# 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 101/Med./2016**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA : ŚWIADCZENIE USŁUG SERWISOWYCH SYSTEMU RADIOGRAFII POŚREDNIEJ AGFA CR ORAZ SYSTEMU AGFA IMPAX 6**

W postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym na podstawie przepisów

ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015r., poz. 2164 ze zm.), zwanej dalej również PZP oraz przepisów wykonawczych do PZP

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO PONIŻEJ 135 000 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.

Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów finansowych lub ekonomicznych, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy

**Zatwierdził:**

dnia .................2016r. ……................................................

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.
* 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 jednoczenie potwierdzić pisemnie. Zamawiający nie dopuszcza składania oświadczeń woli i wiedzy w formie elektronicznej.
* W sprawach nieuregulowanych w SIWZ pierwszeństwo mają przepisy PZP i aktów wykonawczych do PZP.

**Rozdział I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Zamówienie obejmuje:Świadczenie usług serwisowych systemu radiografii pośredniej Agfa CR oraz systemu Agfa IMPAX 6
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 znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców lub produktów oraz w zakresie wskazanym w art. 30 ust. 4 PZP Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym.
3. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy, usługi lub roboty budowlane spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.
4. Jeżeli Wykonawca powoła się na rozwiązania równoważne to, 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.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia ofert wariantowych.
6. **Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.**
7. Zamawiający nie przewiduje zamówienia, o którym mowa w o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 PZP.
8. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
9. Przedmiot zamówienia został opisany w rozdziale **V SIWZ** oraz w **załączniku nr 2** do niniejszej SIWZ.
10. Szczegółowe zasady podpisania, realizacji umowy oraz jej zakończenia zawarte są we wzorze umowy - **załącznik nr 3 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 zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w swojej ofercie części zamówienia (zakresu), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom (załącznik nr 1). Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.
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 (odpisu z właściwego rejestru ).
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 musi wykazać nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 PZP. Powyższe stosuje się odpowiednio do konkursu.
20. Kopertę należy zaadresować:

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

**50 – 981 WROCŁAW ul. Weigla 5**

„Przetarg nieograniczony”

NIE OTWIERAĆ W KANCELARII ”

***„Oferta na: Świadczenie usług serwisowych systemu radiografii pośredniej Agfa CR oraz systemu Agfa IMPAX 6, znak sprawy: 101/Med./2016”***

nie otwierać przed dniem **23.12.2016r.** 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 ust 1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt.1 PZP**
2. **Spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust 1 pkt 2) PZP.**
   1. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie zapewniającą wykonanie zamówienia. Za spełnienie wymogu Zamawiający uzna wykonanie przez Wykonawcę w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie - min. 1 usługi o podobnym charakterze (usługi serwisowe systemu radiografii), o wartości minimum 300 000,00 zł brutto.
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 Ministra Rozwoju z dn. 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenia zamówienia, 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 5 do SIWZ,
3. Wykonawca wskaże stronę internetową (Załącznik nr 5 do SIWZ), z której można pobrać odpis z właściwego rejestru jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru
4. Oświadczenie wykonawcy wg Załącznika nr 4 do SIWZ o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca przekaże zamawiającemu (bez dodatkowego wezwania) w terminie **3 dni** od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 PZP **(**w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu),
5. **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 pkt 2) PZP, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ,
   2. wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych usług, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia (zgodnie z Rozdz. III pkt. 2.1 SIWZ) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane (Załącznik nr 7 do SIWZ) oraz załączenie poświadczenia potwierdzającego, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie– należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **5 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą); w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego (z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 PZP). Jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia Zamawiający dopuszcza oświadczenie Wykonawcy w przedmiotowym zakresie..
6. **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:
7. wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1) SIWZ składa osobno każdy z Wykonawców,
8. oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 2), Rozdz. IV pkt 2 SIWZ składają Wykonawcy wspólnie.
9. Wykonawca może polegać na **wiedzy i doświadczeniu** innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

**UWAGA ! Zamawiający prosi o dostarczenie wraz z ofertą Załącznika nr 2 również w formacie \*.doc lub \*.xls na płycie CD.**

1. **POZOSTAŁYCH DOKUMENTÓW:**
2. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy umocowanie do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy nie wynika z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej – **należy złożyć wraz z ofertą.**
3. Wypełniony bez wyjątku formularz ofertowy stanowiący Załącznik nr 1 do SIWZ.
4. Zaleca się dołączyć zaakceptowany wzór umowy.

**Rozdział V. USZCZEGÓŁOWIENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Określenie** **przedmiotu** **zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest **:** świadczenie usług serwisowych systemu radiografii pośredniej Agfa CR oraz systemu Agfa IMPAX 6 opisanych w **załączniku nr 2** do niniejszej SIWZ.

Po wykonaniu naprawy, konserwacji Wykonawca będzie miał 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. Wpis w paszporcie technicznym powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację / osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta aparatów objętych niniejszą umową, pod rygorem odstąpienia od umowy (z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy) w terminie do 30 dni od daty wystawienia wpisu. Po wykonaniu przeglądu Wykonawca zobowiązany będzie do wystawienia Certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń oraz oklejenia sprzętu naklejką z datą wykonania przeglądu oraz datą jego ważności. Certyfikat powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację / osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta aparatów objętych niniejszą umową, pod rygorem odstąpienia od umowy (z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy) w terminie do 30 dni od daty wystawienia Certyfikatu. Wykonawca ma obowiązek przedstawienia/przekazania Zamawiającemu kopii dokumentów potwierdzających umocowanie do dokonania wpisu w paszporcie technicznym i wystawienia Certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń w terminie 7 dni od daty wezwania na nr tel. 261 660 468 lub 261 660 128 i nr faks 261 660 468.

