

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

Znak sprawy: D/ZP/381/110B/2017

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Obsługa serwisowa respiratorów Puritan Bennett 840 firmy Medtronic

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego poniżej 135 000 EURO** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.)

Specyfikację istotnych warunków zamówienia
wraz z załącznikami zatwierdził w dniu: 17.11.2017r.

Z upoważnienia D Y R E K T O R A
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego
im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
mgr Andrzej Rechowicz
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

I. ZAMAWIAJĄCY:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach
40-514 Katowice, ul. Ceglana 35
KRS 0000049660, NIP: 954-22-74-017 Regon: 001325767
Tel.32 / 358-12-00 lub 32/358-13-32 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa respiratorów Puritan Bennett 840 firmy Medtronic, których rodzaj i ilość określono w załączniku nr5..... SIWZ (Formularz asortymentowo-cenowy).
2. Opis przedmiotu zamówienia zawarto w załączniku nr ...4... do SIWZ.
3. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na całość zamówienia.
4. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U.2015 poz.2164 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą Pzp.
5. Termin płatności - 30 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu faktury.
6. Rozliczenie między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będzie w walucie PLN.
7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
8. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
9. KodCPV: 50421000-2 - Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
10. Ogłoszenie i Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia udostępnione zostały na stronie internetowej Zamawiającego: www.uck.katowice.pl

III. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

24 miesiące od daty zawarcia umowy.

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, I SPOSÓB OCENY ICH SPEŁNIANIA ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENI Z POSTĘPOWANIA:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
 - a) nie podlegają wykluczeniu, zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp;
 - b) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
 - kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów - Zamawiający nie określa warunków w tym zakresie;
 - sytuacji ekonomicznej i finansowej - Zamawiający nie określa warunków w tym zakresie;
 - zdolności technicznej lub zawodowej - Zamawiający nie określa warunków w tym zakresie
2. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu nastąpi w oparciu o informacje zawarte w dokumentach złożonych przez wykonawców, zgodnie z zasadą „spełnia/nie spełnia”.
3. Dodatkowo Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawców z udziału w przedmiotowym postępowaniu w oparciu o przesłanki wynikające z art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE WYKONAWCY WINNI DOSTARCZYĆ WRAZ Z OFERTĄ

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
 - a) wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1

do SIWZ

- b) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie - załącznik nr 2 do SIWZ.
 - c) pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie w przypadku podpisania oferty oraz poświadczona za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy.
 - d) wypełniony, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz asortymentowo - cenowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ.
 - e) wykaz pracowników Wykonawcy skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia, wykształcenia niezbędnych do wykonania przedmiotu zamówienia publicznego przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami – załącznik nr 6 SIWZ
 - f) certyfikaty dla pracowników Wykonawcy skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia (w przypadku posiadania)
 - g) dokumenty potwierdzające doświadczenie Wykonawcy w serwisowaniu respiratorów Puritan Bennet 840
 - h) oświadczenie Wykonawcy o wykonywaniu przeglądów technicznych i napraw przy użyciu oryginalnych, dostarczonych przez Wykonawcę części zamiennych
2. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji o ofertach złożonych w postępowaniu przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej co inni Wykonawcy występujący w przedmiotowym postępowaniu - załącznik nr 3. Wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
3. Jeżeli Wykonawca niełoży wymaganych dokumentów lub pełnomocnictw lub są one niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielenia wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
4. 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).

VI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1. W przedmiotowym postępowaniu wszystkie dokumenty Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub osobiście. Zamawiający dopuszcza możliwość przekazywania oświadczeń (z wyłączeniem oświadczeń składanych w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz niepodlegania wykluczeniu z postępowania), wniosków, zawiadomień oraz informacji faksem lub drogą elektroniczną z zastrzeżeniem, że każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania. Zamawiający żąda, w każdym przypadku potwierdzenia otrzymania wiadomości.

W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę przyjmuje się, iż pismo wysłane przez Zamawiającego na numer faksu lub adres email podany przez Wykonawcę, zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z tym pismem.

2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, nie później jednak 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. Treść zapytania wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekaże wszystkim Wykonawcom, którzy ujawnili zainteresowanie postępowaniem bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieści na stronie internetowej, na której udostępniona jest SIWZ. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania, zgodnie z art. 38 ust. 1a ustawy Pzp.

3. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może wprowadzić zmiany w treści SIWZ. Każda wprowadzona przez Zamawiającego zmiana stanie się

częścią SIWZ i zostanie niezwłocznie doręczona wszystkim uczestnikom postępowania i jest dla nich wiążąca. Zmianę Zamawiający zamieści również na swojej stronie internetowej.

4. Zamawiający sugeruje wykonawcom monitorowanie jego strony internetowej, z uwagi na możliwość zamieszczenia wyjaśnień treści SIWZ, dokonania ewentualnych modyfikacji SIWZ, a także przekazania innych informacji.

5. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest Małgorzata Kłata
e-mail: bzp@uck.katowice.pl

VII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert i wynosi 30 dni. 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.

IX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
2. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej, pod rygorem nieważności. Za brak spełnienia formy pisemnej uważa się przesłanie oferty za pomocą faksu lub poczty elektronicznej.
3. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert. 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/381/110B/2017**

**Oferta na obsługę serwisową respiratorów Puritan Bennett 840
– Nie otwierać przed 28.11.2017 r. godz.10.30”**

4. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski, potwierdzonym za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.
5. Wszystkie dokumenty, za wyjątkiem formularzy stanowiących załączniki do SIWZ oraz pełnomocnictw, mogą być przedstawione w formie kserokopii, poświadczonej „za zgodność z oryginałem” na każdej zapisanej stronie kopii dokumentu przez osobę reprezentującą Wykonawcę.
6. Zamawiający w trakcie badania ofert może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
7. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
8. Podpisy złożone na ofercie winny być złożone w taki sposób, aby tożsamość osób podpisujących była identyfikowalna (np. nieczytelny podpis, ale opatrzony imienną pieczęcią lub czytelny podpis składający się z pełnego imienia i nazwiska).
9. Upoważnienie osób podpisujących ofertę musi bezpośrednio wynikać z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej). Oznacza to, że jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy, to należy dołączyć upoważnienie (pełnomocnictwo) do odpisania oferty, podpisane zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze. Pełnomocnictwo to musi zostać złożone wraz z ofertą i musi być woryginałem lub kopii poświadczoną notarialnie.

10. 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 (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.

12. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.

13. Zamawiający informuje, że w przypadku, kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy Pzp, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc 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.

X. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju D021 – Sekretariat.
2. **Termin składania ofert upływa w dniu 28.11.2017r. o godz. 10.00.**
3. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju E057 w dniu **28.11.2017 r. o godz. 10.30**
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa z art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.
6. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie www.uck.katowice.pl informacje dotyczące:
 - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - c) ceny, terminu wykonania zamówienia, terminu załatwienia reklamacji.
7. Zamawiający niezwłocznie zwróci oferty złożone po terminie do składania ofert.

XI. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej SIWZ tj. obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia np.:
 - koszty transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego;
 - koszty ubezpieczenia dostawy do Zamawiającego;
 - koszty załadunku i rozładunku;
 - koszty cła i podatków, jeśli takie występują;
2. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
3. Wykonawca określi cenę realizacji zamówienia poprzez wypełnienie formularza asortymentowo - cenowego według zasady: ilość x cena jednostkowa netto = wartość netto+ wartość VAT= wartość brutto, a następnie przeniesie odpowiednie wartości do formularza ofertowego. Cenę jednostkową, wartość netto i brutto oraz należny podatek VAT należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004 r. Nr 54 poz. 535 z późn. zm.).
5. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od

towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

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

I. Kryteria oceny ofert

1. Cena – 50%
2. Certyfikaty wydane przez producenta respiratorów dla pracowników Wykonawcy - 15%
3. Doświadczenie Wykonawcy w serwisowaniu respiratorów Puritan Bennet 840 - 15%
4. Wykonywanie przeglądów technicznych i napraw przy użyciu oryginalnych, dostarczonych przez Wykonawcę części zamiennych – 20%

1. Sposób obliczania badanej oferty za kryterium „cena”:

$$C = C_{min} / C_{of} \times 100 \times 50\%$$

gdzie:

C_{min} – cena minimalna spośród ocenianych ofert

C_{of} – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

2. Sposób obliczania badanej oferty za kryterium „certyfikaty wydane przez producenta respiratorów dla pracowników Wykonawcy”;

brak certyfikatów – 0 punktów

dla 1 pracownika – 5 punktów

dla 2 pracowników – 10 punktów

dla 3 i więcej pracowników – 15 punktów

3. Sposób obliczania badanej oferty za kryterium doświadczenie Wykonawcy w serwisowaniu respiratorów Puritan Bennet 840

0 dokumentów – 0 punktów

1 dokument – 5 punktów

2 dokumenty – 10 punktów

3 dokumenty i więcej – 15 punktów

Zamawiający najwyżej oceni ofertę Wykonawcy który przedstawi 3 dokumenty lub więcej dokumentów potwierdzających wykonanie serwisowania respiratorów Puritan Bennett 840 w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert .

4. Wykonywanie przeglądów technicznych i napraw przy użyciu oryginalnych, dostarczonych przez Wykonawcę części zamiennych.

tak – 20 punktów

nie – 0 punktów

Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w niniejszej SIWZ, spośród ofert nie podlegających odrzuceniu, tj. ofertę, która w wyniku przeprowadzonej oceny uzyska najwyższą wartość punktów

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

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców o:
 - a. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację
 - b. Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,
 - c. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty,
 - d. unieważnieniu postępowania podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
2. Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty i unieważnieniu postępowania Zamawiający udostępnia na stronie internetowej www.uck.katowice.pl.
3. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy Pzp, z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób, na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – załączniki nr7 do niniejszej specyfikacji.
4. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem ww. terminów jeżeli w postępowaniu złożono tylko jedną ofertę, a także, gdy w postępowaniu upłynął termin do wniesienia odwołania na czynności Zamawiającego wymienione w art. 180 ust. 2 ustawy Pzp lub w następstwie jego wniesienia Izba ogłosiła wyrok lub postanowienie kończące postępowanie odwoławcze.
5. Miejsce i termin zawarcia umowy Zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania Wykonawcy.
6. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XV. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
2. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) oraz Kodeksu cywilnego.

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

1. Wykonawcom, 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 ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z Działem VI ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

Załączniki:

1. formularz ofertowy
2. formularz oświadczenia
3. formularz oświadczenia/informacji o przynależności do tej samej grupy kapitałowej *(do przesłania po uzyskaniu informacji z otwarcia ofert)*
4. opis przedmiotu zamówienia
5. formularz asortymentowo-cenowy

6.wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia

7. wzór umowy

Załączniki A,B,C,D

DZP/381/110B/2017

Załącznik nr 1

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY
DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO IM.PROF.K.GIBIŃSKIEGO ŚLĄSKIEGO
UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH

Nazwa Wykonawcy

Siedziba:

Adres zamieszkania*

REGON NIP

Tel. fax

.....

Internet e-mail

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **obsługę** serwisową respiratorów Puritan Bennett 840 firmy Medtronic określoną w załączniku nr 4 oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia :
za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena (wartość) brutto: zł**

(słownie:.....zł)

Termin wykonania naprawy: do 3 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii przez Dział Aparatury Medycznej Zamawiającego

Termin wykonania przeglądu technicznego do 10 dni roboczych od daty zlecenia złożonego przez Dział Aparatury Medycznej zamawiającego

Okres gwarancji na części zamienne wynosi 6 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru wykonania usługi zgłoszenia reklamacji.

Pracownicy Wykonawcy posiadają/nie posiadają*** certyfikaty wydane przez producenta przedmiotowych respiratorów

Pracownicy Wykonawcy posiadają/nie posiadają*** doświadczenia w serwisowaniu przedmiotowych respiratorów

Przeglądy techniczne i naprawy przedmiotowych respiratorów będą wykonywane przy użyciu części zamiennych/oryginalnych części zamiennych*** dostarczonych przez Wykonawcę.

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego

- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.

- Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy (Załącznik nr 7) 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

- Oświadczamy, że pracownicy Wykonawcy przebywający na terenie Szpitala będą posiadali wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne wg. potrzeb

- Oświadczamy, że pracownicy Wykonawcy przebywający na terenie Szpitala będą posiadali widoczne oznakowanie firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentem stanowiącym **załącznik A** (Informacja dla Wykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. Kornela Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach podczas wykonywania prac na jego terenie) oraz w przypadku wyboru naszej oferty wypełnimy i dostarczymy do siedziby Zamawiającego w terminie do 7 dni od daty zawarcia umowy następujące dokumenty:

- **załącznik B** (Zobowiązanie Wykonawcy)

- **załącznik C** (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. Kornela Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach)

- **załącznik D** (Zasady środowiskowe dla Wykonawców).

- Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania ofert.

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

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

***) cena obejmuje przeglądy i konserwacje w I i II roku trwania umowy + naprawy*

****) niepotrzebne skreślić*

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na obsługę serwisową respiratorów Puritan Bennett 840 firmy Medtronic prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego przez Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach,

oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i art. 24 ust.5 pkt. 1 ustawy Pzp

..... dnia r.
(miejscowość)

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

2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. Prawa zamówień publicznych *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust.5 pkt 1. Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Prawa zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

..... dnia r.

(miejscowość)

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

c.d. Załącznika nr 2

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY:

Oświadczam, że następujący(e) podmiot(y) będący(e) podwykonawcą(ami).....
.....(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu
:NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega(ją) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... dnia r.

(miejscowość),

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

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... dnia r.

(miejscowość)

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

UWAGA

- 1/ Oświadczenia składa każdy Wykonawca składający ofertę.
- 2/ W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższe oświadczenie składają każdy z członków konsorcjum lub każdy ze współników spółki cywilnej.

DZP/381/110B/2017

Załącznik nr 3

.....
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 obsługę serwisową respiratorów Puritan Bennett 840 firmy Medtronic 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* (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z późn. zmian.) wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu*,

do reprezentowania Wykonawcy

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych

lub

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

.....
(nazwa Wykonawcy)

którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu*.

do reprezentowania Wykonawcy

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych

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.

**) niepotrzebne skreślić*

DZP/381/110B/2017

Załącznik nr 4

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie konserwacji, przeglądów i bieżących napraw tj. utrzymania w pełnej sprawności techniczno-eksploatacyjnej sprzętu medycznego.

Przez naprawy urządzeń medycznych rozumie się wszelkie prace wykonywane w celu przywrócenia im pełnej sprawności technicznej, w tym także: demontaże, montaż, transport do miejsca użytkowania, instalacje oraz potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.

Przez przeglądy techniczne rozumie się wykonywanie czynności, których zakres określają zalecenia producenta aparatu, polegających na sprawdzeniu poprawności działania urządzenia, przeprowadzeniu koniecznych kalibracji, konserwacji prewencyjnych oraz wymianie części zużywalnych, wykonania testów funkcjonalnych przy użyciu specjalistycznego oprogramowania serwisowego i potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.

Zakres przedmiotu zamówienia oraz rodzaje aparatury medycznej wymienione są w *Formularzu asortymentowo-cenowym* stanowiącym **Załącznik nr 5 do SIWZ.**

Zamawiający wymaga od Wykonawcy aby:

- zgłaszanie awarii odbywa się w formie elektronicznej (email) lub fax-em,
- wymagany termin wykonania naprawy – max. 3 dni robocze od daty zgłoszenia złożonego przez Dział Aparatury Medycznej Zamawiającego, jeżeli nie jest wymagane użycie części zamiennych;- w przypadku, gdy do wykonania naprawy niezbędne jest użycie części zamiennych, ich koszt zostanie ujęty w kalkulacji przedstawionej przez Wykonawcę, przy czym ofertę na części zamienne Zamawiający otrzyma w terminie max. 3 dni od dnia zgłoszenia. Przed rozpoczęciem naprawy Wykonawca musi uzyskać pisemną akceptację Zamawiającego. Termin naprawy wynosi wówczas maksimum 5 dni roboczych i jest liczony od dnia akceptacji i pisemnego zlecenia naprawy. W szczególnych przypadkach możliwe jest przedłużenie tego terminu po uprzednim uzgodnieniu terminu i uzyskaniu pisemnej akceptacji Zamawiającego na wydłużony termin; Wykonawca zobowiązany jest wówczas do udostępnienia Zamawiającemu aparatu zastępczego;
- wymagany termin wykonania przeglądu technicznego - max. 10 dni roboczych od daty zlecenia złożonego przez Dział Aparatury Medycznej;
- przeglądy i naprawy wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego przy użyciu własnych

materiałów i narzędzi, a w przypadku braku możliwości naprawy w siedzibie Zamawiającego

