

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-514 Katowice ul. Ceglana 35

Znak sprawy: DZP/381/33B/2018

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

na zakup aparatury anestezjologicznej

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego poniżej 144 000 EURO** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.)

Zatwierdzam SIWZ wraz z załącznikami

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

mgr. Andrzej Rechowicz
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

Katowice, dn. 12.04.2018 r.

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-514 Katowice, ul. Ceglana 35
NIP: 954-22-74-017 Regon: 001325767
Tel. 32 3581200 lub 32 358-13-32 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32
Adres strony www: <https://www.uck.katowice.pl> e-mail: kmadej@uck.katowice.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.)

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

3.1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa tj. **zakup aparatury anestezyjologicznej** - wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (dalej w treści: SIWZ). Szczegółowe parametry przedmiotu zamówienia określono w Zestawieniu Parametrów Technicznych (dalej w treści: ZPT) stanowiących załącznik nr 2 do SIWZ. Przedmiot zamówienia obejmuje następujące części:

Część 1: Zakup pulsoksymetrów

Część 2: Zakup aparatów do mierzenia RR z pulsoksymetrem

Część 3: Zakup kardiomonitorów

Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wymogi Ustawy z dn. 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U. z 2017 poz. 211 z późn. zm.) oraz innych obowiązujących przepisów prawnym w tym zakresie.

3.2. Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

33.10.00.00-1 Urządzenia medyczne

3.3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na dowolnie wybraną część (maksymalnie na wszystkie części tj. na 3 części)

3.4. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Termin realizacji: maksymalnie do 6 tygodni od dnia zawarcia umowy.

Miejsce dostawy Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego:

- a) dla części 1 - Zakup pulsoksymetrów: 2 sztuki do lokalizacji ul. Ceglana 35 w Katowicach, 1 sztuka do lokalizacji ul. Medyków 14 w Katowicach,
- b) dla część 2: Zakup aparatów do mierzenia RR z pulsoksymetrem: lokalizacja ul. Ceglana 35 w Katowicach,
- c) dla część 3: Zakup kardiomonitorów: lokalizacja przy ul. Medyków 14 w Katowicach.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU :

O udzielenie zamówienia w postępowaniu mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- nie podlegają wykluczeniu.
- spełniają warunki udziału.

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24. ust 1 pkt. 12-23 UPZP.

Zamawiający nie przewiduje wykluczenia wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 UPZP.

O udzielenie zamówienia w postępowaniu mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału:

- a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów - Zamawiający nie stawia wymogu.
- b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej - Zamawiający nie stawia wymogu.
- c) zdolności technicznej lub zawodowej - Zamawiający nie stawia wymogu.

W przypadku Wykonawców **wspólnie** ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców samodzielnie jest zobowiązany do wykazania braku podstaw do wykluczenia w okolicznościach, o których mowa powyżej.

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

6.1. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu: Zamawiający nie wymaga.

6.2. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających brak podstaw wykluczenia:

- a) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o braku podstaw wykluczenia – załącznik 3 do SIWZ – **dołączyć do oferty w formie pisemnej**
- b) Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 UPZP, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 UPZP – załącznik nr 4 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. **Oświadczenie oraz załącznik mają być złożone zgodnie z treścią punktu VI.6.11 SIWZ. Zamawiający uzna żądanie za spełnione, kiedy Wykonawca w ciągu 3 dni przekaże Zamawiającemu oświadczenie (wraz z ewentualnymi dowodami) faksem lub e-mailem przy założeniu niezwłocznego przekazania pisemnego oryginału na adres Zamawiającego.**

6.3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te mają potwierdzać brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

- 6.4. Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a UPZP, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w punkcie VI.6.2.a) SIWZ.
- 6.5. Zamawiający nie żąda od wykonawcy przedstawienia dokumentów wymienionych w punkcie VI.6.2.a) 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 UPZP.
- 6.6. **Dokumenty jakie mają złożyć wykonawcy w celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego**
- a) Zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym tj. w odniesieniu do wyrobów medycznych objętych przedmiotem zamówienia – **deklaracje zgodności z wymaganiami zasadniczymi** (dotyczy wszystkich klas wyrobów medycznych), **certyfikaty jednostki notyfikowanej**, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego (dotyczy klasy wyrobu medycznego: I sterylne, I z funkcją pomiarową, IIa, IIb, III)
 - b) wypełnione i podpisane Zestawienie Parametrów Technicznych – według załącznika nr 2 do SIWZ (w zakresie oferowanej części)
 - c) karty katalogowe lub ulotki lub inne materiały informacyjne potwierdzające parametry opisane w Zestawieniu Parametrów Technicznych (załącznik nr 2) w następujących pozycjach:
 - Część 1: Zakup pulsoksymetrów: pozycja od 1 do 30.
 - Część 2: Zakup aparatów do mierzenia RR z pulsoksymetrem: pozycja od 1 do 24.
 - Część 3: Zakup kardiomonitorów: wszystkie pozycje w zakresie punktów od I do VI oraz punkt VIII pozycja od 1 do 9.
- 6.7. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów o których mowa w punkcie VI.6.6. SIWZ z zastrzeżeniem art. 26 ust. 6 UPZP.
- 6.8. Jeżeli wykonawca niełoży oświadczenia, o którym mowa w punkcie VI.6.2a) niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 UPZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
- 6.9. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 27 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126 z późn.zm).
- 6.10. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 UPZP 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.

- 6.11. Oświadczenia o których mowa w punkcie VI SIWZ dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a UPZP oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.

Do oferty wykonawca korzystający z zasobów podmiotów trzecich załącza oświadczenie podmiotu zasobu oraz jego zobowiązanie o przekazaniu zasobu – **dołączyć do oferty w formie pisemnej.**

Dokumenty o których mowa w punkcie VI SIWZ, inne niż oświadczenia o których mowa w punkcie VI SIWZ, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w punkcie VI SIWZ, innych niż oświadczenia o których mowa w punkcie VI SIWZ, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

W przypadku, wskazania przez wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w punkcie VI SIWZ w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów.

Dokumenty i oświadczenia winny być złożone w języku polskim.

VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

- 7.1. 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 (Dz. U. z 2012 r. poz. 1529 oraz z 2015 r. poz. 1830 z późn. zm.), 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 (Dz. U. z 2013 r. poz. 1422, z 2015 r. poz. 1844 oraz z 2016 r. poz. 147 i 615 z późn. zm.). W szczególności dopuszczalnym sposobem porozumiewania się między Zamawiającym a Wykonawcami jest:

- fax lub e-mail w przypadku wniosków, zawiadomień, informacji, zapytań, wnoszenia kopii odwołań, przystąpień do odwołań, zgody na przedłużenie terminu związania ofertą itp.
- forma pisemna w przypadku przekazywania wszelkich oświadczeń i dokumentów wskazanych w punkcie VI SIWZ.

Niezależnie od powyższego forma pisemna jest zawsze dopuszczalna.

- 7.2. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres Zamawiającego - Dział Zamówień Publicznych. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: e-mail kmadej@uck.katowice.pl a faksem na nr fax 32-358-14-32.
- 7.3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert liczonego od dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku.
- 7.4. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
- 7.5. W uzasadnionym przypadku, (przed terminem składania ofert), Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzenia zmian w treści SIWZ. Każda wprowadzona przez Zamawiającego zmiana stanie się częścią SIWZ i jest dla Wykonawców wiążąca.
- 7.6. Przedłużenie terminu składania ofert dopuszczalne jest tylko przed jego upływem.
- 7.7. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest Karina Madej e-mail: kmadej@uck.katowice.pl, tel. 32 358-13-32, fax 32 3581-432.
- 7.8. Strona internetowa, na której umieszczane będą niezbędne informacje (m.in. ogłoszenia, SIWZ, pytania i odpowiedzi, modyfikacje, informacja z otwarcia ofert, wybór oferty najkorzystniejszej, unieważnienie postępowania oraz wszystkie inne wymagane przepisami UPZP): <https://www.uck.katowice.pl>

VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

IX. . TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

- 9.1. Wykonawca będzie związany ofertą 30 dni.
- 9.2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 9.3. 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.