**Kody CPV:**

|  |  |
| --- | --- |
| 50400000-9 | Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych |
| 34913000-0 | Różna części zapasowe |

**Rozdział VI. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA UMOWY**

Realizacja przedmiotu zamówienia:

Realizacja przedmiotu zamówienia: w okresie 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

**Miejsce świadczenia usług:**

**4Wojskowy 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.**

**Oferta Wykonawcy nie zabezpieczona należytą formą wadium, zostanie odrzucona.**

Przystępując do przetargu wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: 9 000,00 zł (słownie: dziewięć tysięcy złotych, 00/100) -

**Termin wniesienia wadium** upływa w dniu składania ofert tj. dnia  **23.12.2016 r.** godz. **10:00**

1. **Forma wpłaty wadium.**

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 **23.12.2016r** do godz. **10:00 pod rygorem odrzucenia oferty.**

**Bank Gospodarstwa Krajowego O/Wrocław nr 07 1130 1033 0018 7991 8520 0007**

**z zaznaczeniem: *,,Wadium w przetargu na : świadczenie usług serwisowych systemu radiografii pośredniej Agfa CR oraz systemu Agfa IMPAX 6”,*** ***znak sprawy: 101/Med./2016***

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

1. W przypadku składania przez Wykonawcę wadium w formie gwarancji, gwarancja musi być gwarancją nieodwołalną, bezwarunkową i płatną w ciągu **30 dni** na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego, musi być wykonalna na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, sporządzona zgodnie z obowiązującym prawem i winna zawierać następujące elementy:
2. Nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy) beneficjenta gwarancji (Zamawiającego), gwaranta (banku lub instytucji ubezpieczeniowej udzielających gwarancji) oraz wskazanie ich siedzib;
3. Określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją;
4. Kwotę gwarancji;
5. Termin ważności gwarancji;
6. Zobowiązanie gwaranta ( banku lub zakładu ubezpieczeń) do zapłaty całkowitej kwoty wadium nieodwołalnie lub bezwarunkowo, na pierwsze żądanie Zamawiającego (beneficjenta gwarancji),
7. Do oferty należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty wadium (przelew) lub wygenerowane elektroniczne potwierdzenie wykonania przelewu (dokument sporządzony na podstawie art. 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 128) – nie wymagający podpisu ani stempla).
8. 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.**
9. Nie dopuszcza się składania wadium w innej walucie niż PLN, zapis ten dotyczy również wadium złożonego w innej formie niż w pieniądzu.

**UWAGA!**

**Złożenie dokumentu wadialnego w innym miejscu i błędnej formie może spowodować zastosowanie sankcji wynikającej z art. 89 ust. 1 pkt.7b 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:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIUM** | **WAGA KRYTERIUM** | **SPOSÓB OCENY** |
| **1.** | **Cena** | **60 %** | **minimalizacja** |
| **2.** | **Termin naprawy Systemu AGFA CR** | **5 %** | **indywidualnie** |
| **3** | **Termin naprawy Systemu AGFA IMPAX** | **5 %** | **indywidualnie** |
| **3.** | **Termin gwarancji na naprawę** | **10 %** | **indywidualnie** |
| **4** | **Termin gwarancji na wymienione części** | **10 %** | **indywidualnie** |
| **5** | **Zatrudnienie osoby bezrobotnej na podstawie umowy o pracę dla potrzeb realizacji umowy** | **5 %** | **indywidualnie** |
| **6.** | **Wysokość kary umownej za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy powyżej terminu określonego w §2 ust. 2 pkt 1 lit h) i pkt 2 lit h) wzoru umowy** | **5 %** | **maksymalizacja** |
| **OGÓŁEM** | | **100%** |  |

Ocena ofert zostanie przeprowadzona na podstawie przedstawionych wyżej kryteriów oraz ich wag. Oferty będą oceniane punktowo. Maksymalna liczna punktów jaką, po uwzględnieniu wagi, może osiągnąć oferta wynosi 100 pkt.

**2.1.**Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonuje Komisja przetargowa po uprzednim sprawdzeniu, porównaniu i ocenie ofert na podstawie kryterium oceny określonym powyżej.

**2.2**. O wyborze najkorzystniejszej oferty decyduje największa ilość punktów uzyskanych przez Wykonawcę, stanowiąca sumę punktów za ww. kryteria.

**2.3. Punkty za oferowaną cenę** (cena brutto pakietu ) wyliczamy wg wzoru:

**** · 100 pkt.

W – waga kryterium

Cmin – cena minimalna w zbiorze ofert

Cn – cena danej oferty

**2.4. Punkty za termin naprawy Systemu AGFA CR** ( min. 1 dzień , max. 3 dni,) wyliczmy:

(1 % = 1 pkt.)

1 dzień – 5 pkt.

2 dni – 2,5 pkt.

3 dni – 1 pkt.

Zaoferowanie terminu dłuższego niż 3 dni spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ. Wykonawca powinien zaoferować termin w dniach, ściśle wg wymagań Zamawiającego tj. 1 dzień lub 2 dni lub 3 dni.

**2.5. Punkty za termin naprawy Systemu AGFA IMPAX** (min. 4 dni , max. 6 dni) wyliczmy:

(1 % = 1 pkt.)

4 dni - 5 pkt.

5 dni - 2,5 pkt

6 dni - 1 pkt

Zaoferowanie terminu dłuższego niż 6 dni spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ. Wykonawca powinien zaoferować termin w dniach, ściśle wg wymagań Zamawiającego tj. 4 dni lub 5 dni lub 6 dni. W przypadku zaoferowania terminu krótszego niż 4 dni (np. 2 dni) Wykonawca otrzyma pkt 5, a do umowy ostatecznej zostanie wpisany termin **naprawy** **Systemu AGFA IMPAX** zaoferowany przez wykonawcę

**2.6. Punkty za termin gwarancji na wykonaną usługę serwisową** (min. 6 miesięcy, max. 24 miesięcy ) wyliczmy:

(1 % = 1 pkt.)

6 miesięcy – 1 pkt.

12 miesięcy – 5 pkt.

24 miesiące – 10 pkt.

Zaoferowanie terminu **gwarancji na wykonaną usługę serwisową** krótszego niż 6 miesięcy spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ. Wykonawca powinien zaoferować termin **gwarancji** **na naprawę** w miesiącach, ściśle wg wymagań wyżej określonych przez Zamawiającego tj. 6 miesięcy lub 12 miesięcy lub 24 miesiące. W przypadku zaoferowania innego terminu np. 13 miesięcy – punkty będą zaokrąglane w dół i Wykonawca otrzyma 5 pkt. W przypadku zaoferowania okresu dłuższego niż 24 miesiące np. 26 miesięcy liczba punktów przyznanych będzie wynosiła nadal 10, natomiast do umowy ostatecznej zostanie wpisany termin **gwarancji** **na wykonaną usługę serwisową** zaoferowany przez wykonawcę.

**2.7. Punkty za termin gwarancji na wymienione części** (min. 6 miesięcy, max. 24 miesiące ) wyliczmy:

(1 % = 1 pkt.)

6 miesięcy – 1 pkt

12 miesięcy – 5 pkt.

24 miesiące – 10 pkt.