- transport urządzenia do i z naprawy w siedzibie Wykonawcy odbywał się na jego koszt i ryzyko;
- przeglądy techniczne wykonywane będą w ilościach wynikających ze zaleceń producenta w terminach uzgodnionych z Zamawiającym (Dział Aparatury Medycznej);
- każda czynność (naprawa lub przegląd) wpisana będzie była do paszportu technicznego urządzenia; w sytuacji, gdy wymiana części zamiennej jest prostą czynnością serwisową dopuszczał możliwość jej samodzielnej wymiany przez pracowników Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego,
- przedmiot zamówienia wykonywany będzie przez osoby posiadające kwalifikacje do konserwacji i napraw urządzeń medycznych, będących przedmiotem zamówienia
- wydawane będą orzeczenia techniczne kwalifikujące urządzenie do wycofania z eksploatacji bez dodatkowych kosztów ze strony Zamawiającego;
- naprawy urządzeń medycznych będą płatne wg stawek zamieszczonych w *Formularzu asortymentowo – cenowym*- załącznik nr 5 do SIWZ (części zamienne płatne oddzielnie);
- przeglądy techniczne płatne wg stawek zamieszczonych w *Formularzu asortymentowo-cenowym*-załącznik nr 5 do SIWZ (cena zawiera wszelkie poniesione przez Wykonawcę koszty, w tym dojazd);
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości urządzeń podlegających przeglądom w przypadku, gdy zostaną one wyłączone z eksploatacji
- Na dostarczone części zamienne i podzespoły Zamawiający wymaga gwarancji minimum 6 miesięcy
- Wykonawca ponosi odpowiedzialność cywilno-prawną za szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem naprawy.
- Umowa będzie obowiązywać od dnia podpisania umowy.

W związku z wdrożeniem Zintegrowanego Systemu Zarządzania w zakresie zarządzania środowiskowego (norma ISO14001:2004) oraz zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy (norma OHSAS 18001:2007).

Wykonawca usług serwisowych:

- oświadczy, że pracownicy Wykonawcy posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne wg. potrzeb.
- zapewni, aby pracownicy Wykonawcy przebywający na terenie Szpitala posiadali widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).

- ma obowiązek zapoznać się z dokumentem stanowiącym **załącznik nr A** oraz wypełnić i dostarczyć do Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego dokumenty - **załączniki nr B,C,D**.

ZP/381/110B/2017

.....

pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 5

Formularz asortymentowy-cenowy

I - przeglądy i konserwacje w I roku trwania umowy

Lp	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeglądów	Sumaryczna ilość przeglądów	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto*
1	Respirator NPB 840 (s/n: 3121128340)	1	1	1				
2	Respirator NPB 840 (s/n: 3512133248, s/n: 3512133247, s/n: 3512133149)	3	1	3				
	RAZEM							

Słownie:.....

**Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.*

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

DZP/381/110B/2017

.....

.pieczęć firmowa Wykonawcy

c.d. Załącznik nr 5

Tabela kosztów za przegląd Respiratora NPB 840 (s/n: 3121128340)

Respirator NPB 840:	Netto:	VAT:	Brutto:
Przegląd 1 aparatu z 1 dojazdem			
Materiały zużywalne – czujnik tlenu			
Materiały zużywalne – akumulator			
RAZEM:			

Tabela kosztów za przegląd Respiratorów NPB 840 (s/n: 3512133248, s/n: 3512133247, s/n: 3512133149)

Respirator NPB 840:	Netto	VAT:	Brutto:
Przegląd 1 aparatu z 1 dojazdem			
Materiały zużywalne – czujnik tlenu			
Materiały zużywalne – akumulator			
RAZEM:			

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

DZP/381/110B/2017

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

c.d Załącznik nr 5

II - przeglądy i konserwacje w II roku trwania umowy

Lp	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeglądów	Sumaryczna ilość przeglądów	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto*
1	Respirator NPB 840 (s/n: 3121128340)	1	1	1				
2	Respirator NPB 840 (s/n: 3512133248, s/n: 3512133247, s/n: 3512133149)	3	1	3				
	RAZEM							

**Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.*

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

ZP/381/110B/2017

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

c.d Załącznik nr 5

Tabela kosztów za przegląd Respiratora NPB 840 (s/n: 3121128340)

