# 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z PoliklinikąSamodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 30/Med./2014**

 **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA DOSTAWĘ ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA LEKAMI Z ELEKTRONICZNYM SYSTEMEM OBIEGU DOKUMENTACJI WRAZ Z ADAPTACJĄ POMIESZCZEŃ**

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 **dostawę zintegrowanego systemu zarządzania lekami z elektronicznym systemem obiegu dokumentacji wraz z adaptacją pomieszczeń zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ.**
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 nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych**
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 2,3 i 9** do niniejszej SIWZ.
6. Szczegółowe zasady podpisania, realizacji umowy oraz jej zakończenia zawarte są we wzorze umowy – w **załączniku nr 4 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 (odpis 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 kwietnia 1993 r. (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.
20. 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: 30/Med./2014

**„Oferta na dostawę zintegrowanego systemu zarządzania lekami z elektronicznym systemem obiegu dokumentacji wraz z adaptacją pomieszczeń”**

nie otwierać przed dniem **10.06.2014r.** 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:**

a) Wykonawca musi posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie zapewniającą wykonanie zamówienia. Za spełnienie wymogu Zamawiający uzna posiadanie doświadczenia w wykonaniu przez Wykonawcę **min. 1 dostawy** odpowiadającej swoim rodzajem dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia (dostawa wraz z wdrożeniem automatycznego systemu zarządzania lekami i integracją ze szpitalnym systemem informatycznym (HIS) – kompleksowe uruchomienie w szpitalach posiadających co najmniej 600 łóżek), w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, o wartości co najmniej **1.500 000,00 zł** (słownie: jeden milion pięćset tysięcy złotych, 00/100).

b) Wykonawca musi dysponować osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Za spełnienie wymogu Zamawiający uzna:

- dysponowanie kierownikiem projektu posiadającym wyższe wykształcenie informatyczne, znajomość metodyki Prince 2 potwierdzoną certyfikatem Prince 2 wydanym przez akredytowaną instytucję certyfikującą, biegłą znajomość języka polskiego w mowie i piśmie oraz języka angielskiego co najmniej w stopniu umożliwiającym swobodne posługiwanie się dokumentacją techniczną.

- dysponowanie co najmniej 1 farmaceutą , 1 informatykiem i 1 elektronikiem/automatykiem.

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

Ocena spełniania ww. 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 dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 19 lutego 2013r., poz. 231) zwane dalej Rozporządzeniem.

**1) Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia:**

* 1. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**,** sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do SIWZ.
	2. 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;
	3. 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;
	4. 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;
	5. 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.
	6. listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 7 do SIWZ.

**2) Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

1. oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 PZP, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do SIWZ.
2. wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw (spełnienie warunku określonego Rozdział III pkt 2a) SIWZ) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem poświadczenia potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia Zamawiający dopuszcza oświadczenie Wykonawcy w przedmiotowym zakresie. W przypadku wykonania przez Wykonawcę dostawy obejmującej zakresem również przedmiot zamówienia inny niż dostawy wraz z wdrożeniem automatycznego systemu zarządzania lekami i integracją ze szpitalnym systemem informatycznym Zamawiający wymaga wskazania w danej dostawie zakresu dostawy wraz z wdrożeniem automatycznego systemu zarządzania lekami i integracją ze szpitalnym systemem informatycznym jako dostawy głównej z podaniem jej wartość.
3. Oświadczenie o dysponowaniu osobami zdolnymi do wykonania zamówienia (spełnienie warunku określonego Rozdział III pkt 2b) SIWZ).

**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).

**4) Wykonawca może polegać** na wiedzy i doświadczeniu oraz osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował wiedzą i doświadczeniem lub osobami zdolnymi do wykonania 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). W takim przypadku Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą dokumentów dotyczących w szczególności:

**-** zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,

**-** sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,

**-** charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem,

**-** zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

**5)** **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 ppkt1) SIWZ składa osobno każdy z Wykonawców,
2. oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt2) i Rozdz. IV pkt 2 SIWZ składają Wykonawcy wspólnie,

**6)** **Wykonawca zagraniczny** (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) składa dokumenty wymienione w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) lit. a, f SIWZ, a 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:

1. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. 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.
3. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. 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.

**2. DOKUMENTÓW PRZEDMIOTOWYCH:**

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty dokładny **opis oferowanego przedmiotu zamówienia**, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w języku polskim w formie np. prospektów, katalogów – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego (z zastrzeżeniem art. 26 ust.3 PZP) oraz **oświadczenie,** z którego wynika, że oferowany przedmiot umowy jest dopuszczony do obrotu i używania w Polsce wraz z zobowiązaniem udostępnienia stosownej dokumentacji w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania pod rygorem odstąpienia od umowy (załączniki nr 6 do SIWZ).

**3. POZOSTAŁYCH DOKUMENTÓW:**

1. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy umocowanie do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy nie wynika z dokumentów wymienionych Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) lit.b. SIWZ.
2. Zaleca się dołączyć zaakceptowany wzór umowy.

**Rozdział V. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

I. Przedmiotem zamówienia jest **dostawę zintegrowanego systemu zarządzania lekami z elektronicznym systemem obiegu dokumentacji wraz z adaptacją pomieszczeń.** Obejmuje onabudowę zintegrowanego systemu zarządzania lekami z elektronicznym systemem obiegu dokumentacji oraz wykonaniem wszystkich niezbędnych czynności i prac zmierzających obejmująca: zaprojektowanie, dostawę, instalację w lokalizacji Zamawiającego, uruchomienie i wdrożenie automatycznego systemu zarządzania lekami wraz z elektronicznym systemem obiegu dokumentacji oraz kompleksowym rozwiązaniem transportu wewnątrzszpitalnego opartego na systemie wózków - w oparciu o Wymogi funkcjonalno-techniczne zawarte w SIWZ (załącznik nr 3 do SIWZ) wraz z adaptacją pomieszczeń Apteki Zakładowej.