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY

- 10.1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 10.2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 10.3. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 10.4. Wszelkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski potwierdzonym za zgodność z oryginałem przez wykonawcę (osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy)
- 10.5. **Zamawiający wymaga załączenia w ofercie następujących dokumentów:**
 - 1) czytelnie wypełniony, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ,
 - 2) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o braku podstaw wykluczenia – załącznik 3 do SIWZ

- 3) Wykaz części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy wg załącznika nr 5 do SIWZ – dotyczy sytuacji, gdy Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie którejkolwiek części zamówienia podwykonawcom, w sytuacji gdy Wykonawca nie dołączy w/w wykazu Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie zamierza powierzyć żadnej części zamówienia podwykonawcy,
 - 4) Informacji Wykonawcy wskazującej, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazującej nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazującej ich wartość bez kwoty podatku – wg zał.nr 6 do SIWZ. W przypadku nie dołączenia załącznika Zamawiający uzna, iż Wykonawca deklaruje, że nie powstanie u Zamawiającego obowiązek podatkowy inny niż wynikający z treści formularza ofertowego wg zał. nr 1 do SIWZ.
 - 5) Dokumenty i oświadczenia wymienione w pkt. VI SIWZ przy których umieszczono dopisek: „dołączyć do oferty”.
- 10.6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert.
- 10.7. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru:

„ Nazwa , adres Wykonawcy

.....

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35 40-514 Katowice
DZP/381/33B/2018**

**„Oferta na zakup aparatury anestezjologicznej
– Nie otwierać przed dniemr. godz.....”**

- 10.8. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem, że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian bądź wycofaniu przed upływem terminu składania ofert – w sposób analogiczny do sposobu złożenia oferty. Odpowiednio opisaną kopertę zawierającą zmianę bądź wycofanie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „Zmiana oferty” bądź „Wycofanie oferty”.
- 10.9. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
- 10.10. Oferta powinna być złożona w języku polskim, w jednym egzemplarzu w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Oferta oraz wszystkie karty załączników powinny być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania. Jeśli umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z przedłożonych wraz z ofertą dokumentów, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo dla danej osoby, z którego będzie wynikało jej umocowanie do reprezentowania w postępowaniu, w tym do podpisania oferty w jego imieniu.
Wykonawcy wspólnie składający ofertę zobowiązani są przedłożyć dokument ustanawiający pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo do reprezentowania ich w postępowaniu i do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
Pełnomocnictwo powinno dokładnie określać zakres umocowania, w tym ewentualnie prawo do udzielenia dalszych pełnomocnictw.
Wszystkie pełnomocnictwa składane wraz z ofertą muszą być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza. (tj. kopii oryginalnie potwierdzonej „za zgodność z oryginałem” przez notariusza).

- 10.11. Wszystkie miejsca gdzie naniesione zostały zmiany winny być parafowane przez osobę uprawnioną do podpisywania oferty.
- 10.12. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
- 10.13. Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzeże, że nie mogą być one udostępniane oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności. Wykonawca nie może zastrzec swojej nazwy (firmy) oraz adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności zawartych w ofercie. **Gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, winny być oznakowane klauzulą: Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa” i dołączone do oferty, zaleca się ,aby były trwale, oddzielnie spięte.**
- 10.14. Zamawiający informuje, że w przypadku, kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 UPZP, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowić będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji, kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
- 10.15. Oferta powinna być złożona zgodnie z wymogami zawartymi w niniejszej SIWZ.
- 10.16. Zamawiający zaleca sporządzenie oferty na załączonych do SIWZ wzorach formularzy lub na własnych drukach wg wzorów formularzy dołączonych do SIWZ.

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- 11.1. Ofertę opakowaną we wskazany w punkcie X.10.6. sposób oraz opisaną zgodnie z punktem X.10.7 SIWZ należy złożyć w siedzibie Zamawiającego ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice w Sekretariacie - pokój D021.
- 11.2. **Termin składania ofert upływa w dniu 20.04.2018 r. o godz.10.00.**
- 11.3. **Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice w pokoju E057 w dniu 20.04.2018 r. godz. 10.30**
- 11.4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 11.5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda informacje, o których mowa z art. 86 ust. 4 UPZP.
- 11.6. Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie zostaną niezwłocznie zwrócone i nie będą rozpatrywane.

XII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

- 12.1. Wykonawca w przedstawionej ofercie winien zaoferować cenę ryczałtową, kompletną, jednoznaczną, która będzie ceną ostateczną.
- 12.2. Cena brutto oferty musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia w tym: cena brutto oferty powinna zawierać wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia do Zamawiającego w szczególności: transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, dostarczenie, szkolenia personelu, uruchomieniem, instalacje, montaż, gwarancję, przeglądy okresowe w okresie gwarancji itp. Wykonawca winien uwzględnić w cenie oferty również wszystkie inne koszty jakie poniesie w związku z realizacją przedmiotu przetargu, także nie wymienione w zdaniu poprzedzającym, a które mają wpływ na cenę oferty.
- 12.3. Cena ma być wyrażona w złotych polskich. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich.
- 12.4. Ceny jednostkowe netto oraz wartości netto i brutto należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 12.5. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1221 z późn. zm.).
- 12.6. Jeżeli Wykonawca stosuje w swojej praktyce kupieckiej upusty cenowe, to proponując je Zamawiającemu w ofercie, musi już uwzględnić je w ostatecznej cenie oferty.
- 12.7. Przyjęte przez Wykonawcę w ofercie ceny i stawki w złotych polskich nie będą podlegać waloryzacji w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w umowie i UPZP.
- 12.8. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wypełnienie formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ.
- 12.9. W formularzu ofertowym w pozycji VAT % dopuszcza się wpisanie zamiennie liczbowej lub procentowej wartości stawki podatku VAT.

XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT.

13.1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert:

- 1) Cena – 60 %,
- 2) Okres gwarancji – 40 %

Sposób obliczania punktów dla poszczególnych kryteriów:

Ad. 1 kryterium Cena (C) – waga 60%

W ramach kryterium „Cena” ocena ofert zostanie dokonana przy zastosowaniu wzoru:

$$C = \frac{C_n}{C_o} \times 100 \times 60 \%$$

gdzie:

C – liczba punktów w ramach kryterium „Cena”,

C_n - najniższa cena spośród ofert ocenianych

C_o - cena oferty ocenianej

Ocenie w ramach kryterium „Cena” podlegać będzie cena łączna brutto za wykonanie całego przedmiotu zamówienia podana w formularzu ofertowym.

W tym kryterium wykonawca może uzyskać maksymalnie 60 punktów.

Ad. 2 kryterium okres gwarancji (G) – waga 40%

Sposób obliczania punktów dla w/w kryterium:

G - liczba punktów w ramach kryterium „okres gwarancji”

$$G = \frac{G_{of}}{G_{max}} * 100 * 40 \%$$

G_{max} – najwyższa zaoferowana długość gwarancji

G_{of} – długość gwarancji badanej oferty

Kryterium okres gwarancji będzie rozpatrywane na podstawie zadeklarowanego w formularzu ofertowym okresu gwarancji.

Minimalny okres gwarancji to 24 miesiące.

Wykonawca może zaoferować następujące okresy gwarancji: 24, 36 lub 48 miesięcy.

Maksymalna liczba punktów jaką można uzyskać w tym kryterium to 40 punktów.

W przypadku nie wypełnienia w formularzu ofertowym stosownej rubryki zamawiający uzna, że wykonawca deklaruje 24 miesięczny okres gwarancji.

13.2. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyskała łącznie najwyższą liczbę punktów obliczoną wg następującego wzoru:

$$P = C + G$$

gdzie:

P - łączna liczba punktów jaką uzyskała oceniana oferta

C - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w ramach kryterium cena

G - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w ramach kryterium okres gwarancji

Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.

XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

14.1. Zawarcie umowy z wybranym Wykonawcą nastąpi na zasadach określonych we wzorze umowy (załącznik nr 7).

14.2. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni - jeżeli zostało przesłane w inny sposób, z zastrzeżeniem art. 183 UPZP. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem ww. terminów, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.

- 14.3. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez wykonawców, o których mowa w art. 23 UPZP Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
- 14.4. Miejsce i termin podpisania umowy zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania wykonawcy lub przekaze umowę do podpisu listownie.
- 14.5. Jeżeli Wykonawca, który wygrał przetarg uchyli się od zawarcia umowy według warunków podanych w niniejszej SIWZ, Zamawiający może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za niepodlegające odrzuceniu, chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający przed podpisaniem umowy nie będzie wymagał wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XVI. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA – WZÓR UMOWY

Istotne dla stron postanowienia wskazuje wzór umowy, stanowiący załącznik do niniejszej SIWZ.

