

*Zamawiający – Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.*

*Postępowanie o udzielenie zamówienia na „Dostawa sprzętu medycznego – Aparat do znieczulania i Wideolaryngoskop*

*Oznaczenie sprawy (numer referencyjny): SZM/DN/DZ/341/03/2020*

## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**- dalej zwana „SIWZ”**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego - dalej zwane „postępowaniem” - jest prowadzone zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) dalej zwanej „Pzp”.

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim i zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oświadczeń, oferty oraz innych dokumentów w języku obcym.

**Nazwa nadana zamówieniu:**

**„Dostawa sprzętu medycznego -  
Aparat do znieczulania i Wideolaryngoskop do trudnej intubacji”**

**Oznaczenie sprawy (numer referencyjny): SZM/DN/DZ/341/03/2020**

**1. Nazwa oraz adres zamawiającego.**

Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.  
ul. 1-go Maja 9  
41 – 100 Siemianowice Śląskie  
strona internetowa: [www.zozsiemianowice.pl](http://www.zozsiemianowice.pl)  
e-mail: [zp@zozsiemianowice.pl](mailto:zp@zozsiemianowice.pl)  
tel./fax /32/ 228 – 18 – 86 - od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 – 15:00

**2. Tryb udzielenia zamówienia.**

Przetarg nieograniczony.

**3. Opis przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego o parametrach opisanych w Załączniku nr 1 do SIWZ -  
Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiot zamówienia został podzielony na 2 Pakiety,

Pakiet nr 1 - Aparat do znieczulania

Pakiet nr 2 - Wideolaryngoskop do trudnej intubacji

Nazwy i kody określone we Wspólnym Słowniku Zamówień:

– kod CPV: 33100000 – 1 – sprzęt medyczny

Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych.

**4. Termin wykonania zamówienia.**

Do 20 dni roboczych od dnia podpisania umowy.

**5. Warunki udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia.**

5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

- a) nie podlegają wykluczeniu w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 Pzp (pkt 5.4. SIWZ);
- b) spełniają warunki udziału w postępowaniu, określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.

5.2. Warunki udziału w postępowaniu.

5.2.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

- a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
  - b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
  - c) zdolności technicznej lub zawodowej
- określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.

5.2.2. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.

5.2.3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

5.2.4. Przepisy dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

5.2.5. Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, zamawiający będzie żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

5.3. Określenie warunków udziału w postępowaniu.

5.3.1. Zamawiający nie określa warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 5.2.1. lit. a) SIWZ.

5.3.2. Zamawiający nie określa warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 5.2.1. lit. b) SIWZ

5.3.3. Wykonawca spełni warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w pkt 5.2.1. lit. c) SIWZ, jeżeli wykaże, że:

- a) wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie:

Pakiet nr 1 - co najmniej 2 dostawy sprzętu medycznego – aparat do znieczulania, każda o wartości nie niższej niż 70 000,00 PLN brutto

Pakiet nr 2 - co najmniej 2 dostawy sprzętu medycznego – aparat do znieczulania, każda o wartości nie niższej niż 7 000,00 PLN brutto

- 5.3.4. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
- 5.3.5. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
- 5.3.6. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22.
- 5.3.7. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, 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.
- 5.3.8. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w pkt 5.3.4. SIWZ, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:
- a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
  - b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w pkt 5.3.2. oraz 5.3.3. SIWZ.
- 5.3.9. W celu oceny, czy wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający może żądać dokumentów, które określają w szczególności:
- 1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;
  - 2) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
  - 3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
  - 4) czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje dostawy, których wskazane zdolności dotyczą.
- 5.3.10. Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt 6.5. ppkt 1- SIWZ.
- 5.3.11. Zamawiający żąda od wykonawcy przedstawienia dokumentów wymienionych w pkt 6.5. ppkt 1-2 SIWZ, dotyczących podwykonawcy, 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.
- 5.4. Zgodnie z art. 24 ust. 1 Pzp z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:
- 1) wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;
6. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
- 6.1. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może złożyć dokumentów dotyczących sytuacji finansowej lub ekonomicznej wymaganych przez zamawiającego, może złożyć inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez zamawiającego warunku udziału w postępowaniu.
- 6.3. W celu potwierdzenia spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej określonego w pkt 5.3.3. SIWZ zamawiający żąda od wykonawcy:

- a) Oświadczenia o zakresie zrealizowanych dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ, a przed podpisaniem umowy Zamawiający wezwie Wykonawcę do złożenia dokumentu stanowiącego wykaz zrealizowanych dostaw wykonanych 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 dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy
- 6.4. Jeżeli w dokumentach składanych w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, kwoty będą wyrażane w walucie obcej, kwoty te zostaną przeliczone na PLN wg średniego kursu PLN w stosunku do walut obcych ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski (Tabela A kursów średnich walut obcych) w dniu zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych.
- 6.5. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający żąda następujących dokumentów:
- 1) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp;
  - 2) oświadczenia wykonawcy zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ.
- 6.6. Zgodnie z art. 24 ust. 11 Pzp wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. **Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp stanowi Załącznik nr 7 do SIWZ.**
- 6.7. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 6.5. SIWZ:
- 1) ppkt 1 - składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp;
- 6.9. Dokumenty, o których mowa w pkt 6.7. ppkt 1 SIWZ, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
- 6.9. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 6.7. SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis pkt 6.8. SIWZ stosuje się.
- 6.10. W przypadku wątpliwości, co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
- 6.11. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 6.5. ppkt 1 SIWZ, składa dokument, o którym mowa w pkt 6.7. ppkt 1 SIWZ, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 Pzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis pkt 6.8. SIWZ zdanie pierwsze stosuje się.

- 6.12. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
- 6.13. Zgodnie z art. 24 ust. 8 Pzp wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 Pzp, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
- 6.14. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie art. 24 ust. 8 Pzp.
- 6.15. Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt 6.5. ppkt 1-2 SIWZ.
- 6.16. Zamawiający żąda od wykonawcy przedstawienia dokumentów wymienionych w pkt 6.5. ppkt 1 i 2 SIWZ, dotyczących podwykonawcy, 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.
- 7. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego.**
- 7.1. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, zamawiający żąda:
- a) Oznakowania sprzętu Certyfikatem CE
  - b) Opis techniczny w języku polskim
  - c) Prospekt (ulotka w języku polskim)
- 7.2. Wykonawca, który z przyczyn niezależnych od niego, nie ma możliwości uzyskania dokumentów, o których mowa w pkt 7.1 może złożyć inne dokumenty dotyczące odpowiednio zapewnienia jakości lub środków zarządzania środowiskowego, potwierdzające stosowanie przez wykonawcę środków zapewnienia jakości zgodnych z wymaganymi normami zapewniania jakości lub środków zarządzania środowiskowego równoważnych środkiem wymaganym na mocy mającego zastosowanie systemu lub norm zarządzania środowiskowego.
- 8. Zasady składania oświadczeń i dokumentów oraz wyboru oferty.**
- 8.1. Do oferty wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ.
- 8.2. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt 8.1. SIWZ.
- 8.3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie te musi potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
- 8.4. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu i brak podstaw wykluczenia z postępowania, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 700).
- 8.5. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców.

- 8.6. Zgodnie z art. 24aa ust. 1 Pzp zamawiający w postępowaniu najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- 8.6. Zgodnie z art. 26 ust. 2 Pzp zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, **nie krótszym niż 5 dni**, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego oraz brak podstaw wykluczenia.
- 8.7. Jeżeli wykaz, oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty będą budzić wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego dostawy były wykonywane, o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.
- 8.8. W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w pkt. 5 (tj. składanych w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu) i pkt. 7 (składanych w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, o których mowa w pkt 6.7. SIWZ) rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, okresu ich ważności oraz form, w jakich dokumenty te mogą być składane (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126) - dalej zwanego „rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r.”, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.
- 8.9. W przypadku wskazania przez wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w pkt. 5 (tj. składanych w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu) i pkt. 7 (składanych w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, o których mowa w pkt 6.7. SIWZ) rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r., które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 Pzp, zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 Pzp, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.
- 8.10. W przypadku, o którym mowa w pkt 8.8. SIWZ zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów.
- 8.11. Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a Pzp oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.
- 8.12. Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r., inne niż oświadczenia, o których mowa w pkt 8.12. SIWZ, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
- 8.13. 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 podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
- 8.14. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej lub w formie elektronicznej.
- 8.15. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r., innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
- 8.16. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 8.17. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w pkt 8.1. SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego lub brak podstaw wykluczenia, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielania wyjaśnień oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
- 8.18. Jeżeli wykonawca nie złoży wymaganych pełnomocnictw albo złoży wadliwe pełnomocnictwa, zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

- 8.19. Zamawiający wzywa także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego oraz brak podstaw wykluczenia - wskazanych w ogłoszeniu o zamówieniu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 8.20. Jeżeli wykaz, oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego dostawy były wykonane, o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.
- 8.21. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający 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, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
- 9. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.**
- 9.1. W postępowaniu komunikacja między zamawiającym a wykonawcami odbywa się zgodnie z wyborem zamawiającego za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2188), osobiście, za pośrednictwem postańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz.123).
- 9.2. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
- 9.3. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z wykonawcami są:  
a) Krzysztof Kot, Anna Anioł - e-mail: [zp@zozsiemianowice.pl](mailto:zp@zozsiemianowice.pl)
- 9.4. **Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się z wykonawcami za pośrednictwem telefonu.**
- 10. Termin związania ofertą.**
- 10.1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 10.2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
- 10.3. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.
- 10.4. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w pkt 10.2., nie powoduje utraty wadium.
- 10.5. Na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 7a Pzp zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli wykonawca nie wyrazi zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2 Pzp, na przedłużenie terminu związania ofertą.
- 11. Opis sposobu przygotowywania ofert.**
- 11.1. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty w postaci elektronicznej.
- 11.2. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim i zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oświadczeń, oferty oraz innych dokumentów jednym z języków powszechnie używanych w handlu międzynarodowym.
- 11.3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 11.4. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
- 11.5. Wzór formularza ofertowego stanowi **Załącznik nr 2 do SIWZ**.
- 11.6. Ofertę podpisuje osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy.
- 11.7. Jeżeli wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, wraz z ofertą składa się pełnomocnictwo.
- 11.8. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
- 11.9. Ofertę sporządza się w sposób staranny, czytelny i trwały. Stwierdzone przez wykonawcę w ofercie błędy i omyłki w zapisach - przed jej złożeniem - poprawia się przez skreślenie dotychczasowej treści i wpisanie

nowej, z zachowaniem czytelności błędnego zapisu, oraz podpisanie poprawki i zamieszczenie daty dokonania poprawki.