Przedmiot zamówienia obejmuje również:

- opracowanie projektu wykonawczego systemu dystrybucji

- opracowanie projektu i wykonanie adaptacji pomieszczeń Apteki Zakładowej

- rozbudowę posiadanego przez Szpital systemu informatycznego o nowe funkcjonalności powiązane z oprogramowaniem zarządzającym i sterującym systemem zarządzania lekami.

- integrację elementów składowych systemu zarządzania lekami ze szpitalnym systemem informatycznym

- przygotowanie systemu monitorowania statusu wózków z lekami w momencie wyjazdu z apteki i dojazdu na oddział szpitalny z określeniem czasu t po którym jeśli wózek nie dojedzie na oddział wygenerowany zostanie stosowny komunikat

- przygotowanie kompletnej dokumentacji powykonawczej obejmującej cały system budowy infrastruktury wraz z adaptacją

- spełnienie wszelkich wymagań, w tym serwisowych i gwarancyjnych, określonych w SIWZ.

- wykonanie adaptacji pomieszczeń Apteki zgodnie z prawem farmaceutycznym.

Dostarczony przedmiot umowy musi być dopuszczony do obrotu i do używania w Polsce.

**II. Jednocześnie Zamawiający przedstawia Listę oddziałów wraz z liczbą łóżek na dzień 01.04.2014r. Ogółem Szpital – 530 łóżek**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oddział** | **liczba łóżek** |
| Szpitalny Oddział Ratunkowy | 6 |
| Kliniczny Oddział Chorób Wewnętrznych | 35 |
| Pododdział Endokrynologiczny | 20 |
| Kliniczny Oddział Gastroenterologiczny | 21 |
| Klinika Kardiologii | 93 |
| Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii Kardiologicznej | 9 |
| Kliniczny Oddział Dermatologiczno – Wenerologiczny | 20 |
| Kliniczny Oddział Neurologiczny Z Pododdz. Leczenia Udarów | 35 |
| Oddział Onkologii Klinicznej | 13 |
| Kliniczny Oddział Anestezjologii I Intensywnej Terapii I | 8 |
| Kliniczny Oddział Anestezjologii I Intensywnej Terapii II | 4 |
| Kliniczny Oddział Chirurgii Ogólnej | 21 |
| Kliniczny Oddział Klatki Piersiowej | 4 |
| Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej | 28 |
| Kliniczny Oddział Chirurgii Onkologicznej | 10 |
| Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny | 20 |
| Kliniczny Oddział Neurochirurgii | 28 |
| Kliniczny Oddział Ortopedii I Traumatologii Narządu Ruchu | 44 |
| Kliniczny Oddział Okulistyczny | 25 |
| Kliniczny Oddział Otolaryngologiczny | 20 |
| Kliniczny Oddział Chirurgii Szczękowo – Twarzowej | 9 |
| Kliniczny Oddział Urologiczny | 25 |
| Kliniczny Oddział Chirurgii Transplantacyjnej | 4 |
| Kliniczny Oddział Psychiatryczny I Leczenia Stresu Bojowego | 28 |

**III. Wymogi funkcjonalno - techniczne w zakresie przystosowania pomieszczeń wraz z ich lokalizacją stanowią załącznik nr 9 do SIWZ**

**IV. Zestawienie rozchodów leków w roku 2013 stanowi Załącznik nr 8 do SIWZ**

**Kod CPV: 48814200-9**

**Rozdział VI. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA UMOWY**

Realizacja przedmiotu zamówienia**:** Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy na swój koszt i ryzyko, zainstalować go w pomieszczeniach do tego przystosowanych we własnym zakresie, uruchomić, wdrożyć wraz z uzyskaniem pozwolenia na użytkowanie w **terminie 4 miesięcy** od dnia zawarcia umowy.

**Miejsce dostawy**

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 Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: **40.000,00** **zł** (słownie: czterdzieści tysięcy złotych, 00/100).

**Termin wniesienia wadium** upływa w dniu składania ofert tj. dnia **10.06.2014r.** 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 lub poręczeniach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy PZP,
4. przelewem na rachunek Zamawiającego - środki finansowe powinny wpłynąć na konto Zamawiającego do **10.06.2014r.** 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 dostawę zintegrowanego systemu zarządzania lekami z elektronicznym systemem obiegu dokumentacji wraz z adaptacją pomieszczeń”****,* ***znak sprawy: 30/Med./2014”***

***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 ofertą 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 4,** 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. 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.
3. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji.
4. 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).

**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 miałyby 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 **10.06.2014r** do godz. **10:00** 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:
* **Grzegorz Jędrzejczyk** tel. (71) 7660 525, Apteka Szpitalna **–** w sprawach przedmiotu zamówienia,
* **Piotr Adamaszek** tel. (71) 7660 119, 7660 550 Sekcja Zamówień Publicznych (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych.
* **Fax:** (71) 7660 119 - Sekcja Zamówień Publicznych.

**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. 12a 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 10.06.2014r. o godz. 11:00. 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,

 - okres ważności 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 VIII.
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.
1. 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. Wymogi funkcjonalno – techniczne **załącznik nr 3**
4. Wzór umowy - **załącznik nr 4** ( zaleca się )
5. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału (art. 44 PZP) oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania (wzór ) – **załącznik nr 5**
6. Wzór oświadczenia dot. przedmiotu zamówienia – **załącznik nr 6**
7. Oświadczenie o przynależności do grup kapitałowych – (wzór) - z**ałącznik nr 7**

**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:**

***Dostawę zintegrowanego systemu zarządzania lekami z elektronicznym systemem obiegu dokumentacji wraz z adaptacją pomieszczeń; 30/Med./2014,***

niżej podpisani, reprezentujący:

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

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

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

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

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

składamy niniejszą ofertę**:**

Oświadczamy, że oferujemy **sprzedaż i dostawę zintegrowanego systemu zarządzania lekami z elektronicznym systemem obiegu dokumentacji wraz z adaptacją pomieszczeń**, zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ oraz formularzem cenowym za:

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

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

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **60 dni**
3. przedmiot zamówienia wykonamy sami\* / z udziałem podwykonawców\*

( \**właściwe podkreślić)*,

1. powierzmy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia …....... …...................................................................................... ♠ (♠*wypełnić w przypadku udziału podwykonawców)*.
2. zapewniamy autoryzowany serwis oferowanego sprzętu (potwierdzony odpowiednimi dokumentami, które zobowiązujemy się dostarczyć w terminie 3 dni od daty wezwania pod rygorem odstąpienia od umowy)
3. zgodnie z art. 90 ust. 4 ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.) załączymy do sprzętu wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania fachowej instalacji, okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych lub doraźnych przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa - które zgodnie z instrukcją używania wyrobu nie mogą być wykonane przez użytkownika (jeżeli dotyczy)
4. akceptujemy zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy

(**Załącznik Nr 4)** z uwzględnieniem modyfikacji jego treści ( jeżeli wystąpiły ),

1. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego.
2. **Wadium w kwocie ......................... zł zostało wniesione w dniu ................... w formie ...........................................................................................................................................**
3. **Ofertę niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach.**
4. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.

**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**

**System zarządzania lekami wraz z elektronicznym systemem obiegu dokumentacji – zgodnie ze** s**zczegółowym opisem zaoferowanego systemu**

**załączonym do oferty**

*\* Cena brutto (zł), będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: Wartość jednostkowa netto(zł) razy Ilość zakupu – daje Wartość netto (zł), z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy Cenę brutto (zł).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment | j.m. | Ilość | Wartośćjedn.netto | Wartośćnetto | Cenabrutto | VAT (%) | Producent, typ, nazwa |
|  | Urządzenie do konfekcjonowania leków min.400 kaset obrotowych wyposażony w system do wykrywania leków | sztuka | **1** |  |  |  |  |  |
|  | Automatyczny magazyn leków do innych postaci leków: płyny, kremy, czopki, płyny infuzyjne, strzykawki, igły, ampułki min. 300 postaci | sztuka | **1** |  |  |  |  |  |
|  | Laserowy czytnik kodów kreskowych | sztuka | **28** |  |  |  |  |  |
|  | Urządzenie do deblistracji | sztuka | **2** |  |  |  |  |  |
|  | Urządzenie do przechowywania leków termolabilnych | sztuka | **1** |  |  |  |  |  |
|  | Wózki transportowe jednokolumnowe: - głębokość 65 cm- maksymalna wysokość 140 cm wraz z podwoziem i hamulcem na dwa koła- szerokość 50 cm | sztuka | **17** |  |  |  |  |  |
|  | Wózki transportowe dwukolumnowe:- głębokość 65 cm- maksymalna wysokość 140 cm wraz z podwoziem i hamulcem na dwa koła- szerokość 100 cm | sztuka | **7** |  |  |  |  |  |

Cena systemu powinna umożliwić w szczególności prawidłowe zaksięgowanie środków trwałych, stanowiących elementy składowe systemu zarządzania lekami, a także uwzględniać wszystkie pozostałe koszty, w tym materiały eksploatacyjne dla przygotowania min. 5 mln dawek jednostkowych leków.

Wartość netto ogółem: ............................... zł, słownie: ....................................................................................................................................... złotych

Cena brutto ogółem: ........................zł, słownie: ......................................................................................................................................... złotych

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 3**

**WYMOGI FUNKCJONALNO-TECHNICZNE**

**SCENTRALIZOWANY, W PEŁNI AUTOMATYCZNY SYSTEM PAKOWANIA,**

**PRZECHOWYWANIA ORAZ WYDAWANIA INDYWIDUALNYCH DAWEK LEKU**

**I. Specyfikacja**

1. Oferowany system powinien uwzględniać fakt, iż apteka szpitalna obsługuje oddziały szpitalne (lista oddziałów z liczbą łóżek stanowi Załącznik Nr 3 do SIWZ) i 18 poradni specjalistycznych oraz 1oddział ratownictwa medycznego, ilość pacjentów hospitalizowanych w 2013 roku wynosiła 76 029.
2. Przewiduje się przejście pracy apteki szpitalnej w tryb DWUZMIANOWY W GODZINACH 7.30 – 19.00 od poniedziałku do niedzieli.

Urządzenia centralne działające w ramach oferowanego systemu muszą być zainstalowane w trzech pomieszczeniach apteki:

- Pomieszczenie 1 (nr 300) 30,96 m2

- Pomieszczenie 2 (nr 302) 13,43 m2

- Pomieszczenie 3 (nr 304) 19,65 m2

- Komunikacja wewnętrzna 4,73 m2

1. Zamawiający wymaga aby w urządzeniu centralnym jednocześnie przechowywanych było min. 860 rodzajów leków , w tym postaci doustnych (tabletki, drażetki itp.) 400 rodzajów, iniekcji 230 rodzajów, a ponadto: 10 rodzajów leków wziewnych, 50 rodzajów maści i kremów, 30 rodzajów roztworów w butelkach 50ml-250ml, 15rodzajów czopków, 40 rodzajów kropli do oczu i nosa, 10 rodzajów leków w postaci saszetek, aerozoli do użytku zewnętrznego 5 rodzajów, opatrunków 10 rodzajów, leków przechowywanych w obniżonej temp. (2-8C) 60 rodzajów
2. Oferowany system musi pozwolić na zarządzanie (tj. magazynowanie, konfekcjonowanie i wydanie) produktami farmaceutycznymi we wszystkich formach:

 - tabletki w blistrach

 - tabletki w opakowaniach zbiorczych

 - fiolki, ampułki, strzykawki... i inne

 - butelki 50/100/150/200/250/500 ml

 - saszetki/torebki

 - leki wymagające niskiej temperatury przechowywania

 - leki wytwarzane w aptece

 - plastry

 zarówno w odniesieniu na konkretnego pacjenta jak i poszczególnych oddziałów szpitalnych.