XVII. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA

- 17.1. **Zamawiający w niniejszym postępowaniu przetargowym przy ocenie ofert będzie stosował procedurę określoną w art. 24aa UPZP.** Jeżeli wykonawca wybrany w trybie art. 24aa UPZP uchyli się od zawarcia umowy, zamawiający może zbadać, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert.
- 17.2. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 UPZP ani nie przewiduje zastosowania prawa opcji.
- 17.3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- 17.4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
- 17.5. Do spraw nieuregulowanych niniejszą specyfikacją istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) oraz Kodeksu cywilnego.
- 17.6. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.
- 17.7. W przypadku, kiedy Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy wykonanie którejkolwiek części zamówienia, zobowiązany jest do wskazania w ofercie części zamówienia której to dotyczy oraz podania firm podwykonawców (wg załącznika nr 5 do SIWZ) o ile są oni znani na etapie składania oferty. W sytuacji gdy Wykonawca nie dołączy w/w wykazu Zamawiający uzna iż Wykonawca nie zamierza powierzyć żadnej części zamówienia podwykonawcy.

XVIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

- 18.1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów UPZP.
- 18.2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie UPZP.
- 18.3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami UPZP, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
- 18.4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
- 18.5. Termin wniesienia odwołania.
Odwołanie wnosi się:
- a) w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia
 - b) wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, postanowień SIWZ, wnosi się w terminie: 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub SIWZ na stronie internetowej
 - c) wobec czynności innych niż określone w ust. a i b w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
- 18.6. 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.
- 18.7. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
- 18.8. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający może przedłużyć termin składania ofert lub termin składania wniosków.
- 18.9. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
- 18.10. Szczegółowo środki ochrony prawnej zostały omówione w dziale VI UPZP.

Załączniki:

- | | |
|--|----------|
| 1. Wzór formularza ofertowego | – zał. 1 |
| 2. Zestawienie Parametrów Technicznych | - zał. 2 |
| 3. Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia | – zał. 3 |
| 4. Informacja o braku przynależności do grupy kapitałowej | – zał. 4 |
| 5. Wykaz części zamówienia, które Wykonawca powierzy Podwykonawcom | – zał. 5 |
| 6. Informacja wykonawcy o powstaniu obowiązku podatkowego | – zał. 6 |
| 7. Wzór umowy | – zał. 7 |

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM
KLINICZNEGO
IM. PROF. K. GIBIŃSKIEGO SUM W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy

Siedziba:

Adres zamieszkania*

**) dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą oraz wspólników w spółce cywilnej*

REGON NIP

Tel. fax

Adres strony www (jeśli istnieje)

e-mail

1. Ubiegając się o zamówienie publiczne na **zakup aparatury anestezjologicznej** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia (dalej w treści: SIWZ) za łączną kwotą określoną poniżej:

Część 1 - Zakup pulsoksymetrów

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto (ilość x cena jedn. netto)	VAT (%)	Wartość brutto (wartość netto + VAT)
1.	Pulsoksymetr	3				
RAZEM					XXXX XXXX XXXX	

Oświadczamy, iż oferujemy w zakresie w/w części następujące aparaty:

- Producent Aparatów:.....(podać)

- Nazwa i typ Aparatów:.....(podać)

Oświadczamy, iż w/w aparaty spełniają wymagania Zamawiającego wskazane w załączniku nr 2 do SIWZ.

Część 2 - Zakup aparatów do mierzenia RR z pulsoksymetrem

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto (ilość x cena jedn. netto)	VAT (%)	Wartość brutto (wartość netto + VAT)
1.	Aparat do mierzenia RR z pulsoksymetrem	2				
RAZEM					XXXX XXXX XXXX	

Oświadczamy, iż oferujemy w zakresie w/w części następujące aparaty:

- Producent Aparatów:.....(podać)

- Nazwa i typ Aparatów:(podać)

Oświadczamy, iż w/w aparaty spełniają wymagania Zamawiającego wskazane w załączniku nr 2 do SIWZ.

Część 3: Zakup kardiomonitorów

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto (ilość x cena jedn. netto)	VAT (%)	Wartość brutto (wartość netto + VAT)
1.	Kardiomonitor	9				
RAZEM					XXXX XXXX XXXX	

Oświadczamy, iż oferujemy w zakresie w/w części następujące aparaty:

- Producent Aparatów:.....(podać)

- Nazwa i typ Aparatów:(podać)

Oświadczamy, iż w/w aparaty spełniają wymagania Zamawiającego wskazane w załączniku nr 2 do SIWZ.

2. Cena oferty:

- a) przenosi podatek VAT na Zamawiającego w wartości.....zł *.
- b) nie przenosi podatku VAT na Zamawiającego *.

* niepotrzebny podpunkt (a lub b) skreślić lub właściwy zaznaczyć

(W przypadku nie skreślenia lub nie zaznaczenia żadnego podpunktu Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca nie przenosi na Zamawiającego podatku VAT).

3. **Oświadczamy, iż oferujemy następujący okres gwarancji:**

- a) 24 miesiące*
- b) 36 miesięcy*
- c) 48 miesięcy*

* niepotrzebny podpunkt (a lub b lub c) skreślić lub właściwy zaznaczyć

(W przypadku nie skreślenia lub nie zaznaczenia żadnego podpunktu Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca oferuje 24 miesięczny okres gwarancji)

- 4. Oświadczamy, iż nie zamierzamy powierzyć żadnej części zamówienia podwykonawcy w sytuacji gdy nie dołączyliśmy do oferty wykazu części zamówienia (o którym mowa w załączniku 5).
- 5. Oświadczamy, że wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w sytuacji, gdy nie dołączyliśmy do oferty informacji wykonawcy o powstaniu obowiązku podatkowego (o którym mowa w załączniku 6).
- 6. Zapoznaliśmy się z SIWZ, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w SIWZ wymagania Zamawiającego.
- 7. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- 8. W przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej deklarujemy gotowość podpisania umowy niezwłocznie po upływie 5 dni od przesłania zawiadomienia o wyborze oferty, chyba że zostanie wniesione odwołanie. Przyjmujemy do wiadomości, iż w sytuacji gdy w postępowaniu o udzielenie zamówienia zostanie złożona tylko jedna oferta to Zamawiający będzie mógł zawrzeć umowę przed upływem tego terminu.
- 9. Oświadczamy, iż zawarta w SIWZ treść wzoru umowy wraz z załącznikami została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 10. Oświadczamy, że przedmiot i warunki realizacji zamówienia są zgodne z wymogami Ustawy z dn. 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U. z 2017 poz. 211 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
- 11. Znajac treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są aktualne oraz zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania ofert.
- 12. Oświadczamy, iż w przypadku dołączenia do oferty dokumentów o których mowa w pkt. 6.7 SIWZ oświadczamy iż są one aktualne oraz zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia.
- 13. Do kontaktów z Wykonawcą upoważniamy:(nieobowiązkowo)

Tel. (nieobowiązkowo)

Fax. (nieobowiązkowo)

Adres e-mail(nieobowiązkowo)

14. Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem:

TAK/NIE*

(*Niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć — punkt nieobowiązkowy)

15. Wraz z ofertą przedkładamy następujące oświadczenia i dokumenty:

a).....

b).....

c).....

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy*

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

CZĘŚĆ 1: ZAKUP PULSOKSYMETRÓW

3 sztuki

wymagane parametry techniczno-użytkowe oferowanego przedmiotu zamówienia

Producent, nazwa i typ: zgodnie z wypełnionym formularzem ofertowym.