- 11.10. Ofertę należy przygotować tak, by z zawartością oferty nie można było zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
- 11.11. Zaleca się, aby wykonawca zbroszował ofertę oraz ponumerował jej strony.
- 11.12. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi wykonawca.
- 11.13. Wykonawca składa ofertę w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu w sposób zapewniający nieujawnienie treści oferty do chwili jej otwarcia. Zamknięta koperta lub inne opakowanie musi zawierać oznaczenie:

Oferta złożona w przetargu nieograniczonym na  
**„Dostawa sprzętu medycznego – Aparat do znieczulania i Wideolaryngoskop  
dla Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Spółka z o.o.”**  
**Oznaczenie sprawy: SZM/DN/DZ/341/03/2020**  
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

- 11.14. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
- 11.15. W przypadku wycofania oferty, wykonawca składa pisemne oświadczenie, że ofertę wycofuje. Oświadczenie o wycofaniu oferty, wykonawca umieszcza w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu, która musi zawierać oznaczenie:

Oświadczenie o wycofaniu oferty złożonej w przetargu nieograniczonym  
**„Dostawa sprzętu medycznego – Aparat do znieczulania i Wideolaryngoskop  
dla Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Spółka z o.o.”**  
**Oznaczenie sprawy: SZM/DN/DZ/341/03/2020**  
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

- Oświadczenie o wycofaniu oferty musi zawierać co najmniej nazwę i adres wykonawcy, treść oświadczenia wykonawcy o wycofaniu oferty oraz podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy.
- 11.16. W przypadku zmiany oferty wykonawca składa pisemne oświadczenie, że ofertę zmienia, określając zakres tych zmian. Oświadczenie o zmianie oferty wykonawca umieszcza w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu, która musi zawierać oznaczenie:

Oświadczenie o zmianie oferty złożonej w przetargu nieograniczonym na  
**„Dostawa sprzętu medycznego – Aparat do znieczulania i Wideolaryngoskop  
dla Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Spółka z o.o.”**  
**Oznaczenie sprawy: SZM/DN/DZ/341/03/2020**  
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

- Oświadczenie o zmianie oferty musi zawierać nazwę i adres wykonawcy oraz podpis wykonawcy.
- 11.17. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. W takim przypadku wykonawca oznacza informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa klauzulą „tajemnica przedsiębiorstwa - nie udostępniać”. **Wykonawca nie może zastrzec nazwy (firmy) oraz jego adresu, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w jego ofercie.**
- 11.18. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców.

## 12. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

### 12.1. Miejsce i termin składania ofert:

- a) miejsce składania ofert: Szpital Miejski w Siemianowicach Śl. Sp. z o.o.; ul. 1-go Maja 9, 41-100 Siemianowice Śl., sekretariat (pok. A002),
- b) termin składania ofert: do dnia **27.02.2020 r., do godz. 9:30**

### 12.2. Miejsce i termin otwarcia ofert:

- a) miejsce otwarcia ofert: Szpital Miejski w Siemianowicach Śl. Sp. z o.o.; ul. 1-go Maja 9, 41-100 Siemianowice Śl. Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia pokój A-116
- b) termin otwarcia ofert: w dniu **27.02.2020 r. o godz. 10:00**

- 12.3. Oferta złożona w terminie składania ofert będzie podlegać rejestracji przez zamawiającego. Koperta lub inne opakowanie, w którym będzie złożona oferta zostanie opatrzona numerem według kolejności składania ofert oraz terminem jej złożenia, a wykonawca otrzyma potwierdzenie złożenia oferty wraz z informacją o terminie jej złożenia.



- 12.4. Jeżeli w ofercie wykonawca poda cenę napisaną słownie inną niż cenę napisaną cyfrowo, podczas otwarcia ofert zostanie podana cena napisana słownie.
- 12.5. Koperty lub inne opakowanie zawierające oświadczenie o wycofaniu złożonej oferty otwierane będą w pierwszej kolejności.
- 12.6. Koperty lub inne opakowanie zawierające oświadczenie o zmianie złożonej oferty zostaną otwarte przy otwieraniu oferty wykonawcy, który dokonał zmiany złożonej oferty.
- 12.7. Zgodnie z art. 86 ust. 5 Pzp niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:
  - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  - 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
  - 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
- 12.8. W postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Pzp, zamawiający niezwłocznie zwraca ofertę, która została złożona po terminie.

**13. Opis sposobu obliczenia ceny.**

- 13.1. Opis sposobu obliczenia ceny określa formularz cenowy stanowiący **Załącznik nr 6 do SIWZ**.
- 13.2. Cenę należy podać w PLN (w złotych polskich) do dwóch miejsc po przecinku (z dokładnością do 1 grosza). Zamawiający nie dopuszcza podania w ofercie ceny w walucie obcej.
- 13.3. Rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w walucie PLN.
- 13.4. Zgodnie z art. 91 ust. 3a Pzp 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 dostawy, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku.
- 13.5. W związku z faktem, iż dostawa w części obejmującej zakup urządzeń jest finansowana ze środków Ministerstwa Zdrowia w ramach Programy Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo – Naczyniowego POLKARC na lata 2017-2020 w zakresie zadania wyposażenie/doposażenie w centrale monitorujące i monitory kardiologiczne oddziałów chorób wewnętrznych w roku 2019 w koszcie dostawy należy wyraźnie rozdzielić koszty zakupu urządzenia oraz pozostałe koszty dostawy tj. transport, załadunek, ubezpieczenia, zainstalowanie, serwisowanie zakupionego sprzętu oraz szkolenia w zakresie obsługi, koszty zakupu muszą być w formularzu cenowym skalkulowane oddzielnie.

**14. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**

- 14.1. Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny i kryteriów „Terminu zapłaty” oraz „Okresu gwarancji”.
- 14.2. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie oraz opis sposobu oceny ofert:

**A. Kryterium „Cena” w PLN:**

- a) znaczenie kryterium - 60% (60 pkt);
- b) opis sposobu oceny ofert dla kryterium „Cena”:
$$\text{cena} = (\text{Cmin} / \text{C}) \times 60 \text{ pkt}$$
gdzie:  
cena - liczba uzyskanych punktów dla kryterium „Cena” ocenianej oferty  
Cmin - cena w ofercie z najniższą ceną  
C - cena w ofercie ocenianej

**B. Kryterium „Termin zapłaty” w dniach:**

- a) znaczenie kryterium - 20% (20 pkt);
- b) opis sposobu oceny ofert dla kryterium „Termin zapłaty”:
$$\text{TZ} = (\text{TZo} / \text{TZmax}) \times 20 \text{ pkt}$$
gdzie:  
TZ - liczba uzyskanych punktów dla kryterium „Termin zapłaty” ocenianej oferty  
TZo - termin zapłaty w ofercie ocenianej  
TZmax - termin zapłaty w ofercie z najdłuższym terminem zapłaty

Wykonawca podaje termin zapłaty w liczbach całkowitych.

Termin zapłaty nie może być krótszy niż 30 dni oraz dłuższy niż 60 dni zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy o terminach zapłaty w transakcjach handlowych. Zamawiający wskazuje, iż uzasadnieniem zastosowania

dłuższego terminu zapłaty są okoliczności związane z zasadami finansowania Zamawiającego przez publicznego płatnika jakim jest NFZ z tytułu prowadzonej działalności leczniczej stanowiącej podstawową działalność Zamawiającego.

**C. Kryterium „Okres gwarancji” w miesiącach: (minimum 24 miesięcy)**

- a) znaczenie kryterium - 20% (20 pkt);
- b) opis sposobu oceny ofert dla kryterium „Okres gwarancji”:  
 $OG = (OG / OG_{max}) \times 20 \text{ pkt}$   
gdzie:  
OG - liczba uzyskanych punktów dla kryterium „Okres gwarancji” ocenianej oferty  
OG - okres gwarancji w ofercie ocenianej  
OG<sub>max</sub> - okres gwarancji w ofercie z najdłuższym okresem gwarancji.

Wykonawca podaje okres gwarancji w liczbach całkowitych.

Okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesięcy.

**15. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

W wypadku nie otrzymania z Ministerstwa Zdrowia środków przeznaczonych na sfinansowanie zamówienia lub nie podpisania umowy na realizację w/w zadania w roku 2019, Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania.