1. Oferowany, w pełni automatyczny system musi pakować i etykietować pojedyncze gotowe do dystrybucji na oddziały szpitalne indywidualnie na pacjenta przygotowane dawki leków (tabletka do jednej saszetki, multi-dose, tj. wiele tabletek tego samego rodzaju do jednej saszetki lub combi-dose, tj. wiele rodzajów tabletek do jednej saszetki. oraz zapewniać możliwość ich zwrotu do apteki w przypadku ich niewykorzystania.
2. Oferowany system musi zapewnić możliwość dowolnego definiowania treści etykiety na saszetce z indywidualną dawką leku dla pacjenta minimum w zakresie: nazwa leku (międzynarodowa i/lub handlowa), postać leku, dawka leku, kod kreskowy 1D/2D, ilość, droga podania, dawkowanie leku, zlecona pora podania, sposób zażycia leków (np. na czczo), termin ważności, numer partii, data produkcji saszetki, dane pacjenta (imię i nazwisko pacjenta, pesel pacjenta, nazwa oddziału, nr sali, nazwa szpitala, wolne miejsce (na dodatkowe informacje).
3. Oferowany system musi zapewnić możliwość przepakowania dowolnej ilości leków nie przechowywanych bezpośrednio w urządzeniu tj. leków stosowanych rzadziej niż 1 raz w miesiącu, wymagających specjalnych warunków przechowywania.
4. Oferowany system musi zapewnić możliwość przepakowania tabletek w połówkach i ćwiartkach.
5. Podczas procesu przepakowania leków (tabletki luzem) w maszynie nie może zaistnieć ryzyko kroskontaminacji (skażenia krzyżowego). Nie mogą być wykorzystane te same przenośniki, ścieżki lub rynny do transportu różnych leków. W opisie systemu należy szczegółowo przedstawić sposób w jaki urządzenie zapobiega ryzyku skażenia.
6. Oferowany system musi być wyposażony w oprogramowanie zarządzające zapasami, danymi historycznymi (tj. rejestrem informacji o lekach, które zostały wcześniej przepakowane) oraz pracą samego urządzenia.
7. Kalibracja urządzenia według potrzeb Zamawiającego wynikających z aktualnego na dzień instalacji receptariusza szpitalnego.
8. Możliwość kalibracji dodatkowych pojemników na leki i przechowywania ich poza urządzeniem, kiedy nie są wykorzystywane.
9. Oferowane rozwiązanie musi posiadać technologię zabezpieczającą przed błędem operatora przy umieszczaniu pojemnika z lekami w urządzeniu.
10. Oferowane w ramach systemu urządzenie deblistrujące musi być w stanie zdeblistrować wszystkie rodzaje blistrów dostępnych na rynku.
11. Oferowany system musi umożliwiać zarządzanie przy pomocy zautomatyzowanych urządzeń magazynujących nie tylko lekami, lecz także innymi produktami przetwarzanymi w aptece szpitalnej, np. materiałami jednorazowymi, preparatami wytworzonymi w aptece itp.
12. Oferowany system musi umożliwiać monitorowania procesu od zlecenia leku do momentu jego podania pacjentowi.
13. Transport leków z apteki na oddziały powinien odbywać się za pomocą wózków
14. System musi posiadać programowy nadzór nad lekami przygotowanymi do dystrybucji na pacjenta i w rozbiciu na poszczególne oddziały, poradnie lub pracownie.
15. System powinien umożliwić ręczną dystrybucję leków w sytuacji awarii systemu.
16. System powinien przewidywać 3-krotną dystrybucję leków na oddziały w ciągu doby.
17. Czas realizacji kompleksowego zamówienia (wszystkie postaci lekowe) od momentu zlecenia poprzez walidację do przygotowania do transportu dla 600pacjentów, przy założeniu, że średnio statystycznie na jednego pacjenta przypada 4 jednorazowych opakowań z lekiem czyli (czas przygotowania 2400 jednorazowych opakowań z lekiem , liczony od wygenerowania pierwszego zlecenia do wydania do transportu ostatniego jednorazowego opakowania z lekiem) **nie może być dłuższy niż 3 godziny.**
18. Czas realizacji zamówienia jednorazowego w trybie „cito” **nie może być dłuższy niż 15 min**.
19. Ilość pojemników przeznaczonych do transportu leków powinna uwzględniać zaopatrzenie w leki 600 pacjentów w trybie 3 dostaw i podań w ciągu doby, przy założeniu, że przy dostawie wózkiem pełnego pojemnika (pojemników) na oddział nastąpi odbiór pustego pojemnika (pojemników) z poprzedniej dostawy.
20. Możliwośćmonitorowania etapu wykonania zlecenia podania leku, potwierdzenie realizacji zlecenia podania leków oraz rejestrację informacji o zużytych lekach. Możliwość automatycznego generowania i zatwierdzenia listy pacjentów oraz leków, które powinni dostać o danej godzinie. Możliwość definiowania różnych schematów podawania leków (jednorazowych, cyklicznych, własnych). Możliwość odnotowania działań niepożądanych leków. Informacje o osobie podającej lek.
21. System automatycznie musi odrzucić leki z wycofanych dostaw oraz wyładować z automatycznego magazynku dawek jednostkowych leki, których data przydatności minęła.
22. Oprogramowanie zarządzające magazynkiem dawek jednostkowych musi również zarządzać lekami, które nie są przechowywane w magazynku (np. narkotyki, leki w lodówkach, o dużej objętości itp.) Dla każdego zamówienia z oddziału oprogramowanie powinno być możliwe przygotowania listy pobrań leków do realizacji przez obsługę w trybie ręcznym.
23. Minimalny/Maksymalny stan magazynowy każdego leku, powinien być kalkulowany w oparciu o statystyczne zużycie wydawanych leków lub według zdefiniowanego wcześniej określonego stanu magazynowego.
24. System musi powiadamiać operatora w przypadku osiągnięcia minimalnego stanu magazynowego przez jakikolwiek lek.
25. System musi przechowywać leki z tej samej serii oraz z taką samą datą przydatności w tych samych lokalizacjach.
26. System musi również dostarczać operatorowi informacje dotyczące lokalizacji każdego leku w magazynie (włącznie z nr serii oraz ilością).
27. System musi informować operatora, jeżeli zbliża się data przydatności jakiegokolwiek leku. System powinien również sporządzać raporty o lekach, które nie były wydane od jakiegoś zdefiniowanego czasu.
28. System musi mieć możliwość wydawania leków na oddziały w celu uzupełnienia stanu magazynu oddziałowego.
29. Jeżeli stan magazynowy któregoś z leków wynosi zero, system musi przekazać tą informację bezpośrednio do operatora przed rozpoczęciem procesu produkcji i dystrybucji.
30. Data przydatności i numer partii muszą być sprawdzane automatycznie przed wydaniem leków do pacjenta/na odział.
31. Wszystkie dawki pobrane przez system z magazynu muszą być automatycznie sprawdzone poprzez skanowanie kodu kreskowego w celu potwierdzenia poprawności wydania każdego z nich. Po wdrożeniu systemu nie będzie konieczne manualne sprawdzanie dawek przez farmaceutę.
32. Wykonawca przygotuje i wdroży awaryjne procedury dla Apteki Szpitalnej gwarantujące jej nieprzerwane funkcjonowanie w przypadku awarii całego systemu lub jego elementu, z uwzględnieniem awarii polegających na problemach na styku z systemem klasy HIS (Asseco AMMS). W razie wystąpienia awarii obowiązkiem Wykonawcy jest zapewnienie Aptece możliwości nieprzerwanej bieżącej pracy oraz pełne rozwiązanie problemu.
33. W karcie zlecenia podań powinny poza danymi leku, pacjenta, numerem zlecenia, porą podania, salą, drogą podania, dawkowaniem (etc.) również znajdować się informacje:

LEK PACJENTA (zlecenie do realizacji na oddział)

TERAPIA ONKOLOGICZNA ( zlecenie do Prac.Cytost.)

PROGRAM LEKOWY (zlecenie do realizacji na oddział)

CITO (zlecenie do realizacji na oddział)

RATUNEK (zlecenie do realizacji na oddział)

pozostałe leki do realizacji przez magazyn UNIT DOSE LUB POZOSTAŁE MAGAZYNY APTEKI

Miejsca realizacji powinny być przypisane do karty materiału.

System powinien automatycznie sprawdzać miejsce realizacji zlecenia z poziomu karty materiału i rozdzielać zlecenia automatycznie do odpowiedniego miejsca realizacji.

1. Urządzenie zasilane prądem elektrycznym 230V/50 Hz
2. Wykonawca dostarczy serwery bazodanowe do Ośrodka Przetwarzania Informacji (OPI) – pomieszczenie serwerowni niezbędne do uruchomienia systemu wraz z wymaganymi licencjami.
3. Stacje robocze oraz drukarki kodów kreskowych będące wyposażeniem systemu dostarczy Wykonawca.
4. Zamawiający zapewnia infrastrukturę sieciową niezbędną do połączenia elementów systemu.

**II. Wykonawca musi zapewnić integrację oferowanego systemu zarządzania lekami ze szpitalnym systemem** informatycznym w zakresie co najmniej jak niżej:

1. **Szpitalny system informatyczny HIS jest nadrzędny w stosunku do systemu Unit-dose (UD).**
2. Wykonawca zrealizuje na swój koszt współpracę z producentem systemu informatycznego w zakresie opracowania funkcjonalnego interfejsu między tym systemem a oferowanym rozwiązaniem w celu dostarczenia w pełni automatycznego systemu oraz w zakresie zaprojektowania, wykonania, instalacji i konfiguracji interfejsu do wymiany danych przetwarzanych w systemie informatycznym Zamawiającego z oferowanym systemem obsługi dawek jednostkowych dla pacjenta.
3. W oferowanym rozwiązaniu produkty muszą być identyfikowane z dokładnością do numeru partii konkretnej serii preparatu
4. Zamawiający oczekuje w ramach integracji wymiany danych w zakresie:

a. dawek jednostkowych zlecanych dla pacjenta w trybie 24h

b. zmiany leku

c. zmiany dawki

d. anulowania zlecenia dawek jednostkowych dla pacjenta

e. zwrotu niewykorzystanych dawek do magazynu

f. obsługi mechanizmu stop-order

g. inwentaryzacji stanów magazynowych leków wraz z informacją o numerach partii i datach ważności

h. wydania środków farmakologicznych w celu ich skasowania

1. HIS powinien komunikować się z UD przy pomocy protokołu HL7. Komunikacja powinna być dwukierunkowa, tzn. HIS wysyła do UD informacje o zleceniach, a UD raportuje ich wykonanie oraz przekazuje komunikaty.
2. Urządzenia do konfekcjonowania, magazyny automatyczne, wózki transportowe dawek indywidualnych i apteczki automatyczne na oddziałach powinny funkcjonować jako podmagazyny kontrolowane przez system HIS.
3. HIS powinien dostarczyć wszystkie narzędzia programowe do rozliczenia ilościowego leków w czasie rzeczywistym we wszystkich urządzeniach do konfekcjonowania, transportowania i wydawania leków.
4. HIS zasila system UD informacjami słownikowymi (leki, pacjenci, oddziały) zgromadzonych w HIS w celu wspólnej identyfikacji.
5. HIS rozróżnia leki obsługiwane przez UD i nieobsługiwane przez UD.
6. HIS umożliwia przy pomocy czytnika kodów kreskowych jednoznaczną identyfikację pacjenta, zestawu leków UD (zestaw dawek leków na daną godzinę), pojedynczej dawki leku UD i pojedynczego leku nie objętego systemem UD.
7. HIS umożliwia wydanie leku na podstawie kodu kreskowego identyfikatora pacjenta oraz kodu kreskowego zestawu leków UD lub pojedynczej dawki leku.
8. HIS umożliwia automatyczną rejestrację podania leków na podstawie kodu kreskowego pacjenta i kodów kreskowych leków, za pomocą aplikacji mobilnej (tablet) i za pomocą aplikacji stacjonarnej na stacji roboczej.
9. HIS umożliwia ręczną rejestrację podania leków.
10. W przypadkach uzasadnionych HIS umożliwia wprowadzenie do systemu leku, zlecenia i wydania leków po fakcie.
11. HIS umożliwia wygenerowanie raportu nie podanych leków

