SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY

ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

84-300 LĘBORK, UL. JULIANA WĘGRZYNOWICZA 13

TEL/FAX 059 86 35 249

NIP: 841-14-61-899, REGON: 770901505

Lębork, dn. 25.03.2019 r.

ZNAK SPRAWY **ZP-PN/09/19**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH**

**WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

postępowania o zamówienia publiczne prowadzone na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986), zw. dalej „ustawą Pzp”.

W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

o wartości poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie   
art. 11 ust. 8 ustawy Pzp

**Zakup aparatury medycznej dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego**

**SPS ZOZ w Lęborku**

*Zamówienie współfinansowane jest ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach projektu „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w SPS ZOZ w Lęborku”*

Kod **CPV:**

**33190000-8 - różne urządzenia i produkty medyczne, 33172100-7 - urządzenia do anestezji, 33186200-9 urządzenia do ogrzewania krwi i płynów, 33157400-9 medyczna aparatura oddechowa, 33182100-0 defibrylatory, 33123210-3 urządzenia do monitorowania czynności serca**

Specyfikację zatwierdza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO1) w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby fizycznej, której dane dotyczą, w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.**

W zamówieniach publicznych administratorem danych osobowych obowiązanym do spełnienia obowiązku informacyjnego z art. 13 RODO będzie w szczególności:

1. **Zamawiający** - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał. Dotyczy to w szczególności:

* wykonawcy będącego osobą fizyczną,
* wykonawcy będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą
* pełnomocnika wykonawcy będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie),
* członka organu zarządzającego wykonawcy, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK),
* osoby fizycznej skierowanej do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;

1. **Wykonawca** - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał. Dotyczy to w szczególności:

* osoby fizycznej skierowanej do realizacji zamówienia,
* podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną,
* podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą,
* pełnomocnika podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie),
* członka organu zarządzającego podwykonawcy/podmiotu trzeciego, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK);

1. **Podwykonawca/podmiot trzeci** - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał.

Dotyczy to w szczególności osoby fizycznej skierowanej do realizacji zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

**KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lęborku, ul. Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork, email: [sekretariat@szpital-lebork.com.pl](mailto:sekretariat@szpital-lebork.com.pl).
2. kontakt do Inspektora ochrony danych: [iod@szpital-lebork.com.pl](mailto:iod@szpital-lebork.com.pl); tel. (0-59) 86-35-273; tel. wew. 273.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego *na* ***Zakup aparatury medycznej dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SPS ZOZ w Lęborku***prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych**\***;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO\*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

1. nie przysługuje Pani/Panu:

* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania

o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\* prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

**ROZDZIAŁ I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest z**akup i dostawa aparatury medycznej dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego** Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku, transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają odpowiednio **załączniki nr 4A, 4B, 4C, 4D**  **do SIWZ** będące integralną częścią niniejszej specyfikacji. Niespełnienie któregokolwiek z wymaganych parametrów granicznych aparatury, wymienionych w załącznikach 4A-4D spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z SIWZ. Wypełnione załączniki należy dołączyć do oferty.
3. Dopuszcza się składanie ofert częściowych. Zamówienie podzielono na 8 zadań:
4. **Zadanie nr 1:** Kardiomonitor szt. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera **załącznik nr 4A** **do SIWZ.**
5. **Zadanie nr 2:** Defibrylator szt. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera **załącznik nr 4B** **do SIWZ.**
6. **Zadanie nr 3:** Respirator szt. 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera **załącznik nr 4C do SIWZ.**
7. **Zadanie nr 4:** Aparat do znieczulania szt. 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera **załącznik nr 4D** **do SIWZ.**
8. **Zadanie nr 5:** Pulsoksymetr szt. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera **załącznik nr 4E** **do SIWZ.**
9. **Zadanie nr 6:** Kapnograf szt. 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera **załącznik nr 4F** **do SIWZ.**
10. **Zadanie nr 7:** Pompa infuzyjna szt. 1, aparat do podgrzewania płynów infuzyjnych szt. 2, aparat do szybkiego przetaczania płynów szt. 2, aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta szt. 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera **załącznik nr 4G** **do SIWZ.**
11. **Zadanie nr 8:** Zestaw do trudnej intubacji szt. 3, zestaw do intubacji i wentylacji szt. 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera **załącznik nr 4H** **do SIWZ.**

Wykonawca może złożyć ofertę na jedną, kilka lub wszystkie części.