Wybrany Wykonawca zostanie wezwany w terminie nie krótszym niż 5 dni daty dokonania wyboru oferty do przedłożenia:

- aktualnego odpisu KRS lub aktualnej informacji KRS,
- wykazu zrealizowanych dostaw wykonanych 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 dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.

Dodatkowo Wykonawca składa:

- a) pełnomocnictwo, jeżeli umowę podpisuje pełnomocnik,
- b) umowę regulującą współpracę wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, jeżeli oferta tych wykonawców zostanie wybrana,

**16. Wzór umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

Wzór umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ.

**17. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.**

17.1. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:

- a) określenia warunków udziału w postępowaniu;
- b) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
- c) odrzucenia oferty odwołującego;
- d) opisu przedmiotu zamówienia;
- e) wyboru najkorzystniejszej oferty.

17.2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

17.3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

17.4. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

- 17.5. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie Pzp albo w terminie 10 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób - w przypadku gdy wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Pzp.
- 17.6. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
- 17.7. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, a jego kopię przesyła się zamawiającemu oraz wykonawcy wnoszącemu odwołanie.
- 17.8. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.
- 17.9. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.
- 17.10. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.
- 17.11. **W sprawach nie uregulowanych w pkt 17 w zakresie wniesienia odwołania i skargi mają zastosowanie przepisy art. 179 - 198g Pzp.**
18. **Informacja o przewidywanych zamówieniach, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp (jeżeli zamawiający przewiduje udzielenie takich zamówień).**  
Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających
19. Zgodnie z art.13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku (UE) 2016/679, Zamawiający informuje, iż:
  - 19.1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich z siedzibą w 41-100 Siemianowice Śląskie, ul. 1 – go Maja 9, tel. 32 228 30 30, fax 32 228 14 98, e-mail: [iod@zozsiemianowice.pl](mailto:iod@zozsiemianowice.pl)
  - 19.2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. w Siemianowicach Śląskich, związanych z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego oraz realizacji i rozliczenia usług, dostaw lub robót budowlanych zlecanych podmiotom wybranym w toku postępowania i wynikających z przepisów obowiązującego prawa w tym ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. -Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843)
  - 19.3. „Polityka ochrony danych osobowych” obowiązująca w Szpitalu Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. w Siemianowicach Śląskich zakłada Państwa prawo do dostępu do treści Państwa danych oraz ich poprawiania, a także uprawnia Państwa do żądania zaprzestania dalszego przetwarzania danych osobowych lub cofnięcia zgody na ich przetwarzanie. Żądanie takie nie jest skuteczne w okresie, w którym Zamawiający zobowiązany jest do archiwizowania Państwa danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
  - 19.4. W sprawach dotyczących ochrony danych mogą Państwo skontaktować się ze Szpitalem poprzez adres e-mail: [sekretariat@zozsiemianowice.pl](mailto:sekretariat@zozsiemianowice.pl), dzwoniąc na telefon 32 228 30 30 lub pisząc na adres Szpitala
  - 19.5. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
  - 19.6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów.
  - 19.7. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 pełnych lat od daty rozstrzygnięcia postępowania, a w przypadku podmiotów, którym została zlecona usługa lub robota budowlana przez okres 5 pełnych lat od daty końcowej realizacji usługi lub roboty budowlanej, nie krócej niż udzielony termin gwarancji lub rękojmi.
  - 19.8. Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
  - 19.9. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej, poza obligatoryjnymi ogłoszeniami związanymi z publikacją postępowania w Biuletynie Unii Europejskiej.
  - 19.10. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących naruszałoby przepisy właściwych przepisów o ochronie danych osobowych.

**20. Adres strony internetowej zamawiającego.**

[www.zozsiemianowice.pl](http://www.zozsiemianowice.pl)

**21. Zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy.**

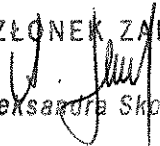
Zakres zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy określa wzór umowy stanowiący Załącznik nr 4 do SIWZ.

**22. Niżej wymienione załączniki do SIWZ stanowią jej treść:**

- 1) Załącznik nr 1 do SIWZ - opis przedmiotu zamówienia,
- 2) Załącznik nr 2 do SIWZ - formularz ofertowy,
- 3) Załącznik nr 3 do SIWZ – oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu,
- 4) Załącznik nr 4 do SIWZ - wzór umowy,
- 5) Załącznik nr 5 do SIWZ – wykaz dostaw
- 6) Załącznik nr 6 do SIWZ – formularz cenowy
- 7) Załącznik nr 7 do SIWZ – oświadczenie o przynależeniu do grupy kapitałowej
- 8) Załącznik nr 8 do SIWZ – oświadczenie o podwykonawcach
- 9) Załącznik nr 9 do SIWZ – warunki gwarancji i serwisu

Treść SIWZ z załącznikami zatwierdzam

.....  
CZŁONEK ZARZĄDU

  
Aleksandra Skowronek

.....  
PRZEDSIĘBIORCA

  
Mariusz Giełgowski

Załącznik nr 1 do SIWZ

**Aparat do znieczulania**

Nazwa urządzenia /typ/ model.....

Producent.....

Kraj pochodzenia.....

Rok produkcji.....

| LP         | PARAMETRY GANICZNE                                                                                                                           | WYMÓG | OPIS OFERENTA |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------|
| <b>I</b>   | <b>Parametry ogólne</b>                                                                                                                      |       |               |
| 1          | Zasilanie 230 V 50 Hz                                                                                                                        | TAK   |               |
| 2          | Wbudowany blat/półka do pisania                                                                                                              | TAK   |               |
| 3          | Zintegrowane z aparatem oświetlenie przestrzeni roboczej                                                                                     | TAK   |               |
| 4          | Min. 3 szuflady na drobne akcesoria                                                                                                          | TAK   |               |
| 5          | Mobilny aparat, cztery koła jezdne, blokada wszystkich kół aparatu, podest na stopy operatora                                                | TAK   |               |
| 6          | Fabryczny uchwyt 10 l butli rezerwowych zgodnych z PN, tlenowej i podtlenku azotu na tylnej ścianie aparatu                                  | TAK   |               |
| 7          | Min. 4 dodatkowe gniazda elektryczne 230V na tylnej ścianie aparatu umożliwiające podłączenie dodatkowych urządzeń                           | TAK   |               |
| 8          | Zasilanie gazowe (N2O, O2, powietrze) z sieci centralnej, wtyki typu AGA                                                                     | TAK   |               |
| 9          | Awaryjne zasilanie gazowe z butli (N2O, O2), reduktory (bez butli) w komplecie                                                               | TAK   |               |
| 10         | Manometry dotyczące ciśnienia z sieci centralnej oraz osobne dla butli rezerwowych na panelu przednim aparatu                                | TAK   |               |
| 11         | Zasilanie awaryjne aparatu na min. 90 minut; akumulator doładowywany w czasie pracy; wskaźnik poziomu naładowania na ekranie respiratora     | TAK   |               |
| 12         | Uchwyty 2 parowników mocowanych jednocześnie – system Selectatec                                                                             | TAK   |               |
| 13         | Blokada uniemożliwiająca jednoczesną podaż dwóch środków wziewnych jednocześnie                                                              | TAK   |               |
| <b>II</b>  | <b>System dystrybucji gazów</b>                                                                                                              |       |               |
| 14         | Precyzyjne przepływomierze mechaniczne dla tlenu, podtlenku azotu, powietrza.<br>Zakres min. tlen, powietrze: 0-15 l/min;<br>N2O: 0-10 l/min | TAK   |               |
| 15         | System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaniu oddechowej z podtlenkiem azotu na poziomie min. 21%                            | TAK   |               |
| 16         | Dostosowanie do znieczulania z niskimi przepływami                                                                                           | TAK   |               |
| <b>III</b> | <b>Układ oddechowy</b>                                                                                                                       |       |               |
| 17         | Układ oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych i dzieci                                                                                     | TAK   |               |
| 18         | Układ oddechowy fabrycznie podgrzewany                                                                                                       | TAK   |               |
| 19         | Możliwość podłączenia układów bezzastawkowych, osobne wyjście bez konieczności rozłączania układu okrężnego                                  | TAK   |               |
| 20         | Obejście tlenowe (bypass tlenowy) o wydajności min. 25 l/min.                                                                                | TAK   |               |
| 21         | Dodatkowy, zintegrowany z aparatem niezależny przepływomierz O2 do podaży na maskę lub węż tlenowy, zakres: 0-15 l/min                       | TAK   |               |
| 22         | Ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa                                                                                                          | TAK   |               |

