy (wyp. Karetki) | DTH8510 | 118-0726 | brak |  | FERNO  | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **22** | Przenośny ogrzewacz płynów infuzyjnych | TERMO BOX | 112-9327 | brak nr | 005316 | TOPCOM | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **23** | Przenośny ogrzewacz płynów infuzyjnych | TERMO BOX | 112-9327 | brak nr | 005317 | TOPCOM | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **24** | pulsoksymetr (wyp.karetki) | 8500A | 121-9495 | 124711616 | 005320 | NONIN | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **25** | pulsoksymetr (wyp.karetki) | 8500A | 121-9495 | 500046260 |  | NONIN | 2006 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **26** | Pulsoksymetr transportowy | 8500 MA | 121-9496 | 500708156 | 005868 | NONIN | 2008 | Kliniczny Oddział Neurologii |
| **27** | Pulsoksymetr transportowy z pokrowcem | 8500 MA | 121-9497 | 500664277 | 007266 | NONIN | 2009 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny |
| **28** | Pulsoksymetr transportowy z pokrowcem | 8500 MA | 121-9497 | 500720537 |  | NONIN | 2009 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny |
| **29** | [Pulsoksymetr do MRI](http://192.168.3.198/Details.aspx?dtn=MME.Objects.Device&o=9222&pid=9187&pdtn=Device&if=IsParent;DeviceParent;&fon=&type=Device&lo=1&rll=ctl00_siteContent_device_detail_dicFormMmpDetails_7_Elements_LinkedListControl_7_Elements_LinkedListControl_gridPanelMain)  | 7500FO | 115-9147-j | 501435924 | 014750 | NONIN | 2012 | Zakład Radiologii Lekarskiej i Diagnostyki Obrazowej |
| **30** | Pulsoksymetr transportowy z pokrowcem | 8500 MA | 121-9497 | 500720548 |  | NONIN | 2009 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **31** | Reduktor tlenowy z szybkozłączem | 720199 | 102-2007 | 091189769A  | 008069 | MEDILINE | 2009 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **32** | Reduktor/Przepływomierz | Mediselect 25 |  | 061209899 A  |  | GCE  | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **33** | Reduktor/Przepływomierz (wyp. karetki) | Medicontrol 4 |  | 061209692 A |  | GCE  | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **34** | Reduktor/Przepływomierz (wyp. karetki) | Medicontrol 4 |  | 061209336 A |  | GCE  | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **35** | Reduktor/Przepływomierz (wyp. karetki) | Medicontrol 4 |  | 061209675 A  | 004823 | GCE  | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **36** | Reduktor/Przepływomierz (wyp. karetki) | Medicontrol 4 |  | 061209678 A  | 004824 | GCE  | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **37** | Reduktor/Przepływomierz (wyp. karetki) | Mediflow 15 |  | 061104568 A  |  | GCE  | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **38** | Reduktor/Przepływomierz (wyp. karetki) | Mediflow 15 |  | 061209110 A  |  | GCE  | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **39** | Reduktor/Przepływomierz (wyp. karetki) | Mediselect 25 |  | 060997813 A  |  | GCE  | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **40** | Reduktor/Przepływomierz (wyp. karetki) | Mediselect 25 |  | 061209909 A |  | GCE  | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **41** | Respirator pneumatyczny | Para PAC | 121-9450 | 706314 | 005322 | PNEUPAC | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
|  | **ZESTAW:** Respirator stacjonarno-transportowy do pracy w polu magnetycznym |
| **42** | reduktor tlenowy transportowy z przepływomierzem | 500A162CEMRIZ46 | 121-9435-b | 1108001 | 013787 | Smiths Medical | 2011 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| Respirator stacjonarno-transportowy do pracy w polu magnetycznym | ventiPAC 200D | 121-9435-a | 1107368 | 013786 | Smiths Medical | 2011 |
| **43** | Ssak elektryczno-akumulatorowy (wyp.karetki) | OB. 1000 | 121-9465 | 2000610405 |  | BOSCAROL | 2006 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **44** | Ssak elektryczno-akumulatorowy (wyp.karetki) | OB. 1000 | 121-9465 | 2000610583 |  | BOSCAROL | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
|  | **ZESTAW:** System monitorowania |
| **45** | Drukarka  | HP P4014N | 121-9152-centr. Drukarka 1 | CNFX143108  | 012722 | Welch Allyn | 2010 | Kliniczny Oddział Chorób Wewnętrznych |
| Kardiomonitor | Propaq CS242 | 121-9152-monitor 1 | GA110810  | 012646 | Welch Allyn | 2010 |
| Kardiomonitor | Propaq CS242 | 121-9152-monitor 2 | GA110811  | 012644 | Welch Allyn | 2010 |
| Kardiomonitor | Propaq CS242 | 121-9152-monitor 3 | GA110812  | 012642 | Welch Allyn | 2010 |
| Kardiomonitor | Propaq CS242 | 121-9152-monitor 4 | GA110814  | 012638 | Welch Allyn | 2010 |
| Kontroler | Aruba 800 | 121-9152-centr. Kontroler 1 | A10019265  | 012720 | Welch Allyn | 2010 |
| Monitor | LCD 19 NEC EA 190M" | 121-9152-centr. Monitor 1 | 08164826TB  | 012724 | Welch Allyn | 2010 |
| Stacja centalnego monitorowania | ACUITY | 121-9152-centr. 1 | CCP30689700293015  | 012725 | Welch Allyn | 2010 |
| System monitorowania | ACUITY | 121-9152 | CCP30689700293015  | 012725 | Welch Allyn | 2010 |
| UPS | APC SMT 1000 | 121-9152-centr. UPS 1 | AS1021222017  | 012723 | Welch Allyn | 2010 |
|  | **ZESTAW:** System monitorowania |
| **46** | Drukarka  | HP P4014N | 121-9153-centr. Drukarka 1 | CNFX413559  | 012675 | Welch Allyn | 2010 | Kliniczny Oddział Neurologii |
| Kardiomonitor | Propaq CS242 | 121-9153-monitor 1 | GA110813  | 012640 | Welch Allyn | 2010 |
| Kardiomonitor | Propaq CS242 | 121-9153-monitor 2 | GA110826  | 012630 | Welch Allyn | 2010 |
| Kardiomonitor | Propaq CS242 | 121-9153-monitor 3 | GA110827  | 012629 | Welch Allyn | 2010 |
| Kardiomonitor | Propaq CS242 | 121-9153-monitor 4 | GA110828  | 012627 | Welch Allyn | 2010 |
| Kardiomonitor | Propaq CS242 | 121-9153-monitor 5 | GA110829  | 012628 | Welch Allyn | 2010 |
| Kontroler | Aruba 800 | 121-9153-centr. Kontroler 1 | A10019356  | 012671 | Welch Allyn | 2010 |
| Monitor | LCD 19 NEC EA 190M" | 121-9153-centr. Monitor 1 | 08164830TB  | 012677 | Welch Allyn | 2010 |
| Stacja centalnego monitorowania | ACUITY | 121-9153-centr. 1 | CCP1429057020017  | 012676 | Welch Allyn | 2010 |
| System monitorowania | ACUITY | 121-9153 | CCP1429057020017  | 012676 | Welch Allyn | 2010 |
| UPS | APC SMT 1000 | 121-9153-centr. UPS 1 | AS1024320770  | 012674 | Welch Allyn | 2010 |
|  | **ZESTAW:** System monitorowania |
| **47** | Drukarka  | HP P4014N | 121-9154-cent. Drukarka 1 | CNFX143067  | 012658 | Welch Allyn | 2010 | Kliniczny Oddział Chirurgiczny Ogólny |
| Kardiomonitor | Propaq CS242 | 121-9154-monitor 3 | GA110815  | 012635 | Welch Allyn | 2010 |
| Kardiomonitor | Propaq CS242 | 121-9154-monitor 4 | GA110816  | 012729 | Welch Allyn | 2010 |
| Kardiomonitor | Propaq CS242 | 121-9154-monitor 5 | GA110817  | 012631 | Welch Allyn | 2010 |
| Kardiomonitor | Propaq CS242 | 121-9154-monitor 6 | GA110818  | 012730 | Welch Allyn | 2010 |
| Kardiomonitor | Propaq CS242 | 121-9154-monitor 7 | GA110819  | 012728 | Welch Allyn | 2010 |
| Kardiomonitor | Propaq CS242 | 121-9154-monitor 8 | GA110820  | 012633 | Welch Allyn | 2010 |
| Kardiomonitor | Propaq CS246 | 121-9154-monitor 1 | GA110805  | 012634 | Welch Allyn | 2010 |
| Kardiomonitor | Propaq CS246 | 121-9154-monitor 2 | GA110806  | 012731 | Welch Allyn | 2010 |
| Kontroler | Aruba 800 | 121-9154-cent. Kontroler 1 | A10020803  | 012656 | Welch Allyn | 2010 |
| Monitor | LCD 19 NEC EA 190M" | 121-9154-cent. Monitor 1 | 08162568TB  | 012660 | Welch Allyn | 2010 |
| Stacja centalnego monitorowania | ACUITY | 121-9154-cent. 1 | CCP30689700293014  | 012659 | Welch Allyn | 2010 |
| System monitorowania | ACUITY | 121-9154 | CCP30689700293014  | 012659 | Welch Allyn | 2010 |
| UPS | APC SMT 1000 | 121-9154-cent. UPS 1 | AS1024121777  | 012657 | Welch Allyn | 2010 |
|  | **ZESTAW:** System monitorowania |
| **48** | Drukarka  | HP P4014N | 121-9155-centr. Drukarka 1 | CNFX142069  | 012667 | Welch Allyn | 2010 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny |
| Kardiomonitor | Propaq CS242 | 121-9155-monitor 1 | GA110821  | 012624 | Welch Allyn | 2010 |
| Kardiomonitor | Propaq CS242 | 121-9155-monitor 2 | GA110822  | 012625 | Welch Allyn | 2010 |
| Kardiomonitor | Propaq CS242 | 121-9155-monitor 3 | GA110823  | 012623 | Welch Allyn | 2010 |
| Kardiomonitor | Propaq CS242 | 121-9155-monitor 4 | GA110824  | 012620 | Welch Allyn | 2010 |
| Kardiomonitor | Propaq CS242 | 121-9155-monitor 5 | GA110825  | 012636 | Welch Allyn | 2010 |
| Kardiomonitor | Propaq CS246 | 121-9155-monitior 7 | GA114512  | 014272 | Welch Allyn | 2012 |
| Kardiomonitor | Propaq CS246 | 121-9155-monitor 6 | GA110807  | 012622 | Welch Allyn | 2010 |
| Kontroler | Aruba 800 | 121-9155-centr. Kontroler 1 | A10020818  | 012662 | Welch Allyn | 2010 |
| Monitor | LCD 19 NEC EA 190M" | 121-9155-centr. Monitor 1 | 018164829Tb  | 012669 | Welch Allyn | 2010 |
| Stacja centalnego monitorowania | ACUITY | 121-9155-centr. 1 | CCP30689700293012  | 012670 | Welch Allyn | 2010 |
| System monitorowania | ACUITY | 121-9155 | CCP30689700293012  | 012670 | Welch Allyn | 2010 |
| UPS | APC SMT 1000 | 121-9155-centr. UPS 1 | AS1024231455  | 012668 | Welch Allyn | 2010 |
| **49** | Szyny próżniowe | 5265, 5266, 5267 | 118-0727 | brak nr  |  | Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp.k. | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **50** | Szyny próżniowe | 5265, 5266, 5267 | 118-0727 | brak nr  |  | Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp.k. | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **51** | Transporter wielopoziomowy | EFX | 118-9056-a | 6032768 |  | FERNO | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **52** | Transporter wielopoziomowy | EFX | 118-9056-a | 6031996 |  | FERNO | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |

**WYKONANIE NAPRAW**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Typ** | **Nr Inwentarzowy** | **Nr Seryjny** | **Kod kreskowy** | **Producent** | **Rok Produkcji** | **Jednostka Organizacyjna** |
| **1** | Deska ortopedyczna | FERNO MILLENA | 118-0722 | 45177-9317  |  | FERNO  | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **2** | Deska ortopedyczna | FERNO MILLENA | 118-0722 | brak nr  |  | FERNO  | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **3** | Deska ortopedyczna pediatryczna | PEDi Pac | 118-0724 | brak |  | FERNO  | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **4** | Deska ortopedyczna pediatryczna | PEDi Pac | 118-0724 | brak |  | FERNO  | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **5** | Deska ratunkowa | BAXSTRAP | 118-0721 | brak | 005224 | FINMED-P | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **6** | Deska ratunkowa | BAXSTRAP | 118-0721 | brak | 005225 | FINMED-P | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **7** | Fantom dorosłego do nauki do udrażniania dróg oddechowych | 20020 | 121-2041 | nie posiada  |  | Laerdal | 2008 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **8** | Fantom dorosłego do nauki do udrażniania dróg oddechowych | 310025 | 121-2041 | nie posiada  |  | Laerdal | 2008 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **9** | Fantom dorosłego do nauki intubacji dotchawiczej | 182002000 | 121-2045 | 9066 |  | AMBU  | 2008 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **10** | Fantomy noworodka, dziecka i niemowlęcia do nauki resuscytacji | 180020 / 140011 / 050000 | 121-2044 | nie posiada |  | Laerdal | 2008 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **11** | Kamizelka unieruchamiająca kręgosłup | Ked 125 Ferno | 118-0730 | brak nr  |  | FERNO  | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **12** | Kamizelka unieruchamiająca kręgosłup | Ked 125 Ferno | 118-0730 | brak nr  |  | FERNO  | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **13** | Krzesło kardiologiczne-przenośne (kar.FORD) | S-242 | 118-0714 | AS-010850 | 004999 | FERNO  | 2006 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **14** | Krzesło kardiologiczne-przenośne (wyp.karetki) | S-242 | 118-0714 | AS-017131 | 005000 | FERNO  | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **15** | Krzesło kardiologiczne-przenośne (wyp.karetki) | S-242 | 118-0714 | AS-017130 |  | FERNO  | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **16** | Nosze  | EFX-1 | 118-9056-b | 07-034894  |  | FERNO  | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **17** | Nosze  | EFX-1 | 118-9056-b | 07-035515  |  | FERNO  | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **18** | Nosze płachtowe | MANTA FERNO | 118-0728 | brak nr  |  | FERNO  | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **19** | Nosze płachtowe | MANTA FERNO | 118-0728 | brak nr  |  | FERNO  | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **20** | Nosze zbierakowe- ortopedyczne (karetka) | 65EXL | 118-0719 | 30767 |  | FERNO  | 2007 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **21** | Nosze zbierakowe- ortopedyczne (karetka) | 65EXL | 118-0719 | 30662 |  | FERNO  | 2006 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| **22** | **ZESTAW:** Respirator transportowy + defibrylator treningowy |
|  | Defibrylator szkoleniowy | AED PLUS | 121-2040-b | Y03802025  | 10446 | Zoll Medical Corporation | 2008 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| Pilot przewodowy do defibrylatora szkoleniowego | do AED PLUS | 121-2040-c | Z03F000391  |  | Zoll Medical Corporation | 2008 |
| Respirator transportowy | Pneupac VR1 | 121-2040-a | 708188 |  | Smiths Medical | 2008 |
| **23** | **ZESTAW:** Respirator transportowy + defibrylator treningowy |
|  | Defibrylator szkoleniowy | AED PLUS | 121-2040-b | Y02H00784  | 010445 | Zoll Medical Corporation | 2008 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| Pilot przewodowy do defibrylatora szkoleniowego | do AED PLUS | 121-2040-c | Z07J015482  |  | Zoll Medical Corporation | 2008 |
| Respirator transportowy | Pneupac VR1 | 121-2040-a | 709240 |  | Smiths Medical | 2008 |
| **24** | **ZESTAW:** Zestaw do terapii oddechowej |
|  | Laryngoskop światlowodowy | 4 łyżkowy | 121-2046-d | nie posiada  |  | Mc-Inthos | 2008 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| reduktor tlenowy transportowy z przepływomierzem | Medi Select | 121-2046-b | 080810883A  |  | GCE  | 2008 |
| **25** | **ZESTAW:** Zestaw do terapii oddechowej |
|  | Laryngoskop konwencjonalny z 4 łyżkami dla dzieci | M-51 K | 121-2046-e | nie posiada  |  | b/d | 2008 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| reduktor tlenowy transportowy z przepływomierzem | Medi Select | 121-2046-b | 081020453A  |  | GCE | 2008 |
| **26** | **ZESTAW:** Zestaw do unieruchamiania i transportowania pacjenta |
|  | Kołnierz ortopedyczny dla dorosłych | 449 Wizlock | 121-2042-e1 | nie posiada  |  | FERNO | 2008 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| Kołnierz ortopedyczny dla dorosłych | 449 Wizlock | 121-2042-e10 | nie posiada  |  | FERNO | 2008 |
| Kołnierz ortopedyczny dla dorosłych | 449 Wizlock | 121-2042-e2 | nie posiada  |  | FERNO | 2008 |
| Kołnierz ortopedyczny dla dorosłych | 449 Wizlock | 121-2042-e3 | nie posiada  |  | FERNO | 2008 |
| Kołnierz ortopedyczny dla dorosłych | 449 Wizlock | 121-2042-e4 | nie posiada  |  | FERNO | 2008 |
| Kołnierz ortopedyczny dla dorosłych | 449 Wizlock | 121-2042-e5 | nie posiada  |  | FERNO | 2008 |
| Kołnierz ortopedyczny dla dorosłych | 449 Wizlock | 121-2042-e6 | nie posiada  |  | FERNO | 2008 |
| Kołnierz ortopedyczny dla dorosłych | 449 Wizlock | 121-2042-e7 | nie posiada  |  | FERNO | 2008 |
| Kołnierz ortopedyczny dla dorosłych | 449 Wizlock | 121-2042-e8 | nie posiada  |  | FERNO | 2008 |
| Kołnierz ortopedyczny dla dorosłych | 449 Wizlock | 121-2042-e9 | nie posiada  |  | FERNO | 2008 |
| Kołnierz ortopedyczny dla dzieci | Ambu Mini Perfit ACE | 121-2042-f1 | nie posiada  |  | AMBU  | 2008 |
| Kołnierz ortopedyczny dla dzieci | Ambu Mini Perfit ACE | 121-2042-f2 | nie posiada  |  | AMBU  | 2008 |
| Kołnierz ortopedyczny dla dzieci | Ambu Mini Perfit ACE | 121-2042-f3 | nie posiada  |  | AMBU  | 2008 |
| Kołnierz ortopedyczny dla dzieci | Ambu Mini Perfit ACE | 121-2042-f4 | nie posiada  |  | AMBU  | 2008 |
| Kołnierz ortopedyczny dla dzieci | Ambu Mini Perfit ACE | 121-2042-f5 | nie posiada  |  | AMBU  | 2008 |
| Materac podciśnieniowy | DMT | 121-2042-b1 | nie posiada  |  | DUMONT SECURITE  | 2008 |
| Materac podciśnieniowy | DMT | 121-2042-b2 | nie posiada  |  | DUMONT SECURITE  | 2008 |
| Nosze podbierające | S-265 | 121-2042-d | AS-023083  |  | SAVER  | 2008 |
| Nosze podbierające | S-265 | 121-2042-d | AS-023084  |  | SAVER  | 2008 |
| Nosze ratunkowe typu deska | Millenia / 407595 | 121-2042-c1 | nie posiada  |  | FERNO | 2008 |
| Nosze ratunkowe typu deska | Millenia / 407595 | 121-2042-c2 | nie posiada  |  | FERNO | 2008 |
| Szyna kręgosłupowa - unieruchomienie głowy do deski ratowniczej | 445 | 121-2042-i1 | nie posiada  |  | FERNO | 2008 |
| Szyna kręgosłupowa - unieruchomienie głowy do deski ratowniczej | 445 | 121-2042-i2 | nie posiada  |  | FERNO | 2008 |
| Szyna wyciągowa dla dorosłych do stabilizacji kończyny w pozycji zastanej | CT-6 | 121-2042-g | nie posiada  |  | FareTec Inc  | 2008 |
| Zestaw do unieruchamiania i transportowania pacjenta | Zestaw ortopedyczny | 121-2042 | nie posiada |  | Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp.k. | 2008 |
| Zestaw szyn Kramera | nie posiada | 121-2042-h1 | nie posiada  |  | Cezar | 2008 |
| Zestaw szyn Kramera | nie posiada | 121-2042-h2 | nie posiada  |  | Cezar | 2008 |
| Zestaw szyn podciśnieniowych (duża, średnia, mała) | AS140/AS120/AS100 | 121-2042-a1 | nie posiada  |  | Ferno  | 2008 |
| Zestaw szyn podciśnieniowych (duża, średnia, mała) | AS140/AS120/AS100 | 121-2042-a2 | nie posiada  |  | Ferno  | 2008 |
| **27** | **ZESTAW:** Zestaw pierwszej pomocy |
|  | Pulsoksymetr | Mini Corr | 121-2043-a | AE06110134  |  | Smiths Medical | 2008 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |
| System treningowy do zakładania wkłucia doszpikowego - domostkowego  | F.A.S.T. | 121-2043-b | 7020714 |  | Smiths Medical | 2008 |
| **28** | Zestaw pierwszej pomocy | R-1 | 121-2043 | kpl nr 2  |  | Smiths Medical | 2008 | Szpitalny Oddział Ratunkowy |