Zaoferowanie terminu **gwarancji na wymienione części** krótszego niż 6 miesięcy spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ. Wykonawca powinien zaoferować termin **gwarancji** **na naprawę** w miesiącach, ściśle wg wymagań wyżej określonych przez Zamawiającego tj. 6 miesięcy lub 12 miesięcy lub 24 miesiące. W przypadku zaoferowania innego terminu np. 15 miesięcy – punkty będą zaokrąglane w dół i Wykonawca otrzyma 5 pkt. W przypadku zaoferowania okresu dłuższego niż 24 miesiące np. 26 miesięcy liczba punktów przyznanych będzie wynosiła nadal 10, natomiast do umowy ostatecznej zostanie wpisany termin **gwarancji** **na naprawę** zaoferowany przez wykonawcę.

**2.8 Punkty za zatrudnienie osoby bezrobotnej na podstawie umowy o pracę dla potrzeb realizacji umowy** członkowie Komisji przetargowej przyznają punkty zgodnie z opisem poniżej:

* brak zatrudnienia – 0 pkt. (nie powoduje odrzucenia oferty)
* 1 osoba – 1 pkt
* 2 osoby – 2,5 pkt
* 3 lub więcej osób – 5 pkt
  1. **Punkty za wysokość kary umownej za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy powyżej terminu określonego w §2 ust. 2 pkt 1 lit h) i pkt 2 lit h) wzoru umowy (minimum 0,5 % ceny** gwarantowanej części brutto umowy **za dzień opóźnienia – max 3%** ceny gwarantowanej części brutto umowy **za dzień opóźnienia)** wyliczamy wg wzoru:

**** · 100 pkt.

W – waga kryterium

Kn – oferowany % kary umownej danej oferty

Kmax – oferowany maksymalny % kary umownej w zbiorze ofert

Zaoferowanie **wysokości kary umownej za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy poniżej 0,5 %** ceny gwarantowanej części brutto umowy i powyżej **3 %** ceny gwarantowanej części brutto umowy,spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ.

**3.Ocena końcowa oferty**:

Jest to suma punktów uzyskanych za powyżej wymienione kryteria.

**3.1 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 kryteria wyboru.

**Rozdział IX. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Przedmiotowo istotne elementy umowy (essentialia negotii) związane ze sposobem realizacji zamówienia, warunkami umowy zawiera **Załącznik 3,** 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.

Na podstawie art. 144 PZP Zamawiający przewiduje zmianę postanowień zawartej umowy w przypadku:

1. Wykonawcę, któremu Zamawiający udzielił zamówienia, może zastąpić nowy Wykonawca – zmiana możliwa tylko na podstawie sukcesji uniwersalnej w myśl art. 492 kodeksu spółek handlowych (przez przeniesienie całego majątku spółki przejmowanej na inną spółkę przejmującą) oraz przejęcie przedsiębiorstwa na postawie art. 551 i nast. k.c. pod warunkiem, że nowy Wykonawca nie będzie podlegał wykluczeniu na podstawie art. 24 PZP.  Zmiana  ta wymaga aneksu do umowy.
2. Wszystkie wartości netto określone przez Wykonawcę są ustalone na okres obowiązywania 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.
3. Urzędowa zmiana stawek podatku VAT obowiązuje z mocy prawa, w takim przypadku Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w formie aneksu. W przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT, zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena (wartość) brutto umowy, a cena (wartość) netto pozostanie niezmienna. Zamawiający będzie realizował zamówienie tylko do wysokości brutto umowy.
4. Strony dopuszczają w formie aneksu zmianę umowy w przypadku zaistnienia okoliczności powodujących konieczność wycofania urządzenia z przedmiotu umowy z jednoczesnym obniżeniem jej wartości. W takim przypadku umowa może zostać przedłużona maksymalnie o okres 6 miesięcy.
5. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji przez okres 12 miesięcy.
6. Wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w Załączniku nr 3 ( wzór umowy ) może podlegać waloryzacji w trakcie obowiązywania umowy w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę ( t.j. Dz.U. z 2015r. poz. 2008) oraz w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne pod warunkiem, że zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę. Waloryzacja nastąpi na pisemny wniosek Wykonawcy skierowany do Zamawiającego wraz z uzasadnieniem oraz szczegółowym wyliczeniem wpływu zmiany na ponoszone przez Wykonawcę koszty wykonania zamówienia. Waloryzacja wynagrodzenia może nastąpić po upływie 60 dni od dnia obowiązywania zmian. W przypadku sporu o zasadność wprowadzenia waloryzacji może zostać wprowadzona waloryzacja sądowa w myśl art. 357 k.c.
7. 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).
8. Zmiana siedziby Wykonawcy nie stanowi zmiany treści umowy i nie wymaga aneksu do umowy.

**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 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.
2. W celu wyłonienia najkorzystniejszej oferty w świetle kryterium ceny, Zamawiający do porównania ofert będzie brał pod uwagę cenę brutto.
3. 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 u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. ich wartość*

*W przypadku, oferty, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny oferty Zamawiający doliczy podatek od towarów i usług, który Zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami i dopiero sprawdzi czy cena oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.*

**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 **23.12.2016r.** do godz. **10:00** w **4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ Wrocław, ul. Weigla 5 – budynek Wydziału Administracji Ogólnej - pokój nr 18 (kancelaria).**
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:

1. **Edyta Janicka** tel. 261 660 668  **–** Sekcja Sprzętu - w sprawach przedmiotu zamówienia.
2. **Agnieszka Karpińska** tel. 261 660 119 Sekcja Zamówień Publicznych (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych;
3. **Fax:** 261 660 119, 261 660 550 - 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. Wykonawca zobowiązany jest do naniesienia dokonanych zmian w treści oferty.

W razie zaoferowania przedmiotu zamówienia innego niż pierwotnie wyspecyfikowany a dopuszczonego przez Zamawiającego w wyniku wyjaśnień treści SIWZ czy w przypadku modyfikacji SIWZ należy zaznaczyć źródło tej zmiany (datę wyjaśnień lub modyfikacji i ewentualnie nr pytania).