|            |                                                                                                                                                                                            |     |  |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| 23         | Pochłaniacz dwutlenku węgla o budowie przeziernej o pojemności min. 1,5 l. Możliwość wymiany pochłaniacza w czasie pracy bez rozszczelnienia układu. Sygnalizacja odłączenia pochłaniacza. | TAK |  |
| 24         | Wizualizacja zastawek wdechowej i wydechowej w układzie okrężnym. Możliwość demontażu do czyszczenia i sterylizacji.                                                                       | TAK |  |
| 25         | Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną                                                                                                                                       | TAK |  |
| 26         | Respirator anestetyczny napędzany pneumatycznie, sterowany mikroprocesorowo                                                                                                                | TAK |  |
| <b>IV</b>  | <b>Tryby wentylacji</b>                                                                                                                                                                    |     |  |
| 27         | Tryb ręczny wentylacji                                                                                                                                                                     | TAK |  |
| 28         | Wentylacja kontrolowana objętością VCV                                                                                                                                                     | TAK |  |
| 29         | Wentylacja kontrolowana ciśnieniem PCV                                                                                                                                                     | TAK |  |
| 30         | Wentylacja w trybie SIMV (VCV, PCV)                                                                                                                                                        | TAK |  |
| 31         | Tryb wentylacji PSV z zabezpieczeniem na wypadek bezdechu                                                                                                                                  | TAK |  |
| <b>V</b>   | <b>Regulacje</b>                                                                                                                                                                           |     |  |
| 32         | Dodatknie ciśnienie końcowo wydechowe PEEP (podać zakres) min. 4 do 30 cmH <sub>2</sub> O                                                                                                  | TAK |  |
| 33         | Reg. Stosunku wdechu do wydechu – podać zakres, min 1:8 do 4:1                                                                                                                             | TAK |  |
| 34         | Reg. czasu wdechu (podać zakres), min. 0,5 – 5 sek.                                                                                                                                        | TAK |  |
| 35         | Reg. częstości oddechu (podać zakres) min 4 do 90 odd./min                                                                                                                                 | TAK |  |
| 36         | Reg. ciśnienia wdechowego od min 5 do 60 cmH <sub>2</sub> O                                                                                                                                | TAK |  |
| 37         | Reg. ciśnienia wspomagania od min 5 do 60 cmH <sub>2</sub> O                                                                                                                               | TAK |  |
| 38         | Reg. Objętości oddechowej (podać zakres) min: 20 – 1500 ml                                                                                                                                 | TAK |  |
| 39         | Reg. pauzy wdechowej w zakresie min 5-60%                                                                                                                                                  | TAK |  |
| 40         | Reg. czułości wyzwalania przepływowego w zakresie min. 0,5 - 15 l/min                                                                                                                      | TAK |  |
| 41         | Reg. czułości wyzwalania ciśnieniowego w zakresie min. 1 - 15 cmH <sub>2</sub> O                                                                                                           | TAK |  |
| <b>VI</b>  | <b>Alarmy</b>                                                                                                                                                                              |     |  |
| 42         | Alarm niskiej i wysokiej objętości minutowej MV                                                                                                                                            | TAK |  |
| 43         | Alarm niskiej i wysokiej objętości pojedynczego oddechu TV                                                                                                                                 | TAK |  |
| 44         | Alarm niskiej i wysokiej częstości oddechów f                                                                                                                                              | TAK |  |
| 45         | Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego                                                                                                                                      | TAK |  |
| 46         | Alarm braku zasilania w energię elektryczną                                                                                                                                                | TAK |  |
| 47         | Alarm Apnea                                                                                                                                                                                | TAK |  |
| 48         | Alarm minimalnego i maksymalnego stężenia tlenu                                                                                                                                            | TAK |  |
| 49         | Alarm nieprawidłowego montażu lub odłączonego pochłaniacza CO <sub>2</sub>                                                                                                                 | TAK |  |
| 50         | Automatyczny zapis z możliwością łatwego odczytu min. 100 ostatnich komunikatów o alarmach i błędach                                                                                       | TAK |  |
| <b>VII</b> | <b>Pomiar i obrazowanie</b>                                                                                                                                                                |     |  |
| 51         | Pomiar objętości oddechowej TV                                                                                                                                                             | TAK |  |
| 52         | Pomiar objętości minutowej MV                                                                                                                                                              | TAK |  |
| 53         | Pomiar częstotliwości oddechowej f                                                                                                                                                         | TAK |  |
| 54         | Ciśnienia szczytowego                                                                                                                                                                      | TAK |  |
| 55         | Ciśnienia Plateau (wartość cyfrowa)                                                                                                                                                        | TAK |  |
| 56         | Ciśnienia średniego                                                                                                                                                                        | TAK |  |
| 57         | Ciśnienia PEEP (wartość cyfrowa)                                                                                                                                                           | TAK |  |

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| 58          | Stężenia tlenu wdechowego                                                                                                                                                                                                                                             | TAK |  |
| 59          | Krzywa ciśnienia i krzywa przepływu w funkcji czasu wyświetlane na ekranie aparatu przy wentylacji mechanicznej i ręcznej                                                                                                                                             | TAK |  |
| 60          | Możliwość wyświetlania pętli oddechowych: ciśnienie/objętość, przepływ/objętość i przepływ/ciśnienie. Możliwość zapisania pętli referencyjnej i zapamiętania min. 4 wyświetlonych pętli spirometrycznych. Pomiar z wyświetlaniem oporów i podatności dróg oddechowych | TAK |  |
| 61          | Kolorowy ekran respiratora, przekątna min. 10,4", wbudowany w korpus aparatu                                                                                                                                                                                          | TAK |  |
| 62          | Obsługa respiratora za pomocą pokręta funkcyjnego i ekranu dotykowego                                                                                                                                                                                                 | TAK |  |
| 63          | Automatyczna kompensacja dopływu świeżych gazów w trakcie pracy                                                                                                                                                                                                       | TAK |  |
| 64          | Pomiar podatności układu oddechowego wraz z automatyczną kompensacją w czasie pracy                                                                                                                                                                                   | TAK |  |
| 65          | Trendy graficzne i tabelaryczne min. dla TVe, MV, Ppeak, Plateau, PEEP, f, CO2. Trendy z min. 24 godz.                                                                                                                                                                | TAK |  |
| 66          | Stale wyświetlana na ekranie aparatu aktualna data i czas oraz wbudowany stoper umożliwiający monitorowanie czasu trwania zabiegu                                                                                                                                     | TAK |  |
| <b>VIII</b> | <b>Kapnografia z analizą gazów anestetycznych i pomiarem stężenia tlenu (moduł aparatu)</b>                                                                                                                                                                           |     |  |
| 67          | Pomiar stężenia CO2 (wdechowe i wydechowe)                                                                                                                                                                                                                            | TAK |  |
| 68          | Pomiar stężenia tlenu (wdechowe i wydechowe) za pomocą czujnika paramagnetycznego. Nie dopuszcza się czujników galwanicznych.                                                                                                                                         |     |  |
| 69          | Monitorowane gazy anestetyczne: izofluran, enfluran, sewofluran, desfluran (automatyczna identyfikacja środka)                                                                                                                                                        | TAK |  |
| 70          | Wyświetlanie krzywej kapnograficznej                                                                                                                                                                                                                                  | TAK |  |
| 71          | Obliczanie i wyświetlanie wartości MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta                                                                                                                                                                                                | TAK |  |
| <b>IX</b>   | <b>INNE</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |     |  |
| 72          | Jeden ssak injektorowy z regulacją siły ssania, napędzany sprężonymi gazami (powietrze) z butlą wielorazowego użytku o pojemności min 1,0 l                                                                                                                           | TAK |  |
| 73          | Możliwość podłączenia dwóch parowników (do wyboru sevofluranu / izofluranu ze złączem Selectatec) W wyposażeniu jeden parownik do sevofluranu.                                                                                                                        | TAK |  |
| 74          | Komunikacja całego systemu z użytkownikiem w języku polskim                                                                                                                                                                                                           | TAK |  |
| 75          | Aparat i monitor jednego producenta                                                                                                                                                                                                                                   | TAK |  |
| 76          | Instrukcja Obsługi w języku polskim                                                                                                                                                                                                                                   | TAK |  |
| <b>X</b>    | <b>MONITOR PACJENTA</b>                                                                                                                                                                                                                                               |     |  |
| 77          | Kardiomonitor stacjonarno-przenośny o masie nie większej niż 5 kg                                                                                                                                                                                                     | TAK |  |
| 78          | Kardiomonitor wyposażony w uchwyt służący do przenoszenia.                                                                                                                                                                                                            | TAK |  |
| 79          | Kardiomonitor kolorowy z ekranem LCD z podświetleniem LED, o przekątnej ekranu nie mniejszej niż 15 cali, rozdzielczości co najmniej 1024x768 pikseli.                                                                                                                | TAK |  |
| 80          | Jednoczesna prezentacja na ekranie co najmniej ośmiu różnych krzywych dynamicznych.                                                                                                                                                                                   | TAK |  |
| 81          | Wszystkie dane numeryczne monitorowanych parametrów wyświetlane jednocześnie na ekranie. Duże czytelne, znaki.                                                                                                                                                        | TAK |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| 82  | Trendy tabelaryczne i graficzne mierzonych parametrów: 96-godzinne.                                                                                                                                                                                                                                                                              | TAK |  |
| 83  | Zapamiętywanie zdarzeń alarmowych oraz zdarzeń wpisanych przez użytkownika – pamięć co najmniej 1000 zestawów odcinków krzywych i wartości parametrów                                                                                                                                                                                            | TAK |  |
| 84  | Kategorie wiekowe pacjentów: dorośli, dzieci i noworodki.                                                                                                                                                                                                                                                                                        | TAK |  |
| 85  | Pomiar i monitorowanie co najmniej następujących parametrów:<br>a) EKG;<br>b) Odchylenie odcinka ST;<br>c) Długość odcinka QT;<br>d) Liczba oddechów (RESP);<br>e) Saturacja (Spo2);<br>f) Ciśnienie krwi, mierzone metodą nieinwazyjną (NiBP);<br>g) Temperatura (T1,T2,TD)<br>Ciśnienie krwi, mierzone metodą inwazyjną (IBP)                  | TAK |  |
| XI  | <b>Pomiar EKG</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |  |
| 86  | Zakres częstości rytmu serca: minimum 15÷300 bpm.                                                                                                                                                                                                                                                                                                | TAK |  |
| 87  | Monitorowanie EKG przy wykorzystaniu przewodu 3. i 5. końcówkowego odprowadzeń.                                                                                                                                                                                                                                                                  | TAK |  |
| 88  | Funkcja inteligentnego przełączania odprowadzenia – automatyczne przejście na monitorowanie dostępnego odprowadzenia po odłączeniu elektrody EKG                                                                                                                                                                                                 | TAK |  |
| 89  | Dokładność pomiaru częstości rytmu: nie gorsza niż +/- 1%.                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TAK |  |
| 90  | Prędkości kreślenia co najmniej do wyboru: 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25 mm/s; 50 mm/s.                                                                                                                                                                                                                                                               | TAK |  |
| 91  | Detekcja stymulatora z graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TAK |  |
| 92  | Analiza odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach jednocześnie w zakresie od -2,0 do +2,0 mmV. Możliwość ustawienia jednostki pomiarowej mm.                                                                                                                                                                                               | TAK |  |
| 93  | Analiza odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach jednocześnie w zakresie od -2,0 do +2,0 mmV. Możliwość ustawienia jednostki pomiarowej mm.                                                                                                                                                                                               | TAK |  |
| 94  | Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nanoszonymi na nie bieżącymi odcinkami lub w formie wykresów kołowych                                                                                                                                                                                                         | TAK |  |
| 95  | Analiza zaburzeń rytmu (co najmniej 20), z rozpoznawaniem co najmniej następujących zaburzeń:<br>a) Bradykardia<br>b) Tachykardia<br>c) Asystolia<br>d) Tachykardia komorowa<br>e) Migotanie komór<br>f) Migotanie przedsionków<br>g) Stymulator nie przechwytuje<br>h) Stymulator nie generuje impulsów<br>i) Salwa komorowa<br>PVC/min wysokie | TAK |  |
| XII | <b>Pomiar oddechów (RESP).</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |  |
| 96  | Impedancyjna metoda pomiaru.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TAK |  |
| 97  | Zakres pomiaru: minimum 5-120 oddechów /min                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TAK |  |
| 98  | Dokładność pomiaru: nie gorsze niż +/-2 oddech /min                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TAK |  |
| 99  | Prędkość kreślenia: co najmniej 3 mm/s; 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25mm/s.                                                                                                                                                                                                                                                                            | TAK |  |
| 100 | Możliwość wyboru odprowadzeń do monitorowania respiracji                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TAK |  |