Respirator NPB 840:	Netto:	VAT:	Brutto:
Przegląd 1 aparatu z dojazdem			
Materiały zużywalne – czujnik tlenu			
Materiały zużywalne – akumulator			
RAZEM:		-----	

Tabela kosztów za przegląd Respiratorów NPB 840 (s/n: 3512133248, s/n: 3512133247, s/n: 3512133149)

Respirator NPB 840:	Netto:	VAT:	Brutto:
Przegląd 1 aparatu z dojazdem			
Materiały zużywalne – czujnik tlenu			
Materiały zużywalne – akumulator			
RAZEM:		-----	

III - naprawa

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość zryczałtowanych wizyt serwisowych dla określonych w kol. 3 ilości aparatów	Maksymalna cena ryczałtowa jednej wizyty netto*	Wartość netto (kol.4 x kol.5)	Wartość brutto*
1	2	3	4	5	6	7
1	Respirator NPB 840	4	12			

* Cena uzależniona od rodzaju wizyty serwisowej:

- Ekspertyza techniczna, próba naprawy -zł netto + 23% VAT
- Naprawa bez konieczności wymiany podzespołów –zł netto + 23% VAT
- Naprawa z koniecznością wymiany podzespołów –zł netto + 23% VAT

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

ZP/381/110B/2017

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

c.d Załącznik nr 5

IV – koszt dojazdu

	Wartość netto	VAT	Wartość brutto*
Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego <u>dla wykonania usługi naprawy</u>			

**Wartość nie ujęta w cenie naprawy (będzie płatna oddzielnie)*

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

DZP/381/110B/2017

Załącznik nr 6

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

Wykaz osób, skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Doświadczenie zawodowe	Uprawnienia	Informacja o podstawie do ponowania daną osobą (umowa pracę)
1					
2					

Kopie certyfikatów w załączeniu.

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

UMOWA –wzór

zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy

Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35

KRS 0000049660,

NIP 954-22-74-017,

REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym

reprezentowanym przez:

Dyrektora - Ireneusza Ryszkiewicza

a

.....
KRS,

NIP ,

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

.....

.....

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 2015r. poz. 2164 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 usługę **obsługi serwisowej respiratorów Puritan Bennett 840 firmy Medtronic** (w zakresie konserwacji, przeglądów i bieżących napraw) wyszczególnionych w załączniku nr 1 (formularzu asortymentowo - cenowym wybranej w postępowaniu oferty) zwanej dalej **Obsługą serwisową**.

2. Przez naprawy respiratorów rozumie się wszelkie prace wykonywane w celu przywrócenia pełnej sprawności technicznej respiratorów w tym także: demontaże, montaż, transport do miejsca użytkowania, instalacje oraz potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.

3. Przez przeglądy techniczne rozumie się wykonywanie czynności, których zakres określają zalecenia producenta aparatu, polegających na sprawdzeniu poprawności działania urządzenia, przeprowadzeniu koniecznych kalibracji, konserwacji prewencyjnych oraz wymianie części zużywalnych, wykonania testów funkcjonalnych przy użyciu specjalistycznego oprogramowania serwisowego i potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.

§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 (Dz. U. z 2015 r. , poz. 876);

b) warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Wykonawca przy czynnościach związanych z wykonywaniem umowy zobowiązuje się postępować z najwyższą starannością wynikającą z zawodowego charakteru prowadzonej działalności.

2. Zamawiający zobowiązuje się do udostępnienia respiratorów objętych umową w celu wykonania Obsługi serwisowej przez Wykonawcę.

3. Przeglądy techniczne będą wykonywane w terminie do 10 dni roboczych od otrzymania przez Wykonawcę drogą faksową lub elektroniczną zlecenia wystawionego przez Dział Aparatury Medycznej Zamawiającego. Szczegóły dotyczące daty i godziny wykonania przeglądu Wykonawca jest zobowiązany ustalić z Działem Aparatury Medycznej Zamawiającego.

4. Przeglądy techniczne i naprawy będą wykonywane w siedzibie Zamawiającego przy użyciu własnych materiałów i narzędzi Wykonawcy, a w przypadku braku możliwości naprawy w siedzibie Wykonawcy.

5. Transport respiratorów do i z naprawy w siedzibie Wykonawcy odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy;

6. Przeglądy techniczne i naprawy będą wykonywane przy użyciu części zamiennych/oryginalnych części zamiennych dostarczonych przez Wykonawcę.

