# 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z PoliklinikąSamodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**50-981 Wrocław**

**ul. R.Weigla 5**

**Znak sprawy: 87/Med./2017**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA ŚWIADCZENIE USŁUG SERWISOWYCH SPRZĘTU MEDYCZNEGO PROD. DRAGER : APARATY DO ZNIECZULENIA, RESPIRATORY ORAZ PAROWNIKI DO SEVUFLURANU**

W postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym na podstawie przepisów

ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017r.,

 poz. 1579), 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 .................2017r. ……................................................

 podpis i pieczęć Kierownika

 Zamawiającego lub osoby upoważnionej

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

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

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

 **poczta e-mail:** **astanislawska@4wsk.pl****,**

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
2. Zamawiający dopuszcza **porozumiewanie** się oprócz formy pisemnej również w formie faksu i drogą elektroniczną, o ile SIWZ nie stanowi inaczej, z tym jednak zastrzeżeniem, że informacje przesłane w formie faksu i drogą elektroniczną (poczta e-mail) należy jednoczenie potwierdzić również pisemnie. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub pocztą e-mail, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania. Brak przesłania zwrotnego potwierdzenia otrzymania: oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji ze strony Wykonawcy nie wstrzymuje biegu postępowania oraz nie świadczy o nieskuteczności czynności dokonanej przez Zamawiającego w zakresie przesłania (dla celów dowodowych po stronie Zamawiającego będzie potwierdzenie/raport przesłania w/w oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przez Zamawiającego do Wykonawcy).
3. W sprawach nieuregulowanych w SIWZ pierwszeństwo mają przepisy PZP i aktów wykonawczych do PZP.

**Rozdział I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Zamówienie obejmuje **świadczenie usług serwisowych sprzętu medycznego prod. Drager : aparaty do znieczulenia, respiratory oraz parowniki do sevufluranu**.
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.
3. Jeżeli wskazano nazwy towarów pochodzących od konkretnych producentów to określają one minimalne parametry jakościowe i cechy użytkowe, jakim muszą odpowiadać towary oferowane przez wykonawcę, aby zostały spełnione wymagania stawiane przez Zamawiającego. Towary pochodzące od konkretnych producentów stanowią wyłącznie wzorzec jakościowy przedmiotu zamówienia. Pod pojęciem minimalne parametry jakościowe i cechy użytkowe Zamawiający rozumie wymagania dotyczące towaru zawarte w ogólnie dostępnych źródłach, katalogach, stronach internetowych producentów. Operowanie przykładowymi nazwami producenta ma jedynie na celu doprecyzowanie poziomu oczekiwań Zamawiającego w stosunku do określonego rozwiązania. Posługiwanie się nazwami producentów/produktów ma wyłącznie charakter przykładowy. Zamawiający, wskazując oznaczenie konkretnego producenta (dostawcy) lub konkretny produkt przy opisie przedmiotu zamówienia, dopuszcza jednocześnie produkty równoważne o parametrach jakościowych i cechach użytkowych co najmniej na poziomie parametrów wskazanego produktu, uznając tym samym każdy produkt o wskazanych lub lepszych parametrach.
4. W przypadku niewskazania w ofercie rozwiązania równoważnego Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował przedmiot zamówienia zgodnie z rozwiązaniami wskazanymi w SIWZ.
5. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i stosowania.
6. Jeżeli Wykonawca powoła się na rozwiązania równoważne to, jest zobowiązany wykazać, że oferowany przez niego przedmiot zamówienia spełnia wymogi/parametry Zamawiającego.
7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia ofert wariantowych.
8. **Zamawiający nie dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.**
9. Zamawiający nie przewiduje zamówienia, o którym mowa w o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 PZP.
10. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
11. Przedmiot zamówienia został opisany w rozdziale **V SIWZ** oraz **załączniku nr 2** (Zestawienie asortymentowo – cenowe/ Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**)** do niniejszej SIWZ.
12. 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 wariantowespowoduje 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). Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia. Zamawiający nie wymaga wykazania braku podstaw wykluczenia w odniesieniu do podwykonawców, (wykonawca nie składa oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia ww. podwykonawcy/ów). Zamawiający nie żąda od wykonawców przedstawienia innych dokumentów (o ile ich żądał)dotyczących ww. podwykonawcy/ów, któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a PZP.
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. Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej przy użyciu nośników pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów.
10. Załączniki do SIWZ stanowią jej integralną część.
11. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę. Poprawki cyfr i liczb należy pisać słownie.
12. Do oferty zaleca się załączyć spis treści.
13. Wszystkie strony oferty należy ponumerować, trwale spiąć i ostemplować pieczątką firmową lub imienną (dotyczy stron zapisanych oraz wszelkich załączników ).
14. 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 **poprzez załączenie do oferty** uzasadnienia zastrzeżenia dokumentów lub/i załączenie stosownych dokumentów/oświadczeń. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 PZP. Powyższe stosuje się odpowiednio do konkursu.
15. 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 sprzętu medycznego prod. Drager : aparaty

do znieczulenia, respiratory oraz parowniki do sevufluranu;

znak sprawy: 87/Med./2017

nie otwierać przed dniem **23.11.2017r.** godz. 1100Ilość 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 PZP.**
2. **Spełniają warunki udziału w postępowaniu określone na podstawie art. 22 ust 1 pkt 2) PZP –** *Zamawiający nie stawia warunku udziału w postępowaniu.*
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 (Dz. U. z 2016r. 1126), zwane dalej Rozporządzeniem.