**Rozdział XIV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca związany jest ofertą przez okres 30 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 23.12.2016r.** **o godz. 11:00. Otwarcie ofert jest jawne**.
2. W trakcie otwarcia ofert zostaną ogłoszone co najmniej:
3. kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia;
4. nazwa i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana;
5. cena oferty, termin wykonania zamówienia;
6. 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. Zamawiający zastrzega, że w prowadzonym postępowaniu może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
3. Zamawiający zbada czy oferta jest zgodna z treścią SIWZ, a następnie dokona oceny ofert spośród ofert nieodrzuconych zgodnie z kryterium określonym w rozdziale VIII.
4. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego ofertę **oceniono** za najkorzystniejszą, do złożenia dokumentów na potwierdzenie czy nie podlega on wykluczeniu (z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 i 4 PZP) o ile takich dokumentów żądał.
5. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów (art. 26 ust. 2 PZP) o ile takich dokumentów żądał
6. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia (art. 22d ust. 2 PZP)
7. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia (art. 24 ust. 12 PZP)
8. W przypadku gdy cena całkowita oferty jest niższa o co najmniej 30% od wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed wszczęciem postępowania zgodnie z art. 35 ust. 1 i 2 PZP lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, chyba że rozbieżności wynika z okoliczności oczywistych, które nie wymagają wyjaśnienia.
9. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.
10. Wykonawca może zostać wykluczony na podstawie art. 24 PZP
11. Oferta może zostać odrzucona na podstawie art. 89 PZP z zastrzeżeniem art. 87 PZP.

**Rozdział XVII. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO**

* + - 1. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:

1. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertą w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
2. Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni, a w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 8 PZP, informacja zawiera wyjaśnienie powodów, dla których dowody przedstawione przez Wykonawcę, Zamawiający uznał za niewystarczające,
3. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust 4 i 5 PZP, braku równoważności lub braku spełnienia wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności,
4. Unieważnieniu postępowania – podając uzasadnienie fatyczne i prawne.
   * + 1. Zamawiający udostępni informacje, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i 4, na stronie internetowej.
       2. Terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 PZP, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
       3. 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 3 (zaleca się);

**Załączniki do SIWZ:**

1. Oświadczenie o przynależności do grup kapitałowych – (wzór) – Załącznik nr 4
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania (wzór) – Załącznik Nr 5;
3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału (wzór) – Załącznik Nr 6
4. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych usług, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia (zgodnie z Rozdz. III pkt. 2.1 SIWZ) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane (wzór) - Załącznik 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:**

***„Świadczenie usług serwisowych systemu radiografii pośredniej Agfa CR oraz systemu Agfa IMPAX 6”, znak sprawy: 101/Med./2016*”**

niżej podpisani, reprezentujący:

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

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

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

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

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

składamy niniejszą ofertę**:**

Oświadczamy, że oferujemy ***„Świadczenie usług serwisowych systemu radiografii pośredniej Agfa CR oraz systemu Agfa IMPAX 6”*,** zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZoraz formularzem cenowym za:

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

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

* **termin naprawy Systemu AGFA CR ……. dni** ( min. 1 dzień lub 2 dni lub 3 dni);
* **termin naprawy Systemu AGFA IMPAX…… dni** ( min. 4 dni lub 5 dni lub 6 dni);
* **termin gwarancji na wykonaną usługę serwisową …. miesięcy** (6 miesięcy lub 12 miesięcy lub 24 miesiące);
* **termin gwarancji na wymienione części ….. miesięcy** (6 miesięcy lub 12 miesięcy lub 24 miesiące);
* **deklarowana liczba zatrudnienia osób bezrobotnych dla potrzeb realizacji umowy …. osób** (0 lub 1 lub 2 lub 3 osoby);
* **wysokość kary umownej za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy powyżej terminu określonego w §2 ust. 2 pkt 1 lit h) i pkt 2 lit h) wzoru umowy**: ……. **%** gwarantowanej części brutto umowy (min. 0,5% - max. 3% - należy wpisać oferowana wysokość kary w procentach);

1. **Ponadto oświadczamy, że:**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **30 dni**;
3. dostawy będące przedmiotem zamówienia wykonamy sami/z udziałem podwykonawców[[1]](#footnote-1);
4. powierzmy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia …....... …............................................................................................... – wartość lub procentowa część zamówienia...............................................[[2]](#footnote-2);
5. jesteśmy małym/średnim przedsiębiorcą: TAK/NIE[[3]](#footnote-3)
6. **[[4]](#footnote-4)**wybór mojej/naszej oferty:

* **będzie / nie będzie4** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Jeżeli **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, należy wypełnić:

* wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (nazwa, która znajdzie się później na fakturze): .............................................................................................................,
* wskazać wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku - wynosi ona: ......................................................................................................................................

Oświadczenie to nie zawiera stawki i kwoty podatku VAT jaki będzie musiał rozliczyć Zamawiający. Obie wartości ustali Zamawiający we własnym zakresie i rozliczy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

1. akceptujemy zawarte w specyfikacji istotnych warunkach zamówienia projekty umowy (**Załącznik nr 3)** z uwzględnieniem modyfikacji jego treści (jeżeli wystąpiły);
2. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego.
3. **Ofertę niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach.**
4. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
5. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.)).**