**PAKIET NR 10 - Serwis sprzętu medycznego prod. NEUROSOFT, LIFELINES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa** | **Typ** | **Kod kreskowy** | **Nr Seryjny** | **Nr Ewidencyjny** | **Rok Produkcji** | **Producent** | **Lokalizacja** |
| **1** | Aparat do elektroencefalografii z wideometrią | NEURON SPECTRUM 5 | - | 551207 | 114-9715 | 2007 | NEUROSOFT | PRACOWNIA EEG |
| **2** | HOLTER EEG | TRACKIT | - | T24/OB.-070007 | 114-9715 | 2007 | LIFELINES | KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROLOGII |

**PAKIET NR 11 - Serwis sprzętu medycznego prod. ZEM MARP Electronic**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Typ** | **Kod kreskowy** | **Nr Seryjny** | **Nr Ewidencyjny** | **Rok Produkcji** | **Producent** | **Lokalizacja** |
| **1** | Aparat do elektroterapii | INTERD64&TENS | 008561 | D64212 | 114-9014 | 2007 | ZEM MARP Electronic Sp.zo.o. | Zakład Rehabilitacji Leczniczej |

**PAKIET NR 12 - Serwis sprzętu medycznego prod. Alpinie Biomed/Sierra Scientific Instruments**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Typ** | **Kod kreskowy** | **Nr Seryjny** | **Nr Ewidencyjny** | **Rok Produkcji** | **Producent** | **Lokalizacja** |
| **1** | System do diagnostyki motoryki przewodu pokarmowego- manometria górnego odcinka przewodu pokarmowego i anorektalna | INTERD64&TENS | 008561 | D64212 | 114-9014 | 2007 | Alpinie Biomed/Sierra Scientific Instruments. | Kliniczny OddziałGastroenterologiczny |
| **2** | System ph-metrii przewodu pokarmowego | Digitrapper pH 400 | 012841 | 82417 | 114-9262 | 2010 | Alpinie Biomed/Sierra Scientific Instruments | Kliniczny OddziałGastroenterologiczny |

**PAKIET NR 13 - Serwis sprzętu medycznego prod. BVI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Typ** | **Kod kreskowy** | **Nr Seryjny** | **Nr Ewidencyjny** | **Rok Produkcji** | **Producent** | **Lokalizacja** |
| **1** | Ultrasonograf okulistyczny prezentacji A i B | B-SCAN | 008156 | N660 | 107-7251-a | 1998 | BVI | Kliniczny OddziałOkulistyczny |
| **2** | Videoprinter (do ultrasonografu z poz.1) | UP890 | - | 44257 | 107-7253 | 1998 | SONY | Kliniczny OddziałOkulistyczny |
| **3** | Videoprinter | UP890 | - | 83434 | 114-9478-a | 2000 | SONY | Poradnie Ginekologiczno-Położnicze z USG |

**PAKIET NR 14 - Serwis sprzętu medycznego prod. SARSTEDT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Typ** | **Kod kreskowy** | **Nr Seryjny** | **Nr Ewidencyjny** | **Rok Produkcji** | **Producent** | **Lokalizacja** |
| **1** | [Urządzenie do suchego rozmrażania krw](http://192.168.3.198/Details.aspx?o=642&type=Model&ap=0)i | SAHARA III | 012039 | 9708710800 / 99120678 | 120-9625 | 2003 | SARSTEDT | Kliniczny OddziałKardiochirurgiczny |

**PAKIET NR 15 - Serwis sprzętu medycznego prod. ORION Diagnostica**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Typ** | **Kod kreskowy** | **Nr Seryjny** | **Nr Ewidencyjny** | **Rok Produkcji** | **Producent** | **Lokalizacja** |
| **1** | Analizator | Turbox Plus | 007052 | 1020428 | 120-7961 | 2002 | ORION Diagnostica | Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej |

**PAKIET NR 16 - Serwis sprzętu medycznego prod.** [**CHF Solutions Inc**](http://192.168.3.198/Details.aspx?o=2367&type=Device)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Typ** | **Kod kreskowy** | **Nr Seryjny** | **Nr Ewidencyjny** | **Rok Produkcji** | **Producent** | **Lokalizacja** |
| **1** | System do ultrafiltracji | Aquadex FlexFlow | 011191 | 000271 | 112-9597 | 2006 | [CHF Solutions Inc](http://192.168.3.198/Details.aspx?o=2367&type=Device) | [Intensywny Nadzór Kardiologiczny](http://192.168.3.198/Details.aspx?o=2367&type=Device) |

**PAKIET NR 17 - Serwis sprzętu medycznego prod.** [**GE**](http://192.168.3.198/Details.aspx?o=2367&type=Device)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa** | **Typ** | **Kod kreskowy** | **Nr Seryjny** | **Nr Ewidencyjny** | **Rok Produkcji** | **Producent** | **Lokalizacja** |  |
| **1** | **Echokardiograf VIVID 7 Dimension** |  |
|  | Głowica | 10L | 010930 | 1042827YM4 | 114-8420-c | 2005 | GE Healtcare | Pracownia Echokardiografii |  |
| Echokardiograf | VIVID 7 Dimension | 010926 | 5503V7/5869-V7  | 114-8420-a | 2005 | GE VINGMED ULTRASOUND | Pracownia Echokardiografii |  |
| Monitor | CDT17105A / GPN 2297045-3 | 010933 | 226205313  | 114-8420-h | 2005 | GE VINGMED ULTRASOUND | Pracownia Echokardiografii |  |
| Głowica | PEDOF |  013149 | TE 100024 / 11Z1861  | 114-8420-d | 2005 | GE VINGMED ULTRASOUND | Pracownia Echokardiografii |  |
| Videoprinter | UP-895MD Sony | 010964 | 86876  | 114-8420-f | 2005 | GE VINGMED ULTRASOUND | Pracownia Echokardiografii |  |
|  |
| Videorecorder | Mitsubishi |   | 455239  | 114-8420-e | 2005 | GE VINGMED ULTRASOUND | Pracownia Echokardiografii |  |
|  |
|  |
| **2** | **Echokardiograf przenośny z głowicami** |  |
|  | Echokardiograf przenośny z głowicami | VIVID I | 012079 | 001054  | 114-8419-a | 2006 | GE VINGMED ULTRASOUND | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  |
|  |
| Wózek pod zestaw USG | - | 012081 | CP362  | 114-8419-d | 2006 | GE VINGMED ULTRASOUND | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  |
| Głowica | 3S-RS | 012083 | 34635WX3  | 114-8419-c | 2006 | GE VINGMED ULTRASOUND | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  |
| Głowica przezprzełykowa | 6Tc-RS | 014078 | 92172 | 114-8419-g | 2011 | GE Medical Systems | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  |
| Videoprinter | UP-895MD Sony |   | 81284  | 114-8419-e | 2006 | SONY | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  |
| **3** | **Echokardiograf przenośnyz głowicami** |  |
|  | Echokardiograf przenośnyz głowicami | VIVID I |   | 001059  | 114-8419-a | 2006 | GE VINGMED ULTRASOUND | Pracownia Echokardiografii |  |
| Wózek pod zestaw USG | - |   | CP344  | 114-8419-d | 2006 | GE VINGMED ULTRASOUND | Pracownia Echokardiografii |  |
| Videoprinter | UP-895MD Sony | 012080 | 89492  | 114-8419-e | 2006 | SONY | Pracownia Echokardiografii |  |
| Głowica | 8L-RS | 013150 | 49371PD8  | 114-8419-f |   | GE VINGMED ULTRASOUND | Pracownia Echokardiografii |  |
| Głowica | 8L-RS |   | 49373PD4 | 114-8419-c | 2006 | GE VINGMED ULTRASOUND | Pracownia Echokardiografii |  |
| Głowica sektorowa do USG VIVID I | 3S-RS | 012858 | 205881WX6 | 114-8419-b | 2010 | GE Medical Systems | Pracownia Echokardiografii |  |
| **4** | **Echokardiograf VIVID 7 PRO** |  |
|  | Echokardiograf | VIVID 7 PRO | 010927 | 9066V7C  | 114-8422-a | 2007 | GE Medical Systems | Pracownia Echokardiografii |  |
| Nagrywarka DVD | - | 010970 | 15140447  | 114-8422-c | 2007 | GE Medical Systems | Pracownia Echokardiografii |  |
|  |
| Głowica matrycowa, sektorowa typu PHASED ARRAY do USG VIVID 7 | M4S | 012857 | 112366PD0  | 114-8420-j | 2010 | GE VINGMED ULTRASOUND | Pracownia Echokardiografii |  |
| Głowica przezprzełykowa do USG VIVID 7 | 6T | 012859 | 86316  | 114-8120-b | 2010 | GE VINGMED ULTRASOUND | Pracownia Echokardiografii |  |
| **5** | Zestaw do archiwizacji bad echokardiograf oraz oprogramowanie do VIVID | EchoPac PC |   | 3490EP | 114-8424 | 2008 | GE VINGMED ULTRASOUND | Pracownia Echokardiografii |  |
| **6** | **ultrasonograf** |  |
|  | drukarka laserowa | P2015N |   | SCNBW89LOY8/2511M | 114-9490-d | 2008 | Hewlett Packard | Pododdział Endokrynologiczny |  |
| ultrasonograf | LOGIQ 3 PRO |   | 52016WS3  | 114-9490-a | 2008 | GE Medical Systems | Pododdział Endokrynologiczny |  |
| Videoprinter | P93DW |   | 6005814  | 114-9490-e | 2008 | Mitsubishi | Pododdział Endokrynologiczny |  |
| Głowica liniowa | 8L |   | 83802PD9  | 114-9490-b | 2008 | GE Medical Systems | Pododdział Endokrynologiczny |  |
| głowica konweksowa | 3,5 C |   | 80019WP3  | 114-9490-c | 2008 | GE Medical Systems | Pododdział Endokrynologiczny |  |
| **7** | ultrasonograf z kolorowym dopplerem przenośny | Logiq e | 005872 | 81252WX9 | 114-9495 | 2008 | GE Healtcare | Kliniczny Oddział Neurologii |  |
|  | WYPOSAŻENIE: głowica 12L-RS- sn: 15674YP5; videoprinter SONY UP-D895MD- sn: 94210; wózek- sn: T220V0814028; Nagrywarka CD/DVD DX20AP06C- sn: 390750405072 |  |
| **8** | **Densytometr rentgenowski kostny** |  |
|  | Densytometr rentgenowski kostny | LUNAR DPX PRODIGY PRIMO | 012605 | 303745GA  | 115-7703-a | 2010 | GE Medical Systems | Pododdział Endokrynologiczny |  |
| Monitor | SYNCMASTER EX1920  | 012607 | CB19H9FZ705642Z | 115-7703-c | 2010 | SAMSUNG  | Pododdział Endokrynologiczny |  |
|  |
| Komputer  | SENSILO MR300  | 012606 | 0000097931  | 115-7703-b | 2010 | GE Medical Systems | Pododdział Endokrynologiczny |  |
| UPS | SINLINE 1600 | 012609 | EO376742 | 115-7703-e | 2010 | GE Medical Systems | Pododdział Endokrynologiczny |  |
| **9** | **Ultrasonograf diagnostyczny przenośny z dwiema głowicami** |  |
|  | Głowica liniowa | 16L-RS | 012580 | 57556YP3 | 114-9496-b | 2010 | GE Medical Systems | Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej |  |
| głowica konweksowa | 4C-RS | 012581 | 164221WX4 | 114-9496-c | 2010 | GE Medical Systems | Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej |  |
| Videoprinter | SONY UP-D897 | 012583 | 175959 | 114-9496-f | 2010 | GE Medical Systems | Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej |  |
| Nagrywarka DVD | LITE-ON | 012578 | 266026500343 | 114-9496-e | 2010 | GE Medical Systems | Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej |  |
| Głowica usg śródoperacyjna | I739-RS | 010737 | 72214YP0  | 114-9496-g | 2012 | GE Medical Systems | Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej |  |
| Ultrasonograf diagnostyczny przenośny  | Logiq e | 012579 | 169231WX8  | 114-9496-a | 2010 | GE Medical Systems | Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej |  |
| Wózek | - | 012582 | 167603WX0 | 114-9496-d | 2010 | GE Medical Systems | Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej |  |
| **10** | **Ultrasonograf diagnostyczny stacjonarny z trzema głowicami** |  |
|  | głowica konweksowa | 4C | 012575 | 164072WX1 | 114-9497-c | 2010 | GE Ultrasound | Szpitalny Oddział Ratunkowy |  |
| Głowica kardiologicza | 3SP | 012574 | P15-071128 | 114-9497-d | 2010 | GE Ultrasound | Szpitalny Oddział Ratunkowy |  |
| Ultrasonograf diagnostyczny stacjonarny  | Logiq P6 | 012577 | 136520SU4  | 114-9497-a | 2010 | GE Ultrasound | Szpitalny Oddział Ratunkowy |  |
| Głowica liniowa | 11L | 012573 | 100964WP6 | 114-9497-b | 2010 | GE Ultrasound | Szpitalny Oddział Ratunkowy |  |
| Videoprinter | SONY UP-D897 | 12576 | 184170 | 114-9497-e | 2010 | GE Ultrasound | Szpitalny Oddział Ratunkowy |  |
| **11** | **Echokardiograf VIVID E9 wysokiej klasy z wyposażeniem** |  |
|  | Konsola aparatu | VIVID E9 | 013581 | VE92179  | 114-8427-a | 2011 | GE VINGMED ULTRASOUND | Pracownia Echokardiografii |  |
| Głowica przezprzełykowa | 6Tc-RS | 013572 | 88032  | 114-8427-c | 2011 | GE VINGMED ULTRASOUND | Pracownia Echokardiografii |  |
| Głowica liniowa | 9L-D | 013573 | 70396YP7  | 114-8427-f | 2011 | GE VINGMED ULTRASOUND | Pracownia Echokardiografii |  |
| głowica konweksowa | 4C-D | 013576 | 190630WX4  | 114-8427-g | 2011 | GE VINGMED ULTRASOUND | Pracownia Echokardiografii |  |
| Videoprinter | SONY UP-D897 | 013580 | 200411  | 114-8427-j | 2011 | GE VINGMED ULTRASOUND | Pracownia Echokardiografii |  |
| Nagrywarka Video | - | 013579 | nie posiada  | 114-8427-k | 2011 | GE VINGMED ULTRASOUND | Pracownia Echokardiografii |  |
| drukarka laserowa | LJ 1606dn | 013570 | VNC3713178 | 114-8427-l | 2011 | Hewlett Packard | Pracownia Echokardiografii |  |
| Głowica ołówkowa | P2D | 013575 | 11F1625  | 114-8427-h | 2011 | GE VINGMED ULTRASOUND | Pracownia Echokardiografii |  |
| Głowica objętościowa | 4V-D | 013577 | 118966PD1  | 114-8427-d | 2011 | GE VINGMED ULTRASOUND | Pracownia Echokardiografii |  |
| Moduł echokardiograficzny przenośny VSCAN | GM000100 H45361BP | 013571 | VH00220576  | 114-8427-i | 2011 | GE VINGMED ULTRASOUND | Pracownia Echokardiografii |  |
| Głowica sektorowa | M5S-D | 013578 | 4208  | 114-8427-b | 2011 | GE VINGMED ULTRASOUND | Pracownia Echokardiografii |  |
| Adapter do głowicy przezprzełykowej | FD200127r4 | 013574 | 0297  | 114-8427-e | 2011 | GE VINGMED ULTRASOUND | Pracownia Echokardiografii |  |
| **12** | **Ultrasonograf ginekologiczny stacjonarny z trzema głowicami**  |  |
|  | Ultrasonograf ginekologiczny stacjonarny  | Logiq P5 | 012572 | 127103SU0  | 114-9498-a | 2010 | GE Ultrasound | Poradnie Ginekologiczno-Położnicze z USG |  |
| głowica konweksowa | 5CS | 012570 | 110780PD4 | 114-9498-b | 2010 | GE Ultrasound | Poradnie Ginekologiczno-Położnicze z USG |  |
| Głowica liniowa | 11L | 012568 | 97944WP3 | 114-9498-c | 2010 | GE Ultrasound | Poradnie Ginekologiczno-Położnicze z USG |  |
| Videoprinter | SONY UP-D897 | 012571 | 601089 | 114-9498-e | 2010 | GE Ultrasound | Poradnie Ginekologiczno-Położnicze z USG |  |
| Głowica endovaginalna | E8CS | 012569 | 025483TS9 | 114-9498-d | 2010 | GE Ultrasound | Poradnie Ginekologiczno-Położnicze z USG |  |
| **13** | **Ultrasonograf stacjonarny z czterema głowicami** |  |
|  | Głowica brzuszna | 4C-RS | 012884 | 175810WX1  | 114-9499-d | 2010 | GE Medical Systems | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |
| Głowica przezprzełykowa | 6Tc-RS | 012885 | 86881  | 114-9499-e | 2010 | GE Medical Systems | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |
| Zewnętrzna stacja robocza z oprogramowaniem OSIRIS | Apple iMAC27" | 012886 | SW80286R6DB5  | 114-9499-g | 2010 | GE Medical Systems | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |
| Ultrasonograf stacjonarny  | Vivid S5 | 012880 | 2101VS5  | 114-9499-a | 2010 | GE Medical Systems | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |
| Głowica kardiologicza | 3S-RS | 012883 | 170665WX4  | 114-9499-b | 2010 | GE Medical Systems | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |
| Głowica liniowa | 12L-RS | 012882 | 61909YP8  | 114-9499-c | 2010 | GE Medical Systems | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |
| Videoprinter | UP-D897 | 012881 | wbudowany/brak danych  | 114-9499-f | 2010 | GE Medical Systems | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |
| **SPRZĘT W OKRESIE GWARANCJI** | **Data rozpoczęcia obowiązywania umowy** |
| **14** | **Ultrasonograf diagnostyczny z wyposażeniem** |   |
|  | Ultrasonograf diagnostyczny z wyposażeniem | Logiq P6 Pro | 014108 | 171893SU1  | 114-9500-a | 2012 | GE Ultrasound | Kliniczny Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu | 2014-02-27 |
| Głowica liniowa | 11L | 014105 | 102294WP6  | 114-9500-b | 2011 | GE Ultrasound | Kliniczny Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu |
| Videoprinter | UPD 897MD | 014107 | 222040  | 114-9500-d | 2011 | GE Ultrasound | Kliniczny Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu |
| głowica konweksowa | 4C | 014106 | 172451WX7  | 114-9500-c | 2011 | GE Ultrasound | Kliniczny Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu |
| **15** | **Ultrasonograf dedykowany do anestezjologii z głowicą liniową** |   |
|  | Ultrasonograf dedykowany do anestezjologii z głowicą liniową | Logiq e | 014452 | 239637WX2  | 114-9494-a | 2012 | GE Medical Systems | Kliniczny Oddział Anestezjologii | 2014-08-05 |
| Głowica liniowa | 12L-RS | 014451 | 72092YP0  | 114-9494-b | 2012 | GE Medical Systems | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| Wózek do ultrasonografu | nie posiada | 014456 | 220361WX0  | 114-9494-c | 2012 | GE Medical Systems | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| Videoprinter | P95D Mitsubishi | 014455 | S0003522  | 114-9494-d | 2012 | Mitsubishi | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| Nagrywarka DVD | - | 014453 | -  | 114-9494-e | 2012 | GE Medical Systems | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| Monitor dotykowy | nie posiada | 014454 | -  | 114-9494-f | 2012 | GE Medical Systems | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| **16** | **Echokardiograf Vivid S5 z wyposażeniem** |
|  | Echokardiograf | Vivid S5 | 014830 | 7161VS5 | 114-8423-a | 2013 | GE Medical Systems | Pracownia Echokardiografii | 2015-10-09 |
| Głowica sektorowa | 3Sc-RS | 014829 | 307956WX3 | 114-8423-b | 2013 | GE Medical Systems | Pracownia Echokardiografii |
| **17** | **Głowica USG przezprzełykowa 3D** | 6TV-D | 014827 | 201690 | 114-8403 | 2013 | GE Medical Systems | Pracownia Echokardiografii | 2015-10-09 |
| **18** | **Głowica USG przezprzełykowa** | 6TC-RS | 014828 | 93055 | 114-8402 | 2013 | GE Medical Systems | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny | 2015-10-09 |