**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. 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),
3. **Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia** (art. 23 ust. 1 PZP). Za podmioty występujące wspólnie uważa się spółki cywilne oraz konsorcja. W tym przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika (art. 23 ust. 2 PZP). Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie niniejszego zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność względem Zamawiającego za należyte wykonanie umowy oraz żaden z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia składają jedną ofertę, przy czym:

- wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1) ppkt 2 SIWZ składa osobno każdy z Wykonawców,

**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 – **należy złożyć wraz z ofertą.**
3. Wypełnione Zestawienie asortymentowo – cenowe stanowiące Załącznik nr 2 do SIWZ należy złożyć wraz z ofertą(wypełnionym bez wyjątku formularzem ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ).
4. Zaleca się dołączyć zaakceptowany wzór umowy.
5. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowany przez niego przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i stosowania **poprzez załączenie do oferty** dokumentów potwierdzających ten stan rzeczy wydanych przez podmioty niezależne które stanowią treść oferty i nie podlegają uzupełnieniu w trybie art. 26 ust.3 PZP .
6. Jeżeli Wykonawca powoła się na rozwiązania równoważne to, jest zobowiązany wykazać, że oferowany przez niego przedmiot zamówienia spełnia wymogi/parametry Zamawiającego **poprzez załączenie do oferty** dokumentów potwierdzających ten stan rzeczy wydanych przez podmioty niezależne np. Ekspertyz Rzeczoznawczych, które stanowią treść oferty i nie podlegają uzupełnieniu w trybie art. 26 ust.3 PZP .
7. **Uzasadnienie** zastrzeżenia dokumentów stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa lub/i załączenie stosownych dokumentów/oświadczeń na tę okoliczność w przypadku zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa - **należy złożyć wraz z ofertą.**
8. **FORMA DOKUMENTÓW**
	1. Postępowanie jest prowadzone z zachowaniem formy pisemnej, z zastrzeżeniem możliwości **porozumiewania** się Wykonawcy z Zamawiającym w formie faksu oraz w formie elektronicznej (poczta e-mail)
	2. Wyłączna forma pisemna zastrzeżona jest:
		1. dla złożenia oferty wraz z załącznikami,
		2. dla oświadczeń i dokumentów składanych na wezwanie Zamawiającego.
9. Oświadczenia, o których mowa w Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dn. 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenia zamówienia (Dz. U. z 2016r. 1126) dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22 a ustawy oraz dotyczące podwykonawców składane są w oryginale
10. Dokumenty, o których mowa w Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dn. 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenia zamówienia (Dz. U. z 2016r. 1126), inne niż oświadczenia, o których mowa w ust. 7 składane są w oryginale lub w kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawcy, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. **Zaleca się, by poświadczenie było opatrzone imienną pieczątką z podpisem lub/i czytelnym p**odpisem osoby upoważnionej
11. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej – wydruk z faksu lub skan pisma nie spełnia wymogu zachowania formy pisemnej.
12. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialne poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dn. 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenia zamówienia (Dz. U. z 2016r. 1126), innych niż oświadczenia wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny **bezpłatny** sposób.
13. Jeżeli oświadczenia lub inne złożone przez Wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości Zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego zamówienia były wykonane, a w przypadku zamówień okresowych lub ciągłych są wykonywane, o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.
14. 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.
15. Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności (zgodnie z art. 9 ust. 1 i 2 PZP).
16. Wszystkie dokumenty i oświadczenia oraz inne materiały informacyjne w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone na język polski. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający zażąda od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów, oświadczeń lub innych materiałów informacyjnych - jeżeli były one dostępne tylko w językach obcych

**Rozdział V. USZCZEGÓŁOWIENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług serwisowych sprzętu medycznego prod. Drager : aparaty do znieczulenia, respiratory oraz parowniki do sevufluranu.**

Przedmiot zamówienia zostałszczegółowo opisany **w Załączniku nr 2** do niniejszej SIWZ.

**Kody CPV: 50400000-9 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych,34913000-0 Różne części zuzywalne**

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 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 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.

**Rozdział VI. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA UMOWY**

Realizacja przedmiotu zamówienia : realizacja w okresie 24 miesięcy od daty zawarcia umowy.

**Miejsce świadczenia usług: 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław**

**Rozdział VII. 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 gwarancji na wymienione części** | **15%** |  **indywidualnie** |
| **3.** | **Termin gwarancji na wykonane naprawy**  | **10%** | **indywidualnie** |
| **4.** | **Wysokość kary umownej za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy powyżej terminu określonego we wzorze umowy** | **10%** | **maksymalizacja** |
| **5.** | **Zatrudnienie osoby bezrobotnej na podstawie umowy o pracę dla potrzeb realizacji umowy** | **5%** | **indywidualnie** |
| **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.

1. **Ocena ofert**

**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 oferty ) wyliczamy wg wzoru:

 **** · 100 pkt.

W – waga kryterium

Cmin – cena minimalna w zbiorze ofert

Cn – cena danej oferty

**2.4. Punkty za termin gwarancji na wymienione części -**  6 miesięcy lub 12 miesięcy lub 18 miesięcy lub 24 miesiące

(1 % = 1 pkt.), wyliczmy:

 6 miesięcy – 0 pkt

12 miesięcy –5pkt.