|             |                                                                                                                                                                                   |     |  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| <b>XIII</b> | <b>Pomiar saturacji (SpO2).</b>                                                                                                                                                   |     |  |
| 101         | Zakres pomiaru saturacji: 0÷100%                                                                                                                                                  | TAK |  |
| 102         | Zakres pomiaru pulsu: co najmniej 30÷300/min.                                                                                                                                     | TAK |  |
| 103         | Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70÷100%: nie gorsza niż +/- 3%.                                                                                                           | TAK |  |
| 104         | Funkcja pozwalająca na jednoczesny pomiar SpO2 i nieinwazyjnego ciśnienia bez wywoływania alarmu SpO2 w momencie pompowania mankieta na kończynie na której założony jest czujnik | TAK |  |
| 105         | Alarm desaturacji                                                                                                                                                                 | TAK |  |
| <b>XIV</b>  | <b>Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną (NIBP).</b>                                                                                                                          |     |  |
| 106         | Oscylometryczna metoda pomiaru.                                                                                                                                                   | TAK |  |
| 107         | Zakres pomiaru ciśnienia: co najmniej 15÷280 mmHg.                                                                                                                                | TAK |  |
| 108         | Zakres pomiaru pulsu: co najmniej 30÷300 bpm.                                                                                                                                     | TAK |  |
| 109         | Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 5mmHg.                                                                                                                                     | TAK |  |
| 110         | Tryb pomiaru:<br>a) AUTO;<br>b) Ręczny.                                                                                                                                           | TAK |  |
| 111         | Zakres programowania interwałów w trybie AUTO: co najmniej 1÷360 minut.                                                                                                           | TAK |  |
| 112         | Możliwość wstępnego ustawienia ciśnienia w mankiecie                                                                                                                              | TAK |  |
| <b>XV</b>   | <b>Pomiar temperatury (TEMP)</b>                                                                                                                                                  |     |  |
| 113         | Zakres pomiarowy: co najmniej 25÷42°C.                                                                                                                                            | TAK |  |
| 114         | Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 0,1°C.                                                                                                                                     | TAK |  |
| 115         | Jednoczesne wyświetlanie co najmniej trzech wartości : 2 temperatury ciała i temperatura różnicowa                                                                                | TAK |  |
| <b>XVI</b>  | <b>Pomiar inwazyjnego ciśnienia krwi (IBP)</b>                                                                                                                                    |     |  |
| 116         | Wyświetlanie jednej lub dwóch krzywych ciśnienia oraz wartości skurczowych, rozkurczowych i średnich.                                                                             | TAK |  |
| 117         | Funkcja wyboru różnych etykiet ciśnienia w tym dotyczących ciśnień żylnych i tętniczych                                                                                           | TAK |  |
| 118         | Zakres pomiarowy inwazyjnego ciśnienia od -40 do +350 mmHg.                                                                                                                       | TAK |  |
| 119         | Możliwość podłączenia monitora ciśnienia śródczaszkowego. W przypadku monitorowania ciśnienia ICP, obliczanie i wyświetlanie wartości CPP                                         | TAK |  |
| <b>XVI</b>  | <b>Wposażenie każdego kardiomonitora w akcesoria pomiarowe.</b>                                                                                                                   |     |  |
| 120         | Kabel EKG 5-odprowadzeniowy                                                                                                                                                       | TAK |  |
| 121         | Przewód łączący do mankieta do pomiaru NIBP                                                                                                                                       | TAK |  |
| 122         | Mankiet do pomiaru NIBP średni                                                                                                                                                    | TAK |  |
| 123         | Czujnik SpO2 na palec dla dorosłych typu klips                                                                                                                                    | TAK |  |
| 124         | Czujnik temperatury powierzchniowy                                                                                                                                                | TAK |  |
| 125         | Przewód potężeniowy do przetworników ciśnienia                                                                                                                                    | TAK |  |
| 126         | Gniazdo wyjścia sygnału EKG do synchronizacji defibrylatora.                                                                                                                      | TAK |  |
| 127         | Łatwa intuicyjna obsługa kardiomonitora przy pomocy, pokręteł, przycisków oraz poprzez ekran dotykowy.                                                                            | TAK |  |
| 128         | 3-stopniowy system alarmów wszystkich parametrów.                                                                                                                                 | TAK |  |
| 129         | Akustyczne i wizualne sygnalizowanie wszystkich alarmów.                                                                                                                          | TAK |  |
| 130         | Możliwość zawieszenia stałego lub czasowego alarmów.                                                                                                                              | TAK |  |
| 131         | Wybór czasowego zawieszenia alarmów – co najmniej 5 czasów                                                                                                                        | TAK |  |

|     |                                                                                                                                                                                                        |     |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
|     | do wyboru.                                                                                                                                                                                             |     |  |
| 132 | Ustawianie różnych poziomów alarmowania dla poszczególnych parametrów.                                                                                                                                 | TAK |  |
| 133 | Ustawianie głośności sygnalizacji alarmowej (co najmniej 10 poziomów do wyboru) oraz wzorca dźwiękowej sygnalizacji (co najmniej 3 wzorce do wyboru)                                                   | TAK |  |
| 134 | Ręczne i automatyczne (na żądanie obsługi) ustawienie granic alarmowych w odniesieniu do aktualnego stanu monitorowanego pacjenta.                                                                     | TAK |  |
| 135 | Zasilanie kardiomonitora z sieci elektroenergetycznej 230V AC 50Hz i akumulatora, wbudowanego w kardiomonitor.                                                                                         | TAK |  |
| 136 | Czas pracy kardiomonitora, zasilanego z akumulatora (przy braku napięcia elektroenergetycznej sieci zasilającej), przy monitorowaniu EKG, SpO2 i NIBP (pomiar co 15 min. ): nie krótszy niż 2 godziny. | TAK |  |
| 137 | Czas ładowania akumulatora: nie dłuższy niż 5 godzin.                                                                                                                                                  | TAK |  |
| 138 | Graficzny wskaźnik stanu naładowania akumulatora.                                                                                                                                                      | TAK |  |
| 139 | Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci.                                                                                                                                                          | TAK |  |
| 140 | Port USB do podłączenia zewnętrznego nośnika pamięci                                                                                                                                                   | TAK |  |
| 141 | Złącze do podłączenia monitora kopiującego VGA                                                                                                                                                         | TAK |  |
| 142 | Cicha praca urządzenia – chłodzenie konwekcyjne bez wentylatora                                                                                                                                        | TAK |  |
| 143 | Monitor zabezpieczony przed zalaniem wodą – stopień ochrony co najmniej IPX1                                                                                                                           | TAK |  |

| Inne |                                                                                                                             |     |             |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------|
| 1.   | Instrukcja w języku polskim                                                                                                 | Tak |             |
| 2.   | Gwarancja minimum 36 miesięcy <b>OCENIANE</b><br>24 miesięcy - 0 pkt<br>Powyżej 24 miesięcy – proporcjonalnie – max. 20 pkt | Tak | Podać ..... |
| 3.   | Serwis techniczny gwarancyjny pogwarancyjny prowadzony przez autoryzowany serwis.                                           | Tak |             |
| 4.   | Sprzęt zastępczy w sytuacji naprawy dłuższej niż 5 dni                                                                      | Tak |             |
| 5.   | Czas reakcji serwisu – do 48 godzin od daty powiadomienia                                                                   | Tak |             |
| 6.   | Dostępność części zamiennych minimum 10 lat od daty wyprodukowania ostatniego egzemplarza .                                 | Tak |             |
| 7.   | Serwis pogwarancyjny przez minimum 10 lat od daty dostawy sprzętu.                                                          | Tak |             |
| 8.   | Bezpłatne szkolenie personelu w zakresie obsługi -1 szkolenie                                                               | Tak |             |
| 9.   | Szkolenie potwierdzone Certyfikatem                                                                                         | Tak |             |
| 10.  | Oznakowanie CE                                                                                                              | Tak |             |

**Wideolaryngoskop do trudnej intubacji**

Nazwa urządzenia /typ/ model.....