7. Wykonawca gwarantuje, że Obsługa serwisowa będzie realizowana zgodnie z zaleceniami producenta respiratorów, obowiązującymi normami i przepisami prawa oraz z zachowaniem przepisów BHP i p.poż.,

8. Wykonawca gwarantuje, że Obsługa serwisowa będzie wykonywana przez osoby posiadające kwalifikacje w zakresie konserwacji, przeglądów i bieżących napraw respiratorów -pracownicy serwisowi odbyli szkolenie uprawniające do ich przeglądów oraz napraw.

9. Wykonawca nie może dokonywać żadnych zmian parametrów respiratorów, chyba, że ma pisemne upoważnienie producenta oraz pisemną zgodę Zamawiającego, a zmiana ma na celu poprawę funkcjonalności, bezpieczeństwa lub modernizacji oprogramowania.

10. Zamawiający upoważnia do kontaktów: Dział Aparatury Medycznej: tel. (32) 789-40-44, 789-40-41, e-mail: aparatura-ligota@uck.katowice.pl,

11. Wykonawca upoważnia do kontaktów:.....tel. nr

..... fax nr, e-mail:

12. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania naprawy w terminie do 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii przez Zamawiającego (za pomocą faxu lub poczty elektronicznej), jeżeli nie jest wymagane użycie części zamiennych. W przypadku, gdy do wykonania naprawy niezbędne jest użycie części zamiennych, ich koszt zostanie ujęty w kalkulacji przedstawionej przez Wykonawcę w terminie do 3 dni roboczych. Przed rozpoczęciem naprawy Wykonawca musi uzyskać pisemną akceptację Zamawiającego. Termin naprawy wynosi wówczas maksimum 5 dni roboczych i jest liczony od dnia akceptacji i pisemnego zlecenia naprawy. W szczególnych przypadkach możliwe jest przedłużenie tego terminu po uprzednim uzgodnieniu terminu i uzyskaniu pisemnej akceptacji Zamawiającego na wydłużony termin. Wykonawca zobowiązany jest wówczas do udostępnienia Zamawiającemu aparatu zastępczego;

13. Każda czynność (naprawa, przegląd) zostanie wpisana przez Wykonawcę do paszportu technicznego urządzenia, a w przypadku konieczności wycofania urządzenia z eksploatacji zostanie wydane (bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zamawiającego) odpowiednie orzeczenie techniczne.

14. W sytuacji, gdy wymiana części zamiennych jest prostą czynnością serwisową Wykonawca dopuszcza możliwość jej samodzielnej wymiany przez pracowników Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego.

15. Zamawiający uznaje, iż w przypadku aparatów starszych niż 10 lat, uzyskanie części zamiennych od producenta może być niemożliwe, co może spowodować niemożność wykonania usługi.

16. Wykonawca udziela na dostarczone i wymienione części i podzespoły... .. miesięcznej (zgodnie ze złożoną ofertą) gwarancji od dnia podpisania protokołu odbioru wykonania usługi.

17. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem Obsługi serwisowej.

18. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości respiratorów podlegających przeglądom w przypadku, gdy zostaną wyłączone z eksploatacji.

19. Wykonawca gwarantuje, że osoby wykonujące Obsługę serwisową posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami oraz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.

20. Wykonawca gwarantuje, że osoby wykonujące Obsługę serwisową przebywające na terenie

Szpitala będą posiadały widoczne oznakowanie Wykonawcy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).

21. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (**załącznik A**) zobowiązuje się w terminie do 7 (siedmiu) dni od daty zawarcia niniejszej umowy dostarczyć do siedziby Zamawiającego wypełnione i podpisane następujące dokumenty:

-**załącznik B** (Zobowiązanie Wykonawcy)

-**załącznik C** (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. Kornela Gibińskiego w

Katowicach)-**załącznik D** (Zasady środowiskowe dla Wykonawców).

§3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte wykonanie jednego przeglądu wyniesie:

netto:.....zł

należny VAT..... zł

brutto:.....zł

Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, a w szczególności koszt robocizny, dojazdu i części zużywalnych użytych do konserwacji.

Łączna wysokość wynagrodzenia z tego tytułu wynosi zł brutto.