Lp.	Opis parametru, funkcji	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	Pulsoksymetr stacjonarno-przenośny	TAK	TAK/NIE*
2	Zasilanie elektryczne: prąd zmienny 230V 50/60 Hz	TAK	TAK/NIE*
3	Tryb pracy: dla dorosłych, dzieci, noworodków	TAK	TAK/NIE*
4	Aparat do monitorowania saturacji oraz pulsu pacjenta	TAK	TAK/NIE*
5	Uchwyt w obudowie do przenoszenia aparatu	TAK	TAK/NIE*
6	Duży, kolorowy (min. 4 kolory prezentacji) ciekłokrystaliczny wyświetlacz, pokazujący: krzywą pletyzmograficzną, wskaźnik siły pulsu, wartości pomiarów saturacji i pulsu.	TAK	TAK/NIE*
7	Min. 2 prędkości przesuwu krzywej pletyzmograficznej: 12,5 i 25 mm/s	TAK	TAK/NIE*
8	Możliwość wybrania min. 3 różnych konfiguracji ekranu pokazujących mierzone parametry	TAK	TAK/NIE*
9	Płynna, dostępna bezpośrednio z panelu obsługi regulacja głośności alarmów	TAK	TAK/NIE*
10	Min. dwustopniowe alarmy optyczne i akustyczne dla wszystkich monitorowanych parametrów	TAK	TAK/NIE*
11	Wyświetlanie granic mierzonych parametrów na ekranie podczas pracy urządzenia w każdym trybie	TAK	TAK/NIE*
12	Możliwość manualnej regulacji granic alarmowych ze wspólnego menu	TAK	TAK/NIE*

13	Możliwość automatycznej kalkulacji granic alarmowych na podstawie aktualnie mierzonych wartości pomiarów.	TAK	TAK/NIE*
14	Możliwość wyciszenia alarmu na 120s.	TAK	TAK/NIE*
15	Menu oraz pełna obsługa w języku polskim	TAK	TAK/NIE*
16	Wbudowany zegar czasu rzeczywistego widoczny na ekranie podczas monitorowania	TAK	TAK/NIE*
17	Wbudowany system pomocy i objaśnień symboli na ekranie zależny od kontekstu w języku polski	TAK	TAK/NIE*
18	Gniazda do połączenia z komputerem i drukarką zewnętrzną	TAK	TAK/NIE*
19	Możliwość wysyłania danych do komputera na bieżąco podczas pomiaru oraz ich zapis na dysku twardym komputera.	TAK	TAK/NIE*
20	Waga z akumulatorem: max 1,7 kg	TAK	TAK/NIE*
21	Podwójny system włączania zasilania urządzenia	TAK	TAK/NIE*
22	Programowa blokada przed przypadkowym wyłączeniem urządzenia	TAK	TAK/NIE*
23	Wbudowana bateria NiMH zapewniająca czas pracy na poziomie min. 5 godzin	TAK	TAK/NIE*
24	Możliwość regulacji podświetlenia wyświetlacza	TAK	TAK/NIE*
25	Minimalny zakres pomiaru saturacji: 0-99%	TAK	TAK/NIE*
26	Min. 3 poziomy uśredniania pomiaru saturacji	TAK	TAK/NIE*
27	Minimalny zakres pomiaru pulsu 30-249 bpm	TAK	TAK/NIE*
28	Prezentacja trendów w formie graficznej dla wszystkich mierzonych parametrów	TAK	TAK/NIE*
29	Prezentacja trendów w formie histogramów	TAK	TAK/NIE*
30	Pamięć trendów min. 100 godzin	TAK	TAK/NIE*
31	Wyposażenie standardowe / pulsoksymetr: klipsowy czujnik saturacji, przewód połączeniowy do czujników saturacji, przewód zasilający	TAK	TAK/NIE*

32	Okres gwarancji minimum 24 miesiące	TAK	Zgodnie z zadeklarowanym w formularzu ofertowym
33	Naprawy w okresie gwarancji - do 5 dni roboczych lub obowiązek dostarczenia aparatu zastępczego	TAK	TAK/NIE*
34	W okresie gwarancji 3 naprawy tego samego podzespołu spowodują wymianę aparatu na nowy	TAK	TAK/NIE*
35	Szkolenie użytkowników (personel medyczny i techniczny) potwierdzone certyfikatem	TAK	TAK/NIE*
36	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych min. 10 lat	TAK	TAK/NIE*
37	Drukowana instrukcja w języku polskim (3 szt.), oraz instrukcja w formie elektronicznej w języku polskim	TAK	TAK/NIE*
38	Aparat fabrycznie nowy – rok produkcji 2018	TAK	TAK/NIE*

* niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć

UWAGI:

- 1) W kolumnie „Wartość oferowana” w pozycjach TAK/NIE* zaznaczanie odpowiedzi NIE oznacza niespełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów.
 - 2) Do dostawy Wykonawca jest zobowiązany dołączyć wszystkie akcesoria potrzebne do sprawdzenia wszystkich wymaganych przez Zamawiającego funkcji dla wszystkich kategorii wiekowych
- Oświadczamy, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia warunki opisane w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) oraz posiada parametry opisane w Zestawieniu Parametrów Technicznych
 - Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych inwestycji.
 - Oświadczamy iż dostarczymy na swój koszt materiały potrzebne do sprawdzenia czy przedmiot zamówienia funkcjonuje prawidłowo
 - Oświadczamy, iż wszystkie zaoferowane elementy przedmiotu zamówienia są ze sobą kompatybilne.

.....
Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

CZĘŚĆ 2: ZAKUP APARATÓW DO MIERZENIA RR Z PULSOKSYMETREM

2 sztuki

wymagane parametry techniczno-użytkowe oferowanego przedmiotu zamówienia

Producent, nazwa i typ: zgodnie z wypełnionym formularzem ofertowym.

Lp.	Opis parametru, funkcji	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	Aparat stacjonarno-transportowy	TAK	TAK/NIE*
2	Zasilanie elektryczne: prąd zmienny 230V 50/60 Hz	TAK	TAK/NIE*
3	Tryb pracy: dla dorosłych, dzieci, noworodków	TAK	TAK/NIE*
4	Aparat do monitorowania nieinwazyjnego ciśnienia krwi, saturacji oraz pulsu pacjenta	TAK	TAK/NIE*
5	Uchwyt w obudowie do przenoszenia aparatu	TAK	TAK/NIE*
6	Zasilanie akumulatorowe min.3 godz.ciągłego monitorowania	TAK	TAK/NIE*
7	Aparat wyposażony w kolorowy ekran do prezentacji krzywej pletyzmograficznej, komunikatów menu i trendów, o przekątnej co najmniej 8" i rozdzielczości co najmniej 800x600 pikseli	TAK	TAK/NIE*
8	Prezentacja na ekranie wartości % saturacji oraz częstości pulsu	TAK	TAK/NIE*
9	Zakres pomiarowy częstości pulsu co najmniej od 20 do 250 P/min	TAK	TAK/NIE*
10	Zakres pomiarowy % saturacji co najmniej 70-100%	TAK	TAK/NIE*
11	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi – wyświetlanie wartości skurczowych, rozkurczowych oraz średnich, wyświetlanie wartości częstości pulsu.	TAK	TAK/NIE*
12	Funkcja stazy – pomoc przy nakłuciu żyły	TAK	TAK/NIE*

13	Tryby pomiaru nieinwazyjnego ciśnienia: 1) ręczny, 2) automatyczny z ustawianymi przez użytkownika odstępami pomiarowymi co najmniej od 1 do 120 minut, 3) programowany przez użytkownika z ustawieniem kilku cykli pomiarowych o różnych odstępach czasowych.	TAK	TAK/NIE*
14	Całkowita waga aparatu max . do 2,5 kg	TAK	TAK/NIE*
15	Dźwiękowa i wizualna sygnalizacja alarmów.	TAK	TAK/NIE*
16	Trzy poziomy ważności alarmów, realizowane w zależności od stanu pacjenta (alarm wysokiego priorytetu, średniego priorytetu, niskiego priorytetu)	TAK	TAK/NIE*
17	Regulacja głośności alarmów	TAK	TAK/NIE*
18	Ręczne ustawianie granic alarmowych nieinwazyjnego ciśnienia krwi, saturacji i częstości pulsu	TAK	TAK/NIE*
19	Automatyczne ustawianie granic alarmowych nieinwazyjnego ciśnienia krwi, saturacji i częstości pulsu na podstawie bieżących wartości parametrów	TAK	TAK/NIE*
20	Aparat wyposażony w gniazdo USB	TAK	TAK/NIE*
21	Możliwość rozbudowy o skaner kodów 2D	TAK	TAK/NIE*
22	Urządzenie zabezpieczone przed zalaniem cieczą	TAK	TAK/NIE*
23	Możliwość rozbudowy urządzenia o szybki pomiar temperatury	TAK	TAK/NIE*
24	Statyw jezdny z półką/uchwytem na monitor, z koszem na akcesoria do każdego aparatu	TAK	TAK/NIE*
25	Wyposażenie dla każdego aparatu: przewód połączeniowy do czujników SpO2; czujnik SpO2 na palec; rura połączeniowa do mankietów; 2 mankiety średnie dla dorosłych	TAK	TAK/NIE*
26	Okres gwarancji minimum 24 miesiące	TAK	Zgodnie z zadeklarowanym w formularzu ofertowym
27	Naprawy w okresie gwarancji - do 5 dni roboczych lub obowiązek dostarczenia aparatu zastępczego.	TAK	TAK/NIE*