18 miesięcy – 10 pkt

 24 miesięcy – 15 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 wymienione częściw miesiącach, ściśle wg wymagań wyżej określonych przez Zamawiającego tj.6 miesięcy lub 12 miesięcy lub 18 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 miesięcy np. 26 miesięcy liczba punktów przyznanych będzie wynosiła 15, natomiast do umowy ostatecznej zostanie wpisany termin gwarancji na wymienione części zaoferowany przez wykonawcę.

W przypadku braku wpisu w Formularzu oferty terminu gwarancji na wymienione części, Zamawiający przyjmie do oceny i porównania ofert minimalny termin wynoszący 6 miesięcy i przyzna 0 pkt.

**2.5.Punkty za termin gwarancji na wykonane naprawy -** 6 miesięcy lub 12 miesięcy

(1 % = 1 pkt.), wyliczmy:

6 miesięcy – 0 pkt.

 12 miesięcy – 10 pkt.

Zaoferowanie **terminu gwarancji na wykonane naprawy** krótszego niż 6 miesięcy spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ. Wykonawca powinien zaoferować termin gwarancji na wykonane naprawyw miesiącach, ściśle wg wymagań wyżej określonych przez Zamawiającego tj. 6 miesięcy lub 12 miesięcy. W przypadku zaoferowania innego terminu np. 8 miesięcy – punkty będą zaokrąglane w dół i Wykonawca otrzyma 0 pkt. W przypadku zaoferowania okresu dłuższego niż 12 miesięcy np. 14 miesięcy liczba punktów przyznanych będzie wynosiła 5, natomiast do umowy ostatecznej zostanie wpisany termin gwarancji na wykonane naprawy zaoferowany przez wykonawcę.

W przypadku braku wpisu w Formularzu oferty terminu gwarancji na wykonane naprawy, Zamawiający przyjmie do oceny i porównania ofert minimalny termin wynoszący 6 miesięcy i przyzna 0 pkt.

**2.6. Punkty za wysokość kary umownej za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy powyżej terminu określonego w §3 ust. 2 wzoru umowy -** minimum 0,5 % ceny brutto umowy za każdy dzień opóźnienia – max 3% ceny brutto umowy za każdy 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 kary umownej za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy poniżej 0,5% ceny brutto umowy, spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ.

W przypadku zaoferowania kary umownej za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy powyżej 3% ceny brutto umowy, liczba punktów przyznanych będzie wynosiła nadal 5, natomiast do umowy ostatecznej zostanie wpisany % kary zaoferowany przez wykonawcę.

W przypadku braku wpisu w Formularzu oferty wysokości kary umownej za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy powyżej terminu określonego w §3 ust. 3 i 4 wzoru umowy, Zamawiający przyjmie do oceny i porównania ofert minimalną wysokość kary umownej wynoszącą 0,5% i przyzna odpowiednią ilość punktów.

**2.7. Punkty za zatrudnienie osoby bezrobotnej na podstawie umowy o pracę dla potrzeb realizacji umowy** (1% = 1 pkt), wyliczamy:

brak zatrudnienia – 0 pkt. (nie powoduje odrzucenia oferty)

 1 osoba – 1 pkt.

2 osoby – 2,5 pkt.

* + - 1. osoby lub więcej osób – 5pkt.

W przypadku braku wpisu w Formularzu oferty ilości zatrudnionych osób bezrobotnych na podstawie umowy o pracę dla potrzeb realizacji umowy , Zamawiający przyjmie do oceny i porównania ofert ilość osób wynoszącą 0 i przyzna odpowiednią 0 punktów.

**2.8.Ocena końcowa oferty**:

Jest to suma punktów uzyskanych za powyżej wymienione kryteria.

**3. 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 VIII. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Przedmiotowo istotne elementy umowy (essentialia negotii) związane ze sposobem realizacji zamówienia, warunkami umowy zawiera **Załącznik 3 do SIWZ,** 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 ustawy z dnia 15 września 2000r. Kodeks spółek handlowych (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1577) (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. 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 zwłoke, obniżenie wskaźników waloryzacyjnych).
5. Strony dopuszczają w formie aneksu zmianę umowy w przypadku zaistnienia okoliczności powodujących konieczność wycofania urządzenia z przedmiotu umowy z jednoczesnym obniżeniem jej wartości.
6. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji przez okres 12 miesięcy.
7. Zmiana siedziby Wykonawcy nie stanowi zmiany treści umowy i nie wymaga aneksu do umowy.

**Rozdział IX. 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;
2. 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), wartość jednostkową netto oraz stawkę podatku VAT. 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.
3. 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 X. 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 **23.11.2017r.** do godz. **10:30** w **4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ Wrocław, ul. R.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 XI. 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. 261 660 468 **– Sekcja Sprzętu Medycznego,** w sprawach przedmiotu zamówienia;
2. **Agnieszka Stanisławska** tel. 261 660 604 **Sekcja Zamówień Publicznych** (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych;
3. **Fax:** 261 660 119 - Sekcja Zamówień Publicznych.
4. **Poczta e-mail:** astanislawska@4wsk.pl

**Kontaktowanie się z Zamawiającym pod innym niż ww. numerami telefonów, faksów i poczty e-mail nie rodzi skutków prawnych określonych w PZP.**

**Rozdział XII. 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 XIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca związany jest ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**Rozdział XIV. 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. R. Weigla 5 w Sali Odpraw (budynek Logistyki) w dniu 23.11.2017r.** **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 gwarancji, warunki płatności zawarte w ofercie.