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp.
3. Wszystkie dostarczane wyroby, usługi, materiały eksploatacyjne i inne środki konieczne do realizacji zadań Zamawiającego muszą być zgodne z obowiązującymi przepisami prawa, w tym także Ochrony Środowiska, BHP, OC, Ppoż., Bezpieczeństwa Informacji i Danych Osobowych.

# Informacje i wymagania dodatkowe:

1. Zamawiający informuje, iż w przedmiotowym postępowaniu stosuje tzw. „procedurę odwróconą”, o której mowa w art. 24aa ustawy Pzp.
2. Minimalny termin płatności wymagany przez Zamawiającego to **60 dni** od daty dostarczenia faktury.
3. Podstawą przyjęcia przez Zamawiającego wystawionej faktury VAT będzie podpisany przez upoważnionych   przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy bezusterkowy „Protokół zdawczo – odbiorczy z dostawy  i  odbioru sprzętu”.
4. Wykonawca w ramach realizacji przedmiotowego zamówienia zapewni:
5. Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany – rok produkcji min. 2018, kompletny, który po zainstalowaniu będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi), oznakowany, posiadający niezbędne instrukcje, paszporty techniczne, gwarancje i dokumentację w języku polskim oraz właściwe opakowanie.
6. Bezpłatny montaż oraz uruchomienie sprzętu w miejscu użytkowania w siedzibie Zamawiającego.
7. Szkolenie personelu Zamawiającego, na koszt własny, dla lekarzy oraz dla personelu medycznego w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, udokumentowane stosownym zaświadczeniem potwierdzonym podpisem uczestników. Ponadto szkolenie pracowników Działu Technicznego w zakresie konserwacji sprzętu i podstawowej diagnostyki usterek zgodnie z instrukcją obsługi, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, udokumentowane stosownym zaświadczeniem potwierdzonym podpisem uczestników.
8. W okresie obowiązywania gwarancji - bezpłatny przegląd i konserwację oraz ewentualną wymianę elementów zużytych lub uszkodzonych. Serwis świadczony przez stałą placówkę dostępną w kraju w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, posiadającą autoryzację producenta potwierdzoną odpowiednim dokumentem wystawionym przez producenta.
9. W przypadku awarii, czas reakcji na zgłoszoną awarię z przystąpieniem do usunięcia usterki: max 48h z wyłączeniem sobót, niedziel i innych dni ustawowo wolnych od pracy, od momentu zgłoszenia przez użytkownika - pracownika Zamawiającego.
10. Czas naprawy gwarancyjnej do 7 dni roboczych od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez użytkownika - pracownika Zamawiającego. W przypadku konieczności zastosowania części zamiennych Zamawiający dopuści naprawy gwarancyjne w czasie do 10 dni roboczych od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez użytkownika - pracownika Zamawiającego, a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych od producenta w ciągu 15 dni roboczych od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez użytkownika - pracownika Zamawiającego, pod warunkiem, że Wykonawca dostarczy Zamawiającemu urządzenie zastępcze o parametrach nie gorszych niż oferowane na czas naprawy trwającej dłużej niż 5 dni roboczych. Sprzęt zastępczy powinien być kompletny, gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi), oznakowany, posiadający niezbędne instrukcje, paszporty techniczne, gwarancje i dokumentację w języku polskim, udostępniony dla Zamawiającego bezpłatnie
11. Nieograniczoną możliwość zgłaszania awarii przez użytkownika - pracownika Zamawiającego, drogą telefoniczną, faksową lub elektroniczną przez 24 h/dobę,
12. W przypadku 3-krotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu lub podzespołu, wymianę tego elementu lub podzespołu na oryginalnie nowy,
13. Min. 24 miesięczną gwarancję producenta dla sprzętu i min. 24 miesięczną gwarancję dla nowo zainstalowanych w trakcie naprawy części w okresie gwarancyjnym,
14. Co najmniej 1 przegląd sprzętu (o ile producent nie wymaga więcej) w każdym roku obowiązywania gwarancji z wpisem do paszportu technicznego (w okresie gwarancji bezpłatne). Harmonogram przeglądów winien być ustalany na koniec każdego roku pracy sprzętu zgodnie z zaleceniami producenta oraz z wymagani NFZ,
15. Minimum 8 letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty wyprodukowania ostatniego egzemplarza danego sprzętu,
16. Rękojmię za wady fizyczne i prawne,
17. Instrukcję obsługi w języku polskim, kartę eksploatacji sprzętu (Paszport techniczny) dołączoną do dostawy,
18. Opiekę aplikacyjną w czasie użytkowania urządzenia na żądanie Zamawiającego,
19. Wszystkie naprawy, przeglądy, konserwacje wraz z częściami zamiennymi i materiałami potrzebnymi do ich wykonania, uzupełnianie, wymianę materiałów zużywalnych w zakresie niezbędnym do prawidłowej eksploatacji urządzenia.
20. Uaktualnianie oprogramowania w czasie trwania okresu gwarancji do najnowszej wersji,
21. Każdorazowe przedłużenie okresu gwarancji sprzętu zgłoszonego do naprawy o czas jego wyłączenia z eksploatacji, a gdy gwarant dokona istotnych napraw rzeczy objętej gwarancją, termin gwarancji będzie biegł na nowo od chwili dostarczenia rzeczy wolnej od wad lub zwrócenia rzeczy naprawionej. Jeżeli gwarant wymienił część rzeczy, przepis powyższy stosuje się do części wymienionej.
22. Koszty dojazdu do i z miejsca użytkowania w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca.
23. Wykonawca przedstawi Zamawiającemu do akceptacji harmonogram przeglądów gwarancyjnych w terminie 14 dni od daty zawarcia umowy.
24. Terminy wszystkich gwarancji rozpoczynają się od daty obustronnego podpisania „Protokołu zdawczo-odbiorczego”.
25. Gwarancją nie są objęte uszkodzenia i wady wynikłe na skutek:

* mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego i wywołane nimi wady,
* samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby),
* zdarzeń losowych

1. Zamawiający informuje, iż gdy używa określenia „dni” rozumie to przez następujące po sobie dni kalendarzowe, a w przypadkach gdy podaje „dni robocze” powołuje się na powszechne rozumienie tego pojęcia, gdzie za dzień roboczy uznawany jest każdy dzień tygodnia od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy oraz sobót.
2. Zamawiający informuje, iż obliczanie terminu powinno być dokonywane zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 459), zwaną dalej kodeksem. W myśl normy zawartej w art. 111 kodeksu, termin oznaczony w dniach kończy się z upływem ostatniego dnia. W przypadkach gdy początkiem terminu oznaczonego w dniach jest pewne zdarzenie, nie uwzględnia się przy obliczaniu terminu dnia, w którym to zdarzenie nastąpiło. Ponadto z uwagi na przepis art. 115 kodeksu, w przypadkach gdy koniec terminu do wykonania czynności przypada na dzień uznawany ustawowo za wolny od pracy lub na sobotę, termin upływa następnego dnia, który nie jest dniem wolnym od pracy ani sobotą.

**ROZDZIAŁ II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiot umowy będzie dostarczony do Zamawiającego w terminie **do 6 tygodni (42 dni)** od dnia podpisania umowy.
2. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony do siedziby Zamawiającego, transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego w godzinach 8:00– 14:00, od poniedziałku do piątku, własnym transportem, m.in. z usługą wniesienia i złożenia sprzętu. Wykonawca co najmniej dwa dni przed planowaną dostawą poinformuje telefonicznie lub pocztą elektroniczną osobę wskazaną w umowie.
4. Jeśli ostatni dzień terminu dostawy wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
5. Zamawiający wskazuje następujące osoby pełniące nadzór nad realizacją umowy: Lekarz Kierujący Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym oraz Kierownik Działu Technicznego lub inne osoby upoważnione.