28	W okresie gwarancji 3 naprawy tego samego podzespołu spowodują wymianę aparatu na nowy	TAK	TAK/NIE*
29	Szkolenie użytkowników (personel medyczny i techniczny) potwierdzone certyfikatem	TAK	TAK/NIE*
30	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych min. 10 lat	TAK	TAK/NIE*
31	Drukowana instrukcja w języku polskim (2szt.), oraz instrukcja w formie elektronicznej w języku polskim	TAK	TAK/NIE*
32	Aparat fabrycznie nowy – rok produkcji 2018	TAK	TAK/NIE*

* niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć

UWAGI:

1. W kolumnie „Wartość oferowana” w pozycjach TAK/NIE* zaznaczanie odpowiedzi NIE oznacza niespełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów.
 2. Do dostawy Wykonawca jest zobowiązany dołączyć wszystkie akcesoria potrzebne do sprawdzenia wszystkich wymaganych przez Zamawiającego funkcji dla wszystkich kategorii wiekowych
- Oświadczamy, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia warunki opisane w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) oraz posiada parametry opisane w Zestawieniu Parametrów Technicznych
 - Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych inwestycji.
 - Oświadczamy iż dostarczymy na swój koszt materiały potrzebne do sprawdzenia czy przedmiot zamówienia funkcjonuje prawidłowo
 - Oświadczamy, iż wszystkie zaoferowane elementy przedmiotu zamówienia są ze sobą kompatybilne.

.....
Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

CZĘŚĆ 3: ZAKUP KARDIOMONITORÓW

9 sztuk

wymagane parametry techniczne oferowanego przedmiotu zamówienia

Producent, nazwa i typ: zgodnie z wypełnionym formularzem ofertowym.

l.p.	Opis parametru, funkcji	Wartość wymagana	Wartość oferowana
I	Wymagania ogólne	xxxxxx	xxxxxxx
1.	Kardiomonitor stacjonarno-przenośny o masie do 3,5 kg.	TAK	TAK/NIE*
2	Kardiomonitor wyposażony w uchwyt służący do przenoszenia	TAK	TAK/NIE*
3.	Kardiomonitor kolorowy z ekranem LCD z podświetleniem LED, o przekątnej ekranu nie mniejszej niż 10 cali a nie większej niż 12 cali i o rozdzielczości co najmniej 800x600 pikseli	TAK	TAK/NIE*
4.	Jednoczesna prezentacja na ekranie co najmniej pięciu różnych krzywych dynamicznych.	TAK	TAK/NIE*
5.	Pamięć trendu min 100 godz.	TAK	TAK/NIE*
6.	Pamięć dla wszystkich mierzonych parametrów	TAK	TAK/NIE*
7.	Dane wyświetlane cyfrowo: 1. częstość akcji serca 2. liczba oddechów 3. ciśnienie krwi NIBP 4. wartość saturacji SpO ₂ 5. temperatura	TAK	TAK/NIE*
II	Pomiar EKG – klasa ochrony przed defibrylacją CF	TAK	TAK/NIE*
1.	Monitorowanie EKG przy wykorzystaniu przewodu 3. i 5. końcówkowego odprowadzeń.	TAK	TAK/NIE*
2.	Ilość odprowadzeń automatyczne wykrywana po podłączeniu odpowiedniego przewodu EKG	TAK	TAK/NIE*
3.	Szybkość przesuwu krzywej EKG: 6,25mm/s, 12,5mm/s, 25mm/s, 50mm/s	TAK	TAK/NIE*
4.	Wzmocnienie przebiegu EKG: x0,125,x0,25, 0,5, 1, 2, 4, AUTO	TAK	TAK/NIE*
5.	Zakres pomiaru akcji serca: Dorośli: min. 15~300 bpm Dzieci/Noworodki: min. 15~350 bpm	TAK	TAK/NIE*

6.	Detekcja stymulatora z graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG.	TAK	TAK/NIE*
7.	Dokładność pomiaru akcji serca: +/-1 ud/min lub 1%	TAK	TAK/NIE*
8.	Monitorowanie odcinka QT	TAK	TAK/NIE*
9.	Analiza odcinka ST w zakresie min. +/- 2,0 mV z prezentacją wszystkich odprowadzeń jednocześnie	TAK	TAK/NIE*
10.	Analiza zaburzeń rytmu (co najmniej 16), z rozpoznawaniem co najmniej następujących zaburzeń: • Bradykardia • Tachykardia • Asystolia • Tachykardia komorowa • Migotanie komór • Migotanie przedsionków • Stymulator nie przechwytyuje • Stymulator nie generuje impulsów • Salwa komorowa • PVC/min wysokie	TAK	TAK/NIE*
III	Pomiar oddechów (RESP) – klasa ochrony przed defibrylacją CF	TAK	TAK/NIE*
1.	Zakres pomiaru: minimum 5-120 oddechów /min	TAK	TAK/NIE*
2.	Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/-2 oddech /min	TAK	TAK/NIE*
3.	Prędkość kreślenia: co najmniej 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25mm/s, 50 mm/s.	TAK	TAK/NIE*
4.	Możliwość wyboru odprowadzeń do monitorowania respiracji	TAK	TAK/NIE*
IV	Pomiar saturacji (SpO2) – klasa ochrony przed defibrylacją CF	TAK	TAK/NIE*
1.	Zakres pomiaru saturacji: (0÷100)%.	TAK	TAK/NIE*
2.	Zakres pomiaru pulsu: co najmniej (20÷300)/min.	TAK	TAK/NIE*
3.	Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70÷100%: nie gorsza niż +/- 3%.	TAK	TAK/NIE*
4.	Alarm desaturacji	TAK	TAK/NIE*
V	Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną (NIBP) – klasa ochrony przed defibrylacją CF	TAK	TAK/NIE*
1.	Oscylometryczna metoda pomiaru.	TAK	TAK/NIE*
2.	Zakres pomiaru ciśnienia: co najmniej 15÷270 mmHg.	TAK	TAK/NIE*
3.	Zakres pomiaru pulsu wraz z NIBP: co najmniej 40÷240 bpm.	TAK	TAK/NIE*
4.	Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 5mmHg.	TAK	TAK/NIE*

5.	Tryb pomiaru: -Auto -Ręczny	TAK	TAK/NIE*
6.	Możliwość automatycznego cyklu pomiarowego z regulowanym interwałem czasowym min. od 1 do 480 minut.	TAK	TAK/NIE*
VI	Pomiar temperatury (TEMP) – klasa ochrony przed defibrylacją CF	TAK	TAK/NIE*
1.	Zakres pomiarowy: co najmniej (25÷45)°C.	TAK	TAK/NIE*
2.	Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 0,1°C.	TAK	TAK/NIE*
VII	Wposażenie kardiomonitorów:	TAK	TAK/NIE*
1.	Przewód EKG 5 żyłowy – 1 szt./monitor + dodatkowo min. 3 przewody EKG 5 (w sumie 12 szt.)	TAK	TAK/NIE*
2.	Mankiet NIBP roz. L (27-35cm)– 1 kpl./monitor oraz mankiet NIBP roz. XL(33-47cm)- 1 kpl./monitor (w sumie 18 szt.)	TAK	TAK/NIE*
3.	Dren połączeniowy do mankieta – 1 szt./monitor (w sumie 9 szt.)	TAK	TAK/NIE*
4.	Czujnik SpO2 na palec dla dorosłych – 1 szt./monitor + dodatkowo min. 3 szt . czujników SpO2 z przewodem połączeniowym (w sumie 12 szt.)	TAK	TAK/NIE*
5.	Przewód połączeniowy do czujnika na palec – 1 szt./monitor (w sumie 9 szt.)	TAK	TAK/NIE*
6.	Czujnik temperatury powierzchniowej – 1 szt./monitor (w sumie 9 szt.)	TAK	TAK/NIE*
7.	Podstawa jezdna z koszykiem na akcesoria do każdego monitora – 9 szt.	TAK	TAK/NIE*
VIII	Pozostałe	TAK	TAK/NIE*
1.	Zasilanie kardiomonitora z sieci elektroenergetycznej 230V AC 50Hz i z akumulatora, wbudowanego w kardiomonitor.	TAK	TAK/NIE*
2.	Łatwa intuicyjna obsługa kardiomonitora przy pomocy pokręteł, przycisków, ekranu dotykowego.	TAK	TAK/NIE*
3.	Co najmniej 3-stopniowy system alarmów : - sygnalizacja akustyczna i wizualna - możliwość zawieszenia stałego lub czasowego alarmów - wybór czasowego zawieszenia alarmów – co najmniej 5 czasów do wyboru.	TAK	TAK/NIE*
4.	Ręczne i automatyczne (na żądanie obsługi) ustawienie granic alarmowych w odniesieniu do aktualnego stanu monitorowanego pacjenta.	TAK	TAK/NIE*
5.	Monitor wyposażony w funkcję obliczeń lekowych, hemodynamicznych, wentylacyjnych, nerkowych.	TAK	TAK/NIE*
6.	- Czas ładowania akumulatora nie dłuższy niż 6 godzin - Czas pracy kardiomonitora, zasilanego z akumulatora nie krótszy niż 4 godziny - Graficzny wskaźnik stanu naładowania akumulatora.	TAK	TAK/NIE*