**Rozdział XV. 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 przewiduje w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego możliwość zastosowania tzw. „procedury odwróconej”, o której mowa w art. 24aa PZP. Procedura ta polega na tym, że Zamawiający w toku czynności oceny ofert nie będzie dokonywał podmiotowej oceny wszystkich Wykonawców (ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu, oraz braku podstaw do wykluczenia) i nie będzie badał wszystkich wstępnych oświadczeń Wykonawców, złożonych przy ofertach. Zamawiający najpierw dokona oceny złożonych ofert, pod kątem kryteriów oceny ofert, określonych w Rozdziale VII SIWZ oraz przesłanek odrzucenia oferty (art. 89 ust. 1 PZP), po czym dopiero wyłącznie w odniesieniu do Wykonawcy, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza (uplasowała się na najwyższej pozycji rankingowej) dokona oceny podmiotowej tego Wykonawcy tj. zbada jego oświadczenia wstępne złożone przy ofercie, a następnie zażąda od niego – na podstawie art. 26 ust. 1 lub 2 PZP przedłożenia określonych dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia z postępowania..
3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego ofertę **oceniono** za najkorzystniejszą, do złożenia dokumentów o których mowa w Rozdz. IV SIWZ o ile takich dokumentów żądał.
4. 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
5. 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)
6. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia (art. 24 ust. 12 PZP)
7. 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.
8. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.
9. Wykonawca może zostać wykluczony na podstawie art. 24 PZP w zakresie określonym w SIWZ.
10. Oferta może zostać odrzucona na podstawie art. 89 PZP z zastrzeżeniem art. 87 PZP.

**Rozdział XVI. 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. Po uprawomocnieniu wyniku postępowania Zamawiający wezwie Wykonawcę do podpisania umowy.

**Rozdział XVII. 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 XVIII. 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 / Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2;
3. Wzór umowy – Załącznik nr 3 (zaleca się);
4. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania (wzór) – Załącznik nr 5;

**Załączniki do SIWZ:**

1. Oświadczenie o przynależności do grup kapitałowych – (wzór) – Załącznik nr 4
2. Lista pracowników( wzór)- Załącznik nr 6
3. Zobowiązanie do zachowania tajemnicy (wzór) – Załącznik nr 7

**Członkowie komisji przetargowej:**

1. Przewodniczący Komisji - Piotr Strąk ……………………………..

zapoznałem się i akceptuję

1. Członek Komisji– Grzegorz Jędrzejczyk ……………………………..

 zapoznałem się i akceptuję

1. Członek Komisji –Agnieszka Mikulska ……………………………..

 zapoznałem się i akceptuję

1. Członek Komisji –Edyta Janicka ……………………………..

 zapoznałem się i akceptuję

1. Członek Komisji –Jacek Janiszewski ……………………………..

 zapoznałem się i akceptuję

1. Sekretarz - Agnieszka Stanisławska ………………….………..

1. Przewodniczący Komisji - Piotr Strąk ……………………………..

zapoznałem się i akceptuję

1. Zastępca Przewodniczącego – Grzegorz Jędrzejczyk ……………………………..

 zapoznałem się i akceptuję

1. Członek Komisji –Agnieszka Mikulska ……………………………..

**Załącznik nr 1**

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

 *(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy) (Miejscowość)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką –

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**Nawiązując do przetargu nieograniczonego na:**

***„*świadczenie usług serwisowych sprzętu medycznego prod. Drager : aparaty do znieczulenia, respiratory oraz parowniki do sevufluranu*, znak sprawy: 87/Med./2017*”**

niżej podpisani, reprezentujący:

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

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

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

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

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

składamy niniejszą ofertę**:**

1. Oświadczamy, że oferujemy **świadczenie usług serwisowych sprzętu medycznego prod. Drager : aparaty do znieczulenia, respiratory oraz parowniki do sevufluranu,** zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZoraz formularzem cenowym za:

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

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

**Termin gwarancji na wymienione części: ..*…. miesięcy (6 miesięcy lub12 miesięcy lub 18 miesięcy lub 24 miesięcy*** *-**należy wpisać oferowany termin gwarancji w miesiącach* 6, 12 *, 18lub 24 miesięcy)*

**Termin gwarancji na wykonane naprawy: *……. miesięcy (6 miesięcy lub 12 miesięcy*** *-**należy wpisać oferowany termin gwarancji w miesiącach* *6 lub 12 miesięcy)*

**Wysokość kary umownej za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy: .… %** ceny gwarantowanej części brutto umowy za dzień opóźnienia ***( min. 0,5 %, max 3% -*** *należy wpisać oferowana wysokość kary w procentach)*

**Ilość zatrudnionych osób bezrobotnych na podstawie umowy o pracę dla potrzeb realizacji umowy: ……osób** *(należy wpisać liczbę osób)*

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 do SIWZ)** z uwzględnieniem modyfikacji ich 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 pełnomocnictw