………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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa** | **Wartość netto (zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
| 1 | Ryczałt - wartość umowy serwisowej – kompleksowy serwis sprzętu medycznego |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa | Nr seryjny |
| 1 | oprogramowanie IMPAX 6 | n/a |
| 2 | oprogramowanie Enterprise Imaging XERO Viewer | n/a |
| 3 | oprogramowanie Qstar | 468853 |
| 4 | obudowa HP c3000 | GB89383K95 |
| 5 | serwer HP BL460C Gen9 | CZ263101YV  CZ263101YX  CZ263101YW |
| 6 | serwer HP StoreEasy 3830 | CZ233702Z2 |
| 7 | macierz dyskowa HP EVA P6350 | CZ33451050 |
| 8 | półka dyskowa HP M6625 | 7CE603P51A  5C7335P45W  5C7335P42F |
| 9 | dysk HP M6625 450GB 10k SAS 2,5 | THH338B0CC  THH338B0CF  THH338B0CH  THH338B0CI  THH338B0CJ  THH338B0D1  THH338B0D6  THH338B0D8  THH338B0D9  THH338B0DA  THH340B0DN  THH340B0DR  THH340B0DS  THH340B0DU  THH340B0DW  THH340B0DX  THH340B0DY  THH340B0E0  THH340B0E2  THH340B0E4  THH338B0BP  THH338B0BR  THH338B0BW  THH338B0BY  THH338B0CV  THH338B0CW  THH338B0CX  THH338B0D0  THH338B0D2  THH338B0D3  THH338B0D5  THH338B0D7  THH338B0BI  THH338B0BJ  THH338B0BN  THH338B0BS  THH338B0BT  THH338B0BX |
| 10 | dysk HP M6625 600GB 10k SAS 2,5 | 2C7329E1GH  2C7329E1GG  2C7329E1GF  2C7329E1GE  2C7329E1G4  2C7329E1G3  2C7329E1G2  2C7329E1G1  2C7329E1CR  2C7329E1KF  2C7329E1KE  2C7329E1KD  2C7329E1KC  2C7329E1K9  2C7329E1K7  2C7329E1GJ  2C7329E1GI  2C7329E1KG  2C7329E1KA  2C7329E1K8  2C7329E1K6  2C7329E1JN  2C7329E1HD  2C7329E1GK |
| 11 | dysk HP M6625 1TB 7.2k SAS 2,5 | THJ624H0IT  THJ624H0J8  THJ624H0IW  THJ624H0II  THJ624H0IM  THJ624H0IY  THJ624H0J3  THJ624H0J7  THJ624H0IP  THJ624H0J0  THJ624H0IN  THJ624H0IK  THJ624H0IU  THJ624H0IL  THJ624H0J6  THJ624H0J1  THJ624H0IZ  THJ624H0IX  THJ624H0IJ  THJ624H0J5  THJ624H0IV  THJ624H0J2  THJ624H0IS  THJ624H0J4  THJ624H0IR  THJ334H1KN  THJ334H20F  THJ334H20H  THJ334H20K  THJ334H20L  THJ334H20M  THJ334H20E  THJ334H20G  THJ334H20I  THJ334H20J |
| 12 | biblioteka taśmowa HP MSL2024 | DEC51707X0 |
| 13 | stacja robocza HP HP Z440 Workstation | CZC6247GQ2  CZC6247GQ1  CZC6247GQ0 |
| 14 | UPS HP R5KVA | 3C86050904  3C86050767 |
| 15 | skaner CR 35-X | 2712 |
| 16 | skaner CR 85-X | 1112  5028 |
| 17 | stacja technika CR NX | NX-1001-10113  NX-101-10112  CZC0366GM0  454NM1J |
| 18 | kamera Drystar 5302 | 1688  13726 |
| 19 | kamera Drystar AXYS | 1317 |
| 20 | kamera Drystar 5500 | 5056 |

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 3**

***Wzór umowy –*** *( proszę wypełnić miejsca wypunktowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia)*

# UMOWA nr …/101/Med./2016

zawarta w dniu **……………...2016 r.** we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem**

**Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu** 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. Wojciecha TAŃSKIEGO**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**,

a

**..........................................................................**, **REGON** ......................, **NIP** .........................,reprezentowanym przez:

**………………………………………………….**

zwanym w treści umowy **WYKONAWCĄ.**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015r., poz. 2164)o wartości poniżej 135 000 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

Wszystkie czynności związane z utrzymaniem aparatów będą wykonywane zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu oryginalnych materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych.

**§ 1**

**Definicje**

1. **„System AGFA CR”** – należy przez to rozumieć system radiografii pośredniej, którego specyfikacja znajduje się w **§ 2 pkt 1 umowy,**
2. **„System AGFA IMPAX”** – należy przez to rozumieć system archiwizacji oraz dystrybucji obrazów medycznych, którego specyfikacja znajduje się w **§ 2 pkt 1 umowy,**
3. **„Zgłoszenie serwisowe”** – należy przez to rozumieć informację dla Wykonawcy o nieprawidłowościach w działaniu Systemu AGFA CR i/lub Systemu AGFA IMPAX. Zgłoszenie Serwisowe następuje w momencie skutecznego powiadomienia Wykonawcy zgodnie z § 5 Umowy,
4. **„Czas Reakcji”** – należy przez to rozumieć kontakt Wykonawcy z Zamawiającym w celu weryfikacji Zgłoszenia Serwisowego i przystąpienia do realizacji Usługi Serwisowej w ciągu 2 godzin od zgłoszenia,
5. **„Usługa Serwisowa”** – należy przez to rozumieć kompleksowe działanie Wykonawcy mające na celu przywrócenie funkcjonalności Systemu AGFA CR i/lub Systemy AGFA IMPAX,
6. **„Awaria”** – należy przez to rozumieć awarię Systemu AGFA CR i/lub Systemu AGFA IMPAX spowodowaną jego błędem, uniemożliwiającą Zamawiającemu korzystanie z Systemu AGFA CR i/lub Systemu AGFA IMPAX.

**§ 2**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie usług serwisowych systemu AGFA CR oraz systemu AGFA IMPAX:

**SYSTEM AGFA CR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Nr seryjny** | **AGFA id** | **Lokalizacja** |
| Skaner AGFA CR 85-X | 1112 | I3148 | Zakład Radiologii Lekarskiej |
| Skaner AGFA CR 35-X | 2712 | P0473 | Pracownia Mammografii |
| Skaner AGFA CR 85-X | 5028 | U5895 | Zakład Radiologii Lekarskiej |
| Stacja identyfikacji AGFA NX Gen Rad | NX-1001-10113 | X1627 | Zakład Radiologii Lekarskiej |
| Stacja identyfikacji AGFA NX Gen Rad | NX-101-10112 | A8116 | Zakład Radiologii Lekarskiej |
| Stacja identyfikacji AGFA NX 8300 Gen Rad | CZC0366GM0 | P3832 | Zakład Radiologii Lekarskiej |
| Stacja identyfikacji AGFA NX Mammo | 454NM1J | S7322 | Pracownia Mammografii |
| Drukarka AGFA Drystar 5500 | 5056 | Z9366 | Zakład Radiologii Lekarskiej |
| Drukarka AGFA Drystar 5302 | 1688 | Y6666 | Zakład Radiologii Lekarskiej |
| Drukarka AGFA Drystar AXYS | 1317 | Z4180 | Pracownia Mammografii |
| Drukarka AGFA Drystar 5302 | 13726 | L7774 | Poliklinika Stomatologiczna |