2. W przypadku zlecenia naprawy, wynagrodzenie Wykonawcy za jedną wizytę wyniesie:

a)zł netto + 23% VAT za próbę naprawy z ekspertyzą techniczną

b)zł netto + 23% VAT za naprawę bez konieczności wymiany podzespołów

c)zł netto + 23% VAT za naprawę z koniecznością wymiany podzespołów

Łączna wysokość wynagrodzenia z tego tytułu nie może przekroczyć kwoty..... zł brutto (12 napraw)

3. Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego w celu wykonania naprawy wyniesie brutto..... zł

Łączna wysokość wydatków z tytułu dojazdów nie może przekroczyć kwoty zł brutto (12 dojazdów)

4. Wynagrodzenie Wykonawcy w ramach niniejszej umowy nie obejmuje kosztów oryginalnych części zamiennych niezbędnych dla wykonania naprawy.

6. Zapłata za każdą naprawę lub przegląd techniczny nastąpi przelewem każdorazowo po ich wykonaniu na rachunek Wykonawcy w ciągu 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT oraz potwierdzenia należytego wykonania przeglądu lub naprawy przez przedstawiciela Zamawiającego w protokole wykonania usługi. W przypadku, gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.

7. Faktura, o której mowa w ust. 6 nie może być wystawiona z datą wcześniejszą niż dzień wykonania usługi potwierdzony podpisaniem protokołu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego aparatu.

8. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§4.

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

a) w wysokości 0,5 % kwoty łącznego wynagrodzenia brutto określonej w § 3 ust. 1 umowy, za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu przeglądu serwisowego względem terminu określonego zgodnie z § 2 ust. 3 umowy, lecz nie więcej niż 30% tej kwoty,

b) w wysokości 0,5% łącznej kwoty wynagrodzenia brutto określonej w § 3 ust. 1 umowy, za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy względem terminu określonego zgodnie z § 2 ust. 12 umowy, lecz nie więcej niż 30% tej kwoty,

c) w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.

2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich 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.

3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§5.

ROZWIĄZANIE I ODSZTAPIENIE OD UMOWY

1. Oprócz przypadków przewidzianych w Kodeksie Cywilnym, Zamawiający może odstąpić od umowy 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 Wykonawca trzykrotnie nie dotrzyma terminu określonego w § 2 ust. 3 lub ust. 12 niniejszej umowy.

3. Oświadczenie Zamawiającego 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.

§6.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa zawarta jest na okres 24 miesięcy od dnia podpisania umowy

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.

3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

4. 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.

5. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy).

6. Zmiany określone w ust. 5 wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony.

7. Strony dopuszczają możliwość zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy wyłącznie w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy. Zmiana taka może nastąpić w przypadku zaistnienia przynajmniej jednej z następujących okoliczności:

- a) zmiany stawki podatku od towarów i usług,
- b) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r.

o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tj. Dz.U. z 2017r. poz. 847)

- c) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne pod warunkiem, że zmiany takie będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

W przypadku zaistnienia powyższych okoliczności Strona zamierzająca uzyskać zmianę wysokości wynagrodzenia zobowiązana jest do złożenia drugiej Stronie pisemnego wniosku o wprowadzenie stosownej zmiany. Wniosek o zmianę wynagrodzenia musi zawierać:

- wskazanie okoliczności stanowiącej podstawę do zmiany
- uzasadnienie wskazujące jaki wpływ ma okoliczność na wysokość wynagrodzenia Wykonawcy,
- propozycję nowej wysokości wynagrodzenia.

Na skutek złożonego, kompletnego wniosku spełniającego wymagania określone powyżej Strony w terminie 10 dni podejmą negocjacje dotyczące nowej wysokości wynagrodzenia. W przypadku uzgodnienia nowej wysokości wynagrodzenia Strony zawrą stosowny pisemny aneks do umowy.

W przypadku gdyby w terminie 1 miesiąca od podjęcia negocjacji nie doszło do porozumienia odnośnie nowej wysokości wynagrodzenia Wykonawcy każda ze Stron ma prawo rozwiązać umowę z zachowaniem trzymiesięcznego terminu wypowiedzenia upływającego na koniec miesiąca kalendarzowego.

8. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.

9. 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 Zamawiającego, może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.

10. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

11. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Załączniki:

- formularz asortymentowo-cenowy
załączniki A,B,C,D