**ROZDZIAŁ III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, WYKLUCZENIE Z POSTĘPOWANIA**

1. **W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu.**

Brak podstaw do wykluczenia zostanie zweryfikowany na podstawie przedłożonego wraz z ofertą oświadczenia – wg wzoru na **Załączniku nr 2 do SIWZ.** Zamawiający nie przewiduje wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

1. **Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:**
   1. **Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;**

Zamawiający nie wyznacza warunku w tym zakresie.

* 1. **Sytuacji ekonomicznej i finansowej.**

Zamawiający nie wyznacza warunku w tym zakresie.

* 1. **Zdolności technicznej i zawodowej**

Zamawiający nie wyznacza warunku w tym zakresie.

1. Podwykonawcy.
2. Zgodnie z art. 36b ustawy Pzp Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców.
3. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca podał nazwy oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w te dostawy a także zawiadamiał i przekazywał informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.

**ROZDZIAŁ IV. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU I WYKAZANIA BRAKU POSTAW DO WYKLUCZENIA ORAZ W CELU POTWIERDZENIA, ŻE OFEROWANE DOSTAWY SPEŁNIAJĄ WYMAGANIA OKREŚLONE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 wraz z ofertą należy złożyć wypełnione oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – wg wzoru Załącznika nr 2 do SIWZ.
2. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji   
   z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,   
   o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą   
   do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 5 do SIWZ**.
3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie wg wzoru na **Załączniku nr 2 do SIWZ** składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się   
   o zamówienie.
4. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa także oświadczenie wg wzoru na **Załączniku nr 2 do SIWZ** dotyczące tych podwykonawców.
5. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie:
   * 1. zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym – świadectwa dopuszczające dane urządzenie do obrotu: deklaracji zgodności CE wytwórcy (dla wszystkich klas wyrobu medycznego), zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 211). *W przypadku kiedy wyroby objęte przedmiotem zamówienia nie zostały zakwalifikowane przez producenta jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych, w związku z czym nie podlegają przepisom cytowanej ustawy, ani dyrektywom europejskim, dla tego wyrobu Zamawiający odstępuje od wymogu dostarczenia dokumentów opisanych powyżej. W takim przypadku Wykonawca przedłoży stosowne oświadczenie.*
     2. szczegółowego opisu oferowanego przedmiotu zamówienia lub katalogu lub folderu potwierdzającego, że zaoferowane urządzenie jest zgodne z opisem przedmiotu zamówienia, zawierającego nazwę producenta, nazwę produktu, nr katalogowy, tak by możliwa była jego identyfikacja. **Poszczególne wymagane przez Zamawiającego parametry i funkcje Wykonawca zobowiązany jest potwierdzić zaznaczeniem w szczegółowym opisie oferowanych wyrobów, katalogu lub folderze.** W przypadku, gdy oryginalny katalog (folder) producenta jest w innym języku niż język polski, prosimy o dołączenie tłumaczenia folderu oferowanego wyrobu. W przypadku, gdyby załączone do oferty katalogi (foldery) nie prezentowały identycznego produktu jak oferowany w Załączniku nr 4 należy tę rozbieżność wskazać i oświadczyć, czy zaoferowany produkt spełnia wymogi określone w SIWZ.
6. Dokumenty sporządzone w języku obcym będą składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
7. Oświadczenia dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.
8. Dokumenty, inne niż oświadczenia, o których mowa w niniejszym rozdziale powyżej, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej lub w formie elektronicznej.
9. 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.
10. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
11. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców   
    do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne,   
    do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
12. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 570 ze zm.). **W takiej sytuacji zaleca się aby Wykonawca wskazał Zamawiającemu sygnaturę postępowania, w którym wymagane dokumenty, oświadczenia się znajdują.**