**PAKIET NR 18 - Serwis sprzętu medycznego prod.** [**MMM**](http://192.168.3.198/Details.aspx?o=2367&type=Device) **Muenchener Medizin Mechanik GmbH**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Typ** | **Kod kreskowy** | **Nr Seryjny** | **Nr Ewidencyjny** | **Rok Produkcji** | **Producent** |
| Sterylizator parowy | SECUREX HP -669- 2 | 009353 | B990144(46) | 112-3001 | 1999 | MMM Muenchener Medizin Mechanik GmbH |
| Sterylizator parowy | SECUREX HP -669- 2 | 009352 | B990143(45K) | 112-3001 | 1999 |

**ROZDZIAŁ VI. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA UMOWY**

Realizacja przedmiotu zamówienia:

Realizacja w okresie**: 24 miesiące od daty zawarcia umowy.**

**Pakiet nr 9 - 36 miesięcy od daty zawarcia umowy**

**Miejsce świadczenia usług:**

**4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ**

**ul. Weigla 5**

**50-981 Wrocław**

**ROZDZIAŁ VII. WARUNKI WPŁATY I ZWROTU WADIUM.**

**1. Obowiązek wpłaty wadium**

**Oferta musi być zabezpieczona wadium. Zamawiający zatrzyma wadium, jeżeli wystąpią przesłanki wymienione w art.46 ust. 4a i 5 PZP.**

**Wadium musi obejmować cały okres związania ofertą.**

**Wykonawca, który nie zabezpieczy oferty akceptowalną formą wadium, zostanie przez Zamawiającego wykluczony z postępowania.**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: **22.530,00 zł** (słownie: dwadzieścia dwa tysiące pięćset trzydzieści złotych, 00/100) - dotyczy całości przedmiotu zamówienia. Na poszczególne części w wysokości (zł):

|  |  |
| --- | --- |
| Pakiet nr 1 | 2.400,00 zł |
| Pakiet nr 2 | 1.400,00 zł |
| Pakiet nr 3 | 400,00 zł |
| Pakiet nr 4 | 1.100,00 zł |
| Pakiet nr 5 | 800,00 zł |
| Pakiet nr 6 | 1000,00 zł |
| Pakiet nr 7 | 650,00 zł |
| Pakiet nr 8 | 550,00 zł |
| Pakiet nr 9 | 3.000,00 zł |
| Pakiet nr 10 | 300,00 zł |
| Pakiet nr 11 | 130,00 zł |
| Pakiet nr 12 | 230,00 zł. |
| Pakiet nr 13 | 200,00 zł |
| Pakiet nr 14 | 470,00 zł |
| Pakiet nr 15 | 160,00 zł |
| Pakiet nr 16 | 640,00 zł |
| Pakiet nr 17 | 4.000,00 zł |
| Pakiet nr 18 | 5.100,00 zł |

**Termin wniesienia wadium** upływa w dniu składania ofert tj. dnia **21.02.2014r.** godz. **10:00**

**2. Forma wpłaty wadium**.

2.1 Wadium może być wnoszone w następujących formach:

1. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym
2. gwarancjach bankowych
3. gwarancjach ubezpieczeniowych
4. lub poręczeniach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy PZP
5. przelewem na rachunek Zamawiającego - środki finansowe powinny wpłynąć na konto Zamawiającego do **21.02.2014r.** do godz. **10:00 pod rygorem wykluczenia z postępowania.**

**Bank Gospodarstwa Krajowego O/Wrocław**

**07 1130 1033 0018 7991 8520 0007**

**z zaznaczeniem:**

***,,Wadium w przetargu na* *świadczenie usług serwisowych sprzętu medycznego wg Pakietów 1-18”,******znak sprawy: 169/Med./2013/14”***

***UWAGA: pierwsza sesja księgowania w Banku Gospodarstwa Krajowego O/Wrocław – prowadzącym rachunek Zamawiającego odbywa się po godz. 10.00***

2.2 Do oferty należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty wadium (przelew) lub wygenerowane elektroniczne potwierdzenie wykonania przelewu (dokument sporządzony na podstawie art.7 Ustawy Prawo Bankowe (Dz. U. nr 72 z 2002 roku, poz. 665 z późn. zm.) –nie wymagający podpisu ani stempla).

2.3 W przypadku wnoszenia wadium przez Wykonawcę w innych formach, oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium należy złożyć do depozytu u Głównego Księgowego Szpitala (**KASA SZPITALNA – Budynek Administracji Ogólnej**) a **kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem dołączyć do oferty.**

**UWAGA!**

**Złożenie dokumentu wadialnego w innym miejscu i błędnej formie może spowodować zastosowanie sankcji wynikającej z art. 24 ust. 2 pkt. 2 ustawy PZP.**

* 1. Zwrot wadium lub ewentualne ponowne jego wniesienie regulują przepisy art. 46 i art. 184 PZP.

**ROZDZIAŁ VIII. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFRT I SPOSÓB DOKONYWANIA**

**ICH OCENY**

**1. Kryteria wyboru ofert i ich znaczenie:**

Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się będzie jednym kryterium – **cena (cena brutto pakietu).**

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta z najniższą ceną. Cena oferty zostanie przeliczona na wartości punktowe, uwzględniając wagę kryterium cena = 100 % i stosując wzór:

**** · 100 pkt.

W - waga kryterium

Cmin - cena minimalna w zbiorze ofert

Cn - cena danej oferty

1. **Zasady wyboru oferty i udzielenia zamówienia**

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

* odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w PZP,
* jest zgodna z treścią SIWZ,
* została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryterium wyboru.

**ROZDZIAŁ IX. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Przedmiotowo istotne elementy umowy (essentialia negotii) związane ze sposobem realizacji zamówienia, warunkami umowy zawiera **Załącznik 3a, 3b, 3c i 3d,** w którym zaleca się wypełnić wszystkie miejsca wykropkowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia oraz dołączyć go do oferty. **Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.**

Oprócz przesłanek wymienionych w art. 144 ust. 1 PZP Zamawiający przewiduje następujący zakres zmian w umowie, które będą mogły być wprowadzone w formie aneksu:

1. Wszystkie wartości netto określone przez Wykonawcę są ustalone na okres ważności umowy i nie wzrosną. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu w przypadku, gdy wartości netto przedmiotu umowy obniżą się, przy czym konsekwencje rachunkowe stosuje się odpowiednio.
2. Urzędowa zmiana stawek podatku VAT obowiązuje z mocy prawa. Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w formie aneksu w przypadku zmiany stawki podatku VAT. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji. W przypadku zmiany stawki VAT, zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena (wartość) brutto umowy/pakietu, a cena (wartość) netto pozostanie niezmienna. Zamawiający będzie realizował zamówienie tylko do wysokości brutto umowy/pakietu.
3. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu, jeżeli zmiany będą konieczne i korzystne dla Zamawiającego. Za zmiany korzystne należy uznać wszelkiego rodzaju nowe postanowienia, które wzmacniają pozycję zamawiającego jako wierzyciela z tytułu świadczenia niepieniężnego (np. wydłużenie okresu rękojmi, skrócenie terminu wykonania zamówienia, obniżenie ceny, podwyższenie kar umownych), oraz te zmiany, które prowadzą do wzmocnienia jego pozycji jako dłużnika z tytułu świadczenia pieniężnego (np. wydłużenie terminu zapłaty, obniżenie odsetek za zwłokę, obniżenie wskaźników waloryzacyjnych – jeżeli Zamawiający przewidział).
4. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu w przypadku braku możliwości serwisowania sprzętu z przyczyn związanych z brakiem dostępu do części, bądź też gdy naprawa okaże się nieopłacalna w stosunku do wartości urządzenia.
5. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu wydłużenie terminu obowiązywania umowy nie więcej jednak niż o 12 miesiące od daty jej zakończenia. Przesłanką niezbędną do takiego działania jest wykorzystania mniejszej kwoty w okresie 24 miesięcy niż zakładana kwota brutto, umowa może być kontynuowana do czasu wykorzystania środków przeznaczonych na jej realizację.

**ROZDZIAŁ X. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY**

1. Cena oferty musi być podana w złotych polskich brutto – cyfrowo i słownie
z uwzględnieniem podatku VAT naliczonym zgodnie z obowiązującymi w terminie składania oferty przepisami. Obowiązkiem składającego ofertę jest wypełnić formularz  asortymentowo - cenowy dokonując obliczeń wg zasad uznanych w rachunkowości, przy użyciu powszechnych metod liczenia takich jak: kalkulator, arkusz kalkulacyjny Microsoft Excel z funkcją zaokrąglania do 2 miejsc po przecinku.

1. W celu wyłonienia najkorzystniejszej oferty w świetle kryterium ceny, Zamawiający do porównania ofert będzie brał pod uwagę cenę brutto.
2. Wymagane jest by cena podana w ofercie obejmowała koszty dostawy do Zamawiającego
 i wszelkie inne koszty związane z przedmiotem zamówienia, w tym:
* koszty transportu krajowego i zagranicznego,
* koszty ubezpieczenia towaru w kraju i za granicą,
* opłat celnych i granicznych,
1. Waluta ceny oferowanej PLN;

**Błąd w obliczeniu ceny spowoduje odrzucenie oferty z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 2. Błąd w obliczeniu ceny jest to błąd powstały w wyniku wszelkich działań matematycznych z zastrzeżeniem, że przyjmuje się, iż prawidłowo podano liczbę jednostek miar (ilość) oraz wartość jednostkową netto. Nieprawidłowe zastosowanie stawki podatku VAT nie jest omyłką rachunkową w obliczeniu ceny, którą można poprawić w trybie art. 87 ust. 2 pkt. 2 PZP i spowoduje sankcję zawartą w art. 89 ust. 1 pkt. 6**

*Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.*

**ROZDZIAŁ XI. INFORMACJE DOTYCZĄCE MIEJSCA I TERMINU SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisami określonymi w Rozdziale I niniejszej SIWZ oraz opatrzonych wyraźną uwagą „**NIE OTWIERAĆ W KANCELARII”** należy złożyć do dnia **21.02.2014r.** do godz. **1000** w **4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ Wrocław, ul. Weigla 5 – budynek WYDZIAŁU ADMINISTRACJI OGÓLNEJ pok. nr 18.**

2. Oferta powinna być złożona w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.

3. Jeżeli oferta zostanie złożona w inny sposób niż wyżej opisany, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie (skutkujące możliwością niedochowania terminu do składania ofert) czy przedwczesne lub przypadkowe jej otwarcie.

4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust. 2 PZP.

**Przedłużenie terminu składania ofert dopuszczalne jest tylko przed jego upływem**

**ROZDZIAŁ XII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH**

 **DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCHWARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

* + - 1. Zamawiający nie zamierza zwołać zebrania Wykonawców.
			2. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ zgodnie z art. 38 PZP.
			3. Do kontaktu z Wykonawcami (od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Zamawiającego 7:30 – 15:00) w sprawach jw. upoważnione są tylko niżej wymienione osoby i tylko pod podanymi numerami telefonów i faksów:
* **Agata Ładniak** tel. (71) 7660 128, Sekcja Sprzętu Medycznego **–** w sprawach przedmiotu zamówienia.
* **Piotr Adamaszek** tel. (71) 7660 119, Sekcja Zamówień Publicznych (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych.
* **Fax.** (71) 7660 119, (71) 7660 550

Kontaktowanie się z Zamawiającym pod innym niż ww. numerami telefonów i faksów nie rodzi skutków prawnych określonych w PZP.

**ROZDZIAŁ XIII. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN W SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmodyfikować treść SIWZ. Dokonane w ten sposób uzupełnienie stanie się częścią SIWZ i będzie wiążące dla Wykonawców. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert, z zastrzeżeniem art. 12 a PZP, jeżeli w wyniku modyfikacji treści SIWZ niezbędny jest dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Wykonawcy i Zamawiającego będą podlegały nowemu terminowi.

**ROZDZIAŁ XIV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca związany jest ofertą przez okres **60 dni**. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**ROZDZIAŁ XV. MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT**

1. **Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5 w Sali Odpraw (budynek Logistyki) w dniu 22014r. o godz. 1100. Otwarcie ofert jest jawne**.
2. W trakcie otwarcia ofert zostaną ogłoszone co najmniej:

- kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia

- nazwa i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana,

- cena oferty, termin wykonania zamówienia,

- warunki płatności zawarte w ofercie.