SYSTEM AGFA IMPAX

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Nr seryjny** | **AGFA id** | **Lokalizacja** |
| Oprogramowanie AGFA Impax 6 | SW | 1000 | Zakład Radiologii Lekarskiej |
| Oprogramowanie Enterprise Imaging XERO Viewer | SW | 1001 | Zakład Radiologii Lekarskiej |
| Oprogramowanie Qstar | 468853 |  | Zakład Radiologii Lekarskiej |
| obudowa HP c3000 | GB89383K95 |  | Zakład Radiologii Lekarskiej |
| serwer HP BL460C Gen9 | CZ263101YV  CZ263101YX  CZ263101YW |  | Zakład Radiologii Lekarskiej |
| serwer HP StoreEasy 3830 | CZ233702Z2 |  | Zakład Radiologii Lekarskiej |
| macierz dyskowa HP EVA P6350 | CZ33451050 |  | Zakład Radiologii Lekarskiej |
| półka dyskowa HP M6625 | 7CE603P51A  5C7335P45W  5C7335P42F |  | Zakład Radiologii Lekarskiej |
| dysk HP M6625 450GB 10k SAS 2,5 | THH338B0CC  THH338B0CF  THH338B0CH  THH338B0CI  THH338B0CJ  THH338B0D1  THH338B0D6  THH338B0D8  THH338B0D9  THH338B0DA  THH340B0DN  THH340B0DR  THH340B0DS  THH340B0DU  THH340B0DW  THH340B0DX  THH340B0DY  THH340B0E0  THH340B0E2  THH340B0E4  THH338B0BP  THH338B0BR  THH338B0BW  THH338B0BY  THH338B0CV  THH338B0CW  THH338B0CX  THH338B0D0  THH338B0D2  THH338B0D3  THH338B0D5  THH338B0D7  THH338B0BI  THH338B0BJ  THH338B0BN  THH338B0BS  THH338B0BT  THH338B0BX |  | Zakład Radiologii Lekarskiej |
| dysk HP M6625 600GB 10k SAS 2,5 | 2C7329E1GH  2C7329E1GG  2C7329E1GF  2C7329E1GE  2C7329E1G4  2C7329E1G3  2C7329E1G2  2C7329E1G1  2C7329E1CR  2C7329E1KF  2C7329E1KE  2C7329E1KD  2C7329E1KC  2C7329E1K9  2C7329E1K7  2C7329E1GJ  2C7329E1GI  2C7329E1KG  2C7329E1KA  2C7329E1K8  2C7329E1K6  2C7329E1JN  2C7329E1HD  2C7329E1GK |  | Zakład Radiologii Lekarskiej |
| dysk HP M6625 1TB 7.2k SAS 2,5 | THJ624H0IT  THJ624H0J8  THJ624H0IW  THJ624H0II  THJ624H0IM  THJ624H0IY  THJ624H0J3  THJ624H0J7  THJ624H0IP  THJ624H0J0  THJ624H0IN  THJ624H0IK  THJ624H0IU  THJ624H0IL  THJ624H0J6  THJ624H0J1  THJ624H0IZ  THJ624H0IX  THJ624H0IJ  THJ624H0J5  THJ624H0IV  THJ624H0J2  THJ624H0IS  THJ624H0J4  THJ624H0IR  THJ334H1KN  THJ334H20F  THJ334H20H  THJ334H20K  THJ334H20L  THJ334H20M  THJ334H20E  THJ334H20G  THJ334H20I  THJ334H20J |  | Zakład Radiologii Lekarskiej |
| biblioteka taśmowa HP MSL2024 | DEC51707X0 |  | Zakład Radiologii Lekarskiej |
| stacja robocza HP HP Z440 Workstation | CZC6247GQ2  CZC6247GQ1  CZC6247GQ0 |  | Zakład Radiologii Lekarskiej |
| UPS HP R5KVA | 3C86050904  3C86050767 |  | Zakład Radiologii Lekarskiej |

1. Przedmiot Umowy stanowi obsługa serwisowa, która obejmuje:
2. **dla Systemu AGFA CR:**
3. Wykonywanie przeglądów okresowych platformy sprzętowej systemu Agfa zgodnie z zaleceniami producenta w ilości 4 w okresie 12 miesięcy (co 3 miesiące). Każdorazowo po wykonaniu przeglądu okresowego wydany zostanie stosowny certyfikat poświadczający przeprowadzenie prac konserwacyjnych.
4. Instalacja poprawek do zainstalowanej wersji oprogramowania systemu Agfa (Service Update),
5. Wsparcie dla systemu Agfa w zakresie usuwania bieżących dysfunkcji (robocizna, części, dojazdy) zgodnie z gwarantowanymi terminami reakcji i naprawy,
6. Koszt części zamiennych niezbędnych do usunięcia awarii Systemu AGFA CR,
7. Koszt robocizny związany ze świadczeniem Usług Serwisowych (w szczególności napraw, przeglądów okresowych),
8. Koszt dojazdu związany ze świadczeniem Usług Serwisowych (w szczególności napraw, przeglądów okresowych),
9. Świadczenie Usług Serwisowych 7 dni w tygodniu przez 24 godziny na dobę,
10. Gwarantowany czas wykonania naprawy -…… (max. **3 dni** od momentu zgłoszenia usterki.
11. **dla Systemu AGFA IMPAX**:
12. Wykonywanie przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniami producenta w ilości 2 w okresie 12 miesięcy. Każdorazowo po wykonaniu przeglądu okresowego wydany zostanie stosowny certyfikat poświadczający przeprowadzenie prac konserwacyjnych.
13. Regularna prewencyjna kontrola poprawności działania systemu Agfa poprzez kontrolę zdarzeń (logów), mająca na celu zapobieganie powstawaniu awarii Systemu AGFA (monitoring),
14. Instalacja poprawek do zainstalowanej wersji oprogramowania IMPAX 6 (Service Update),
15. Wsparcie dla systemu Agfa w zakresie usuwania bieżących dysfunkcji (robocizna, dojazdy) związanych z wadliwym funkcjonowaniem systemu Agfa zgodnie z gwarantowanymi terminami reakcji i naprawy,
16. Koszt robocizny związany ze świadczeniem Usług Serwisowych (w szczególności napraw, przeglądów okresowych),
17. Koszt dojazdu związany z ze świadczeniem Usług Serwisowych (w szczególności napraw, przeglądów okresowych),
18. Świadczenie opieki serwisowej 7 dni w tygodniu przez 24 godziny na dobę w zakresie usuwanie awarii związanych z wadliwym funkcjonowaniem oprogramowania Systemu AGFA IMPAX,
19. Gwarantowany czas wykonania naprawy – …….(max. **6 dni** od momentu zgłoszenia usterki (wizyta na miejscu).