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

1. Komisja przetargowa dopuszcza, aby oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje były przekazywane pisemnie, faksem oraz drogą elektroniczną. Jeżeli oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zostaną przekazane faksem lub drogą elektroniczną fakt ich otrzymania zostanie niezwłocznie potwierdzony na żądanie każdej ze stron.
2. Komisja przetargowa nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców.
3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Komisja Przetargowa udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego, nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert.
4. W celu skrócenia czasu przygotowania odpowiedzi na pytania o wyjaśnienie treści SIWZ Komisja przetargowa prosi, aby Wykonawcy zwracając się do Zamawiającego w sprawie udzielenia wyjaśnień wysyłali również treść pytań w wersji elektronicznej edytowalnej na adres poczty elektronicznej [zampub@szpital-lebork.com.pl](mailto:zampub@szpital-lebork.com.pl)
5. Do porozumiewania się z Wykonawcami uprawnieni są: Eliza Kruk, Leszek Kaiser, Aleksandra Bojarska – faks: 0-598635249 w godz. 7:25–15:00, e-mail: [zampub@szpital-lebork.com.pl](mailto:zampub@szpital-lebork.com.pl)

**ROZDZIAŁ VI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

**ROZDZIAŁ VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na **3 dni** przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu   
   o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż **60 dni.**

**ROZDZIAŁ VIII. WSPÓLNY UDZIAŁ WYKONAWCÓW**

* + - 1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku, Wykonawcy ustalają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia   
         albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
      2. Oświadczenie wymienione w rozdz. IV ust. 1 SIWZ winno być złożone przez każdego Wykonawcę.
      3. Treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania. W dokumencie tym powinni być ujęci wszyscy Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie.
      4. Wykonawcy ubiegający się o zamówienie wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność   
         za wykonanie umowy. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem.
      5. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców występujących wspólnie Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa podmiotów występujących wspólnie będzie wówczas załącznikiem do umowy na realizację przedmiotu zamówienia.

**ROZDZIAŁ IX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT**

1. Oferta powinna zostać sporządzona według wzoru formularza ofertowego, stanowiącego **Załącznik nr 1 do SIWZ** oraz **Załączniki nr 4A-4H do SIWZ**.
2. Do oferty należy dołączyć oświadczenie wymienione w Rozdziale IV ust. 1 SIWZ, według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2 do SIWZ** oraz ewentualne pełnomocnictwa.
3. Zaleca się aby oferta wraz ze wszystkimi załącznikami była spięta w sposób uniemożliwiający jej zdekompletowanie.
4. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
5. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Zaleca się aby każda ze stron oferty była ponumerowana i zaparafowana przez Wykonawcę   
   lub osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Zamawiający zaleca stworzenie spisu treści.
7. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami musi być podpisana przez Wykonawcę lub osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Pełnomocnictwo powinno być dołączone do oferty o ile nie wynika z innych załączonych dokumentów. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii.
8. Poprawki powinny być naniesione czytelnie i sygnowane podpisem Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy.
9. Wykonawca winien umieścić ofertę w zamkniętej kopercie zaadresowanej do Zamawiającego.   
   Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy, oraz napis:

**„Oferta na dostawę aparatury medycznej dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SPS ZOZ w Lęborku. Znak sprawy ZP-PN/09/19. Nie otwierać przed 05.04.2019 r. godz. 12:30”.**

1. Wykonawca przed upływem terminu składania ofert, może wprowadzić zmiany do złożonej oferty. Wprowadzenie zmian do złożonych ofert należy dokonać w formie określonej w ust. 8 powyżej, z dopiskiem „Zmiana oferty”.
2. Wykonawca przed upływem terminu składania ofert może wycofać swoją ofertę poprzez wysłanie informacji do Zamawiającego o wycofaniu swojej oferty, pod warunkiem, iż informacja ta dotrze do Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.
3. Informacje zawarte w ofercie, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 419), co do których Wykonawca zastrzegł – nie później niż w terminie składania ofert – że nie mogą być udostępnione, muszą być oznaczone klauzulą „Tajemnica przedsiębiorstwa”. **Wykonawca w przypadku zastrzeżenia określonych części oferty jako tajemnicę przedsiębiorstwa, zobowiązany jest wykazać skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 419)**. Wykonawca nie może zastrzec informacji, dotyczących nazwy (firmy) oraz adresu Wykonawcy, a także informacji dotyczącej ceny oferty, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie. Zaleca się również, aby dokumenty te były spięte w sposób pozwalający na ich oddzielenie od reszty oferty.
4. Wykonawca ponosi koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**ROZDZIAŁ X. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę w zamkniętej, opisanej kopercie należy złożyć **do dnia 05.04.2019 r. do godz. 12.00**   
   w Kancelarii Sekretariatu Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej, ul. Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork.
2. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską) o terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia do Zamawiającego, a nie termin wysłania np. listem poleconym bądź złożenia zlecenia poczcie kurierskiej. Oferta złożona po terminie zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy bez otwierania. Na żądanie Wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.
3. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w siedzibie zamawiającego **do dnia 05.04.2019 r. o godz. 12:30.**
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Komisja Przetargowa poda kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert Komisja Przetargowa poda nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach. Informacje te zamawiający zamieści również na stronie internetowej.