**ROZDZIAŁ XVI. SPOSÓB OCENY OFERT**

1. Po zakończeniu części jawnej – Zamawiający dokona wstępnej weryfikacji ofert, które
części są jawne i mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. W dalszej części dokona badania ofert.
2. W pierwszym etapie postępowania Komisja Przetargowa powołana przez Zamawiającego bada czy Wykonawcy nie podlegają wykluczeniu (nie złożyli wymaganych dokumentów podmiotowych i oświadczeń z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 i 4 PZP). Następnie Komisja sprawdza oferty Wykonawców niewykluczonych i odrzuca oferty nie spełniające wymagań i warunków określonych w SIWZ. Komisja dokona oceny i wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert nieodrzuconych, zgodnie z kryterium określonym w rozdziale VII.
3. W celu ustalenia czy oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny Zamawiający może się zwrócić do Wykonawcy o udzielenie wyjaśnień w określonym przez niego terminie.
4. Wykonawca może zostać wykluczony na podstawie art. 24 PZP.
5. Oferta może zostać odrzucona na podstawie art. 89 PZP z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 PZP

**ROZDZIAŁ XVII. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO**

 1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający jednocześnie zawiadamia wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

* wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres 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 (powyższą informację Zamawiający umieszcza również na swojej stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie),
* wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
* wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne
* terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 PZP, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

2. Po uprawomocnieniu wyniku postępowania Zamawiający wezwie Wykonawcę do podpisania umowy.

**ROZDZIAŁ XVIII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Środki ochrony prawnej przysługują wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy. W postępowaniach których wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w art. 11 ust. 8 PZP, zastosowanie mają przepisy art. 180 ust.2 PZP.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub elektronicznej w terminach i na zasadach określonych w art. 182 PZP. Kopię treści odwołania należy przesłać Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania.

**ROZDZIAŁ XIX. JAWNOŚĆ POSTĘPOWANIA**

1. Dokumentacja postępowania zostanie udostępniona wykonawcom w trybie przewidzianym w art. 96 PZP.
2. Zamawiający udostępni wskazane dokumenty na pisemny wniosek.
3. Zamawiający wyznacza termin, miejsce oraz zakres udostępnionych dokumentów i informacji oraz osobę przy której obecności dokonana zostanie czynność przeglądania

**Załączniki do SIWZ, które Wykonawca jest zobowiązany złożyć w ofercie:**

1. *Formularz ofertowy - załącznik nr 1*
2. *Zestawienie asortymentowo – cenowe - załącznik nr 2*
3. *Wzór umowy - załącznik nr 3a,3b,3c i 3d (zaleca się)*
4. *Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału (art. 44 PZP) oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania - ( wzór ) – załącznik nr 4*
5. *Oświadczenie o przynależności do grup kapitałowych – (wzór) - załącznik nr 5*

**Członkowie komisji przetargowej:**

1. Piotr Strąk ……………………………..

 *zapoznałem/am się i akceptuję*

1. Grzegorz Jędrzejczyk ……………………………..

 *zapoznałem/am się i akceptuję*

1. Agata Ładniak ……………………………..

 *zapoznałem/am się i akceptuję*

1. Małgorzata Paś ……………………………..

 *zapoznałem/am się i akceptuję*

1. Piotr Adamaszek ……………………………

 *zapoznałem/am się i akceptuję*

**Załącznik nr 1**

........................................................... ..........................,dnia ..................

 *(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy) (Miejscowość)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką –

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**Nawiązując do przetargu nieograniczonego na:**

**„Świadczenie usług serwisowych sprzętu medycznego wg Pakietów 1-18”**

**Znak sprawy 169/Med./2013**

niżej podpisani, reprezentujący:

Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………..

Adres…………………………………………………………………………………………….

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

Tel. …………………………………. Fax ………………………………………...

Nr konta…………………………………………………………………………………………

składamy niniejszą ofertę**:**

**1.** Oświadczamy, że oferujemy realizację przedmiotu zamówieniazgodnie z wymogami zawartymi w SIWZoraz formularzem cenowym za:

**Pakiet nr 1**

**wartość netto** .........................zł ( słownie:…..………………..…....……………………złotych)

**cena brutto** …………………zł (słownie: ………………..……………………………..złotych)

**Pakiet nr 2**

**wartość netto** .........................zł ( słownie:…..………………..…....……………………złotych)

**cena brutto** …………………zł (słownie: ………………..……………………………..złotych)

**Pakiet nr 3**

**wartość netto** .........................zł ( słownie:…..………………..…....……………………złotych)

**cena brutto** …………………zł (słownie: ………………..……………………………..złotych)

**Pakiet nr 4**

**wartość netto** .........................zł ( słownie:…..………………..…....……………………złotych)

**cena brutto** …………………zł (słownie: ………………..……………………………..złotych)

**Pakiet nr 5**

**wartość netto** .........................zł ( słownie:…..………………..…....……………………złotych)

**cena brutto** …………………zł (słownie: ………………..……………………………..złotych)

**Pakiet nr 6**

**wartość netto** .........................zł ( słownie:…..………………..…....……………………złotych)

**cena brutto** …………………zł (słownie: ………………..……………………………..złotych)

**Pakiet nr 7**

**wartość netto** .........................zł ( słownie:…..………………..…....……………………złotych)

**cena brutto** …………………zł (słownie: ………………..……………………………..złotych)

**Pakiet nr 8**

**wartość netto** .........................zł ( słownie:…..………………..…....……………………złotych)

**cena brutto** …………………zł (słownie: ………………..……………………………..złotych)

**Pakiet nr 9**

**wartość netto** .........................zł ( słownie:…..………………..…....……………………złotych)

**cena brutto** …………………zł (słownie: ………………..……………………………..złotych)

**Pakiet nr 10**

**wartość netto** .........................zł ( słownie:…..………………..…....……………………złotych)

**cena brutto** …………………zł (słownie: ………………..……………………………..złotych)

**Pakiet nr 11**

**wartość netto** .........................zł ( słownie:…..………………..…....……………………złotych)

**cena brutto** …………………zł (słownie: ………………..……………………………..złotych)

**Pakiet nr 12**

**wartość netto** .........................zł ( słownie:…..………………..…....……………………złotych)

**cena brutto** …………………zł (słownie: ………………..……………………………..złotych)

**Pakiet nr 13**

**wartość netto** .........................zł ( słownie:…..………………..…....……………………złotych)

**cena brutto** …………………zł (słownie: ………………..……………………………..złotych)

**Pakiet nr 14**

**wartość netto** .........................zł ( słownie:…..………………..…....……………………złotych)

**cena brutto** …………………zł (słownie: ………………..……………………………..złotych)

**Pakiet nr 15**

**wartość netto** .........................zł ( słownie:…..………………..…....……………………złotych)

**cena brutto** …………………zł (słownie: ………………..……………………………..złotych)

**Pakiet nr 16**

**wartość netto** .........................zł ( słownie:…..………………..…....……………………złotych)

**cena brutto** …………………zł (słownie: ………………..……………………………..złotych)

**Pakiet nr 17**

**wartość netto** .........................zł ( słownie:…..………………..…....……………………złotych)

**cena brutto** …………………zł (słownie: ………………..……………………………..złotych)

**Pakiet nr 18**

**wartość netto** .........................zł ( słownie:…..………………..…....……………………złotych)

**cena brutto** …………………zł (słownie: ………………..……………………………..złotych)

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **60dni**
3. usługę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami\* / z udziałem podwykonawców\* (\**właściwe podkreślić)*,
4. powierzmy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia …....... …...................................................................................... ♠ (♠*wypełnić w przypadku udziału podwykonawców)*.
5. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego.
6. **Wadium w kwocie ......................... zł zostało wniesione w dniu ................... w formie ...........................................................................................................................................**
7. akceptujemy zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy (Załącznik nr 3a/3b/3c,3d) z uwzględnieniem modyfikacji jego treści (jeżeli wystąpiły).
8. posiadamy autoryzację producenta serwisowanego sprzętu medycznego i zobowiązujemy się do przedstawienia na wezwanie Zamawiającemu stosowną dokumentację w trakcie realizacji umowy (*Nie wymaga się pism autoryzacyjnych na sprzęt niemedyczny, tj. komputery, drukarki, monitory komputerowe, nagrywarki, videoprintery etc., stanowiący wyposażenie zestawu.).*
9. **Ofertę niniejszą składamy na ……... kolejno ponumerowanych stronach.**
10. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
11. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 KK).**

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 2**

**Zestawienie asortymentowo - cenowe przedmiotu zamówienia**

*\* Cena brutto, będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: wartość jednostkowa netto razy ilość – daje wartość netto, z której to wartości liczymy podatek VAT i po dodaniu podatku VAT do wartości netto otrzymujemy cenę brutto.*

**PAKIET NR 1 - Serwis sprzętu medycznego prod. Medtronic, Meden-InMed oraz Richard Wolf**

**Przeglądy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Ilość****[szt.]** | **Planowana ilość na** **24 – m-c** | **Wartość jednostkowa netto****[zł]** | **Wartość netto****[zł]** | **Stawka VAT****[%]** | **Cena brutto****[zł]** |
| **1.** | Zestaw: Elektromiograf | 1 | 2 |  |  |  |  |
| **2.** | Fotel urologiczno-ginekologiczny | 1 | 2 |  |  |  |  |
| **3.** | Zestaw: Laser urologiczny holmowo-jagowy | 1 | 2 |  |  |  |  |
| **4.** | Pompa ssąco-płucząca | 1 | 2 |  |  |  |  |
| **5.** | Uropompa | 1 | 2 |  |  |  |  |
| **6.** | Videomediastinoskop z torem wizyjnym i oprzyrządowaniem | 1 | 2 |  |  |  |  |
| **SUMA**  |  |  |  |

**Naprawy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena jednostkowa netto****[zł]** | **Podatek VAT****[%]** | **Cena jednostkowa****brutto****[zł]** |
| Roboczogodzina |  |  |  |
| Dojazd do siedziby Zamawiającego |  |  |  |

……………….…dnia……………

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**PAKIET NR 2- Serwis sprzętu medycznego prod. ERBE, Schaerer**

**Przeglądy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Ilość****[szt.]** | **Planowana ilość na** **24 – m-c** | **Wartość jednostkowa netto****[zł]** | **Wartość netto****[zł]** | **Stawka VAT****[%]** | **Cena brutto****[zł]** |
| **1.** | Diatermia chirurgicznatyp: ICC300H, ICC300 | 2 | 4 |  |  |  |  |
| **2.** | Diatermia chirurgicznatyp: DIACAPSUTOM | 1 | 2 |  |  |  |  |
| **3.** | Diatermia chirurgicznatyp: ERBOTOM ICC200EC | 1 | 2 |  |  |  |  |
| **4.** | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonowątyp: VIO200S, APC-2 | 2 | 4 |  |  |  |  |
| **5.** | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonowątyp: VIO300D, APC-2 | 1 | 2 |  |  |  |  |
| **6.** | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonowątyp: ICC200E/APC300 | 1 | 2 |  |  |  |  |
| **7.** | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonowątyp: VIO300S, APC-2 | 2 | 4 |  |  |  |  |
| **8.** | Stół operacyjny | 2 | 4 |  |  |  |  |
| **9.** | Diatermia chirurgiczna z zamykaniem naczyń do 7 mmtyp: VIO300D | 2 | 4 |  |  |  |  |
| **10.** | Zestaw: diatermia chirurgiczna z przystawką argonową oraz nożem wodnym | 1 | 2 |  |  |  |  |
| **11.** | Diatermia chirurgicznatyp: VIO100C | 1 | 2 |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |

**Naprawy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena jednostkowa netto****[zł]** | **Podatek VAT****[%]** | **Cena jednostkowa****brutto****[zł]** |
| Roboczogodzina |  |  |  |
| Kalibracja diatermii |  |  |  |
| Dojazd do siedziby Zamawiającego |  |  |  |

……………….…dnia……………

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**PAKIET NR 3 - Serwis sprzętu medycznego prod. Meditech**

**Przeglądy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Ilość****[szt.]** | **Planowana ilość na** **24 – m-c** | **Wartość jednostkowa netto****[zł]** | **Wartość netto****[zł]** | **Stawka VAT****[%]** | **Cena brutto****[zł]** |
| **1.** | Rejestrator ciśnienia krwi | 1 | 2 |  |  |  |  |
| **2.** | oprogramowanie do ciśnieniomierzy z modułem optycznym | 1 | 2 |  |  |  |  |
| **3.** | Zestaw: System holterowski do oceny równoczesnej EKG i RR | 3 | 6 |  |  |  |  |
| **SUMA**  |  |  |  |

**Naprawy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena jednostkowa netto****[zł]** | **Podatek VAT****[%]** | **Cena jednostkowa****brutto****[zł]** |
| Roboczogodzina |  |  |  |
| Dojazd do siedziby Zamawiającego |  |  |  |

……………….…dnia……………

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**PAKIET NR 4 - Serwis sprzętu medycznego prod. EMTEL**

**Przeglądy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Ilość****[szt.]** | **Planowana ilość na** **24 – m-c** | **Wartość jednostkowa netto****[zł]** | **Wartość netto****[zł]** | **Stawka VAT****[%]** | **Cena brutto****[zł]** |
| **1.** | Kardiomonitor | 15 | 30 |  |  |  |  |
| **2.** | Centralna stacja monitorowania | 1 | 2 |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |

**Naprawy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena jednostkowa netto****[zł]** | **Podatek VAT****[%]** | **Cena jednostkowa****brutto****[zł]** |
| Roboczogodzina |  |  |  |
| Dojazd do siedziby Zamawiającego |  |  |  |

 ……………….…dnia……………

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**PAKIET NR 5 - Serwis sprzętu medycznego prod. GOLDWAY**

**Przeglądy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Ilość****[szt.]** | **Planowana ilość na** **24 – m-c** | **Wartość jednostkowa netto****[zł]** | **Wartość netto****[zł]** | **Stawka VAT****[%]** | **Cena brutto****[zł]** |
| **1.** | Kardiomonitor | 16 | 32 |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |

**Naprawy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena jednostkowa netto****[zł]** | **Podatek VAT****[%]** | **Cena jednostkowa****brutto****[zł]** |
| Roboczogodzina |  |  |  |
| Dojazd do siedziby Zamawiającego |  |  |  |

 ……………….…dnia……………

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**PAKIET NR 6 - Serwis sprzętu medycznego prod. THERMO, Heraeus Med, Trumpf Medizin, Kendromed**

**Przeglądy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Ilość****[szt.]** | **Planowana ilość na** **24 – m-c** | **Wartość jednostkowa netto****[zł]** | **Wartość netto****[zł]** | **Stawka VAT****[%]** | **Cena brutto****[zł]** |
| **1.** | cieplarka laboratoryjna | 1 | 2 |  |  |  |  |
| **2.** | kolumna sufitowa | 9 | 18 |  |  |  |  |
| **3.** | lampa operacyjna | 9 | 18 |  |  |  |  |
| **4.** | Zestaw: kolumna medyczna 1 -stanowiskowa | 5 | 10 |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |

**Naprawy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena jednostkowa netto****[zł]** | **Podatek VAT****[%]** | **Cena jednostkowa****brutto****[zł]** |
| Roboczogodzina |  |  |  |
| Dojazd do siedziby Zamawiającego |  |  |  |

……………….…dnia……………

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**PAKIET NR 7 - Serwis sprzętu medycznego prod. Aspel**

**Przeglądy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Ilość****[szt.]** | **Planowana ilość na** **24 – m-c** | **Wartość jednostkowa netto****[zł]** | **Wartość netto****[zł]** | **Stawka VAT****[%]** | **Cena brutto****[zł]** |
| **1.** | Elektrokardiogradtyp: AsCARD Mr. Blue | 4 | 8 |  |  |  |  |
| **2.** | elektrokardiogradtyp: AsCARD Mr. GOLD | 9 | 18 |  |  |  |  |
| **3.** | elektrokardiogradtyp: AsCARD B5 Eco | 1 | 2 |  |  |  |  |
| **4.** | elektrokardiogradtyp: AsCARD Mr. Green | 3 | 6 |  |  |  |  |
| **5.** | elektrokardiogradtyp: AsCARD Mr. Green 2 | 3 | 6 |  |  |  |  |
| **SUMA**  |  |  |  |

**Naprawy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena jednostkowa netto****[zł]** | **Podatek VAT****[%]** | **Cena jednostkowa****brutto****[zł]** |
| Roboczogodzina |  |  |  |
| Dojazd do siedziby Zamawiającego |  |  |  |

 ……………….…dnia……………

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**PAKIET NR 8 - Serwis sprzętu medycznego prod. Nuova, Instanbul Medical**

**Przeglądy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Ilość****[szt.]** | **Planowana ilość na****24 – m-c** | **Wartość jednostkowa netto****[zł]** | **Wartość netto****[zł]** | **Stawka VAT****[%]** | **Cena brutto****[zł]** |
| **1.** | urządzenie do ogrzewania krwi i płynów infuzyjnych | 2 | 4 |  |  |  |  |
| **2.** | Zestaw: system do powierzchniowego ogrzewania pacjentów | 3 | 6 |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |

**Naprawy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena jednostkowa netto****[zł]** | **Podatek VAT****[%]** | **Cena jednostkowa****brutto****[zł]** |
| Roboczogodzina |  |  |  |
| Dojazd do siedziby Zamawiającego |  |  |  |

……………….…dnia……………

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**PAKIET NR 9 - Serwis sprzętu medycznego prod. Zoll, Welch Allyn, Nonin, FERNO, TOPCOM, MEDLINE, GCE, PNEUPAC, SMITH MEDICAL, BOSCAROL, FINMED-P, Paramedica, Laerdal, AMBU, Daumont Securite, Saver, FareTec, Cezar**