§ 3

Obowiązki Wykonawcy

1. Planowane przeglądy okresowe w zakresie, o którym mowa w § 2 ust. 2 pkt. 1a i 2a umowy, będą wykonywane w terminie ustalonym wcześniej z Zamawiającym.
2. Przeglądy okresowe będą zgłaszane przez Zamawiającego na 7 dni przed planowanym wykonaniem przeglądu okresowego.
3. Termin przyjazdu Wykonawca ma obowiązek ustalić z jedną następujących osób: Paweł Chwalisz (tel. 261 660 116), Agnieszka Kucharska (tel. 261 660 475), Edyta Janicka (tel. 261 660 468), Filip Suwała (tel. 261 660 468).
4. Po wykonaniu naprawy, konserwacji Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym Systemu AGFA CR i/lub Systemu AGFA IMPAX wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem, czy sprzęt jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji. Wpis w paszporcie technicznym powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację / osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta aparatów objętych niniejszą umową, pod rygorem odstąpienia od umowy (z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy) w terminie do 30 dni od daty wystawienia wpisu. Po wykonaniu przeglądu Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia Certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń oraz oklejenia sprzętu naklejką z datą wykonania przeglądu oraz datą jego ważności. Certyfikat powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację / osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta aparatów objętych niniejszą umową, pod rygorem odstąpienia od umowy (z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy) w terminie do 30 dni od daty wystawienia Certyfikatu. Wykonawca ma obowiązek przedstawienia/przekazania Zamawiającemu kopii dokumentów potwierdzających umocowanie do dokonania wpisu w paszporcie technicznym i wystawienia Certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń w terminie 7 dni od daty wezwania na nr tel. tel. 261 660 468 lub 261 660 128 i nr faks 261 660 468. 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.
6. Wykonawca dostarcza niezbędne części zamienne – w ramach prowadzonych Usług Serwisowych.

§ 4

Obowiązki Zamawiającego

1. Zamawiający potwierdza w formie pisemnej fakt wykonania Usługi Serwisowej (konserwacji i napraw awaryjnych) na stosownej karcie napraw, przedstawionej przez Wykonawcę. Kartę napraw wypełnia się w dwóch egzemplarzach po jednym dla Zamawiającego i Wykonawcy.
2. Zamawiający zobowiązany jest do właściwego utrzymania oraz użytkowania Systemów AGFA CR, AGFA IMPAX objętych Umową, zgodnie z ich przeznaczeniem, jak również do zapewnienia im prawidłowych warunków eksploatacji.
3. Zamawiający zobowiązany jest zapewnić obsługę Systemów AGFA CR, AGFA IMPAX przez odpowiednio przeszkolony personel oraz do przeszkolenia każdego nowego pracownika, niezwłocznie po jego zatrudnieniu.

§ 5

Procedura przyjmowania Zgłoszeń Serwisowych

* 1. Strony zgodnie postanawiają, że zgłoszenie przez Zamawiającego Usługi Serwisowej do wykonania następować będzie telefonicznie pod nr **......................** Każdorazowo Zgłoszenie Serwisowe będzie niezwłocznie potwierdzane przez Zamawiającego w formie pisemnej na nr fax.  **.........................**
  2. Zgłoszenie Serwisowe przekazane przez Zamawiającego powinno zawierać co najmniej następujące informacje:

1. Adres jednostki zgłaszającej,
2. Osoba zgłaszająca wraz z nr telefonu kontaktowego,
3. Godziny pracy jednostki zgłaszającej,
4. Nazwa urządzenia (część Systemu AGFA CR i/lub Systemy AGFA IMPAX), którego zgłoszenie dotyczy,
5. Opis awarii, problemu lub przedmiot zlecanej usługi,
6. Status wyrażony poprzez Awarię, Problem lub Usterkę,
   1. Zamawiający wskazuje osoby odpowiedzialne i uprawnione do zgłaszania wszelkich awarii, uzgodnienia terminu przyjazdu przedstawicieli wykonawcy w ramach serwisu oraz podpisywania raportu serwisowego:
7. Kierownik Zakładu Radiologii Lekarskiej tel. 261 660 480
8. Paweł Chwalisz tel. 261 660 116,
9. Agnieszka Kucharska tel. 261 660 475,
10. Lekarz Dyżurny Zakładu Radiologii Lekarskiej tel. 261 660 378,
11. Lekarz dyżurny Szpitala tel. 261 660 144
12. ppłk Grzegorz Jędrzejczyk tel. 261 660 525
13. Pracownicy Sekcji Sprzętu Medycznego tel. 261 660 468,128,462
    1. W celu potwierdzenia przekroczenia Czasu Reakcji wymagane jest oświadczenie o następującej treści:

*,,miejscowość, data…………………….*

*Niniejszym Zamawiający i Wykonawca oświadczają, iż przekroczono Czas Reakcji dla Zgłoszenia Serwisowego nr ………….. w liczbie …….. godzin.*

*WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY”*

§ 6

Warunki gwarancji

1. Okres gwarancji udzielony przez Wykonawcę wynosi:
   * 1. Na wymienione części zamienne – **……… miesięcy (min. 6 miesięcy; max. 24 miesiące).**

Okres gwarancji ulega wydłużeniu, jeśli producent tych części zastosował dłuższą gwarancję, na czas trwania gwarancji udzielonej przez producenta. Powyższy punkt ma zastosowanie w przypadku wygaśnięciu umowy.

1. Na wykonane usługi – **................ miesięcy (min 6 miesięcy; max. 24 miesiące).** W przypadku wygaśnięcia umowy liczy się od dnia ostatniej Usługi Serwisowej.
2. Termin gwarancji liczony jest od dnia odbioru wykonanych prac, którą dokumentuje się od dnia ostatniej konserwacji lub naprawy, potwierdzonej raportem serwisowym.
3. Gwarancja obejmuje wymianę części zamiennych objętych gwarancją, które uległy uszkodzeniu pomimo prawidłowego użytkowania, oraz obowiązek przystąpienia do usunięcia awarii w skutek niewłaściwego wykonania Usługi Serwisowej w ramach serwisu.
4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2014r. poz. 121) – dalej K.c..
5. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 7

Okres obowiązywania

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od wystąpienia okoliczności będących podstawą do odstąpienia w szczególności: jeżeli Wykonawca trzykrotnie przekroczy termin o których mowa w § 2 ust. 2 pkt 1) lit. h) oraz § 2 ust. 2 pkt 2) lit. h), dwukrotnie przekroczy termin o którym mowa w § 3 ust. 2, nie wykona obowiązku wynikającego z §14 ust. 1 lub jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.