7.	Port USB do podłączenia zewnętrznego nośnika pamięci (przenoszenie konfiguracji między kardiomonitorami).	TAK	TAK/NIE*
8.	Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci z centralą pielęgniarską gotową do współpracy z systemami monitorowania wyposażonymi w zaawansowane moduły pomiarowe m.in.: - rzut minutowy metodami: termodylucji, PiCCO; - BIS; - NMT; - EEG	TAK	TAK/NIE*
9.	Kardiomonitor zabezpieczony przed zalaniem wodą – stopień ochrony co najmniej IPX1	TAK	TAK/NIE*
10.	Okres gwarancji minimum 24 miesiące	TAK	Zgodnie z zadeklarowanym w formularzu ofertowym
11.	Naprawy w okresie gwarancji - do 5 dni roboczych lub obowiązek dostarczenia aparatu zastępczego.	TAK	TAK/NIE*
12.	W okresie gwarancji 3 naprawy tego samego podzespołu spowodują wymianę aparatu na nowy	TAK	TAK/NIE*
13.	Szkolenie użytkowników (personel medyczny i techniczny) potwierdzone certyfikatem	TAK	TAK/NIE*
14.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych min. 10 lat	TAK	TAK/NIE*
15.	Drukowana instrukcja w języku polskim (5 szt.), oraz instrukcja w formie elektronicznej w języku polskim	TAK	TAK/NIE*
16.	Aparat fabrycznie nowy – rok produkcji 2018	TAK	TAK/NIE*

* niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć

UWAGI:

- 1) W kolumnie „Wartość oferowana” w pozycjach TAK/NIE* zaznaczanie odpowiedzi NIE oznacza niespełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów.
- 2) Do dostawy Wykonawca jest zobowiązany dołączyć wszystkie akcesoria potrzebne do sprawdzenia wszystkich wymaganych przez Zamawiającego funkcji dla wszystkich kategorii wiekowych
 - Oświadczamy, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia warunki opisane w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) oraz posiada parametry opisane w Zestawieniu Parametrów Technicznych
 - Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych inwestycji.
 - Oświadczamy iż dostarczymy na swój koszt materiały potrzebne do sprawdzenia czy przedmiot zamówienia funkcjonuje prawidłowo
 - Oświadczamy, iż wszystkie zaoferowane elementy przedmiotu zamówienia są ze sobą kompatybilne.

.....
Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy

Nazwa i adres Wykonawcy

(składane na podstawie art. 25a ust. 1 UPZP):

1. Oświadczam, że w Wykonawca, którego reprezentuję nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 UPZP.
2. *Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. UPZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy UPZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 UPZP podjąłem następujące środki naprawcze:
.....
.....

***wypełnić jeżeli dotyczy.**

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

..... dnia

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Wykonawca powołuje się na zasoby innych podmiotów - w przypadku nie wypełnienia Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie powołuje się na zasoby innych podmiotów]

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE
SIE WYKONAWCA**

(składane na podstawie art. 25a ust. 3 pkt. 2 UPZP):

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy

..... dnia

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

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

(składane na podstawie 25a ust. 5 pkt. 2 UPZP:

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.

.....
Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy

..... dnia

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.

.....
Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy

..... dnia

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

**Oświadczenie
o przynależności lub braku przynależności*
do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23
Prawa zamówień publicznych**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **zakup aparatury anestezyjologicznej** dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Oświadczam, że **nie należę do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o *ochronie konkurencji i konsumentów* (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 229 z późn. zmian.) wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu*,

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/
osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

lub

Oświadczam, że **należę do grupy kapitałowej wraz z Wykonawcą/Wykonawcami:**

.....
(nazwa Wykonawcy)

którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu*.

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/
osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

Uwaga w przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na podstawie art. 23 ustawy PZP dokument składa każdy z Wykonawców oddzielnie.

*** UWAGA:** Wykonawca jest zobowiązany wypełnić jedynie tę część oświadczenia, która jest właściwa dla sytuacji, w której się on znajduje

DZP/381/33B/2018

**WYKAZ CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓRE WYKONAWCA ZAMIERZA POWIERZYĆ
PODWYKONAWCOM**

L.p.	Część realizowana przez podwykonawcę	Firmy podwykonawców
1.		
2.		
3.		
4.		

.....
Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy

INFORMACJA WYKONAWCY O POWSTANIU OBOWIĄZKU PODATKOWEGO

Nazwa i adres Wykonawcy

.....
.....

Informuję , iż wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Dotyczy:

.....
Proszę podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

Kwota bez podatku:

.....
Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania

..... dnia

*** W przypadku nie dołączenia załącznika Zamawiający uzna, iż Wykonawca deklaruje, że nie powstanie u Zamawiającego obowiązek podatkowy inny niż wynikający z treści formularza ofertowego wg zał. nr 1.**

wzór

UMOWA nr

Zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu

Medycznego w Katowicach z siedzibą: 40 – 514 Katowice, ul. Ceglana 35

wpisanym do KRS pod nr 0000049660

NIP 954-22-74-017

REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,
reprezentowanym przez:

.....

a

.....

z siedzibą:

wpisanym do

NIP.....

REGON.....

zwanym w treści umowy Wykonawcą
reprezentowanym przez:

1.
2.

W wyniku przeprowadzenia 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 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) została zawarta umowa następującej treści:

§ 1.**PRZEDMIOT UMOWY**

Na podstawie oferty (formularz ofertowy stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy) wybranej w postępowaniu pn. **Zakup aparatury anestezyjologicznej** dotyczącej **Części**

.....

Zamawiający zamawia, a Wykonawca:

1. zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego, sprzedać Zamawiającemu, zainstalować, uruchomić, zmontować aparaturę (zwaną dalej Aparaturą), której ilość, cena oraz nazwa została określona w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy o parametrach określonych w załączniku nr 2 do niniejszej umowy (zestawienie parametrów technicznych).
2. zobowiązuje się przeszkolić wskazanych przez Zamawiającego pracowników z zakresu obsługi Aparatury w stopniu umożliwiającym należyte wykonywanie badań oraz z prawidłowej eksploatacji Aparatury oraz pracowników Działu Aparatury Medycznej w zakresie obsługi technicznej Aparatury.
3. zobowiązuje się do obsługi serwisowej Aparatury w okresie gwarancji w tym do przeglądów.