**Przeglądy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Ilość****[szt.]** | **Planowana ilość na** **36 – m-c** | **Wartość jednostkowa netto****[zł]** | **Wartość netto****[zł]** | **Stawka VAT****[%]** | **Cena brutto****[zł]** |
| **1.** | Defibrylatortyp: M-Series | 3 | 9 |  |  |  |  |
| **2.** | Kardiomonitortyp: Propaq 102, Propaq 242, Propaq 244, Propaq CS242 | 17 | 51 |  |  |  |  |
| **3.** | Materac próżniowytyp: DTH8510 | 1 | 3 |  |  |  |  |
| **4.** | Przenośny ogrzewacz płynów infuzyjnychtyp: Termo Box | 2 | 6 |  |  |  |  |
| **5.** | Pulsoksymetrtyp: 8500A, 8500MA | 6 | 18 |  |  |  |  |
| **6.** | Reduktor tlenowy z szybkozłączemtyp: 720199, Mediselect 25, Medicontrol 4, Mediflow 15 | 10 | 30 |  |  |  |  |
| **7.** | Respirator pneumatycznytyp: Para PAC | 1 | 3 |  |  |  |  |
| **8.** | Zestaw: Respirator stacjonarno-transportowy do pracy w polu magnetycznym | 1 | 3 |  |  |  |  |
| **9.** | Ssak elektryczno-akumulatorowytyp: OB. 1000 | 2 | 6 |  |  |  |  |
| **10.** | Zestaw: System monitorowania - poz. 45 | 1 | 3 |  |  |  |  |
| **11.** | Zestaw: System monitorowania - poz. 46 | 1 | 3 |  |  |  |  |
| **12.** | Zestaw: System monitorowania - poz. 47 | 1 | 3 |  |  |  |  |
| **13.** | Zestaw: System monitorowania - poz. 48 | 1 | 3 |  |  |  |  |
| **14.** | Szyny próżniowetyp: 5265, 5266, 5267 | 2 | 6 |  |  |  |  |
| **15.** | Transporter wielopoziomowytyp: EFX | 2 | 6 |  |  |  |  |
| **SUMA**  |  |  |  |

**Naprawy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena jednostkowa netto****[zł]** | **Podatek VAT****[%]** | **Cena jednostkowa****brutto****[zł]** |
| Roboczogodzina |  | 23 |  |
| Dojazd do siedziby Zamawiającego |  | 23 |  |

……………….…dnia……………

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**PAKIET NR 10 - Serwis sprzętu medycznego prod. NEUROSOFT, LIFELINES**

**Przeglądy i naprawy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Wartość jednostkowa netto****[zł]** | **Planowana ilość na****24 – m-c** | **Wartość netto****[zł]** | **Stawka****VAT****[%]** | **Cena brutto****[zł]** |
| **1.** | Przegląd okresowy |  | 2 |  |  |  |
| **2.** | Wymiana elektrod grzybkowych |  | 90 |  |  |  |
| **3.** | Wymiana przewodów elektrod grzybkowych |  | 90 |  |  |  |
| **4.** | Koszt transportu z i do serwisu |  | 4 |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |

……………….…dnia……………

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**PAKIET NR 11 - Serwis sprzętu medycznego prod. ZEM MARP Electronic**

**Przeglądy i naprawy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Wartość jednostkowa netto****[zł]** | **Planowana ilość na****24 – m-c** | **Wartość netto****[zł]** | **Stawka****VAT****[%]** | **Cena brutto****[zł]** |
| **1.** | Przegląd okresowy |  | 2 |  |  |  |
| **2.** | Koszt transportu z i do serwisu |  | 4 |  |  |  |
| **3.** | Roboczogodzina |  | 6 |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |

……………….…dnia……………

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**PAKIET NR 12 - Serwis sprzętu medycznego prod. Alpinie Biomed/Sierra Scientific Instruments**

**Przeglądy i naprawy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Wartość jednostkowa netto****[zł]** | **Planowana ilość na****24 – m-c** | **Wartość netto****[zł]** | **Stawka****VAT****[%]** | **Cena brutto****[zł]** |
| **1.** | Przegląd okresowy |  | 2 |  |  |  |
| **2.** | Dojazd do siedziby Zamawiającego |  | 4 |  |  |  |
| **3.** | Roboczogodzina |  | 8 |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |

……………….…dnia……………

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**PAKIET NR 13 - Serwis sprzętu medycznego prod. BVI**

**Przeglądy i naprawy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Wartość jednostkowa netto****[zł]** | **Planowana ilość na****24 – m-c** | **Wartość netto****[zł]** | **Stawka****VAT****[%]** | **Cena brutto****[zł]** |
| **1.** | Przegląd okresowy |  | 2 |  |  |  |
| **2.** | Dojazd do siedziby Zamawiającego |  | 4 |  |  |  |
| **3.** | Roboczogodzina |  | 8 |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |

……………….…dnia……………

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**PAKIET NR 14 - Serwis sprzętu medycznego prod. SARSTEDT**

**Przeglądy i naprawy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Wartość jednostkowa netto****[zł]** | **Planowana ilość na****24 – m-c** | **Wartość netto****[zł]** | **Stawka****VAT****[%]** | **Cena brutto****[zł]** |
| **1.** | Przegląd okresowy |  | 2 |  |  |  |
| **2.** | Dojazd do siedziby Zamawiającego |  | 6 |  |  |  |
| **3.** | Roboczogodzina |  | 8 |  |  |  |
| **4.** | Moduł mechanizmu mieszającego wraz ze sterownikiem |  | 1 |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |

……………….…dnia……………

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**PAKIET NR 15 - Serwis sprzętu medycznego prod. ORION Diagnostica**

**Przeglądy i naprawy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Wartość jednostkowa netto****[zł]** | **Planowana ilość na****24 – m-c** | **Wartość netto****[zł]** | **Stawka****VAT****[%]** | **Cena brutto****[zł]** |
| **1.** | Przegląd okresowy |  | 2 |  |  |  |
| **2.** | Koszt transportu z i do serwisu |  | 6 |  |  |  |
| **3.** | Roboczogodzina |  | 8 |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |

……………….…dnia……………

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**PAKIET NR 16 - Serwis sprzętu medycznego prod.** [**CHF Solutions Inc**](http://192.168.3.198/Details.aspx?o=2367&type=Device)

**Przeglądy i naprawy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Wartość jednostkowa netto****[zł]** | **Planowana ilość na****24 – m-c** | **Wartość netto****[zł]** | **Stawka****VAT****[%]** | **Cena brutto****[zł]** |
| **1.** | Przegląd okresowy Systemu do ultrafiltracji  |  | 2 |  |  |  |
| **2.** | Wymiana baterii (co drugi rok) |  | 1 |  |  |  |
| **3.** | Koszt transportu z i do serwisu |  | 2 |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |

……………….…dnia……………

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**PAKIET NR 17 - Serwis sprzętu medycznego prod.** [**GE**](http://192.168.3.198/Details.aspx?o=2367&type=Device)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Okres obowiązywania** | **Wartość raty netto****[zł]**  | **Wartość netto****[zł]** | **VAT****[%]** | **Wartość brutto****[zł]** |
| Echokardiograf VIVID 7 Dimension – poz.1 |  |  |  |  |  |
| Echokardiograf przenośny z głowicami – poz. 2 |  |  |  |  |  |
| Echokardiograf przenośnyz głowicami – poz. 3 |  |  |  |  |  |
| Echokardiograf VIVID 7 PRO – poz. 4 |  |  |  |  |  |
| Zestaw do archiwizacji bad echokardiograf oraz oprogramowanie do VIVID – poz. 5 |  |  |  |  |  |
| Ultrasonograf – poz. 6 |  |  |  |  |  |
| ultrasonograf z kolorowym dopplerem przenośny – poz. 7 |  |  |  |  |  |
| Densytometr rentgenowski kostny – poz. 8 |  |  |  |  |  |
| Ultrasonograf diagnostyczny przenośny z dwiema głowicami – poz. 9 |  |  |  |  |  |
| Ultrasonograf diagnostyczny stacjonarny z trzema głowicami – poz. 10 |  |  |  |  |  |
| Echokardiograf VIVID E9 wysokiej klasy z wyposażeniem – poz. 11 |  |  |  |  |  |
| Ultrasonograf ginekologiczny stacjonarny z trzema głowicami – poz. 12 |  |  |  |  |  |
| Ultrasonograf stacjonarny z czterema głowicami – poz. 13 |  |  |  |  |  |
| Ultrasonograf diagnostyczny z wyposażeniem – poz. 14 | 2014.02.27 - …… |  |  |  |  |
| Ultrasonograf dedykowany do anestezjologii z głowicą liniową – poz. 15 | 2014.08.05 - …… |  |  |  |  |
| Echokardiograf Vivid S5 z wyposażeniem – poz.16 | 2015.10.09 - …… |  |  |  |  |
| Głowica USG przezprzełykowa 3D – poz. 17 | 2015.10.09 - …… |  |  |  |  |
| Głowica USG przezprzełykowa – poz. 18 | 2015.10.09 - …… |  |  |  |  |
|  |  | **RAZEM** |  |  |  |

Ryczałt

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miesiąc** | **Wysokość raty netto****[zł]** | **VAT** | **Wysokość raty brutto****[zł]** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **.** |  |  |  |  |
| **.** |  |  |  |  |
| **.** |  |  |  |  |
| **.** |  |  |  |  |
| **.** |  |  |  |  |
| **.** |  |  |  |  |
| **.** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Suma** |  |  |  |

……………….…dnia……………

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**PAKIET NR 18 - Serwis sprzętu medycznego prod.** [**MMM**](http://192.168.3.198/Details.aspx?o=2367&type=Device) **Muenchener Medizin Mechanik GmbH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **ilość** | **Numer katalogowy** | **Wartość jednostkowa netto****[zł]** | **Wartość netto****[zł]** | **Stawka VAT** | **Cena brutto****[zł]** |
| 1. | Zryczałtowany koszt przeglądu okresowego sterylizatora (dla dwóch pracowników) | 16 | R.1 |  |  |  |  |
| 2. | Cena jednej roboczogodziny | 100 | G.2 |  |  |  |  |
| 3. | Zryczałtowany koszt dojazdu do Zamawiającego w ramach napraw i przeglądów (dla dwóch pracowników) | 15 |  |  |  |  |  |
| **Razem obsługa serwisowa:** |  |  |  |

**Cennik części zamiennych (zużywalnych):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **numer****katalogowy** | **Wartość jednostkowa netto****[zł]** | **Stawka****VAT** | **Cena brutto****[zł]** |
| 1 | żarówki sygnalizacyjne 28 V | 614156 |  |  |  |
| 2 | papier składanka | 638925 |  |  |  |
| 3 | pisak rejestratora czerwony | 631331 |  |  |  |
| 4 | pisak rejestratora niebieski | 631322 |  |  |  |
| 5 | zawór pilotujący pneumatyczny | 521291 |  |  |  |
| 6 | stycznik DIL ze stykiem pomocniczym | 594355/P |  |  |  |
| 7 | taśma czyszcząca | 65142 |  |  |  |
| 8 | nawijacz przewodu lewy /prawy | 589707 |  |  |  |
| 9 | gasik stycznika | 13/P |  |  |  |
| 10 | uszczelka drzwi sterylizatora parowego | 6706032 |  |  |  |
| 11 | smar do uszczelki | 613047 |  |  |  |
| 12 | wkład kondensatora typ E | 555246 |  |  |  |
| 13 | wkład kondensatora typ S/G | 601574 |  |  |  |
| 14 | łącznik kątowy | 21374 |  |  |  |
| 15 | wkładka filtracyjna szafy sterowniczej - kwadratowa | 608256 |  |  |  |
| 16 | uszczelka typu oring 18x1,5 1/2", 17x2 3/4",29x3 1i1/4", 13x2 5/8 22x2.1, itp. |   |  |  |  |
| 17 | filtr sterylny powietrza | 538926 |  |  |  |
| 18 | nurnik zaworu sterylizatora 255A | 585128 |  |  |  |
| 19 | uszczelka pod włącznik pływakowy | 581074 |  |  |  |
| 20 | neoblank | 16/P |  |  |  |
| 21 | element grzejny 9 kW | 574402 |  |  |  |
| 22 | zawór bezpieczeństwa 4,5 bar R 1 | 619814 |  |  |  |
| 23 | zawór elektromagnetyczny T 255A 3/8 DN 6 | 536569 |  |  |  |
| 24 | uszczelka grafitowa 2" | 534767 |  |  |  |
| 25 | zawór pneumatyczny DN 13 | 82664 |  |  |  |
| 26 | mikrowyłącznik poziomu wytwornicy | 611281 |  |  |  |
| 27 | włącznik ciśnieniowy typ Danfoss RT 110 | 10023306 |  |  |  |
| 28 | uszczelka wytwornicy pary | 609462 |  |  |  |
| 29 | smar MOLYKOTE do uszczelnień połączeń parowych | 90816 |  |  |  |
| 30 | czujnik temperatury | 575271 |  |  |  |
| 31 | zawór wody DEMI | 617909 |  |  |  |
| 32 | uszczelka grafitowa 1/2" | 534721 |  |  |  |
| 33 | sterownik B&R | 648404 |  |  |  |
| 34 | sprężyna drzwi (mb) | 586954 |  |  |  |
| 35 | uszczelka grafitowa 1/4" | 534660 |  |  |  |
| 36 | obój gumowy | 573506 |  |  |  |
| 37 | pasta silikonowa | 92/P |  |  |  |
| 38 | uszczelka DN 15 | 534572 |  |  |  |
| 39 | regeneracja pompy próżniowej LEMA 50 | U.134 |  |  |  |
| 40 | pompa próżniowa sterylizatora parowego | 538830 |  |  |  |
| 41 | uszczelnienie regulatora przepływu | 10042610 |  |  |  |
| 42 | termoregulator wody sieciowej | 539666 |  |  |  |
| 43 | mikrowyłacznik drzwiowy listwy bezpieczeństwa | 532336 |  |  |  |
| 44 | wężyk pneumatyczny niebieski | 80552 |  |  |  |
| 45 | przetwornik temperatury | 584611 |  |  |  |
| 46 | łącznik prosty metalowy | 521316 |  |  |  |

……………….…dnia……………

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

##### **Załącznik nr 3a (dotyczy Pakietów nr 1-15)**

*Wzór umowy*

##### **UMOWA nr …/169/Med./2013/14**

Zawarta w dniu ………………..**r.** we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP** 899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478 ,

reprezentowanym przez: **Komendanta - płk lek. med. Grzegorza STOINSKIEGO**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**,

a

**……………...,** z siedzibą **……………………….., Regon ……………., NIP ……………..,**

reprezentowanym przez: **……………………………**

zwanym dalej **WYKONAWCĄ.**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.) o wartości powyżej 134 000 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie usług serwisowych podanego sprzętu:

**(zgodnie z Rozdziałem V SIWZ)**

1. W zakres przedmiotu umowy wchodzi obsługa serwisowa sprzętu medycznego, która obejmuje:
2. Systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszą umową minimum raz w roku. Kontrola bezpieczeństwa pracy
i konserwacja urządzeń obejmuje wykonanie następujących czynności:
	* 1. wykonanie koniecznych czynności profilaktycznych włącznie z wymianą części, które uległy całkowitemu zużyciu lub stały się nieprzydatne do dalszej eksploatacji wraz z dostawą części zamiennych,
		2. dokonanie kontroli urządzenia po każdej przeprowadzonej naprawie,
		3. sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
		4. kontrola występowania usterek wewnętrznych i zewnętrznych,
		5. kontrola zużycia części ruchomych,
		6. oczyszczenie i smarowanie ruchomych części mechanicznych,
		7. oczyszczenie dróg chłodzenia i odprowadzania ciepła,
		8. sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego włącznie ze sprawdzeniem przewodu uziemiającego,
		9. sprawdzenie parametrów roboczych, w razie potrzeby ich regulacja,
		10. sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
		11. wykonanie modyfikacji technicznych uznanych przez Wykonawcę za konieczne
		w celu poprawienia funkcjonowania, włącznie z wymianą potrzebnych części
		i materiałów oraz oprogramowania,
		12. usunięcie nieprawidłowości działania urządzenia,
		13. ustawienie i regeneracja odpowiednich wartości nastawień w przypadkach ich odchylenia od wartości normalnych dla standardu danego urządzenia,
		14. naprawa wykrytych uszkodzeń,
		15. doradztwo w zakresie aplikacji i porady przez telefon.
3. Wykonanie napraw serwisowych wraz z dostawą niezbędnych części zamiennych,
a w szczególności:
	1. diagnozę błędów, usuwanie usterek oraz likwidowanie szkód powstałych w wyniku zużycia części,
	2. wykonanie koniecznych czynności profilaktycznych włącznie z wymianą części, które nie nadają się do dalszego użytku,
	3. dokonanie kontroli urządzenia po przeprowadzonej naprawie,
	4. dokumentację usług serwisowych (raporty serwisowe, wpisy w karcie technicznej aparatu) włącznie z ewentualnym zleceniem dalszych niezbędnych środków profilaktycznych,
	5. dostarczenie części zamiennych do urządzeń objętych umową, w celu zastąpienia zużytych lub uszkodzonych części,
	6. w przypadku konieczności naprawy Wykonawca ma obowiązek przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową na wykonanie usługi, z uwzględnieniem rabatu wysokości 10% od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać naprawy w terminie określonym w § 2 ust. 2 umowy.
	7. koszt dostarczenia części zamiennych obciąża Wykonawcę.