**Załącznik nr 2**

**Zestawienie asortymentowo – cenowe**

 **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia** | **Typ** | **Nr Seryjny** | **Jednostka Organizacyjna** | **Wartość jednostkowa netto (zł) za miesiąc (ryczałt)** | **Ilość miesięcy** | **Wartość netto****(zł)** | **Cena brutto (zł)** |
| Aparat do znieczulenia ogólnego | Primus-DRAGER | ARTM-0019 | BLOK OPERACYJNY KARDIOCHIRURGII |  | 24 |  |  |
| Aparat do znieczulenia ogólnego | Primus-DRAGER | ARTM-0020 | BLOK OPERACYJNY KARDIOCHIRURGII |  | 24 |  |  |
| Aparat do znieczulenia ogólnego | Primus-DRAGER | ASAM-0179 | BLOK OPERACYJNY KARDIOCHIRURGII |  | 24 |  |  |
| Parownik do izofluranu | VAPOR 2000 | ASAM-0001 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Parownik do izofluranu | VAPOR 2000 | ARTM-0450 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Parownik do izofluranu | VAPOR 2000 | ARTL-0536 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Parownik do sevofluranu | VAPOR 2000 | ASAM-0126 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Parownik do sevofluranu | VAPOR 2000 | ARTM-0215 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Parownik do sevofluranu | VAPOR 2000 | ARTM-0211 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Respirator do intensywnej terapii | EVITA XL | ARTM-0633 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Respirator do intensywnej terapii | EVITA XL | ARTM-0634 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Respirator do intensywnej terapii | EVITA XL | ARTM-0635 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Respirator do intensywnej terapii | EVITA XL | ARTM-0636 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Respirator do intensywnej terapii | SAVINA | ARTL-0083 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Respirator do intensywnej terapii | SAVINA | ARTL-0084 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Respirator do intensywnej terapii | SAVINA | ARTL-0085 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Respirator do intensywnej terapii | SAVINA | ARTL-0086 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Respirator do intensywnej terapii | SAVINA | ARTL-0087 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Respirator do intensywnej terapii | SAVINA | ARTL-0088 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Respirator do intensywnej terapii | SAVINA | ARTL-0089 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 3**

***Wzór umowy***

**UMOWA nr…. /87 /Med./2017**

zawarta w dniu **………….. 2017 r.** we Wrocławiu pomiędzy:

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

**Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu** z siedzibą 50-981 Wrocław, ul.R.Weigla 5, **REGON** 930090240, **NIP** 899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478 reprezentowanym przez: **Komendanta - płk lek. med. Wojciecha TAŃSKIEGO**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**,

**a**

**…………………..……………….** z siedzibą ………………..………., **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 2017r., poz. 1579)o wartości poniżej 135 000 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

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

**§ 2**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie usług serwisowych sprzętu medycznego (zwanego dalej również urządzeniem) wyszczególnionego w **§ 7** umowy.
2. W zakres przedmiotu umowy wchodzi obsługa serwisowa w pełnym zakresie, która obejmuje:

1) systematyczną i okresową konserwację ( przegląd ) oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszą umową minimum 1 w roku lub częściej, zgodnie z zaleceniami producenta, określonymi w DTR (Dokumentacja Techniczno Ruchowa). Kontrola bezpieczeństwa pracy i konserwacja urządzeń obejmuje wykonanie następujących czynności:

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

2) Nieograniczoną liczbę nieplanowanych napraw serwisowych, które obejmują w szczególności:

1. diagnozowanie błędów, usuwanie usterek oraz likwidowanie szkód powstałych w wyniku naturalnego zużycia części wraz z dostawą części zamiennych.
2. dokonywanie kontroli urządzenia po przeprowadzonej naprawie,
3. dokumentację usług serwisowych włącznie z ewentualnym zaleceniem dalszych niezbędnych środków profilaktycznych.

**§ 3**

**Obowiązki Wykonawcy**

1. Planowane konserwacje w zakresie**,** o którym mowa w § 2 ust. 2 umowy, będą wykonywane min. 1 raz w roku, a jeżeli producent zaleca częściej to według zaleceń producenta, nie później niż 7 dni od daty wyznaczonej przez Zamawiającego w zleceniu.
2. Naprawy wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego. Termin usunięcia usterki sprzętu medycznego strony ustalają na **3 dni** od dnia zgłoszenia awarii w przypadku części będących w magazynie Wykonawcy oraz **7 dni** od dnia zgłoszenia awarii w przypadku konieczności sprowadzenia części z zagranicy. W przypadku konieczności naprawy w siedzibie Wykonawcy, koszty transportu obciążają Wykonawcę.
3. Wykonawca zapewnia, w zakresie całodobowym, rejestrowanie pisemnego i telefonicznego zgłoszenia o awarii z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy na numer tel.  **................................** i faxu **..............................**.
4. Serwis wykonywany w siedzibie Zamawiającego w godzinach 7:00-14:00 uzgadniany będzie z pracownikami Sekcji Sprzętu Medycznego Zamawiającego. Czynności wykonywane poza tymi godzinami będą indywidualnie uzgadniane. Osoby upoważnione do kontaktu z Wykonawcą zostały wyszczególnione w § 4 ust. 4.
5. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić telefonicznie Zamawiającego o terminie przyjazdu serwisu tel. 261 660 468 lub 261 660 128 oraz potwierdzić pisemnie faxem na nr 261 660 468 lub e-mailem na adres ssm@4wsk.pl.
6. Po wykonaniu naprawy, konserwacji 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. Wpis w paszporcie technicznym powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację / osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta aparatów objętych niniejszą umową w terminie 30 dni od daty wystawienia wpisu, pod rygorem odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy .

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, w terminie 30 dni od daty wystawienia Certyfikatu pod rygorem odstąpienia od umowy (z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy). 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,  **pod rygorem odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,**  **w terminie 30 dni po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu.** 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”.

1. W przypadku konieczności dokonania wymiany części uszkodzonej, obowiązek dostarczenia tej części obciąża Wykonawcę. Wykonawca na swój koszt zobowiązany jest również do odebrania uszkodzonych części od Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się w ramach uzgodnionego ryczałtu przeszkolić personel zapewniający obsługę aparatu objętego umową na wezwanie Zamawiającego,
w wymiarze min. 4 godzin w ciągu jednego dnia w każdym roku trwania umowy. Szkolenie zakończone będzie certyfikatem.
3. W ostatnim miesiącu każdego roku Wykonawca sporządzi zestawienie wykonanych
w trakcie danego roku usług w rozbiciu na kategorie usług (naprawa, przegląd). Zestawienie sporządzone zostanie z podaniem szacunkowych cen: części zamiennych, czynności serwisowych, przeglądów. Powyższe zestawienie Wykonawca ma obowiązek przekazać w formie pisemnej Zamawiającemu w terminie do 10 stycznia.

**§ 4**

**Obowiązki Zamawiającego**

1. Zamawiający potwierdza w formie pisemnej fakt wykonania usługi ( konserwacji,
napraw awaryjnych) w stosownym raporcie serwisowym, przedstawionym przez Wykonawcę, podpisanym przez osobę upoważnioną wymienioną w ust. 4. Raport serwisowy wypełnia się w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
2. Zamawiający zobowiązany jest do właściwego utrzymania oraz użytkowania urządzeń objętych umową, zgodnie z jego przeznaczeniem, jak również do zapewnienia mu prawidłowych warunków eksploatacji.
3. Zamawiający zobowiązany jest zapewnić obsługę aparatury medycznej przez odpowiednio przeszkolony personel oraz do przeszkolenia każdego nowego pracownika, niezwłocznie po jego zatrudnieniu.
4. Zamawiający wskazuje osoby odpowiedzialne i uprawnione do zgłaszania wszelkich awarii aparatury, uzgodnienia terminu przyjazdu przedstawicieli wykonawcy w ramach serwisu i odbioru wykonanych prac

 1) Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny tel. 261 660 823

 2) Blok Operacyjny Kardiochirurgii tel. 261 660 824

 3) ppłk Grzegorz Jędrzejczyk tel. 261 660 525

 4) Pracownicy Sekcji Sprzętu Medycznego tel. 261 660 468

1. W okresie obowiązywania umowy Zamawiający zapewni pracownikom Wykonawcy wszelką pomoc**,** jaką Wykonawca będzie potrzebował w czasie wykonywania usług serwisowych, w celu zapewnienia odpowiednich warunków bezpieczeństwa pracy.

**§ 5**

**Warunki gwarancji**

* + - 1. Okres gwarancji udzielony przez Wykonawcę wynosi:
1. na wykonane naprawy – .......….. miesięcy **(6 miesięcy lub 12 miesięcy lub 18 miesięcy lub24 miesięcy ),** liczonej się od dnia ostatniej naprawy;
2. na wymienione części – ……… miesięcy **(6 miesięcy lub 12 miesięcy).** Okres gwarancji ulega wydłużeniu, jeżeli producent części zastosował dłuższą gwarancję, na czas trwania gwarancji udzielonej przez producenta, liczonej od dnia ostatniej naprawy;
3. Termin gwarancji liczony jest od dnia odbioru wykonanych prac, który dokumentuje się od dnia ostatniej konserwacji lub naprawy, potwierdzonej w raporcie serwisowym.
4. Gwarancja obejmuje bezpłatną wymianę części objętych gwarancją, które uległy uszkodzeniu pomimo prawidłowego użytkowania, oraz obowiązek przystąpienia do usunięcia awarii w skutek niewłaściwego wykonania pracy w ramach serwisu.
5. Korzystanie przez Zamawiającego z uprawnień gwarancyjnych nie wyłącza prawa Zamawiającego do korzystania z uprawnień gwarancyjnych względem Wykonawcy w terminie gwarancji udzielonej przez producenta jeżeli jest ona dłuższa.
6. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 459 z późn. zm.) – dalej K.c..
7. W sprawach nieuregulowanych umową do gwarancji stosuje się art. 577 i następne K.c.
8. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy K.c..

**§ 6**

1. Niniejsza umowa obowiązuje w okresie **24 miesięcy** od daty jej zawarcia.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie do 30 dni od wystąpienia okoliczności będących podstawą do odstąpienia, jeżeli Wykonawca w szczególności:
3. przekroczy termin przekroczy termin o którym mowa w § 3 ust. 1 o 7 dni,
4. przekroczy termin, o którym mowa w § 3 ust. 2 o 7 dni,
5. przekroczy termin, o którym mowa w § 3 ust. 6 o 7 dni,
6. jeżeli wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.