§2.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z:
 - a. obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2017r., poz. 211 z późn. zm.);
 - b. warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
 - a. oferowana Aparatura jest kompletna, zdatna oraz dopuszczona do obrotu i używania przy udzielaniu świadczeń medycznych;
 - b. oferowana Aparatura będzie dostarczona transportem i w warunkach zgodnych z zaleceniami producenta
 - c. oferowana Aparatura jest wolna od wad,
 - d. oferowana Aparatura jest gotowa do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, a także zapewnia bezpieczeństwo personelu medycznego i wymagany poziom świadczonych usług medycznych,
 - e. oferowana Aparatura posiada wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne,
 - f. Aparatura nie jest obciążona prawami osób trzecich, oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu sprowadzenia go na polski obszar celny,
3. Dostawa Aparatury do Zamawiającego do następującej lokalizacji:
 - a) dla części 1 - Zakup pulsoksymetrów: 2 sztuki dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego zlokalizowanego przy ul. Ceglanej 35 w Katowicach, 1 sztuka dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego zlokalizowanego przy ul. Medyków 14 w Katowicach*,
 - b) dla część 2: Zakup aparatów do mierzenia RR z pulsoksymetrem: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne zlokalizowane przy ul. Ceglanej 35 w Katowicach*,
 - c) dla część 3: Zakup kardiomonitorów: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne zlokalizowane przy ul. Medyków 14 w Katowicach*.(*punkt zostanie wykreślony w zależności od tego na jaką część zostanie zawarta umowa)
Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany wskazanej powyżej lokalizacji, w tej sytuacji powiadomi o tym Wykonawcę.
4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować, zmontować, uruchomić Aparaturę oraz przeszkolić wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do 6 tygodni od dnia zawarcia umowy, co zostanie potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym sporządzonym, podpisanym i opieczetowanym z udziałem obu Stron.
5. Zawiadomienie o terminie dostarczenia przez Wykonawcę aparatury winno nastąpić najpóźniej na trzy dni przed dostawą.
6. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia Aparatury do miejsca jej odbioru wskazanego w § 2 ust. 3.
7. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wraz z Aparaturą:
 - dokument informujący o zalecanej przez producenta częstotliwości wykonywania przeglądów technicznych
 - wykaz dostawców części zamiennych, zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych
 - wykaz podmiotów upoważnionych do wykonywania czynności serwisowych
 - instrukcję obsługi w wersji papierowej i elektronicznej
8. Wszystkie dokumenty wymienione w ust. 7 zostaną dostarczone Zamawiającemu w języku polskim.
9. Dostarczona Aparatura może być rozpakowana wyłącznie przez przedstawiciela Wykonawcy w obecności koordynatora Zamawiającego. Wykonawca odpowiada za braki ilościowe i jakościowe.
10. Przeszkolenie pracowników Zamawiającego, o których mowa w § 1 pkt. 2 musi być przeprowadzone przez osoby posiadające stosowną wiedzę i doświadczenie, a także spełniające obowiązujące u Zamawiającego warunki pozwalające takim osobom na przebywanie w pomieszczeniach Zamawiającego. Przeszkolenie zostanie potwierdzone imiennymi certyfikatami wystawionymi na przeszkolonych pracowników Zamawiającego.

11. Zamawiający upoważnia do kontaktów i do przyjęcia dostawy pracowników Działu Aparatury Medycznej:
a) lokalizacja przy ul. Medyków 14 w Katowicach tel. 32/7894044
b) lokalizacja przy ul. Ceglanej 35 w Katowicach tel. 32/3581216
12. Wykonawca upoważnia do kontaktów tel. nr..... fax nr
..... e-mail

§3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte zrealizowanie przedmiotu umowy wynosi:
brutto:.....zł
(słownie:.....)
netto:zł
należyty podatek VAT :.....zł

w tym:

Część 1: Zakup pulsoksymetrów*

brutto:.....zł
(słownie:.....)
netto:zł
należyty podatek VAT :.....zł

Część 2: Zakup aparatów do mierzenia RR z pulsoksymetrem*

brutto:.....zł
(słownie:.....)
netto:zł
należyty podatek VAT :.....zł

Część 3: Zakup kardiomonitorów*

brutto:.....zł
(słownie:.....)
netto:zł
należyty podatek VAT :.....zł

(*punkt zostanie wykreślony w zależności od tego na jaką część zostanie zawarta umowa)

2. Zapłata za dostarczoną zgodnie z umową Aparaturę nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
3. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4.

WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

1. Wykonawca udziela miesięcznej gwarancji jakości na Aparaturę, która rozpoczyna się od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru Aparatury w siedzibie Zamawiającego.
2. Naprawy oraz przeglądy techniczne w okresie trwania umowy (obejmujące dojazd, robociznę, materiały eksploatacyjnych i części zamienne) będą wykonywane na koszt własny Wykonawcy, z wyjątkiem napraw uszkodzeń powstałych z winy Zamawiającego
3. Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis technicznyz siedzibą
tel.....fax.....mail..... O zmianie podmiotu świadczącego usługi serwisowe Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego na piśmie.
4. Zamawiający upoważnia do zgłaszania awarii pracowników Działu Aparatury Medycznej. Zgłaszanie awarii odbywać się będzie drogą e-mailową lub faksem na adres/numer wskazany w par. 4 ust. 3 niniejszej umowy.

5. Wykonawca gwarantuje naprawę uszkodzonej lub wadliwej Aparatury w czasie nie dłuższym niż 5 (pięć) dni roboczych od daty zgłoszenia złożonego przez Dział Aparatury Medycznej.
6. W przypadku, gdy czas naprawy będzie dłuższy niż 5 (pięć) dni roboczych Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia na własny koszt Zamawiającemu Aparaturę zastępczą o identycznym zastosowaniu i parametrach technicznych w celu bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.
7. W przypadku, gdy liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu przekroczy 3 (trzy) (z wyjątkiem uszkodzeń z winy Zamawiającego) Wykonawca zobowiązuje się do wymiany Aparatury na nową na swój koszt.
8. Okres gwarancji ulega przedłużeniu o cały okres niesprawności dostarczonej Aparatury.
9. Przeglądy techniczne w okresie gwarancji (obejmujące dojazd, robociznę, materiały eksploatacyjne i części zamienne) będą w ramach wynagrodzenia określonego w niniejszej umowie realizowane przez autoryzowany serwis, o którym mowa w ust. 3 w ilości zalecanej przez producenta, z tym zastrzeżeniem, że co najmniej jeden przegląd wykonany zostanie w ostatnim miesiącu gwarancji.
10. Wykonawca gwarantuje wykonanie przeglądu technicznego w terminie 10 dni od chwili zlecenia przez Zamawiającego.
11. Wszystkie czynności serwisowe (przeglądy, naprawy) Wykonawca potwierdzi pisemnym protokołem podpisanym i opieczetowanym przez pracownika serwisu Wykonawcy oraz pracownika Zamawiającego (Dział Aparatury Medycznej).
12. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić dostępność części zamiennych do aparatury przez okres minimum 10 lat od daty jej dostarczenia do siedziby Zamawiającego.
13. Dostawca ponosi odpowiedzialność cywilno-prawną za szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem naprawy lub przeglądu technicznego.

§5.

REKLAMACJE

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, braków ilościowych, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonej Aparatury ze złożoną ofertą - Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu na numer wskazany w umowie.
2. W terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania reklamacji Wykonawca uzupełni braki ilościowe, wymieni wadliwą Aparaturę na wolne od wad lub na zgodną ze złożoną ofertą.
3. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności Aparatury ze złożoną ofertą, do dnia usunięcia tych uchybień umowa będzie uważana za niezrealizowaną.
4. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.

§6.

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a. za opóźnienie w zrealizowaniu któregośkolwiek z obowiązków określonych w § 2 ust. 4 niniejszej umowy - w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto za daną część o której mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia;
 - b. za opóźnienie w wykonaniu naprawy gwarancyjnej względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 5 – w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto za daną część o którym mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia, o ile nie zostanie dostarczona Aparatura o identycznym zastosowaniu i parametrach technicznych na czas przedłużającej się naprawy zgodnie z § 4 ust. 6 niniejszej umowy;
 - c. za opóźnienie w wykonaniu przeglądu technicznego względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 10 – w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto za daną część o którym mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia;
 - d. 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 ich potrącenie na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, 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.

§7.

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, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy opóźnienie w dostarczeniu Aparatury przekroczy 10 dni kalendarzowych, pod warunkiem uprzedniego wezwania Wykonawcy do należytego wykonania umowy, w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w wyznaczonym dodatkowym terminie nie krótszym jednak niż 10 dni oraz po bezskutecznym upływie tego terminu.
3. Oświadczenie Zamawiającego o odstąpieniu lub o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
4. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

§ 8.

ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA

1. W związku z wdrożeniem przez Zamawiającego Zintegrowanego Systemu Zarządzania w zakresie zarządzania środowiskowego (norma ISO14001:2004) oraz zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy (norma OHSAS 18001:2007) Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
 - a. osoby wykonujące obsługę serwisową posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami oraz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne według potrzeb,
 - b. osoby wykonujące obsługę serwisową przebywające na terenie Szpitala będą posiadały widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).
2. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (załącznik A – załącznik nr 3 do niniejszej umowy) zobowiązuje się zapoznać, wypełnić i podpisać wraz z umową następujące dokumenty:
 - załącznik B – załącznik nr 3 do niniejszej umowy (Zobowiązanie Wykonawcy)
 - załącznik C – załącznik nr 3 do niniejszej umowy (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. Kornela Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach)
 - załącznik D – załącznik nr 3 do niniejszej umowy (Zasady środowiskowe dla Wykonawców).

§ 9.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy –Prawo zamówień publicznych, ustawy o wyrobach medycznych i Kodeksu Cywilnego.
2. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Strony ustalają, że wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy mogą być wprowadzane

wyłącznie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz przy zachowaniu zasad wynikających z niniejszej umowy.

4. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
 - a) zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy)
 - b) zmiany numeru katalogowego producenta dotyczącego przedmiotu umowy
 - c) zmniejszenie ceny określonej w umowie przy zachowaniu pozostałych warunków bez zmian
5. Zmiany określone w ust. 4 pkt a) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 4 pkt b) - c) wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
6. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
7. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
8. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy:

1. Formularz ofertowy
2. Zestawienie Parametrów Technicznych
3. Załączniki A, B, C, D

Wykonawca

Zamawiający

**Informacja dla Wykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego SUM w Katowicach
podczas wykonywania prac na jego terenie.**

 CZYNNIKI BIOLOGICZNE			
Lp.	Zagrożenie	Skutek	Środki zapobiegawcze
1.	Na terenie Szpitala występują szkodliwe czynniki biologiczne, które mogą oddziaływać negatywnie na organizm człowieka i być przyczyną wielu chorób (np. wirusowe zapalenie wątroby typ B i C, gruźlica, HIV). Podstawowym źródłem zagrożenia jest pacjent i jego materiał biologiczny. Sytuacje, w których może dojść do kontaktu z czynnikami biologicznymi 1. Niezabezpieczony przez personel medyczny skażony sprzęt i narzędzia jednorazowego lub wielorazowego użytku (igły, skalpele, igły do szycia itp.). 2. Nieodpowiednia segregacja zużytego sprzętu jednorazowego użytku. 3. Nieprawidłowa dekontaminacja miejsc zabrudzonych czynnikami biologicznymi. 4. Prace wykonywane na czynnej instalacji kanalizacyjnej (węzły sanitarne, kratki ściekowe, odstojniki, osadniki itp.). 5. Czynniki biologiczne przenoszone drogą powietrzną – kropelkową w kontakcie z pacjentami, odwiedzającymi oraz personelem Szpitala. 6. Czynniki biologiczne znajdujące się na powierzchniach, wyposażeniu, powierzchniach roboczych, sprzęcie medycznym.	Choroby zakaźne. Alergie, uczulenia, zakażenie. Choroby nowotworowe. Śmierć.	7. Skaleczenia, zranienia, otarcia przed przystąpieniem do pracy zabezpiecz opatrunkiem nieprzemakalnym. 8. Skaleczenia, zadrapania na odkrytych częściach rąk, ramion osłoni ubraniem z długim rękawem. 9. Zgłoś się do Izby Przyjęć w przypadku zakłucia, skaleczenia sprzętem i aparaturą medycznym, która potencjalnie może być skażoną krwią lub innym materiałem biologicznym. 10. W zależności od potrzeby stosuj środki ochrony indywidualnej (np. maseczki, okulary ochronne, przyłbice, rękawice). 11. Przestrzegaj podstawowych zasad higieny i bezpieczeństwa pracy myj i dezynfekuj ręce przed spożywaniem posiłku oraz po wyjściu ze Szpitala.

 CZYNNIKI CHEMICZNE		
Lp.	Zagrożenie	Skutek Środki zapobiegawcze
2.	W Szpitalu podczas procesów pracy stosowane są niebezpieczne substancje i mieszaniny chemiczne takie jak: 1. Odczynniki analityczne (kwas, zasady) 2. Metanol, Ksylen 3. Formaldehyd 4. Podchloryn sodu 5. Tlenek etylenu 6. Środki dezynfekcyjne, myjące.	12. Uzyskaj informację od personelu o stosowanych środkach chemicznych i zagrożeniach z nimi związanymi. 13. Zapoznaj się z właściwościami preparatów chemicznych, z którymi będziesz miał kontakt. 14. Postępuj zgodnie z zasadami określonymi w kartach charakterystyki i stosuj środki ochrony indywidualnej. 15. W sytuacjach awaryjnych (np. uszkodzenie opakowania, rozlanie środka chemicznego) poinformuj personel.
 CZYNNIKI NIEBEZPIECZNE - URAZOWE		
Lp.	Zagrożenie	Skutek Środki zapobiegawcze
3.	W Szpitalu podczas procesów pracy używany jest sprzęt medyczny jednorazowego oraz wielorazowego użytku (np. igły, skalpele, wenflony, nożyczki, końcówki pipet, szkiełka), który może stanowić zagrożenie dla Wykonawcy i być przyczyną urazów. Do kontakt z tym sprzętem może dojść w sposób niezamierzony w przypadku nieprzestrzegania zasad segregacji przez personel medyczny oraz porzucenia przez pacjentów.	16. Nie podejmuj samodzielnie usuwania sprzętu i narzędzi medycznych pozostawionych przez personel lub pacjentów, zgłaszaj ten fakt personelowi medycznemu. 17. Zachowaj szczególną uwagę przy pracy z użyciem ostrych, spiczastych narzędzi.
4.	Podczas poruszania się po terenie Szpitala może dojść do: 18. Uderzenie o ruchome lub nieruchome czynniki materialne (np. wyposażenie pomieszczeń, meble, aparatura i sprzęt medyczny, łóżka, wózki z pacjentami na salach, korytarzach, ciągach komunikacyjnych itp.). 19. Upadku na tym samym poziomie spowodowanym potknięciem, poślizgnięciem na nierównych, mokrych, śliskich powierzchniach. 20. Upadku na schodach.	21. Utrzymuj porządek i czystość na stanowisku pracy. 22. Poruszaj się po drogach komunikacyjnych stosując zasadę poruszania się prawą stroną. 23. Zwracaj uwagę na transportowanych pacjentów na wózkach i łóżka na ciągach komunikacyjnych. 24. Zachowaj uwagę podczas poruszania się po schodach: nie rozmawiaj przez telefon, nie używaj klatki schodowej jako drogi transportowej, trzymaj się poręczy.

.....
Data, podpis, pieczęć

Zobowiązanie Wykonawcy

W imieniu Wykonawcy realizującego przedmiot umowy nr z dnia
zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów i zasad w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz ochrony środowiska, jakich dotyczy zakres świadczonych prac lub usług.
2. Zapoznania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy delegowanych do prac z treścią niniejszej procedury nie później niż w dniu ich rozpoczęcia.
3. Poinformowania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności Szpitala nie później niż w dniu ich rozpoczęcia.

Ze strony Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego SUM w Katowicach

.....
osoba sprawująca nadzór

Wykonawca
nazwa firmy

.....
adres

W imieniu Wykonawcy zobowiązanie podjął:

Nazwisko, imię

Stanowisko / funkcja

.....
Data

.....
Podpis

Lista pracowników Wykonawcy
poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego SUM w Katowicach

Nazwa firmy:

Inwestycja: Umowa nr z dnia

Lp.	Imię i Nazwisko	Stanowisko	Data	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Podpis Wykonawcy

.....

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM w Katowicach

ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW

1. Przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego wg. ISO14001, a w szczególności:
 - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy
 - zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez Szpital
 - minimalizować ilość powstających odpadów
 - zabierać z terenu wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług
 - zmniejszać zużycie nośników energii i surowców naturalnych
2. Wykonawcy nie wolno:
 - wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów
 - składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku, gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczególnie ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Koordynatorem ds. środowiska
 - myć pojazdów na terenie Szpitala
 - spalać odpadów na terenie Szpitala
 - wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji
3. Wykonawca powinien przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w Szpitalu polityki środowiskowej, bhp oraz systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001.
4. Wykonawca powinien dopuścić Pełnomocnika ds. Jakości wraz z zespołem auditorów do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami środowiskowymi w Szpitalu.
5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Jakości.

Podpis Wykonawcy

.....

.....
data