**§2**

1. Planowane konserwacje w zakresie, o którym mowa w §1 ust.2 pkt. 1) będą wykonywane w terminie ustalonym wcześniej z Zamawiającym min. 1 raz w roku, jednak nie później niż w dniu wyznaczonym przez Zamawiającego w zleceniu przesłanym poprzez fax. na co najmniej 3 dni przed terminem konserwacji.
2. Termin usunięcia usterki w zakresie, o którym mowa w §1 ust.2 pkt. 2) strony ustalają na max. 4 dni od daty zgłoszenia awarii lub akceptacji kosztów.
3. Zamawiający wymaga, aby wszystkie czynności serwisowe w siedzibie Zamawiającego odbywały się w godzinach 7.00-14.00. Jeśli termin usunięcia usterki upływać będzie po godz. 14.00 czynności serwisowe powinny zostać zakończone w dniu następnym do godziny 14.00. W wyjątkowych sytuacjach wynikających ze specyfiki pracy oddziału. Zamawiający zezwoli na dokonanie czynności serwisowych poza wskazanymi godzinami. Godziny czynności serwisowych odbywających się w siedzibie Zamawiającego będą każdorazowo uzgadniane indywidualnie z Pielęgniarką Oddziałową. O ustalonym terminie przyjazdu Wykonawca ma obowiązek poinformować pracowników Sekcji Sprzętu Medycznego (tel. 71 7660 468):
	* 1. Szpitalny Oddział Ratunkowy – Tel. 71 7660 592
		2. Kliniczny Oddział Chirurgiczny Ogólny – tel. 71 7660 246
		3. Kliniczny Oddział Gastroenterologiczny – tel. 71 7660 342
		4. Pracownia Elektrofizjologii Inwazyjnej – tel. 71 7660 223
		5. Kliniczny Oddział Kardiologii – tel. 71 7660 229
		6. Intensywny Nadzór Kardiologiczny, tel. 71 7660 271
		7. Pracownia Echokardiografii – tel. 71 7660 237
		8. Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny – tel. 71 7660 823
		9. Blok Operacyjny Kardiochirurgii – tel. 71 7660 823
		10. Kliniczny Oddział Chorób Wewnętrznych – tel. 71 7660 374
		11. Pododdział Endokrynologiczny – tel. 71 7660 374
		12. Kliniczny Oddział Neurologii – tel. 71 7660 309
		13. Zakład Rehabilitacji Leczniczej – tel. 71 7660 453
		14. Poradnia Urologiczna – tel. 71 7660 735
		15. Kliniczny Oddział Urologiczny – tel. 71 7660 624
		16. Blok Operacyjny Chirurgii i Urologii – tel. 71 7660 605
		17. Blok Operacyjny Okulistyki – tel. 71 7660 350
		18. Poradnie Dermatologiczne – tel. 71 7660 739
		19. Blok Operacyjny Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu – tel. 71 7660 274
		20. Zakład Endoskopii Zabiegowej – tel. 71 7660 493
		21. Pracownia Endoskopii Zabiegowej – tel. 71 7660 254
		22. Blok Operacyjny Otolaryngologii – tel. 71 7660 396
		23. Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej – tel. 71 7660 356
		24. Blok Operacyjny Klinicznego Oddziału Chirurgii Naczyniowej – tel. 71 7660 441
		25. Kliniczny Oddział Otolaryngologiczny oraz Kliniczny Oddział Chirurgii Szczękowej
		i Twarzowej – tel. 71 7660 299
		26. Kliniczny Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu – tel. 71 7660 268
		27. Oddział Onkologii Klinicznej – tel. 71 7660 285
		28. Kliniczny Oddział Dermatologiczny – tel. 71 7660 335
		29. Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej – tel. 71 7660 356
		30. Kliniczny Oddział Anestezjologii i Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii
		– tel. 71 7660 328
		31. Intensywny Nadzór Kardiologiczny – tel. 71 7660 271
		32. Poradnia Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu – tel. 71 7660 736
		33. Poradnia Chirurgii – tel. 71 7660 734
		34. Pracownia Elektrokardiografii – tel. 71 7660 233
		35. Zakład Radiologii Lekarskiej i Diagnostyki Obrazowej – tel. 71 7660 116
		36. Blok Operacyjny Neurochirurgii – tel. 71 7660 391
		37. Poradnie Ginekologiczno-Położnicze z USG – tel. 71 7660 742
4. W przypadku konieczności naprawy w siedzibie Wykonawcy, koszty transportu obciążają Wykonawcę.
5. Wykonawca zapewnia, w zakresie całodobowym, rejestrowanie pisemnego i telefonicznego zgłoszenia o awarii z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy.
6. Po wykonaniu konserwacji lub naprawy Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia wraz
z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem, czy sprzęt jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji, co będzie podstawą do wystawienia faktury przez Wykonawcę. Po wykonaniu konserwacji Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń oraz oklejenia sprzętu naklejką z datą wykonania konserwacji oraz datą jego ważności. Wykonawca ma obowiązek pozostawienia kopii wszystkich raportów serwisowych u użytkownika oraz przesłania jego skanu na adres e-mail ssm@4wsk.pl. Oryginał certyfikatu potwierdzający sprawność urządzenia winien być przesłany na adres szpitala z dopiskiem „Sekcja Sprzętu Medycznego”.
7. W przypadku konieczności dokonania wymiany części uszkodzonej, obowiązek dostarczenia tej części obciąża Wykonawcę. Wykonawca na swój koszt zobowiązany jest również do odebrania uszkodzonych części od Zamawiającego.
8. Wykonawca zapewnia, że części użyte podczas napraw i konserwacji są oryginalne.
9. W przypadku braku dostępności do części zamiennych do urządzeń objętych umową,
w związku z zaprzestaniem produkcji, Wykonawca ma obowiązek powiadomić Zamawiającego na piśmie o braku możliwości wykonania naprawy lub konserwacji
i konieczności wycofania sprzętu z eksploatacji (w takiej sytuacji sprzęt zostanie wyłączony z obowiązywania powyższej umowy na podstawie aneksu) z min. rocznym wyprzedzeniem.
10. Wykonawca zobowiązuje się w ramach umowy przeszkolić (szkolenie przypominające) personel zapewniający obsługę aparatu objętego umową na wezwanie Zamawiającego, w wymiarze min 4 godzin w ciągu jednego dnia (raz w roku), w terminie uzgodnionym wcześniej z Zamawiającym.
11. Wykonawca zobowiązuje się także do przeprowadzenia bezpłatnego szkolenia dla nowozatrudnionego personelu Szpitala z obsługi urządzenia, na wezwanie Zamawiającego,
w wymiarze min 8 godzin.
12. Szkolenia zakończone będą testem praktycznym z obsługi urządzeń, oraz potwierdzone certyfikatem.
13. Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia czynności serwisowych, które mogą być wykonane przez użytkownika samodzielnie. Wykaz winien być przedstawiony w terminie max. 14 dni od daty zawarcia umowy.
14. Wykonawca oświadcza, że wszystkie czynności związane z utrzymaniem aparatów będą wykonywane zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu oryginalnych materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych.

**§3**

1. Zamawiający wskazuje osoby odpowiedzialne i uprawnione do zgłaszania wszelkich awarii aparatury, uzgodnienia terminu przyjazdu przedstawicieli wykonawcy w ramach serwisu i odbioru wykonanych prac:
2. Ordynator oddziału / Oddziałowa właściwy ze względu na lokalizację sprzętu
3. Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego tel. (71) 7660-525
4. Pracownicy Sekcji Sprzętu Medycznego Tel. (71) 7660-468
5. Zamawiającego obciąża obowiązek zgłoszenia awarii urządzenia telefonicznie na nr tel.……….. potwierdzonego pisemnie za pośrednictwem faxu na nr ……….

**§4**

1. Niniejsza umowa obowiązuje przez okres **24 miesięcy (w przypadku Pakietu nr 9 - 36 miesięcy)** od daty jej zawarcia lub do zrealizowania kwoty brutto umowy – gdy nastąpi to wcześniej. W przypadku wykorzystania mniejszej kwoty niż zakładana kwota na serwis urządzeń objętych umową, umowa może być kontynuowana do czasu wykorzystania środków przeznaczonych na jej realizację, lecz nie dłużej niż 12 m-cy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca przekroczy termin ustalony zgodnie z § 2 ust. 1 o 7 dni łącznie, przekroczy termin, o którym mowa w § 2 ust. 2 o 7 dni łącznie lub jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.

**§5**

**Warunki płatności:**

1. Za obsługę serwisową urządzeń objętych umową Zamawiający płaci na podstawie faktury zgodnej z poniższych cenników:

**(zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ)**

1. Strony ustalają, że wartość: roboczogodzin, transportu, części zamiennych zużytych
w ramach umowy, w przypadku awarii, nie może przekroczyć w okresie trwania umowy kwoty 419.512,20 zł netto kwoty 516.000,00 zł brutto, w tym:

|  |
| --- |
| PAKIET NR 1 – 120 000,00 zł brutto |
| PAKIET NR 2 – 60 000,00 zł brutto |
| PAKIET NR 3 – 20 000,00 zł brutto |
| PAKIET NR 4 – 50 000,00 zł brutto |
| PAKIET NR 5 – 35 000,00 zł brutto |
| PAKIET NR 6 – 30 000,00 zł brutto |
| PAKIET NR 7 – 30 000,00 zł brutto |
| PAKIET NR 8 – 20 000,00 zł brutto |
| PAKIET NR 9 – 100 000,00 zł brutto |
| PAKIET NR 10 – 10 000,00 zł brutto |
| PAKIET NR 11 – 5 000,00 zł brutto |
| PAKIET NR 12 – 7 000,00 zł brutto |
| PAKIET NR 13 – 7 000,00 zł brutto |
| PAKIET NR 14 – 15 000,00 zł brutto |
| PAKIET NR 15 – 7 000,00 zł brutto |

1. Łączna wartość netto umowy wynosi: …………….. zł ( słownie: ………………………), łączna cena brutto ( wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: ………... zł ( słownie: ……………………………………………) z uwzględnieniem kwoty, o której mowa w ust.2
2. Cena, o której mowa w ust. 3 obejmuje koszt przedmiotu umowy, w szczególności koszty transportu w realizacji zgłoszeń, napraw serwisowych, dostarczenia części zamiennych do urządzeń objętych umową, szkoleń oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
3. Zapłaty będą następowały na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury przelewem, na jego konto nr :……………………………….. w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego wystawionej zgodnie z §2 ust.1 pkt. 6) niniejszej umowy.
4. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia
z tytuły nie zrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia.
6. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto umowy nie wzrosną przez okres jej trwania.
7. Urzędowa zmiana stawek VAT obowiązuje z mocy prawa.
8. Od należności nie uiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może naliczać odsetki podatkowe za zwłokę w wysokości określanej na podstawie art. 56 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (t.j. Dz. U. z 2012 r. poz. 749 z późn. zm.)

**§6**

**Warunki gwarancji:**

1. Okres gwarancji udzielony przez Wykonawcę wynosi nie mniej niż:
2. na wykonane naprawy – 6 miesięcy. W przypadku wygaśnięcia umowy liczy się od dnia ostatniej naprawy,
3. na wymienione części – 6 miesięcy. Okres gwarancji ulega wydłużeniu, jeżeli producent części zastosował dłuższą gwarancję, na czas trwania gwarancji udzielonej przez producenta.
4. Termin gwarancji liczony jest od dnia odbioru wykonanych prac, która dokumentuje się od dnia ostatniej konserwacji lub naprawy, potwierdzonej w raporcie serwisowym.
5. Gwarancja obejmuje bezpłatną wymianę części objętych gwarancją, które uległy uszkodzeniu pomimo prawidłowego użytkowania, oraz obowiązek przystąpienia do usunięcia awarii w skutek niewłaściwego wykonania pracy w ramach serwisu.
6. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.

**§ 7**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:

1. w wysokości 0,5% ceny brutto umowy w przypadku niewykonania planowanej konserwacji ustalonej zgodnie z § 2 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia, licząc od daty planowanego terminu konserwacji do dnia jej wykonania.
2. w wysokości 0,15% ceny brutto umowy, licząc za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy zgodnie z § 2 ust. 2 oraz § 2 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia.
3. w wysokości 5% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

2. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 8**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5,6 i 7 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (t.j. Dz.U.2013 poz. 217) ma zastosowanie.

**§ 9**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 10**

Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nie unormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r Kodeks Cywilny, ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych oraz innych obowiązujących aktów prawnych.

**§ 11**

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

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 169/Med./2013/14, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.*

……………….…dnia…………… ……...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

##### **Załącznik nr 3b (dotyczy Pakietu nr 16)**

*Wzór umowy*

##### **UMOWA nr …/169/Med./2013/14**

Zawarta w dniu ………………..**r.** we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP** 899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478 ,

reprezentowanym przez: **Komendanta - płk lek. med. Grzegorza STOINSKIEGO**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**,

a

**……………...,** z siedzibą **……………………….., Regon ……………., NIP ……………..,**

reprezentowanym przez: **……………………………**

zwanym dalej **WYKONAWCĄ.**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.) o wartości powyżej 134 000 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie usług serwisowych podanego sprzętu:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Typ** | **Kod kreskowy** | **Nr Seryjny** | **Nr Ewidencyjny** | **Rok Produkcji** | **Producent** | **Lokalizacja** |
| **1** | System do ultrafiltracji | Aquadex FlexFlow | 011191 | 000271 | 112-9597 | 2006 | [CHF Solutions Inc](http://192.168.3.198/Details.aspx?o=2367&type=Device) | [Intensywny Nadzór Kardiologiczny](http://192.168.3.198/Details.aspx?o=2367&type=Device) |

2. W zakres przedmiotu umowy wchodzi obsługa serwisowa sprzętu medycznego, która obejmuje:

1. Systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszą umową minimum raz w roku. Kontrola bezpieczeństwa pracy i konserwacja urządzeń obejmuje wykonanie następujących czynności:
2. wykonanie koniecznych czynności profilaktycznych włącznie z wymianą części, które uległy całkowitemu zużyciu lub stały się nieprzydatne do dalszej eksploatacji wraz z dostawą części zamiennych,
3. dokonanie kontroli urządzenia po każdej przeprowadzonej naprawie,
4. sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
5. kontrola występowania usterek wewnętrznych i zewnętrznych,
6. kontrola zużycia części ruchomych,
7. oczyszczenie i smarowanie ruchomych części mechanicznych,
8. oczyszczenie dróg chłodzenia i odprowadzania ciepła,
9. sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego włącznie ze sprawdzeniem przewodu uziemiającego,
10. sprawdzenie parametrów roboczych, w razie potrzeby ich regulacja,
11. sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
12. wykonanie modyfikacji technicznych uznanych przez Wykonawcę za konieczne
w celu poprawienia funkcjonowania, włącznie z wymianą potrzebnych części
i materiałów oraz oprogramowania,
13. usunięcie nieprawidłowości działania urządzenia,
14. ustawienie i regeneracja odpowiednich wartości nastawień w przypadkach ich odchylenia od wartości normalnych dla standardu danego urządzenia,
15. naprawa wykrytych uszkodzeń,
16. doradztwo w zakresie aplikacji i porady przez telefon.
17. Wykonanie napraw serwisowych wraz z dostawą niezbędnych części zamiennych,
a w szczególności:
18. diagnozę błędów, usuwanie usterek oraz likwidowanie szkód powstałych w wyniku zużycia części,
19. wykonanie koniecznych czynności profilaktycznych włącznie z wymianą części, które nie nadają się do dalszego użytku,
20. dokonanie kontroli urządzenia po przeprowadzonej naprawie,
21. dokumentację usług serwisowych (raporty serwisowe, wpisy w karcie technicznej aparatu) włącznie z ewentualnym zleceniem dalszych niezbędnych środków profilaktycznych,
22. dostarczenie części zamiennych do urządzeń objętych umową, w celu zastąpienia zużytych lub uszkodzonych części
23. w przypadku konieczności naprawy Wykonawca ma obowiązek przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową na wykonanie usługi, z uwzględnieniem rabatu wysokości 10% od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać naprawy w terminie określonym w § 2 ust. 2 umowy.
24. koszt dostarczenia części zamiennych obciąża Wykonawcę.

**§ 2**

1. Planowane konserwacje w zakresie, o którym mowa w §1 ust.2 pkt. 1) będą wykonywane w terminie ustalonym wcześniej z Zamawiającym min. 1 raz w roku, jednak nie później niż w dniu wyznaczonym przez Zamawiającego w zleceniu przesłanym poprzez fax. na co najmniej 3 dni przed terminem konserwacji. Pierwsza konserwacja będzie miała miejsce w ciągu 14 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy.
2. Naprawy w zakresie, o którym mowa w §1 ust.2 pkt. 2) wykonywane będą w siedzibie Wykonawcy – przesyłka dokonywana jest na koszt Wykonawcy. Termin usunięcia usterki strony ustalają na max. 14 dni od daty otrzymania sprzętu przez Wykonawcę.
3. Wykonawca zapewnia, w zakresie całodobowym, rejestrowanie pisemnego i telefonicznego zgłoszenia o awarii z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy.
4. Po wykonaniu konserwacji lub naprawy Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia wraz
z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem, czy sprzęt jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji, co będzie podstawą do wystawienia faktury przez Wykonawcę.. Po wykonaniu konserwacji Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń oraz oklejenia sprzętu naklejką z datą wykonania konserwacji oraz datą jego ważności. Wykonawca ma obowiązek pozostawienia kopii wszystkich raportów serwisowych u użytkownika oraz przesłania jego skanu na adres e-mail **ssm@4wsk.pl** . Certyfikat potwierdzający sprawność urządzenia winien być przesłany na adres szpitala z dopiskiem „Sekcja Sprzętu Medycznego”.
5. W przypadku konieczności dokonania wymiany części uszkodzonej, obowiązek dostarczenia tej części obciąża Wykonawcę. Wykonawca na swój koszt zobowiązany jest również do odebrania uszkodzonych części od Zamawiającego.
6. Wykonawca zapewnia, że części użyte podczas napraw i konserwacji są oryginalne.
7. W przypadku braku dostępności do części zamiennych do urządzeń objętych umową,
w związku z zaprzestaniem produkcji, Wykonawca ma obowiązek powiadomić Zamawiającego na piśmie o braku możliwości wykonania naprawy lub konserwacji i konieczności wycofania sprzętu z eksploatacji (w takiej sytuacji sprzęt zostanie wyłączony z obowiązywania powyższej umowy na podstawie aneksu) z min. rocznym wyprzedzeniem.
8. Wykonawca zobowiązuje się w ramach umowy przeszkolić (szkolenie przypominające) personel zapewniający obsługę aparatu objętego umową na wezwanie Zamawiającego, w wymiarze min 4 godzin w ciągu jednego dnia (raz w roku), w terminie uzgodnionym wcześniej z Zamawiającym. Wykonawca zobowiązuje się także do przeprowadzenia bezpłatnego szkolenia dla nowozatrudnionego personelu Szpitala z obsługi urządzenia, na wezwanie Zamawiającego, w wymiarze min 8 godzin. Szkolenia zakończone będą testem praktycznym z obsługi urządzeń, oraz potwierdzone certyfikatem.
9. Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia czynności serwisowych, które mogą być wykonane przez użytkownika samodzielnie. Wykaz winien być przedstawiony w terminie max. 14 dni od daty zawarcia umowy.
10. Wykonawca oświadcza, że wszystkie czynności związane z utrzymaniem aparatów będą wykonywane zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu oryginalnych materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych.