**III. Wykonawca musi zapewnić rozbudowę posiadanego przez Szpital systemu informatycznego o nowe funkcjonalności w zakresie jak poniżej:**

1. Możliwość zlecania leków pacjentowi z poziomu modułu „Oddział”
2. Aplikacja powinna zawierać:

a. możliwość zlecania indywidualnych dawek leków na pacjenta

c. listę interakcji pomiędzy lekami np. wg serwisu Ministerstwa Zdrowia pn. BIL – Leki w Polsce

d. ostrzeganie o interakcji pomiędzy lekami

e. ostrzeganie o polipragmazji

f. procedurę wymogu podwójnego potwierdzenia przez lekarza w przypadku zlecenia

ponadstandardowej dawki jednostkowej leku (innej niż w systemie)

g. ceny jednostkowe leków oraz sumaryczne koszty kuracji

h. informację o długości okresu antybiotykoterapii wraz z ostrzeganiem w przypadku

przekroczenia standardowego okresu

i. dodatkową informację o leku (działanie, substancje czynne, etc. )

j. możliwość zleceń w trybie zwykłym lub cito

1. Możliwość przeglądania z poziomu modułu apteki szpitalnej listy zleceń na leki oraz walidację tych zleceń z poziomu modułu „apteki szpitalnej”, a w tym:

a. akceptacja zlecenia

b. kontakt ze zlecającym (dwustronna możliwość definiowania uwag, komentarzy)

c. dostęp do historii choroby pacjenta.

d. dostęp do bazy interakcji np. wg serwisu Ministerstwa Zdrowia pn. BIL – Leki w Polsce uaktualnianej co najmniej raz w roku

e. dostęp do pełnej uaktualnianej co najmniej raz w roku informacji o leku

1. Możliwość ewidencji (ręcznie lub za pomocą kodów 1D/2D) rozchodu leków, podania lub nie przyjęcia leku wraz z automatyczną ewidencją kosztów z poziomu modułu „Oddział”

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 4**

***Wzór umowy (****proszę wypełnić miejsca wypunktowane z wyjątkiem numeru umowy i daty jej zawarcia oraz § 2 ust.1 i 2)*

**UMOWA nr ………./30/Med./2014**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu **…………...2014 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, zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**, reprezentowanym przez:

**Komendanta - płk lek. med. Grzegorza STOINSKIEGO**

a .......................................................................................................................................................

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

**Regon** ……………., **NIP**………………zwanym dalej **WYKONAWCĄ,** reprezentowanym przez:...............................................

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania 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**

**Przedmiot dostawy**

Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż, dostawę
i montaż w miejscu wskazanym przez Zamawiającego **zintegrowanego systemu zarządzania lekami z elektronicznym systemem obiegu dokumentacji** o parametrach wyszczególnionych w § 11 niniejszej umowy, zwany dalej przedmiotem umowy, urządzeniem lub sprzętem wraz z adaptacją pomieszczeń zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ.

**§ 2**

**Wartość dostawy**

1. Zamawiający za dostarczony, zamontowany, uruchomiony i protokolarnie odebrany sprzęt oraz za wykonanie wszystkich niezbędnych czynności i robót przystosowawczych w pomieszczeniach zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie zgodnie ze złożoną ofertą cenową o łącznej wysokości netto …………….. zł (słownie: ……………………… złotych …/100) powiększone o podatek od towarów i usług VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami .

2. Cena umowy brutto wynosi ………….. zł (słownie : …………………….. złotych …/100)

3. Cena, o której mowa w ust. 2 , obejmuje koszt przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, w tym w szczególności koszty przewozu i montażu wraz z kosztami przystosowania pomieszczeń w siedzibie Zamawiającego orazkoszt gwarancji w tym przeglądów okresowych w okresie gwarancji z częstotliwością zalecaną przez producenta jednak nie mniejszą jak przewidziana w § 5 ust. 3 umowy oraz przeszkolenia personelu medycznego (osób wskazanych przez Zamawiającego).

4. Urzędowa zmiana stawek podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.

**§ 3**

**Warunki płatności**

1. Zapłata za przedmiot umowy nastąpi na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury, przelewem na jego konto w banku nr …………………………………
2. Strony ustalają, że płatność za fakturę nastąpi w terminie ………dni (**min. 60 dni)** od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego. Podstawą do wystawienia faktury będzie protokół montażu i przekazania, który zostanie podpisany po zainstalowaniu, uruchomieniu sprzętu, oklejeniu go naklejką informacyjną o dacie planowanego pierwszego przeglądu okresowego oraz przeszkoleniu personelu Zamawiającego.
3. Od należności nie uiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może naliczać odsetki za zwłokę w wysokości określanej na podstawie art. 56 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. – Ordynacja podatkowa( tj. Dz.U. z 2012r.poz.749 z późn.zm.).
4. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 4**

**Termin i warunki wykonania przedmiotu umowy**

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zamontować i uruchomić przedmiot umowy w terminie **do 4 miesięcy od dnia zawarcia umowy**. Termin dostawy należy ustalić z p. Wiesławem Królem tel.(71) 7 660 128 lub p. Bartoszem Lisowskim tel. (71) 766 04 62. Osobami upoważnionymi do protokolarnego odbioru przedmiotu umowy w imieniu Zamawiającego są:

1. Wiesław Król
2. Bartosz Lisowski
3. Kierownik/Apteki Zakładowej
4. Kierownik Ośrodka Przetwarzania Informacji – w zakresie integracji z istniejącym systemem HIS
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy jeżeli Wykonawca wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi, w szczególności w przypadku opóźnienia w uruchomieniu sprzętu o 7 dni oraz w przypadku nie otrzymania dotacji celowej.
6. Wraz z przekazaniem sprzętu Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wszystkie dokumenty związane z urządzeniem, w tym m. in. instrukcję obsługi i użytkowania w formie papierowej i elektronicznej, skróconą wersję instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej, wykaz czynności użytkowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji, certyfikaty imienne dla osób przeszkolonych - należy dosłać do 14 dni od daty przeprowadzenia szkolenia, paszport techniczny, karty gwarancyjne, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w języku polskim w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE, Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta, Formularz Powiadomienia /Zgłoszenia do Prezesa Urzędu zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107, poz. 679 z późn. zm). – jeżeli dotyczy, 2 egzemplarzy projektów powykonawczych obejmujących adaptację pomieszczeń wraz z uzyskanym w imieniu Zamawiającego pozwoleniem na użytkowanie wydane przez:

 1) Wojskowy Ośrodek Medycyny Prewencyjnej we Wrocławiu , ul. Ślężna 158,

 2) Delegaturę Wojskowej Ochrony Przeciwpożarowej we Wrocławiu, ul. Obornicka 100-102, tel.

 71 765 67 90.

 3) Inspektora BHP 4WSKzP

 4) Dolnośląski Wojewódzki Nadzór Budowlany we Wrocławiu, ul. Jana Ewangelisty

 Purkyniego 1

1. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia przedmiotu umowy przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego w Rozdziale VI SIWZ, podłączenia, uruchomienia i protokolarnego przyjęcia go przez Zamawiającego wg § 4 ust. 1.
2. Wykonawca realizuje przedmiot umowy własnymi siłami. Potwierdzenie wykonania części przedmiotu umowy innym dostawcom wymaga uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, jeżeli jednak Wykonawca zleci wykonanie niektórych czynności innym podmiotom (chociażby za zgodą Zamawiającego), to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych wykonawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić w siedzibie Zamawiającego szkolenie personelu medycznego (osób wskazanych przez Zamawiającego) w wymiarze **min. 30 dni**, w terminie wyznaczonym po zamontowaniu sprzętu, po wcześniejszym uzgodnieniu z Szefem Wydziału Zaopatrzenia Medycznego ppłk Grzegorzem Jędrzejczykiem. Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcą, w zakresie dotyczącym szkolenia pracowników Zamawiającego jest ppłk Grzegorz Jędrzejczyk tel. (71) 76-60-525. Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przeprowadzenia dodatkowego szkolenia pracowników (osób wskazanych przez Zamawiającego) w późniejszym terminie jeżeli wystąpi taka konieczność w wymiarze max. 60.godzin w siedzibie Zamawiającego.
4. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić w siedzibie Zamawiającego szkolenie pracowników Warsztatu Naprawy Sprzętu Medycznego (osób wskazanych przez Zamawiającego) z zakresu czynności użytkowych i obsługi w wymiarze min. 20 godzin, niezwłocznie po zamontowaniu sprzętu, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu telefonicznie. Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcą, w zakresie dotyczącym szkolenia pracowników Zamawiającego jest p. Wiesław Król (71) 76-60-128, p. Bartosz Lisowski tel. (71) 76-60-462.

**§ 5**

**Odpowiedzialność za wady towaru**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczonego, zamontowanego i uruchomionego sprzętu wraz z wykonanymi dostosowawczymi robotami budowlanymi i zapewnia, że dostarczone urządzenie będzie wolne od wad, spełniać będzie wszelkie wymagania określone przez Zamawiającego, przez spełnienie właściwych przepisów i instrukcji oraz będzie najwyższej jakości.
2. Wykonawca udziela gwarancji na okres …………….. ( **min.** **60 miesięcy )** prawidłowego działania sprzętu, obejmującą części zamienne i serwis, liczony od daty podpisania protokołu montażu i przekazania sporządzonego po zainstalowaniu i przekazaniu do użytkowania sprzętu dostarczonego, zamontowanego i uruchomionego wraz z wykonanymi robotami budowlanymi oraz przeszkoleniu pracowników Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania przeglądów okresowych oraz konserwacji profilaktycznej urządzeń (wykonywanie konserwacji części mechanicznych i elektrycznych, sprawdzenie poprawności działania wraz z wymianą elementów zużytych) z częstotliwością odpowiadającą potrzebom wynikającym z celu przedmiotu zamówienia i warunków jego użytkowania zgodnie z zaleceniami producenta lecz nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy lub na każde wcześniejsze wezwanie Zamawiającego.
4. Po wykonaniu naprawy, przeglądu okresowego 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 jak również oklejenia sprzętu naklejką z datą wykonania przeglądu oraz datą jego ważności. Wykonawca ma obowiązek pozostawienia kopii raportu serwisowego 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 okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić naprawy w pełnym zakresie przy użyciu oryginalnych podzespołów i części zamiennych zgodnie ze standardem producenta urządzenia.
6. Jeżeli w przypadku ujawnienia się wady w okresie gwarancji Wykonawca dostarczy Zamawiającemu zamiast rzeczy wadliwej rzecz wolną od wad albo dokona istotnych (wartość naprawy przekracza 40% wartości rzeczy) napraw rzeczy objętej gwarancją, termin gwarancji biegnie na nowo od chwili dostarczenia rzeczy wolnej od wad lub zwrócenia rzeczy naprawionej. W innych wypadkach termin gwarancji ulega przedłużeniu o czas, w ciągu którego wskutek wady rzeczy objętej gwarancją Zamawiający nie mógł z niej korzystać.
7. Wybór sposobu usunięcia wady należy do Wykonawcy, który może naprawić rzecz poprzez naprawę lub wymianę uszkodzonej części rzeczy lub wymienić całą rzecz. Termin usunięcia wady strony ustalają na **max.** **5 dni** licząc od daty powiadomienia Wykonawcy przez Zamawiającego o wadzie, zgodnie z zapisami ust. 11. Naprawa lub wymiana uszkodzonej części urządzenia w okresie gwarancji następuje w całości na koszt Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest również w ramach gwarancji do odbioru urządzenia z siedziby Zamawiającego, jeżeli wada powinna być usunięta w innym miejscu, niż siedziba Zamawiającego.
8. W wypadku 3 nieskutecznych napraw tego samego podzespołu sprzętu Wykonawca zobowiązany jest wymienić podzespół na nowy.
9. Zamawiający wskazuje osoby odpowiedzialne i uprawnione do zgłaszania wszelkich awarii aparatury, uzgodnienia terminu przyjazdu przedstawicieli wykonawcy w ramach serwisu i odbioru wykonanych prac
10. Wiesław Król tel. (71) 76-60-128
11. Bartosz Lisowski tel. (71) 76-60-462
12. ppłk Grzegorz Jędrzejczyk (71) 76-60-525
13. Grażyna Wojtczak (71) 76-60-524
14. Awarie będą zgłaszane telefonicznie pod nr tel. **……………**, w godzinach **……………………** i potwierdzony fax. na nr **…………………….**.
15. Adresy punktów serwisowych:

- **……………………………………………**, tel. **……………………….**

- **……………………………………………**, tel. **……………………….**

1. Serwis wykonywany w siedzibie Zamawiającego w godzinach 7:30-14:00 uzgadniany będzie z pracownikami Sekcji Sprzętu Medycznego Zamawiającego. Czynności wykonywane poza tymi godzinami będą indywidualnie uzgadniane z Szefem Wydziału Zaopatrzenia Medycznego ppłk. Grzegorzem Jędrzejczykiem (71) 660-525. Osoby upoważnione do kontaktu z Wykonawcą zostały wyszczególnione w ust. 9.
2. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego. Warunki gwarancji przekazane wraz ze sprzętem będącym przedmiotem umowy winny zawierać co na najmniej zapis niniejszego §.
3. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577
i następnych Kodeksu Cywilnego.
4. Do odpowiedzialności wykonawcy z tytułu rękojmi w terminie udzielonej gwarancji stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.
5. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu pełny zakres obsługi gwarancyjnej.
6. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu pełen zakres odpłatnej obsługi pogwarancyjnej wraz z częściami zamiennymi przez autoryzowany serwis w okresie co najmniej 10 lat od daty dostawy na warunkach odrębnej umowy/umów oraz zgodnie z art. 90 ust. 4 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.) załączy do wyrobu wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania fachowej instalacji, okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych lub doraźnych przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa - które zgodnie z instrukcją używania wyrobu nie mogą być wykonane przez użytkownika

**§ 6**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości 0,5 % ceny brutto umowy w przypadku opóźnienia w uruchomieniu przedmiotu umowy, za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego §4 ust. 1 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego sprzętu,
3. w wysokości 0,15 % ceny brutto umowy w przypadku opóźnienia w usunięciu wady (awarii), za każdy dzień opóźnienia,
4. w wysokości 0,5 % ceny brutto umowy w przypadku nie wykonania planowanego przeglądu okresowego za każdy dzień opóźnienia, licząc od daty planowanego terminu przeglądu do dnia jego wykonania (pierwszy przegląd: max. 12 miesięcy od daty instalacji),
5. w wysokości 5% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono w całości lub części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
6. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 7**

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 j.t.)) ma zastosowanie.

**§ 8**

**Zmiana umowy.**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych
w SIWZ w formie aneksu.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 9**

**Postępowanie polubowne.**

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

**§ 10**

**Pozostałe postanowienia.**

1. 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 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych.
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia wraz ze wszystkimi załącznikami oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, z tym, że pierwszeństwo mają postanowienia niniejszej umowy, przy czym oferta i SIWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.

**§ 11**

**Zestawienie asortymentowo - cenowe przedmiotu zamówienia**

 (stanowiące w SIWZ załącznik nr 2)

**§ 12**

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

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 30/Med./2014, 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

**PROTOKÓŁ MONTAŻU I PRZEKAZANIA**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru …………….

1. **Zamawiający:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Weigla 5

50-981 Wrocław

w imieniu którego odbioru dokonują:

……………………………………………

imię i nazwisko

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt przekazuje:

…………………

imię i nazwisko

1. Przedmiot protokołu ………………………………………………………………………typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWA | Typ | ILOŚĆ SZTUK | Numerseryjny | kod SSM |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Odbiorca potwierdza otrzymanie wraz z dostarczonym sprzętem medycznym :
* instrukcji obsługi i użytkowania w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej
* wykazu autoryzowanych punktów serwisowych
* Kopii Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy) wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w jęz. obcym
* Kopii Deklaracji Zgodności wystawioną przez producenta wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w jęz. obcym
* karty gwarancyjnej
* wykaz czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie, nieskutkujące utratą gwarancji
1. Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi, konserwacji, mycia i dezynfekcji przedmiotu przekazania przeprowadzono w dniach:

…………………… w godz. ……………
…………………… w godz. ……………

1. W szkoleniu tym wzięły udział następujące osoby:
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………

Certyfikaty szkolenia zostaną dosłane do 14 dni od daty podpisania protokołu.

1. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, ze sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przyjęty do eksploatacji **bez zastrzeżeń.**

**Wykonawca: Zamawiający:**

**…………………………..**

up. pracownik Sekcji Sprzętu Medycznego

**……………………………**

up. Pracownik Oddziału

**Załącznik nr 5**

..............................................                                     …….................... 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) 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 6**

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

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i do używania w Polsce. Na żądanie Zamawiającego, udostępnimy stosowną dokumentację w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania pod rygorem odstąpienia od umowy.

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

 *(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie*

 *uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub*

 *posiadających pełnomocnictwo)*

**Załącznik nr 7**

 ..............................................                                     ............... 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) 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)

**Załącznik nr 8**

**Zestawienie rozchodów leków w roku 2013 (plik excel)**

**Załącznik nr 9**

**Wymogi funkcjonalno - techniczne w zakresie przystosowania pomieszczeń wraz z ich lokalizacją**

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