**§ 7**

**Warunki płatności**

1. Za obsługę serwisową urządzenia wymienionego poniżej w zakresie opisanym w § 2 Zamawiający płaci ryczałt w okresach miesięcznych w terminie do 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego wystawionej przez Wykonawcę do 10-go dnia miesiąca za miesiąc poprzedni. Ryczałt za pierwszy i ostatni miesiąc będzie proporcjonalny do okresu trwania umowy w tych miesiącach.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia** | **Typ** | **Nr Seryjny** | **Jednostka Organizacyjna** | **Wartość jednostkowa netto (zł) za miesiąc (ryczałt)** | **Ilość miesięcy** | **Wartość netto****(zł)** | **Cena brutto (zł)** |
| Aparat do znieczulenia ogólnego | Primus-DRAGER | ARTM-0019 | BLOK OPERACYJNY KARDIOCHIRURGII |  | 24 |  |  |
| Aparat do znieczulenia ogólnego | Primus-DRAGER | ARTM-0020 | BLOK OPERACYJNY KARDIOCHIRURGII |  | 24 |  |  |
| Aparat do znieczulenia ogólnego | Primus-DRAGER | ASAM-0179 | BLOK OPERACYJNY KARDIOCHIRURGII |  | 24 |  |  |
| Parownik do izofluranu | VAPOR 2000 | ASAM-0001 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Parownik do izofluranu | VAPOR 2000 | ARTM-0450 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Parownik do izofluranu | VAPOR 2000 | ARTL-0536 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Parownik do sevofluranu | VAPOR 2000 | ASAM-0126 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Parownik do sevofluranu | VAPOR 2000 | ARTM-0215 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Parownik do sevofluranu | VAPOR 2000 | ARTM-0211 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Respirator do intensywnej terapii | EVITA XL | ARTM-0633 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Respirator do intensywnej terapii | EVITA XL | ARTM-0634 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Respirator do intensywnej terapii | EVITA XL | ARTM-0635 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Respirator do intensywnej terapii | EVITA XL | ARTM-0636 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Respirator do intensywnej terapii | SAVINA | ARTL-0083 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Respirator do intensywnej terapii | SAVINA | ARTL-0084 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Respirator do intensywnej terapii | SAVINA | ARTL-0085 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Respirator do intensywnej terapii | SAVINA | ARTL-0086 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Respirator do intensywnej terapii | SAVINA | ARTL-0087 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Respirator do intensywnej terapii | SAVINA | ARTL-0088 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |
| Respirator do intensywnej terapii | SAVINA | ARTL-0089 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |  | 24 |  |  |

1. Całkowita wartość umowy netto wynosi: ..................... zł (słownie: .....................złotych, …/100). Cena umowy brutto (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: .................... zł (słownie: .........................złotych, …/100).
2. Cena**,** o której mowa w ust. 2 obejmuje koszt przedmiotu umowy, w szczególności koszty transportu w realizacji zgłoszeń, napraw serwisowych i części zamiennych do urządzeń objętych umową oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
3. Zapłaty za przedmiot umowy będą następowały na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury, przelewem na konto wskazane na fakturze
4. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia
z tytuły nie zrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia.
5. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto umowy nie wzrosną przez okres jej trwania.
6. Urzędowa zmiana stawek VAT obowiązuje z mocy prawa.
7. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 684), naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych.
8. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 8**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości **……..% (min. 0,5%, max. 3%)** ceny brutto umowy, licząc za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy powyżej terminu określonego w § 3 ust. 2 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia,
3. w wysokości 0,5% ceny brutto umowy w przypadku niewykonania planowanej konserwacji za każdy dzień opóźnienia, licząc od daty planowanego terminu do dnia jej wykonania,
4. za niewykonanie obowiązku Wykonawcy, o którym mowa §11 ust. 1 w wysokości 0,5% ceny brutto umowy, za każde niewykonanie.
5. w wysokości 5% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy**.**
6. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

 **§ 9**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki).

Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 K.c.) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r, poz. 1638 z późn. zm.) ma zastosowanie.

**§ 10**

**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.

**§ 11**

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):
2. oświadczenie o zatrudnieniu osób bezrobotnych na podstawie umowy o pracę do realizacji przedmiotu umowy,
3. 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;
4. 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 (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 922) dalej ustawa o ochronie danych osobowych.
5. Niewykonanie obowiązku wynikającego z ust. 1 spowoduje naliczenie kar umownych.

**§ 12**

**Ochrona Danych Osobowych**

1. Zamawiający oświadcza, że jest Administratorem Danych Osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych, w szczególności danych powierzonych do przetwarzania na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 7 wskazanej powyżej ustawy.
2. W celu prawidłowego wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z niniejszej „Umowy” w zakresie niezbędnym dla jej prawidłowego wykonania Zamawiający powierza w trybie art. 31 ustawy o ochronie danych osobowych Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych znajdujących się w systemach informatycznych aparatu objętego umową.
3. Wykonywanie przez Wykonawcę operacji przetwarzania danych przekraczających zakres i cel opisany powyżej, wymaga każdorazowej pisemnej zgody Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, iż w celu prawidłowego wykonania niniejszej umowy, zastosuje środki zabezpieczające, o których mowa w art. 36 ust.1 i 2, art. 37; art. 38; oraz art. 39 ust. 1 i ust.2 ustawy o ochronie danych osobowych oraz w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać przedmiotu umowy i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U z 2004r nr 100, poz. 1024).