**§ 4**

1. Zamawiający wskazuje osoby odpowiedzialne i uprawnione do zgłaszania wszelkich awarii aparatury, uzgodnienia terminu i odbioru wykonanych prac:
	1. Ordynator oddziału / Oddziałowa właściwy ze względu na lokalizację sprzętu
	2. Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego tel. (71) 7660-525
	3. Pracownicy Sekcji Sprzętu Medycznego tel. (71) 7660-128, (71) 7660-468
2. Zamawiającego obciąża obowiązek zgłoszenia awarii urządzenia telefonicznie na nr tel. …………. lub pisemnie za pośrednictwem faxu na nr ……………

**§ 5**

1. Niniejsza umowa obowiązuje przez okres **24 miesięcy** od daty jej zawarcia lub do zrealizowania kwoty brutto umowy – gdy nastąpi to wcześniej. W przypadku wykorzystania mniejszej kwoty niż zakładana kwota na serwis urządzeń objętych umową, umowa może być kontynuowana do czasu wykorzystania środków przeznaczonych na jej realizację, lecz nie dłużej niż 12 m-cy.

2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca przekroczy termin ustalony zgodnie z § 2 ust. 1 o 7 dni łącznie, przekroczy termin, o którym mowa w § 2 ust. 2 o 7 dni łącznie lub jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.

**§ 6**

**Warunki płatności**

1. Za obsługę serwisową urządzeń objętych umową Zamawiający płaci na podstawie faktury zgodnej z poniższym cennikiem:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Wartość jednostkowa netto****[zł]** | **Planowana ilość na****24 – m-c** | **Wartość netto****[zł]** | **Stawka****VAT****[%]** | **Cena brutto****[zł]** |
| **1.** | Konserwacja Systemu do ultrafiltracji  |  | 2 |  |  |  |
| **2.** | Wymianę baterii (co drugi rok) |  | 1 |  |  |  |
| **3.** | Koszt transportu z i do serwisu |  | 2 |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |

1. Strony ustalają, że wartość: roboczogodzin, transportu, części zamiennych zużytych
w ramach umowy, w przypadku awarii, nie może przekroczyć w okresie trwania umowy kwoty 24.390,24zł. netto i 30 000,00 zł brutto (słownie: trzydzieści tysięcy złotych, 00/100).
2. Łączna wartość netto umowy wynosi: …………….. zł ( słownie: ………………………), łączna cena brutto ( wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: ………... zł ( słownie: ……………………………………………) z uwzględnieniem kwoty, o której mowa w ust.2
3. Cena, o której mowa w ust. 3 obejmuje koszt przedmiotu umowy, w szczególności koszty transportu w realizacji zgłoszeń, napraw serwisowych, dostarczenia części zamiennych do urządzeń objętych umową, szkoleń oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
4. Zapłaty będą następowały na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury przelewem, na jego konto nr :……………………………….. w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego wystawionej zgodnie z §2 ust.1 pkt. 4) niniejszej umowy.
5. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia
z tytuły nie zrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto umowy nie wzrosną przez okres jej trwania.
8. Urzędowa zmiana stawek VAT obowiązuje z mocy prawa.
9. Od należności nie uiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może naliczać odsetki podatkowe za zwłokę w wysokości określanej na podstawie art. 56 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (t.j. Dz. U. z 2012 r. poz. 749 z późn. zm.)

**§ 7**

**Warunki gwarancji**

1. Okres gwarancji udzielony przez Wykonawcę wynosi:
	1. na wykonane naprawy – 6 miesięcy. W przypadku wygaśnięcia umowy liczy się od dnia ostatniej naprawy,
	2. na wymienione części – 6 miesięcy. Okres gwarancji ulega wydłużeniu, jeżeli producent części zastosował dłuższą gwarancję, na czas trwania gwarancji udzielonej przez producenta. W przypadku wygaśnięcia umowy liczy się od dnia ostatniej naprawy.
2. Termin gwarancji liczony jest od dnia odbioru wykonanych prac, która dokumentuje się od dnia ostatniej konserwacji lub naprawy, potwierdzonej w raporcie serwisowym.
3. Gwarancja obejmuje bezpłatną wymianę części objętych gwarancją, które uległy uszkodzeniu pomimo prawidłowego użytkowania, oraz obowiązek przystąpienia do usunięcia awarii w skutek niewłaściwego wykonania pracy w ramach serwisu.
4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.

**§ 8**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:

1) w wysokości 0,5% ceny brutto umowy w przypadku niewykonania planowanej konserwacji ustalonej zgodnie z § 2 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia, licząc od daty planowanego terminu konserwacji do dnia jej wykonania.

2) w wysokości 0,15% ceny brutto umowy, licząc za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy zgodnie z § 2 ust. 2 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia.

3) w wysokości 5% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

2. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 9**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5,6 i 7 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (t.j. Dz.U.2013 poz. 217) ma zastosowanie.

**§ 10**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.

2. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 11**

Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nie unormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r Kodeks Cywilny, ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych oraz innych obowiązujących aktów prawnych.

**§ 12**

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

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 169/Med./2013/14, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.*

……………….…dnia…………… ……...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

##### **Załącznik nr 3c (dotyczy Pakietu nr 17)**

*Wzór umowy*

##### **UMOWA nr …/169/Med./2013/14**

Zawarta w dniu ………………..**r.** we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP** 899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478 ,

reprezentowanym przez: **Komendanta - płk lek. med. Grzegorza STOINSKIEGO**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**,

a

**……………...,** z siedzibą **……………………….., Regon ……………., NIP ……………..,**

reprezentowanym przez: **……………………………**

zwanym dalej **WYKONAWCĄ.**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.) o wartości powyżej 134 000 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie usług serwisowych podanego sprzętu:

**(zgodnie z Rozdziałem V SIWZ)**

2. W zakres przedmiotu umowy wchodzi obsługa serwisowa sprzętu medycznego, która obejmuje:

1. Systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszą umową minimum raz w roku. Kontrola bezpieczeństwa pracy
i konserwacja urządzeń obejmuje wykonanie następujących czynności:
2. wykonanie koniecznych czynności profilaktycznych włącznie z wymianą części, które uległy całkowitemu zużyciu lub stały się nieprzydatne do dalszej eksploatacji wraz z dostawą części zamiennych,
3. dokonanie kontroli urządzenia po każdej przeprowadzonej naprawie,
4. sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
5. kontrola występowania usterek wewnętrznych i zewnętrznych,
6. kontrola zużycia części ruchomych,
7. oczyszczenie i smarowanie ruchomych części mechanicznych,
8. oczyszczenie dróg chłodzenia i odprowadzania ciepła,
9. sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego włącznie ze sprawdzeniem przewodu uziemiającego,
10. sprawdzenie parametrów roboczych, w razie potrzeby ich regulacja,
11. sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
12. wykonanie modyfikacji technicznych uznanych przez Wykonawcę za konieczne
w celu poprawienia funkcjonowania, włącznie z wymianą potrzebnych części
i materiałów oraz oprogramowania,
13. usunięcie nieprawidłowości działania urządzenia,
14. ustawienie i regeneracja odpowiednich wartości nastawień w przypadkach ich odchylenia od wartości normalnych dla standardu danego urządzenia,
15. naprawa wykrytych uszkodzeń,
16. doradztwo w zakresie aplikacji i porady przez telefon.
17. Wykonanie napraw serwisowych wraz z dostawą niezbędnych części zamiennych,
a w szczególności:
18. diagnozę błędów, usuwanie usterek oraz likwidowanie szkód powstałych w wyniku zużycia części,
19. wykonanie koniecznych czynności profilaktycznych włącznie z wymianą części, które nie nadają się do dalszego użytku,
20. wymianę uszkodzonych głowic,
21. dokonanie kontroli urządzenia po przeprowadzonej naprawie,
22. dokumentację usług serwisowych (raporty serwisowe, wpisy w karcie technicznej aparatu) włącznie z ewentualnym zleceniem dalszych niezbędnych środków profilaktycznych

**§2**

1. Planowane konserwacje w zakresie, o którym mowa w §1 ust.2 pkt. 1) będą wykonywane w terminie ustalonym wcześniej z Zamawiającym min. 1 raz w roku, jednak nie później niż 7 dni od daty wyznaczonej przez Zamawiającego w zleceniu przesłanym poprzez fax. na co najmniej 3 dni przed terminem konserwacji.
2. Naprawy w zakresie, o którym mowa w §1 ust.2 pkt. 2) wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego. Termin usunięcia usterki strony ustalają na max. 3 dni od daty zgłoszenia awarii.
3. Zamawiający wymaga, aby wszystkie czynności serwisowe w siedzibie Zamawiającego odbywały się w godzinach 7.00-14.00. Jeśli termin usunięcia usterki upływać będzie po godz. 14.00 czynności serwisowe powinny zostać zakończone w dniu następnym do godziny 14.00. W wyjątkowych sytuacjach wynikających ze specyfiki pracy oddziału. Zamawiający zezwoli na dokonanie czynności serwisowych poza wskazanymi godzinami.

Godziny czynności serwisowych odbywających się w siedzibie Zamawiającego będą każdorazowo uzgadniane indywidualnie z Pielęgniarką Oddziałową. O ustalonym terminie przyjazdu Wykonawca ma obowiązek poinformować pracowników Sekcji Sprzętu Medycznego (tel. 71 7660 468):

1. Pracownia Echokardiografii – Tel. 71 7660 231
2. Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny – Tel. 71 7660 823
3. Pododdział Endokrynologiczny – Tel. 71 7660 374
4. Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej – Tel. 71 7660 356
5. Szpitalny Oddział Ratunkowy – Tel. 71 7660 592
6. Poradnie Ginekologiczno-Położnicze z USG – Tel. 71 7660 742
7. Kliniczny Oddział Anestezjologii – Tel. 71 7660 328
8. Kliniczny Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu – Tel. 71 7660 268
9. W przypadku konieczności naprawy w siedzibie Wykonawcy, koszty transportu obciążają Wykonawcę.
10. Wykonawca zapewnia, w zakresie całodobowym, rejestrowanie pisemnego i telefonicznego zgłoszenia o awarii z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy.
11. Po wykonaniu konserwacji lub naprawy Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia wraz
z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem, czy sprzęt jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji co będzie podstawą do wystawienia faktury przez Wykonawcę. Po wykonaniu konserwacji Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń oraz oklejenia sprzętu naklejką z datą wykonania konserwacji oraz datą jego ważności. Wykonawca ma obowiązek pozostawienia kopi wszystkich raportów serwisowych u użytkownika oraz przesłania jego skanu na adres e-mail ssm@4wsk.pl. Oryginał certyfikatu potwierdzający sprawność urządzenia winien być przesłany na adres szpitala z dopiskiem „Sekcja Sprzętu Medycznego”.
12. W przypadku konieczności dokonania wymiany części uszkodzonej, obowiązek dostarczenia tej części obciąża Wykonawcę. Wykonawca na swój koszt zobowiązany jest również do odebrania uszkodzonych części od Zamawiającego.
13. W przypadku braku dostępności do części zamiennych do urządzeń objętych umową,
w związku z zaprzestaniem produkcji, Wykonawca ma obowiązek powiadomić Zamawiającego na piśmie o braku możliwości wykonania naprawy lub konserwacji
i konieczności wycofania sprzętu z eksploatacji (w takiej sytuacji sprzęt zostanie wyłączony z obowiązywania powyższej umowy na podstawie aneksu) z min. rocznym wyprzedzeniem.
14. Wykonawca zobowiązuje się w ramach umowy przeszkolić (szkolenie przypominające) personel zapewniający obsługę aparatu objętego umową na wezwanie Zamawiającego, w wymiarze min 4 godzin w ciągu jednego dnia (raz w roku), w terminie uzgodnionym wcześniej z Zamawiającym. Wykonawca zobowiązuje się także do przeprowadzenia bezpłatnego szkolenia dla nowozatrudnionego personelu Szpitala z obsługi urządzenia, na wezwanie Zamawiającego, w wymiarze min 8 godzin. Szkolenia zakończone będą testem praktycznym z obsługi urządzeń, oraz potwierdzone certyfikatem.
15. Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia czynności serwisowych, które mogą być wykonane przez użytkownika samodzielnie. Wykaz winien być przedstawiony w terminie max. 14 dni od daty zawarcia umowy.
16. Wykonawca oświadcza, że wszystkie czynności związane z utrzymaniem aparatów będą wykonywane zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu oryginalnych materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych.

**§ 3**

1. Zamawiający wskazuje osoby odpowiedzialne i uprawnione do zgłaszania wszelkich awarii aparatury, uzgodnienia terminu przyjazdu przedstawicieli wykonawcy w ramach serwisu i odbioru wykonanych prac:
2. Ordynator oddziału / Oddziałowa właściwy ze względu na lokalizację sprzętu
3. Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego tel. (71) 7660-525
4. Pracownicy Sekcji Sprzętu Medycznego Tel. (71) 7660-468
5. Zamawiającego obciąża obowiązek zgłoszenia awarii urządzenia telefonicznie na nr tel. ……….. potwierdzonego pisemnie za pośrednictwem faxu na nr ……….

**§ 4**

1. Niniejsza umowa obowiązuje przez okres **24 miesięcy** od daty jej zawarcia lub do zrealizowania kwoty brutto umowy – gdy nastąpi to wcześniej. W przypadku wykorzystania mniejszej kwoty niż zakładana kwota na serwis urządzeń objętych umową, umowa może być kontynuowana do czasu wykorzystania środków przeznaczonych na jej realizację, lecz nie dłużej niż 12 m-cy.

2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca przekroczy termin ustalony zgodnie z § 2 ust. 1 o 7 dni łącznie, przekroczy termin, o którym mowa w § 2 ust. 2 o 7 dni łącznie lub jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.

**§5**

**Warunki płatności:**

1. Zestawienie asortymentowo-cenowe:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Okres obowiązywania** | **Wartość raty netto****[zł]**  | **Wartość netto****[zł]** | **VAT****[%]** | **Cena brutto****[zł]** |
| Echokardiograf VIVID 7 Dimension – poz.1 |  |  |  |  |  |
| Echokardiograf przenośny z głowicami – poz. 2 |  |  |  |  |  |
| Echokardiograf przenośnyz głowicami – poz. 3 |  |  |  |  |  |
| Echokardiograf VIVID 7 PRO – poz. 4 |  |  |  |  |  |
| Zestaw do archiwizacji bad echokardiograf oraz oprogramowanie do VIVID – poz. 5 |  |  |  |  |  |
| Ultrasonograf – poz. 6 |  |  |  |  |  |
| ultrasonograf z kolorowym dopplerem przenośny – poz. 7 |  |  |  |  |  |
| Densytometr rentgenowski kostny – poz. 8 |  |  |  |  |  |
| Ultrasonograf diagnostyczny przenośny z dwiema głowicami – poz. 9 |  |  |  |  |  |
| Ultrasonograf diagnostyczny stacjonarny z trzema głowicami – poz. 10 |  |  |  |  |  |
| Echokardiograf VIVID E9 wysokiej klasy z wyposażeniem – poz. 11 |  |  |  |  |  |
| Ultrasonograf ginekologiczny stacjonarny z trzema głowicami – poz. 12 |  |  |  |  |  |
| Ultrasonograf stacjonarny z czterema głowicami – poz. 13 |  |  |  |  |  |
| Ultrasonograf diagnostyczny z wyposażeniem – poz. 14 | 2014.02.27 - …… |  |  |  |  |
| Ultrasonograf dedykowany do anestezjologii z głowicą liniową – poz. 15 | 2014.08.05 - …… |  |  |  |  |
|  |  | **RAZEM** |  |  |  |

1. Za obsługę serwisową urządzeń wymienionych w §1 ust. 1 umowy w zakresie w niej opisanym Zamawiający płaci ryczałt w okresach miesięcznych w terminie **60 dni** od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego wystawionej przez Wykonawcę do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni, zgodnie z poniższym harmonogramem płatności. Ryczałt za pierwszy i ostatni miesiąc będzie proporcjonalny do okresu trwania umowy w tych miesiącach.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miesiąc** | **Wysokość raty netto****[zł]** | **VAT** | **Wysokość raty brutto****[zł]** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **.** |  |  |  |  |
| **.** |  |  |  |  |
| **.** |  |  |  |  |
| **.** |  |  |  |  |
| **.** |  |  |  |  |
| **.** |  |  |  |  |
| **.** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Suma** |  |  |  |

1. Łączna wartość netto umowy wynosi: …………….. zł ( słownie: ………………………), łączna cena brutto ( wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: ………... zł ( słownie: ……………………………………………).
2. Cena, o której mowa w ust. 3 obejmuje koszt przedmiotu umowy, w szczególności koszty transportu w realizacji zgłoszeń, napraw serwisowych, dostarczenia części zamiennych do urządzeń objętych umową, szkoleń oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
3. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia
z tytuły nie zrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia.
5. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto umowy nie wzrosną przez okres jej trwania.
6. Urzędowa zmiana stawek VAT obowiązuje z mocy prawa.
7. Od należności nie uiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może naliczać odsetki podatkowe za zwłokę w wysokości określanej na podstawie art. 56 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (t.j. Dz. U. z 2012 r. poz. 749 z późn. zm.)

**§6**

**Warunki gwarancji:**

1. Okres gwarancji udzielony przez Wykonawcę wynosi nie mniej niż:
2. na wykonane naprawy – 6 miesięcy. W przypadku wygaśnięcia umowy liczy się od dnia ostatniej naprawy,
3. na wymienione części – 12 miesięcy. Okres gwarancji ulega wydłużeniu, jeżeli producent części zastosował dłuższą gwarancję, na czas trwania gwarancji udzielonej przez producenta.
4. Termin gwarancji liczony jest od dnia odbioru wykonanych prac, która dokumentuje się od dnia ostatniej konserwacji lub naprawy, potwierdzonej w raporcie serwisowym.
5. Gwarancja obejmuje bezpłatna wymianę części objętych gwarancją, które uległy uszkodzeniu pomimo prawidłowego użytkowania, oraz obowiązek przystąpienia do usunięcia awarii w skutek niewłaściwego wykonania pracy w ramach serwisu.
6. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.