§ 8

Warunki płatności

1. Z tytułu niniejszej Umowy Zamawiający płaci ratami (12 rat) w okresach miesięcznych w terminie 60 dni na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę (faktury wystawiane z dołu do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni), zryczałtowaną miesięczną kwotę netto w wysokości: ……….,…. zł (słownie: …………………….. złote, …./100) miesięczną kwotę brutto w wysokości ……….,…. zł (słownie: …………………….. złote, …./100).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa** | **Wartość jednostkowa**  **netto za m-c** | **Wartość netto**  **12 miesięcy** | **Cena brutto**  **12 miesięcy** |
|  | Serwis systemu cyfrowej radiografii |  |  |  |

1. Łączna wartość umowy netto w okresie realizacji umowy wynosi: ..................... (słownie: ............................, 00/100).
2. Łączna cena umowy brutto (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) w okresie realizacji umowy wynosi: .................. (słownie:..........................., 00/100).
3. Zapłaty następować będą na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury, przelewem na jego konto ......................................
4. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Od należności nie uiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2015r. poz. 1830), naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych.
6. Urzędowa zmiana stawek podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
7. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.

§ 9

Kary umowne

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości …… % (min. 0,5%, max. 3%) ceny gwarantowanej części brutto umowy w przypadku przedłużenia naprawy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego, za każdy dzień opóźnienia w naprawie powyżej terminów określonych w §2 ust. 2 pkt 1 lit h) i pkt 2 lit h) do dnia usunięcia awarii,
3. w wysokości 1.000,00 zł. w przypadku braku kontaktu Wykonawcy z Zamawiającym w ciągu 2 godzin od zgłoszenia serwisowego za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia,
4. w wysokości 0,5% ceny gwarantowanej części brutto umowy w przypadku niewykonania planowanego przeglądu za każdy dzień opóźnienia, licząc od daty planowanego terminu do dnia jego wykonania,
5. za niewykonanie obowiązku Wykonawcy, o którym mowa w §14 ust. 1 w wysokości 0,5% gwarantowanej części brutto umowy, za każde niewykonanie
6. w wysokości 5 % ceny brutto umowy, w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
7. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

§ 10

Zakaz cesji

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 z dnia 15 kwietnia 2011r.o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618) ma zastosowanie.

**§ 11**

**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.

§ 12

Postępowanie polubowne

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

**§ 13**

**Prawo opcji**

1. Wykonawcy nie przysługuje względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia. Niezrealizowana część umowy nie będzie większa niż 50% ceny brutto umowy. Zamówienie gwarantowane wynosi 50% ceny brutto umowy. Jeżeli Zamawiający skorzysta z prawa opcji Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu realizację przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem gwarantowanym.
2. Zamawiający zastrzega, że część zamówienia określona jako prawo opcji jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. Zamawiający może nie skorzystać z opcji w przypadku braku rzeczywistych potrzeb przedmiotu umowy, bądź braku środków finansowych na ten cel.
3. Skorzystanie z prawa opcji nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy. Pisemna forma powiadomienia Wykonawcy o skorzystaniu z prawa opcji przez Zamawiającego, jest wiążąca dla Wykonawcy w zakresie realizacji wszystkich warunków określonych w niniejszej umowie. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji postanowienia niniejszej umowy obowiązują odpowiednio.

**§ 14**

1. W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie Wykonawca ma obowiązek przedłożyć Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia zatrudnienia zadeklarowanej w ofercie liczby osób bezrobotnych na podstawie umowy o pracę do realizacji niniejszej umowy ( o ile zadeklarował):
   1. oświadczenie o zatrudnieniu osób bezrobotnych na podstawie umowy o pracę do realizacji przedmiotu umowy.
   2. zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacanie przez wykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;
   3. poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
2. Niewykonanie obowiązku wynikającego z ust. 1 spowoduje naliczenie kar umownych lub odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

§ 15

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 Pzp, K.c. oraz innych obowiązujących aktów prawnych
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, 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.

§ 16

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

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

*W przypadku wyboru mojej oferty w postępowania w trybie przetargu nieograniczonego nr 101/Med./2016, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.*

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 4**

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

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**Oświadczenie wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na *„Świadczenie usług serwisowych systemu radiografii pośredniej Agfa CR oraz systemu Agfa IMPAX 6*, znak sprawy: 101/Med./2016” prowadzonego przez 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław*,* oświadczam, co następuje:

Na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2015r., poz. 2164 z późn. zm) oświadczamy, że należymy / nie należymy[[5]](#footnote-5) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23.

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23, wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 5**

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

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na *„Świadczenie usług serwisowych systemu radiografii pośredniej Agfa CR oraz systemu Agfa IMPAX 6* znak sprawy: 101/Med./2016” prowadzonego przez 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 24 ust. 5 pkt 1ustawy Pzp .

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**OŚWIADCZENIE – (jeżeli dotyczy)**

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w państwie, w którym mam siedzibę ……………*(podać* *państwo*) odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru. Wskazuję stronę internetową (ogólnodostępną i bezpłatną) ………………..…., z której można pobrać odpis z jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, określonych w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 PZP oraz w celu potwierdzenia posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej *(jeżeli Zamawiający ich wymagał w Ogłoszeniu o zamówieniu i/lub w SIWZ*).

W przypadku braku możliwości pobrania dokumentu ze strony internetowej wskazanej przez wykonawcę, należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie 5 dni od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą);

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA – (jeżeli dotyczy):**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 6**

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

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego *na „Świadczenie usług serwisowych systemu radiografii pośredniej Agfa CR oraz systemu Agfa IMPAX 6*, znak sprawy: 101/Med./2016” prowadzonego przez 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w      SIWZ.

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

**( jeżeli dotyczy )**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….…………………………………………………………………….., w następującym zakresie: ……………………………………………………….…

………………………………………………………………………………………………………….………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………….…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)

**Wykaz wykonanych usług**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na *„Świadczenie usług serwisowych systemu radiografii pośredniej Agfa CR oraz systemu Agfa IMPAX 6*, znak sprawy: 101/Med./2016” prowadzonego przez 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław

Wykaz wykonanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, wykonanych w okresie ostatnich trzech lat licząc od dnia złożenia oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że usługi te zostały wykonane prawidłowo i ukończone w wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Odbiorca / Miejsce wykonania** | **Wartość.** | **Zakres przedmiotowy** | **Data rozpoczęcia / zakończenia** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane prawidłowo i ukończone w terminie.

Jeżeli wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

1. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. wypełnić w przypadku udziału podwykonawców [↑](#footnote-ref-2)
3. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-5)