Producent.....

Kraj pochodzenia.....

Rok produkcji.....

| LP | PARAMETRY GANICZNE                                                                                                          | WYMÓG   | OPIS OFERENTA         |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------|
| 1  | Video laryngoskop bezprzewodowy ze zintegrowanym kolorowym wyświetlaczem LCD o przekątnej nie mniejszej niż 2,5 "           | TAK     |                       |
| 2  | Wyświetlacz LCD obrotowy w płaszczyźnie pionowej z zakresem regulacji min 45 stopni                                         | TAK     |                       |
| 3  | Kamera CMOS                                                                                                                 | TAK     |                       |
| 4  | Źródło światła: LED                                                                                                         | TAK     |                       |
| 5  | Wskaźnik pozostałego czasu działania baterii                                                                                | TAK     |                       |
| 6  | Urządzenie zasilane baterią litową o standardowym czasie działania nie krótszym niż 250 min.                                | TAK     |                       |
| 7  | Wizualny wskaźnik konieczności wymiany baterii                                                                              | TAK     |                       |
| 8  | Waga urządzenia nie większa niż 250g                                                                                        | TAK     |                       |
| 9  | Dostępne łyżki sterylne jednorazowego użytku w rozmiarze: 2,3,4                                                             | TAK     |                       |
|    | <b>Wypożyczenie</b>                                                                                                         |         |                       |
| 10 | W zestawie 2 łyżki typu MCA 3 typu MAC -4                                                                                   | TAK     |                       |
| 11 | łyżki typu MCA 3 - 10 szt.                                                                                                  | TAK     |                       |
| 12 | łyżki typu MCA 4 – 10 szt.                                                                                                  | TAK     |                       |
| 13 | Instrukcja obsługi w języku polskim                                                                                         | TAK     |                       |
| 14 | Karta gwarancyjna                                                                                                           | TAK     |                       |
| 15 | Ładowarka USB z możliwością ładowania z gniazdka elektrycznego                                                              | TAK/NIE | Jeśli – NIE - opisać  |
|    | <b>Pozostałe</b>                                                                                                            |         |                       |
| 16 | Oznakowanie CE                                                                                                              | Tak     |                       |
| 17 | Gwarancja minimum 24 miesiące <b>OCENIANE</b><br>24 miesiące - 0 pkt<br>Powyżej 24 miesięcy – proporcjonalnie – max. 20 pkt | Tak     | Podać:      miesięcy. |
| 18 | Serwis techniczny gwarancyjny pogwarancyjny prowadzony przez autoryzowany serwis.                                           | TAK/NIE | Jeśli – NIE - opisać  |
| 19 | Sprzęt zastępczy w sytuacji naprawy dłuższej niż 5 dni                                                                      | TAK/NIE | Jeśli – NIE - opisać  |
| 20 | Czas reakcji serwisu – do 48 godzin od daty powiadomienia                                                                   | TAK/NIE | Jeśli – NIE - opisać  |
| 21 | Dostępność części zamiennych minimum 10 lat od daty wyprodukowania ostatniego egzemplarza .                                 | TAK/NIE | Jeśli – NIE - opisać  |
| 22 | Serwis pogwarancyjny przez minimum 10 lat od daty dostawy sprzętu.                                                          | TAK/NIE | Jeśli – NIE - opisać  |

1. Parametry "Tak" oraz parametry o określonych warunkach liczbowych ( $\leq$  lub  $\geq$  są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
2. Wymaga się wyłącznie potwierdzenia spełnienia warunku słowem „TAK” i podania wartości /opisu – jeżeli jest to wymagane.

3. Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).
4. Do ofert należy dołączyć foldery producenta potwierdzające spełnienie wymagań i parametrów technicznych.

#### **WARUNKI**

Urządzenie musi spełniać parametry wymagane, których spełnienie / nie spełnienie należy wskazać wpisując TAK lub NIE i zwięzły opis do kolumny parametry oferowane" SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA ( podać jakie)"

#### **UWAGA!**

Nie spełnienie któregośkolwiek z parametrów wymaganych lub nie wypełnienie kolumny, w którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 PZP

#### **1) WARUNKI DODATKOWE:**

- Gwarancja **minimum 36 miesięcy** – parametr oceniany,
- Termin realizacji zamówienia **do 20 dni roboczych** od dnia zawarcia umowy - **parametr oceniany**,
- wykonawca przeprowadzi na swój koszt szkolenie dla personelu Zamawiającego w zakresie zasad obsługi urządzenia. Termin szkolenia strony ustalą po zawarciu umowy.

#### **2) WARUNKI TECHNICZNE**

- 1 Oferowany sprzęt musi być fabrycznie nowy, wyprodukowany w roku 2019 r. - nie dopuszcza się sprzętu ekspozowanego lub testowego,
- 2 w złożonej ofercie należy podać opisy parametrów sprzętu ujętego ( wycenionego) w ofercie, a nie opcje fakultatywne,
- 3 sprzęt powinien posiadać znak bezpieczeństwa,
- 4 oferowany sprzęt musi być kompletny i gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

#### **3) WARUNKI GWARANCJI I SERWIS**

1. autoryzowany serwis producenta w okresie gwarancji dostępny w dni robocze 24 godziny na dobę, usunięcie awarii w czasie nie przekraczającym 48 godzin od momentu zgłoszenia,
2. przejrzysta i pełna (krok po kroku) instrukcja obsługi i konserwacji urządzenia oraz instrukcje w języku polskim, w wersji papierowej,
3. wymagane dopuszczenia certyfikaty itp...,
4. czas gwarancji nie krótszy niż **24 miesięcy od daty uruchomienia urządzenia**.
5. w okresie gwarancji Wykonawca ponosi w pełnej wysokości koszty napraw gwarancyjnych oraz wymiany wszelkich uszkodzonych elementów, które uległy uszkodzeniu w czasie pracy, niezależnie od przyczyn, jak również inne koszty związane z naprawą (w tym koszty dojazdu, wysyłki do Wykonawcy, robocizny itp.). Nie dotyczy to elementów zużywalnych oraz elementów, które uległy uszkodzeniu wskutek użytkowania niezgodnego z instrukcją obsługi lub zaleceniami producenta, przy czym okoliczność ta winna zostać wykazana przez Wykonawcę.
6. do naprawy winny być użyte wyłącznie nowe, oryginalne części producenta, nierekondycjonowane,
7. liczba 3 napraw gwarancyjnych tego samego elementu lub podzespołu spowoduje wymianę podzespołu lub urządzenia (jeżeli nie może być wymieniony podzespół) na nowy,
8. bezpłatne przeglądy: gwarancyjne zgodnie z instrukcją producenta,
9. bezpłatne urządzenie zastępcze na czas naprawy zgodnie z formularzem powyżej.

Załącznik Nr 2 do SIWZ

## FORMULARZ OFERTOWY

### Dostawa sprzętu medycznego – Aparat do znieczulania i Wideolaryngoskopu

#### Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa.....  
Siedziba.....  
Nr telefonu/faks.....  
NIP.....  
REGON.....  
adres e-mail: ..... Osoba do kontaktu .....  
Osoba upoważniona do podpisania umowy.....

1. Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za łączną cenę:  
(wg ceny wynikającej z formularza cenowego stanowiącego załącznik nr 6 do SIWZ oraz parametrów określonych  
w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - załącznik Nr 1 do SIWZ)

Pakiet nr 1 – Aparat do znieczulania

Wartość ogólna netto.....zł

(słownie: .....)

podatek VAT (.....% ) tj. ....zł\* / .....% tj. ....zł.\*

**Wartość ogólna brutto.....zł**

(słownie: .....)

Pakiet nr 2 – Wideolaryngoskop do trudnej intubacji

Wartość ogólna netto.....zł

(słownie: .....)

podatek VAT (.....% ) tj. ....zł\* / .....% tj. ....zł.\*

**Wartość ogólna brutto.....zł**

(słownie: .....)