**§ 7**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:

1) w wysokości 0,5% ceny brutto umowy w przypadku niewykonania planowanej konserwacji ustalonej zgodnie z § 2 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia, licząc od daty planowanego terminu konserwacji do dnia jej wykonania.

2) w wysokości 0,15% ceny brutto umowy, licząc za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy zgodnie z § 2 ust. 2 oraz § 2 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia.

3) w wysokości 5% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

2. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 8**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5,6 i 7 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (t.j. Dz.U.2013 poz. 217) ma zastosowanie.

**§ 9**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.

2. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 10**

Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nie unormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r Kodeks Cywilny, ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych oraz innych obowiązujących aktów prawnych.

**§ 11**

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

Stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 169/Med./2013/14, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.*

……………….…dnia…………… ……...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

##### **Załącznik nr 3d (dotyczy Pakietu nr 18)**

*Wzór umowy*

##### **UMOWA nr …/169/Med./2013/14**

Zawarta w dniu ………………..**r.** we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP** 899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478 ,

reprezentowanym przez: **Komendanta - płk lek. med. Grzegorza STOINSKIEGO**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**,

a

**……………...,** z siedzibą **……………………….., Regon ……………., NIP ……………..,**

reprezentowanym przez: **……………………………**

zwanym dalej **WYKONAWCĄ.**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.) o wartości powyżej 134 000 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie usług serwisowych podanego sprzętu:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Typ** | **Kod kreskowy** | **Nr Seryjny** | **Nr Ewidencyjny** | **Rok Produkcji** | **Producent** |
| Sterylizator parowy | SECUREX HP -669- 2 | 009353 | B990144(46) | 112-3001 | 1999 | MMM Muenchener Medizin Mechanik GmbH |
| Sterylizator parowy | SECUREX HP -669- 2 | 009352 | B990143(45K) | 112-3001 | 1999 |

2. W zakres przedmiotu umowy wchodzi obsługa serwisowa sprzętu medycznego, która obejmuje:

 1) Systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszą umową minimum 4 razy w roku (co 3 miesiące). Kontrola bezpieczeństwa pracy i konserwacja urządzeń obejmuje wykonanie następujących czynności:

1. wykonanie koniecznych czynności profilaktycznych włącznie z wymianą części, które uległy całkowitemu zużyciu lub stały się nieprzydatne do dalszej eksploatacji wraz z dostawą części zamiennych,
2. dokonanie kontroli urządzenia po każdej przeprowadzonej naprawie,
3. sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
4. kontrola występowania usterek wewnętrznych i zewnętrznych,
5. kontrola zużycia części ruchomych,
6. oczyszczenie i smarowanie ruchomych części mechanicznych,
7. oczyszczenie dróg chłodzenia i odprowadzania ciepła,
8. sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego włącznie ze sprawdzeniem przewodu uziemiającego,
9. sprawdzenie parametrów roboczych, w razie potrzeby ich regulacja,
10. sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
11. wykonanie modyfikacji technicznych uznanych przez Wykonawcę za konieczne
w celu poprawienia funkcjonowania, włącznie z wymianą potrzebnych części
i materiałów oraz oprogramowania,
12. usunięcie nieprawidłowości działania urządzenia,
13. ustawienie i regeneracja odpowiednich wartości nastawień w przypadkach ich odchylenia od wartości normalnych dla standardu danego urządzenia,
14. naprawa wykrytych uszkodzeń,
15. doradztwo w zakresie aplikacji i porady przez telefon.

2) Wykonanie napraw serwisowych wraz z dostawą niezbędnych części zamiennych,
a w szczególności:

1. diagnozę błędów, usuwanie usterek oraz likwidowanie szkód powstałych w wyniku zużycia części,
2. wykonanie koniecznych czynności profilaktycznych włącznie z wymianą części, które nie nadają się do dalszego użytku,
3. dokonanie kontroli urządzenia po przeprowadzonej naprawie,
4. dokumentację usług serwisowych (raporty serwisowe, wpisy w karcie technicznej aparatu) włącznie z ewentualnym zleceniem dalszych niezbędnych środków profilaktycznych,
5. dostarczenie części zamiennych do urządzeń objętych umową, w celu zastąpienia zużytych lub uszkodzonych części
6. w przypadku konieczności wymiany części nie wyszczególnionych w umowie, Wykonawca ma obowiązek przedstawić Zamawiającemu ofertę z uwzględnieniem rabatu wysokości 10% od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać naprawy w terminie określonym w § 2 ust. 2 umowy.
7. koszt dostarczenia części zamiennych obciąża Wykonawcę.

**§2**

1. Planowane konserwacje w zakresie, o którym mowa w §1 ust.2 pkt. 1) będą wykonywane w terminie ustalonym wcześniej z Zamawiającym min. 4 razy w roku, jednak nie później niż w dniach wyznaczonych przez Zamawiającego w zleceniu przesłanym poprzez fax. na co najmniej 3 dni przed terminem konserwacji.
2. Termin usunięcia usterki w zakresie, o którym mowa w §1 ust.2 pkt. 2) strony ustalają na max. 4 dni od daty zgłoszenia awarii lub akceptacji kosztów.
3. Terminy wykonywania czynności serwisowych odbywających się w siedzibie Zamawiającego będą każdorazowo uzgadniane indywidualnie z Kierownikiem Centralnej Sterylizacji – Tel. 71 7660 622. Wykonawca ma obowiązek poinformować o ustalonym terminie przyjazdu pracowników Sekcji Sprzętu Medycznego (tel. 71 7660 468).
4. Zamawiający wymaga, aby wszystkie czynności serwisowe w siedzibie Zamawiającego odbywały się w godzinach 7.00-14.00. Jeśli termin usunięcia usterki upływać będzie po godz. 14.00 czynności serwisowe powinny zostać zakończone w dniu następnym do godziny 14.00. W wyjątkowych sytuacjach wynikających ze specyfiki pracy oddziału Zamawiający zezwoli na dokonanie czynności serwisowych poza wskazanymi godzinami.
5. Wykonawca zapewnia, w zakresie całodobowym, rejestrowanie pisemnego i telefonicznego zgłoszenia o awarii z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy.
6. Po wykonaniu konserwacji lub naprawy Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia wraz
z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem, czy sprzęt jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji, co będzie podstawą do wystawienia faktury przez Wykonawcę. Po wykonaniu konserwacji Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń oraz oklejenia sprzętu naklejką
z datą wykonania konserwacji oraz datą jego ważności. Wykonawca ma obowiązek pozostawienia kopi wszystkich raportów serwisowych u użytkownika oraz przesłania jego skanu na adres e-mail **ssm@4wsk.pl**. Oryginał certyfikatu potwierdzający sprawność urządzenia winien być przesłany na adres szpitala z dopiskiem „Sekcja Sprzętu Medycznego”.
7. W przypadku konieczności dokonania wymiany części uszkodzonej, obowiązek dostarczenia tej części obciąża Wykonawcę. Wykonawca na swój koszt zobowiązany jest również do odebrania uszkodzonych części od Zamawiającego.
8. W przypadku braku dostępności do części zamiennych do urządzeń objętych umową,
w związku z zaprzestaniem produkcji, Wykonawca ma obowiązek powiadomić Zamawiającego na piśmie o braku możliwości wykonania naprawy lub konserwacji i konieczności wycofania sprzętu z eksploatacji (w takiej sytuacji sprzęt zostanie wyłączony z obowiązywania powyższej umowy na podstawie aneksu) z min. rocznym wyprzedzeniem.
9. Wykonawca zobowiązuje się w ramach umowy przeszkolić (szkolenie przypominające) personel zapewniający obsługę aparatu objętego umową na wezwanie Zamawiającego, w wymiarze min 4 godzin w ciągu jednego dnia (raz w roku), w terminie uzgodnionym wcześniej z Zamawiającym. Wykonawca zobowiązuje się także do przeprowadzenia bezpłatnego szkolenia dla nowozatrudnionego personelu Szpitala z obsługi urządzenia, na wezwanie Zamawiającego, w wymiarze min 8 godzin. Szkolenia zakończone będą testem praktycznym z obsługi urządzeń, oraz potwierdzone certyfikatem.
10. Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia czynności serwisowych, które mogą być wykonane przez użytkownika samodzielnie. Wykaz winien być przedstawiony w terminie max. 14 dni od daty zawarcia umowy.
11. W przypadku wezwania Zamawiającego przez Wojskowy Dozór Techniczny do przeprowadzenia badań urządzeń wyszczególnionych w umowie, obowiązkiem Wykonawcy jest przygotowanie urządzeń do badań Wojskowego Dozoru technicznego – w terminie ustalonym z Wojskowym Dozorem Technicznym.
12. Wykonawca oświadcza, że wszystkie czynności związane z utrzymaniem aparatów będą wykonywane zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu oryginalnych materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych.

**§3**

1. Zamawiający wskazuje osoby odpowiedzialne i uprawnione do zgłaszania wszelkich awarii aparatury, uzgodnienia terminu przyjazdu przedstawicieli wykonawcy w ramach serwisu i odbioru wykonanych prac:

1. Kierownik Centralnej Sterylizacji
2. Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego tel. (71) 7660-525
3. Pracownicy Sekcji Sprzętu Medycznego Tel. (71) 7660-468

2. Zamawiającego obciąża obowiązek zgłoszenia awarii urządzenia telefonicznie na nr tel.……….. potwierdzonego pisemnie za pośrednictwem faxu na nr ……….

**§ 4**

1. Niniejsza umowa obowiązuje przez okres **24 miesięcy** od daty jej zawarcia lub do zrealizowania kwoty brutto umowy – gdy nastąpi to wcześniej. W przypadku wykorzystania mniejszej kwoty niż zakładana kwota na serwis urządzeń objętych umową, umowa może być kontynuowana do czasu wykorzystania środków przeznaczonych na jej realizację, lecz nie dłużej niż 12 m-cy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca przekroczy termin ustalony zgodnie z § 2 ust. 1 o 7 dni łącznie, przekroczy termin, o którym mowa w § 2 ust. 2 o 7 dni łącznie lub jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.

**§5**

1. Za obsługę serwisową urządzeń objętych umową Zamawiający płaci na podstawie faktury zgodnej z poniższych cenników

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **ilość** | **Numer katalogowy** | **Cena jednostkowa netto****[zł]** | **Wartość netto****[zł]** | **Stawka VAT** | **Cena brutto****[zł]** |
| 1. | Zryczałtowany koszt konserwacji sterylizatora (dla dwóch pracowników) | 16 | R.1 |  |  |  |  |
| 2. | Cena jednej roboczogodziny | 100 | G.2 |  |  |  |  |
| 3. | Zryczałtowany koszt dojazdu do Zamawiającego w ramach napraw i konserwacji (dla dwóch pracowników) | 15 |  |  |  |  |  |
| **Razem obsługa serwisowa:** |  |  |  |

**Cennik części zamiennych (zużywalnych):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **numer****katalogowy** | **Cena jednostkowa netto****[zł]** | **Stawka****VAT** | **Cena brutto****[zł]** |
| 1 | żarówki sygnalizacyjne 28 V | 614156 |  |  |  |
| 2 | papier składanka | 638925 |  |  |  |
| 3 | pisak rejestratora czerwony | 631331 |  |  |  |
| 4 | pisak rejestratora niebieski | 631322 |  |  |  |
| 5 | zawór pilotujący pneumatyczny | 521291 |  |  |  |
| 6 | stycznik DIL ze stykiem pomocniczym | 594355/P |  |  |  |
| 7 | taśma czyszcząca | 65142 |  |  |  |
| 8 | nawijacz przewodu lewy /prawy | 589707 |  |  |  |
| 9 | gasik stycznika | 13/P |  |  |  |
| 10 | uszczelka drzwi sterylizatora parowego | 6706032 |  |  |  |
| 11 | smar do uszczelki | 613047 |  |  |  |
| 12 | wkład kondensatora typ E | 555246 |  |  |  |
| 13 | wkład kondensatora typ S/G | 601574 |  |  |  |
| 14 | łącznik kątowy | 21374 |  |  |  |
| 15 | wkładka filtracyjna szafy sterowniczej - kwadratowa | 608256 |  |  |  |
| 16 | uszczelka typu oring 18x1,5 1/2", 17x2 3/4",29x3 1i1/4", 13x2 5/8 22x2.1, itp. |   |  |  |  |
| 17 | filtr sterylny powietrza | 538926 |  |  |  |
| 18 | nurnik zaworu sterylizatora 255A | 585128 |  |  |  |
| 19 | uszczelka pod włącznik pływakowy | 581074 |  |  |  |
| 20 | neoblank | 16/P |  |  |  |
| 21 | element grzejny 9 kW | 574402 |  |  |  |
| 22 | zawór bezpieczeństwa 4,5 bar R 1 | 619814 |  |  |  |
| 23 | zawór elektromagnetyczny T 255A 3/8 DN 6 | 536569 |  |  |  |
| 24 | uszczelka grafitowa 2" | 534767 |  |  |  |
| 25 | zawór pneumatyczny DN 13 | 82664 |  |  |  |
| 26 | mikrowyłącznik poziomu wytwornicy | 611281 |  |  |  |
| 27 | włącznik ciśnieniowy typ Danfoss RT 110 | 10023306 |  |  |  |
| 28 | uszczelka wytwornicy pary | 609462 |  |  |  |
| 29 | smar MOLYKOTE do uszczelnień połączeń parowych | 90816 |  |  |  |
| 30 | czujnik temperatury | 575271 |  |  |  |
| 31 | zawór wody DEMI | 617909 |  |  |  |
| 32 | uszczelka grafitowa 1/2" | 534721 |  |  |  |
| 33 | sterownik B&R | 648404 |  |  |  |
| 34 | sprężyna drzwi (mb) | 586954 |  |  |  |
| 35 | uszczelka grafitowa 1/4" | 534660 |  |  |  |
| 36 | obój gumowy | 573506 |  |  |  |
| 37 | pasta silikonowa | 92/P |  |  |  |
| 38 | uszczelka DN 15 | 534572 |  |  |  |
| 39 | regeneracja pompy próżniowej LEMA 50 | U.134 |  |  |  |
| 40 | pompa próżniowa sterylizatora parowego | 538830 |  |  |  |
| 41 | uszczelnienie regulatora przepływu | 10042610 |  |  |  |
| 42 | termoregulator wody sieciowej | 539666 |  |  |  |
| 43 | mikrowyłacznik drzwiowy listwy bezpieczeństwa | 532336 |  |  |  |
| 44 | wężyk pneumatyczny niebieski | 80552 |  |  |  |
| 45 | przetwornik temperatury | 584611 |  |  |  |
| 46 | łącznik prosty metalowy | 521316 |  |  |  |

2. Strony ustalają, że wartość: roboczogodzin, transportu, części zamiennych zużytych
w ramach umowy, w przypadku awarii, nie może przekroczyć w okresie trwania umowy kwoty 178.861,79zł. netto i 220 000,00 zł brutto.

1. Łączna wartość netto umowy wynosi: …………….. zł ( słownie: ………………………), łączna cena brutto ( wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: ………... zł ( słownie: ……………………………………………) z uwzględnieniem kwoty, o której mowa w ust.2
2. Cena, o której mowa w ust. 3 obejmuje koszt przedmiotu umowy, w szczególności koszty transportu w realizacji zgłoszeń, napraw serwisowych, dostarczenia części zamiennych do urządzeń objętych umową, szkoleń oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
3. Zapłaty będą następowały na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury przelewem, na jego konto nr :……………………………….. w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego wystawionej zgodnie z §2 ust.6niniejszej umowy.
4. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia
z tytuły nie zrealizowania pełnej ilość przedmiot zamówienia.
6. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto umowy nie wzrosną przez okres jej trwania.
7. Urzędowa zmiana stawek VAT obowiązuje z mocy prawa.
8. Od należności nie uiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może naliczać odsetki podatkowe za zwłokę w wysokości określanej na podstawie art. 56 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (t.j. Dz. U. z 2012 r. poz. 749 z późn. zm.)

**§6**

**Warunki gwarancji:**

1. Okres gwarancji udzielony przez Wykonawcę wynosi nie mniej niż:

1) na wykonane naprawy – 6 miesięcy. W przypadku wygaśnięcia umowy liczy się od dnia ostatniej naprawy,

2) na wymienione części – 6 miesięcy. Okres gwarancji ulega wydłużeniu, jeżeli producent części zastosował dłuższą gwarancję, na czas trwania gwarancji udzielonej przez producenta.

2. Termin gwarancji liczony jest od dnia odbioru wykonanych prac, która dokumentuje się od dnia ostatniej konserwacji lub naprawy, potwierdzonej w raporcie serwisowym.

1. Gwarancja obejmuje bezpłatna wymianę części objętych gwarancją, które uległy uszkodzeniu pomimo prawidłowego użytkowania, oraz obowiązek przystąpienia do usunięcia awarii w skutek niewłaściwego wykonania pracy w ramach serwisu.
2. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.

**§7**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:

1) w wysokości 0,5% ceny brutto umowy w przypadku niewykonania planowanej konserwacji ustalonej zgodnie z § 2 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia, licząc od daty planowanego terminu konserwacji do dnia jej wykonania.

2) w wysokości 0,15% ceny brutto umowy, licząc za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy zgodnie z § 2 ust. 2 oraz § 2 ust. 4 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia.

3) w wysokości 5% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

2. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 8**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5,6 i 7 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (t.j. Dz.U.2013 poz. 217) ma zastosowanie.

**§ 9**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.

2. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 10**

Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nie unormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r Kodeks Cywilny, ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych oraz innych obowiązujących aktów prawnych.

**§ 11**

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

Stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 169/Med./2013/14, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.*

……………….…dnia…………… ……...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

#####

**Załącznik nr 4**

 ..............................................                                      ........ dn. ....................

 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

(t.j. Dz.U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.) oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w  art. 22 ust. 1 ustawy PZP.

Ponadto oświadczamy, że nie ma podstaw do wykluczenia z postępowania, w trybie art. 24 PZP.

……………….…dnia…………… ………...........................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 5**

 ..............................................                                      ............... dn. ....................

 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

Na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2013r., poz.907 z późn. zm.) oświadczamy, że należymy / nie należymy[[1]](#footnote-1) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5.

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)