**ROZDZIAŁ XI. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Cena za przedmiot zamówienia musi zawierać koszty transportu do miejsca przeznaczenia towaru, ubezpieczenia towaru, opłat pośrednich (np. opłaty lotniskowe, koszty rewizji, koszty załadunku i rozładunku), opłat celnych, rabatów cenowych (uwzględnionych w cenie jednostkowej), podatku VAT. Cena musi być wyrażona w złotych polskich z dokładnością do 2 (dwóch) miejsc   
   po przecinku.Cena musi być podana w złotych polskich cyfrą i słownie.
2. Wykonawca powinien skalkulować cenę do miejsca dostawy, w sposób jednoznaczny, bez podziału na wartości zależne od wielkości zamówienia.
3. Sposób obliczenia ceny: wartości w poszczególnych pozycjach powinny zostać obliczone zgodnie   
   ze wzorem:

* stawka jednostkowa netto x ilość = wartość netto
* stawka jednostkowa netto + stawka podatku VAT = cena jednostkowa (brutto)
* cena jednostkowa (brutto) x ilość = wartość brutto

Wartość zadania netto to suma wartości netto poszczególnych pozycji w danym zadaniu.

Wartość zadania brutto to suma wartości brutto poszczególnych pozycji w danym zadaniu.

1. Jeżeli obliczona cena nie odpowiada iloczynowi ceny jednostkowej oraz liczby jednostek miar, Zamawiający przyjmie, iż prawidłowo podano liczbę jednostek miar oraz cenę jednostkową.
2. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza   
   do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
3. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

**ROZDZIAŁ XII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SIWZ.
2. Kryteria oceny ofert:

* **Cena 60%** - maksymalną ilość punktów za „cenę” otrzyma wykonawca proponujący najniższą wartość zamówienia (zadania) brutto. Punkty będą liczone wg wzoru:



***Cn-*** *najniższa cena zaoferowana w zadaniu,* ***Co-*** *cena rozpatrywanej oferty*

* **Gwarancja 30%** –punkty będą przyznawane wg podanych niżej progów:

Minimalny okres gwarancji wynoszący 24 miesiące - 0 pkt.

Wydłużenie terminu gwarancji do 36 miesięcy - 20 pkt.

Wydłużenie terminu gwarancji do 48 miesięcy - 30 pkt.

* **Termin dostawy 10%** –punkty będą przyznawane wg podanych niżej progów:

Maksymalny termin dostawy wynoszący 6 tygodni - 0 pkt.

Skrócenie terminu dostawy do 4 tygodni i mniej - 10 pkt.

W przypadku nieuzupełnienia w druku oferty pola „gwarancja” oraz/ lub pola „termin dostawy” Wykonawca otrzyma odpowiednio 0 punktów. W przypadku wpisania innych wartości niż wymagane przez Zamawiającego w polu „gwarancja” oraz / lub „termin dostawy” Wykonawca otrzyma odpowiednio 0 pkt.

1. Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, którego oferta będzie przedstawiała najkorzystniejszy bilans kryteriów oceny ofert. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą sumę punktów.

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

1. Komisja Przetargowa działająca w imieniu Zamawiającego zawiadomi niezwłocznie wszystkich Wykonawców o:
2. 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,
3. wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,
4. wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5 ustawy Pzp, braku równoważności lub braku spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności,
5. unieważnieniu postępowania – podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
6. Komisja Przetargowa działająca w imieniu Zamawiającego przewiduje przekazanie zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty Wykonawcom faksem, lub pocztą elektroniczną, w związku z czym Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego z Wykonawcą, którego oferta została wybrana w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, z zastrzeżeniem art. 94 ust. 2 pkt. 1 lit. a ustawy Pzp.
7. Umowa wraz z załącznikami podpisana przez Kierownika Zamawiającego zostanie przesłana Wykonawcy w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach listem poleconym. Wykonawca po podpisaniu umowy zobowiązany jest odesłać Zamawiającemu jeden egzemplarz umowy z załącznikami w terminie 7 dni od otrzymania umowy.