**§ 13**

**Poufność**

1. Wszelkie dane udostępnione Wykonawcy przez Zamawiającego są nadal jego wyłączną własnością. Rozporządzanie nimi przez Wykonawcę nie wynikające z realizacji niniejszej Umowy wymaga pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić poufność informacji dotyczących Zamawiającego uzyskanych w związku z realizacją niniejszej Umowy i nie ujawniać tych informacji bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego w czasie trwania niniejszej Umowy chyba, że przepisy szczególne przewidują dłuższy okres ochrony informacji.
3. Wykonawca zobowiązuje się wykorzystywać informacje, o których mowa w § 12 ust. 1 i ust. 2 - wyłącznie w celu należytego wykonania niniejszej Umowy.
4. Obowiązkiem zachowania poufności nie jest objęty fakt zawarcia Umowy ani jej treść w zakresie określonym obowiązującymi przepisami prawa.
5. Każdej ze Stron wolno ujawnić informacje wyżej określone z ograniczeniami wynikającymi z przepisów prawa, o których mowa wyżej w takim zakresie, w jakim będzie to niezbędne do wypełnienia przez nią zobowiązań i obowiązków na podstawie Umowy, przy czym Strona przekazująca takie informacje innym osobom będzie ponosić odpowiedzialność za przestrzeganie przez te osoby zasad poufności opisanych w niniejszym rozdziale.
6. Wykonawca sporządzi listę pracowników zaangażowanych w realizację w/w Umowy. Lista pracowników **– załącznik nr 6 do SIWZ.**
7. Wykonawca zobowiąże pisemnie pracowników wyznaczonych do realizacji przedmiotu Umowy do zachowania tajemnicy, przez podpisanie zobowiązań według określonego wzoru. Zobowiązanie do zachowania tajemnicy **– załącznik nr 7 do SIWZ.**
8. Listę pracowników i kserokopie (poświadczonych za zgodność z oryginałem) podpisanych zobowiązań - Wykonawca prześle Zamawiającemu w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszejumowy.
9. Strony dopuszczają korekty w liście pracowników angażowanych, po spełnieniu wymogów opisanych w ust. 7.
10. Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia poufności udostępnionej dokumentacji technicznej, z wyłączeniem dokumentacji zewnętrznych interfejsów wymiany danych

**§ 14**

**Postępowanie polubowne**

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

**§ 15**

**Pozostałe postanowienia**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nieunormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy 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, 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.

**§ 16**

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 87/Med./2017, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.*

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawny

lub posiadają pełnomocnictwo

**Załącznik nr 4**

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

 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**Oświadczenie Wykonawcy**

***dotyczy: przetargu nieograniczonego na świadczenie usług serwisowych sprzętu medycznego prod. Drager : aparaty do znieczulenia, respiratory oraz parowniki do sevufluranu, znak sprawy: 87/Med./2017***

Oświadczamy, że należymy / nie należymy[[5]](#footnote-5) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2017r., poz. 1579)

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 PZP, 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 sprzętu medycznego prod. Drager : aparaty do znieczulenia, respiratory oraz parowniki do sevufluranu*, znak sprawy: 87/Med./2017*”**prowadzonego przez 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ, ul. R.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 ustawy 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 do SIWZ**

**Lista pracowników Wykonawcy**

uprawnionych do realizacji zadań wynikających z umowy Nr … /87/Med./2017, spełniających wymogi § 12 i § 13 niniejszej umowy, które podpisały oświadczenia wg. wzoru określonego w zał. Nr 7

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **Załącznik nr 7 do SIWZ**

**ZOBOWIĄZANIE DO ZACHOWANIA TAJEMNICY**

**Nazwisko: ……………………………...............................................**

**Imię ( imiona ): ...................................................................................**

**Dowód tożsamości: Seria |\_\_|\_\_|\_\_|Nr |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|**

**wydany przez**

 **………………………....................................................................**

Ja niżej podpisany, potwierdzając zgodność moich danych osobowych ze stanem faktycznym, oświadczam, że :

1. Zapoznałem się z treścią ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

(t.j. Dz. U. z 2014 poz. 1182 późn. zmianami ) i wynikających z niej przepisów prawnych,

2. Zostałem uprzedzony, iż dane osobowe i medyczne przetwarzane w Systemie Informatycznym Zamawiającego - tj 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, podlegają ustawowej ochronie prawnej - ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 poz. 1182 późn. zmianami).

3. Ponadto zobowiązuję się do nieujawniania – w ramach wykonywania prac związanych z realizacją umowy Nr….. z dnia ……..zawartej pomiędzy 4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu a firmą ………………….,. informacji objętych tajemnicą służbowa w rozumieniu ustawy z dn. 22 stycznia 1999 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. nr 11, poz.95 z późn. zm.).

4. Zobowiązuję się do nie rozpowszechniania nabytej informacji o charakterze technicznym, technologicznym, organizacyjnym, handlowym oraz stanowiących tajemnicę 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu w zakresie przetwarzania danych osobowych, pod rygorem odpowiedzialności cywilnej i karnej.

5. Obowiązek zachowania w tajemnicy informacji dotyczących wyżej wymienionych danych uzyskanych w związku z realizacją zadań wynikających z przedmiotu umowy Nr ….z dnia………zawartej pomiędzy 4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką we Wrocławiu a firmą ……………………………………………………………….…. ciąży na mnie nawet po wygaśnięciu stosunku o pracę.

Powyższe zobowiązanie zachowuje ważność w przypadku danych osobowych i medycznych bezterminowo, a w przypadku pozostałych danych przez cały okres trwania Umowy.

*Miejscowość ........................... dnia .....................*

Podpis pracownika : ………………......

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)