#### **2. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW OKREŚLONYCH W SIWZ I OBOWIĄZKÓW WYKONAWCY**

1. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam/y, że zawarte w SIWZ istotne warunki do umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do zawarcia umowy.
3. Oświadczam/y, że przedmiotowe zamówienie będzie wykonywane w ciągu 20 dni roboczych od dnia podpisania umowy.
4. W przypadku, gdy zostanie wybrana nasza oferta oświadczam/y, iż zapewnimy stałą łączność z Zamawiającym w kwestiach formalnych lub serwisowych pod numerem telefonu ....., fax .....,
5. Deklaruję termin płatności: ..... dni (termin płatności mieszczący się w przedziale od 30 do 60 dni).
6. Deklaruję ..... miesięczną gwarancję na dostarczony sprzęt medyczny, która rozpoczyna się od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń Protokołu Przekazania, Montażu i Uruchomienia sprzętu medycznego w siedzibie Zamawiającego

#### **3. INFORMACJE STANOWIĄCE TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O ZWALCZANIU NIEUCZLIWEJ KONKURENCJI**

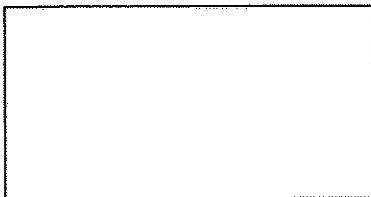
TAK / NIE\*

Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarto w .....

(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)

Oferta z załącznikami zawiera łącznie ..... ponumerowanych stron.

.....  
miejscowość, data



Nazwa (firma) i adres Wykonawcy  
(stempel firmowy)

### WSTĘPNE OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę sprzętu medycznego

#### DOSTAWA

#### sprzętu medycznego – Aparat do znieczulania i Wideolaryngoskop

Ja (imię i nazwisko) .....

reprezentując firmę (nazwa Wykonawcy) .....

jako - upoważniony na piśmie\*/ wpisany w Krajowym Rejestrze Sądowym\*/ wpisany w ewidencji gospodarczej\* **w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że:**

Wykonawca, którego reprezentuję nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych t.j. (Dz. U. z 2019, poz. 1843)

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp wykluczy:

1. wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie został zaproszony do negocjacji lub złożenia ofert wstępnych albo ofert, lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;
2. wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
  - a) o którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176),
  - b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
  - c) skarbowe,
  - d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);
3. wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 2;
4. wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
5. wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;
6. wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
7. wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

8. wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
9. wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
10. wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437);
11. wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
12. wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**Oświadczam, iż spełniam warunki określone w niniejszym postępowaniu tj:**

- 1) w okresie ostatnich 3 lat wykonałem: co najmniej ( 2 ) dwie dostawy o wartości minimalnej każda, określone poniżej:

Pakiet nr 1 - co najmniej 2 dostawy sprzętu medycznego – aparatu do znieczulania, każda o wartości nie niższej niż 70 000,00 PLN brutto

Pakiet nr 2 - co najmniej 2 dostawy sprzętu medycznego – wideołaryngoskopu, każda o wartości nie niższej niż 7 000,00 PLN brutto

**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.

.....  
miejscowość, data

.....  
/podpis Wykonawcy /  
osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy  
/ pełnomocnika/

Załącznik nr 4 do SIWZ

**UMOWA Nr SZM/..... / 2020 ( projekt )**

zawarta w Siemianowicach Śląskich dnia ..... 2020 r. pomiędzy:

**Szpitałem Miejskim w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.**

z siedzibą w (41-100) Siemianowicach Śl. przy ul.1-go Maja 9

NIP: 6431764082, REGON: 000308270

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Katowice -Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr KRS 0000490160, o kapitale zakładowym 26 548 000,00 zł

reprezentowanym przez:

**Członek Zarządu – Jan Brol**

**Członek Zarządu – Aleksandra Skowronek**

zwanym w umowie **ZAMAWIAJĄCYM**

a firmą:

z siedzibą w (kod miejscowości: ..... ) ..... przy ul. ....

NIP: ..... , REGON: .....

zarejestrowaną w .....

w ..... pod Nr ..... o kapitale zakładowym w wysokości .....zł.

w imieniu której działa :

zwaną w umowie **WYKONAWCĄ**

W wyniku przeprowadzonego przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.) została zawarta umowa następującej treści

**§ 1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do wykonania: sprzedaż, dostarczenie, uruchomienie, zainstalowania oraz przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi i prawidłowej eksploatacji aparatu do znieczulania, którego parametry techniczne określone zostały w załączniku nr 1 do niniejszej umowy (wymagane parametry techniczne wybrane w postępowaniu oferty).

– Wykonawca zobowiązuje się do realizowania przedmiotu umowy zgodnie z warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz niniejszej umowy.

– Wykonawca oświadcza, że przedmiot zamówienia - ..... jest produktem firmy :

..... Rok produkcji – ..... Model - .....

2. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że wymieniony w ust.1 sprzęt medyczny:

1) jest fabrycznie nowy, nie był przedmiotem testowania ani demonstracji i został wyprodukowany w roku 2019;

2) jest kompletny, gotowe do używania po jego zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, a także – posiadają parametry techniczne (graniczne) oraz parametry i funkcje dodatkowe oraz wyposażenie zgodne z Ofertą Wykonawcy oraz dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;

3) posiada wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne, w tym znak CE;

4) jest wolny od wad fizycznych i prawnych;

5) nie jest obciążony prawami osób trzecich oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu jego sprowadzenia na polski obszar celny, a wszelkie zobowiązania wynikające z obowiązujących przepisów zostały uregulowane;

**§ 2.**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się:

– dostarczyć przedmiot umowy odpowiednim transportem i na koszt oraz ryzyko Wykonawcy, do siedziby Zamawiającego w terminie do 20 dni roboczych od daty podpisania Umowy; Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego o planowanym terminie dostawy urządzenia medycznego tak, aby wiadomość ta dotarła do niego najpóźniej na 48 godzin przed przewidywanym terminem dostawy do siedziby Zamawiającego,



- uruchomić oraz przeszkolić wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie (do 20 dni roboczych) .....dni - od dnia zawarcia umowy, co zostanie potwierdzone dwustronnym Protokołem Przekazania, Montażu i Uruchomienia podpisanym przez obie Strony.
- 2. Wykonawca ponosi koszty transportu, rozładunku, zainstalowania urządzenia do miejsca odbioru w siedzibie Zamawiającego, oraz koszty ubezpieczenia przedmiotu umowy do momentu jego formalnego odbioru przez Zamawiającego.
- 3. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z przedmiotem umowy:
  - instrukcję obsługi w języku polskim,
  - paszport techniczny urządzenia,
  - dokument określający częstość przeglądów technicznych lub innych okresowo powtarzanych czynności serwisowych zalecanych przez producenta,
  - wykaz dostawców części zamiennych, zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych
  - wykaz podmiotów upoważnionych do wykonywania czynności serwisowych.
- 4. Wszystkie dokumenty wymienione w ust. 3 zostaną dostarczone Zamawiającemu w języku polskim.
- 5. Dostarczony sprzęt medyczny może być rozpakowany wyłącznie w obecności koordynatora Zamawiającego przez przedstawiciela Wykonawcy, który odpowiada za braki ilościowe i jakościowe.
- 6. Wykonawca przeszkoli wskazanych przez Zamawiającego pracowników z zakresu bieżącej i prawidłowej obsługi technicznej dostarczonego sprzętu. Termin szkolenia ustalą strony po podpisaniu umowy.

### § 3.

#### WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

- 1. Całkowita wartość przedmiotu umowy wymienionego w § 1 wynosi:
  - Pakiet nr 1 – aparat do znieczulania
    - ..... zł netto (słownie:..... zł)
    - ..... zł brutto (słownie: ..... zł)
  - Pakiet nr 2 - Wideoaryngoskop
    - ..... zł netto (słownie:..... zł)
    - ..... zł brutto (słownie: ..... zł)
- 2. Strony ustalają następujące zasady rozliczenia finansowego: Wykonawca uprawniony będzie do wystawienia faktury po wykonaniu przedmiotu umowy oraz po podpisaniu przez Strony protokołu odbioru końcowego.
- 3. Zapłata wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy, nastąpi przelewem na rachunek bankowy wskazany w fakturze w terminie ..... dni od daty dostarczenia faktury Vat do Zamawiającego. Podstawę wystawienia faktury stanowi dwustronny protokół odbioru przedmiotu dostawy podpisany przez przedstawiciela Zamawiającego.
- 4. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

### § 4.

#### WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

- 1. Wykonawca udziela ..... miesięcznej gwarancji na dostarczony sprzęt medyczny, która rozpoczyna się od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń Protokołu Przekazania, Montażu i Uruchomienia sprzętu medycznego w siedzibie Zamawiającego.
- 2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady i uszkodzenia urządzenia powstałe w okresie gwarancji, niezależnie od ich przyczyn, zgodnie z załącznikiem nr ... do niniejszej umowy (załącznik nr 9 do SIWZ - Szczegółowe warunki gwarancji).
- 3. W okresie gwarancji, Wykonawca jest zobowiązany dokonać nieodpłatnej naprawy albo wymiany sprzętu medycznego lub jej poszczególnych części (podzespołów) na zasadach określonych w dokumencie wskazanym w pkt. 2, którego zapisy nie mogą być mniej korzystne dla Zamawiającego niż postanowienia umowy.
- 4. Wykonawca gwarantuje, że dostarczone urządzenie medyczne jest zgodne ze złożoną ofertą, zostanie zamontowane, zainstalowane i przekazane do użytkowania ze wszystkimi niezbędnymi pozwoleniami na użytkowanie bez żadnego uszczerbku, wolne od wad fizycznych i prawnych.
- 5. Wykonawca zobowiązany jest do dokonywania, w okresie gwarancyjnym obowiązkowych przeglądów, bez dodatkowego wynagrodzenia, wymaganych przez producenta dla dobrej pracy urządzenia, w tym przeprowadzenia 1 przeglądu w ostatnim miesiącu przed upływem okresu gwarancji. W okresie gwarancyjnym, Wykonawca zobowiązany jest również do zapewnienia autoryzowanego serwisu bez dodatkowego wynagrodzenia. Serwisowanie urządzenia powinno być ewidencjonowane zgodnie z książką serwisową producenta.
- 6. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do załatwienia wszelkich formalności, związanych z ewentualną wymianą wadliwego elementu lub urządzenia na nowy, jego wysyłką, odbiorem i dostarczeniem do Zamawiającego lub importem części zamiennych bez udziału Zamawiającego.

7. Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas trwania naprawy.
8. W okresie gwarancji Wykonawca na własny koszt zapewni aktualizację oprogramowania na nowe, aktualne wprowadzane przez producenta urządzenia.
9. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu co najmniej 10 letni dostęp do części zamiennych, materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego.
10. W okresie gwarancji, w przypadku napraw trwających dłużej niż 48 godzin od momentu zgłoszenia, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć na okres naprawy bezpłatnie urządzenie zastępcze o parametrach nie gorszych niż przedmiot umowy. Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny ..... z siedzibą .....
- O zmianie podmiotu świadczącego usługi serwisowe Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego na piśmie.
11. Zamawiający upoważnia do zgłaszania awarii pracowników Działu Aparatury i Techniki Medycznej. Zgłaszanie awarii odbywać się będzie drogą telefoniczną i e-mailową na adres wskazany w Załączniku nr 1 do umowy.

§ 5.

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
  - 1) za opóźnienie w wykonaniu umowy - w wysokości 1% wartości brutto umowy za każdy dzień opóźnienia;
  - 2) za opóźnienie w wykonaniu naprawy gwarancyjnej lub podjęciu czynności serwisowych względem terminu, o którym mowa w warunkach gwarancji – w wysokości 0,5 % wartości umowy brutto za każdy dzień opóźnienia, chyba, że zostanie dostarczony przez Wykonawcę sprzęt medyczny o nie gorszych parametrach technicznych na czas naprawy zgodnie z warunkami gwarancji oraz § 4 ust. 10 umowy;
  - 3) w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca - w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy
2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. Księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 6.

ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca ma prawo żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, bez konieczności wyznaczania Wykonawcy dodatkowego terminu, w przypadku, gdy opóźnienie w zrealizowaniu dostawy przedmiotu umowy przekroczy 14 dni kalendarzowych.
3. Oświadczenie Zamawiającego o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie lub dostarczone osobiście.
4. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

§ 7.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy - Prawo zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.
2. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przenieść jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu pisemnej zgody przez Zamawiającego.
4. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy, w tym także do podpisania Protokołu Przekazania i montażu przedmiotu umowy, Wykonawca powołuje koordynatora w osobie:....., a Zamawiający koordynatora w osobie: ..... Bez odrębnego, pisemnego upoważnienia wystawionego przez Stronę

koordynatorzy wyznaczeni przez Strony nie mają prawa do składania oświadczeń woli, a w tym także do dokonywania jakichkolwiek zmian umowy.

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

Załącznik do umowy:

- 1) wymagane parametry techniczne
- 2) warunki gwarancji i serwisu

**AKCEPTUJĘ warunki projektu umowy:**

.....  
(podpis, pieczęć imienna uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić

RAJCA PRAWNY  
Katarzyna Rajcowa

.....  
Nazwa (firma) i adres Wykonawcy  
(pieczęć firmowa)

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

**WYKAZ ZAMÓWIEŃ ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CIĄGU OSTATNICH 3-LAT, LUB W OKRESIE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z PODANIEM ICH WARTOŚCI, PRZEDMIOTU, DAT WYKONANIA I ODBIORCÓW, ORAZ ZAŁĄCZENIEM DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO, ŻE TE DOSTAWY ZOSTAŁY WYKONANE LUB SĄ WYKONYWANE NALEŻYCIEM.**

| LP | Nazwa zadania | Przedmiot dostawy | Wartość dostawy | Czas realizacji |             | Zamawiający<br>(nazwa, adres, telefon) | UWAGI |
|----|---------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------|----------------------------------------|-------|
|    |               |                   |                 | Początek        | Zakończenie |                                        |       |
|    |               |                   |                 |                 |             |                                        |       |
|    |               |                   |                 |                 |             |                                        |       |
|    |               |                   |                 |                 |             |                                        |       |

➤ Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że ww. dostawy zostały wykonane należycie (referencje lub inne posiadane przez Wykonawcę dokumenty).

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis, pieczęć imienna Wykonawcy bądź  
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Zamawiający – Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.

Postępowanie o udzielenie zamówienia na „Dostawa sprzętu medycznego – Aparat do znieczulania i Wideoaryngoskop

Oznaczenie sprawy (numer referencyjny): SZMDN/DZ/341/03/2020

Załącznik nr 6 a do SIWZ

.....  
Nazwa (firma) i adres Wykonawcy  
(pieczęć firmowa)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Aparat do znieczulania**

| Lp. | Nazwa                  | Jednostka<br>miary | Ilość | Cena netto | Stawka<br>VAT% | Wartość netto<br>(4 x 5) | Wartość<br>VAT | Wartość brutto<br>(7+ 8) |
|-----|------------------------|--------------------|-------|------------|----------------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| 1   | 2                      | 3                  | 4     | 5          | 6              | 7                        | 8              | 9                        |
| 1   | Aparat do znieczulania | Szt.               | 1     |            |                |                          |                |                          |

Parametry zgodne z opisem w Załączniku nr 1 do SIWZ.

.....  
(podpis, pieczęć imienna Wykonawcy bądź  
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) i adres Wykonawcy  
(pieczęć firmowa)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Aparat do znieczulania**

| Lp.      | Nazwa                                 | Jednostka<br>miary | Ilość    | Cena netto | Stawka<br>VAT% | Wartość netto<br>(4 x 5) | Wartość<br>VAT | Wartość brutto<br>(7+ 8) |
|----------|---------------------------------------|--------------------|----------|------------|----------------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| <b>1</b> | <b>2</b>                              | <b>3</b>           | <b>4</b> | <b>5</b>   | <b>6</b>       | <b>7</b>                 | <b>8</b>       | <b>9</b>                 |
| 1        | Wideołaryngoskop do trudnej intubacji | Szt.               | 1        |            |                |                          |                |                          |
| 2        | łyżka nr 3                            | Szt.               | 10       |            |                |                          |                |                          |
| 3        | łyżka nr 4                            | Szt.               | 10       |            |                |                          |                |                          |
|          | RAZEM                                 |                    |          |            |                |                          |                |                          |

Parametry zgodne z opisem w Załączniku nr 1 do SIWZ.

.....  
(podpis, pieczęć imienna Wykonawcy bądź  
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)



**oświadczenia należy wypełnić, jeżeli dotyczy**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĄDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ  
WYKONAWCA**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:  
..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....  
miejscowość, data

.....  
/podpis Wykonawcy /  
osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy / pełnomocnika/

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 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp  
podjąłem następujące środki naprawcze: .....

.....  
miejscowość, data

.....  
/podpis Wykonawcy /  
osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy / pełnomocnika/



### Warunki gwarancji i serwisu pogwarancyjnego

| WARUNKI GWARANCJI    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| L.P                  | WYMAGANIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | WARUNKI OFEROWANE |
| 1.                   | Wymagany czas gwarancji <b>min 24 miesięcy</b> ( ) w której Wykonawca ponosi 100% kosztów serwisowania wraz z częściami zamiennymi. Bieg okresu gwarancji rozpoczyna się od dnia przekazania zakresu umownego Użytkownikowi.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |
| 2.                   | Czas podjęcia naprawy przez serwis max 48 h od momentu zgłoszenia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |
| 3.                   | Dostarczenie urządzenia zastępczego przy awarii trwającej dłużej niż 5 dni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |
| 4.                   | Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany zespołu lub w przypadku niemożności wymiany zespołu urządzenia na nowe (maksymalnie 3 naprawy gwarancyjne)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |
| 5.                   | Autoryzowany serwis na terenie Polski - lokalizacja punktu serwisowego<br>Podać nazwę.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |
| 6.                   | W trakcie okresu gwarancji wszystkie obowiązkowe przeglądy bezpłatne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |
| 7.                   | W okresie gwarancji Wykonawca ponosi w pełnej wysokości koszty napraw gwarancyjnych oraz wymiany wszelkich uszkodzonych elementów, które uległy uszkodzeniu w czasie pracy, niezależnie od przyczyn, jak również inne koszty związane z naprawą (w tym koszty dojazdu, robocizny itp.). Nie dotyczy to elementów zużywalnych oraz elementów, które uległy uszkodzeniu wskutek użytkowania niezgodnego z instrukcją obsługi lub zaleceniami producenta, przy czym okoliczność ta winna zostać wykazana przez Wykonawcę. Do naprawy winny być użyte wyłącznie nowe, oryginalne części producenta, nierekondycjonowane. |                   |
| SERWIS POGWARANCYJNY |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |
| 1.                   | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych min. 10 lat od wyprodukowania ostatniego egzemplarza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |

**Uwaga: Nie spełnienie wymaganych warunków dotyczących gwarancji podanych w powyższej tabeli powoduje odrzucenie oferty.**

Do urządzenia dołączona zostanie karta gwarancyjna wskazująca jako adresata gwarancji Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Spółka z o.o., który będzie zgłaszał wszystkie usterki i awarie bezpośrednio do Wykonawcy.

.....  
 miejscowość, data

.....  
 /podpis Wykonawcy /  
 osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy /  
 pełnomocnika/