**ROZDZIAŁ XIV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**ROZDZIAŁ XV. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ**

**WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY – WZÓR UMOWY**

Wzór umowy stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ.

#### **ROZDZIAŁ XVI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

* 1. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie ustawy Pzp albo w terminie 10 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
  2. Zasady wnoszenia środków ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu regulują przepisy Działu VI ustawy Pzp.

**Załączniki:**

**Załącznik nr 1 –** oferta,

**Załącznik nr 2 –** oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**,**

**Załącznik nr 3 –** wzór umowy,

**Załącznik nr 4A** – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia Zadanie nr 1

**Załącznik nr 4B** – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia Zadanie nr 2

**Załącznik nr 4C** – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia Zadanie nr 3

**Załącznik nr 4D** – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia Zadanie nr 4

**Załącznik nr 4E** – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia Zadanie nr 5

**Załącznik nr 4F –** szczegółowy opis przedmiotu zamówienia Zadanie nr 6

**Załącznik nr 4G** – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia Zadanie nr 7

**Załącznik nr 4H** – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia Zadanie nr 8

**Załącznik nr 5** – oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej

**Załącznik nr 1 do SWIZ**

(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA**

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

**Regon/NIP**

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

**telefon, faks, e-mail**

**Samodzielny Publiczny Specjalistyczny**

**Zakład Opieki Zdrowotnej**

**ul. Juliana Węgrzynowicza 13**

**84-300 Lębork**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące zamówienia na **zakup i dostawę aparatury medycznej dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku, SKŁADAM OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy, na następujących warunkach:

Zadanie nr 1: Kardiomonitor:

* **za wartość netto:** ...................................., **co stanowi wartość brutto:** ........................................... słownie:..............................................................................................................................................., w tym podatek VAT .............................. zł

**W załączeniu wypełniony Załącznik nr 4A do SIWZ**

Oferuję długość gwarancji: ……………… miesięcy.

Oferuję termin dostawy: ……… tygodnie od dnia podpisania umowy

Zadanie nr 2: Defibrylator:

* **za wartość netto:** ...................................., **co stanowi wartość brutto:** ........................................... słownie:..............................................................................................................................................., w tym podatek VAT .............................. zł

**W załączeniu wypełniony Załącznik nr 4B do SIWZ**

Oferuję długość gwarancji: ……………… miesięcy.

Oferuję termin dostawy: ……… tygodnie od dnia podpisania umowy

Zadanie nr 3: Respirator:

* **za wartość netto:** ...................................., **co stanowi wartość brutto:** ........................................... słownie:..............................................................................................................................................., w tym podatek VAT .............................. zł

**W załączeniu wypełniony Załącznik nr 4C do SIWZ**

Oferuję długość gwarancji: ……………… miesięcy.

Oferuję termin dostawy: ……… tygodnie od dnia podpisania umowy

Zadanie nr 4: Aparat do znieczulania:

* **za wartość netto:** ...................................., **co stanowi wartość brutto:** ........................................... słownie:..............................................................................................................................................., w tym podatek VAT .............................. zł

**W załączeniu wypełniony Załącznik nr 4D do SIWZ**

Oferuję długość gwarancji: ……………… miesięcy.

Oferuję termin dostawy: ……… tygodnie od dnia podpisania umowy

Zadanie nr 5: Pulsoksymetr:

* **za wartość netto:** ...................................., **co stanowi wartość brutto:** ........................................... słownie:..............................................................................................................................................., w tym podatek VAT .............................. zł

**W załączeniu wypełniony Załącznik nr 4E do SIWZ**

Oferuję długość gwarancji: ……………… miesięcy.

Oferuję termin dostawy: ……… tygodnie od dnia podpisania umowy

Zadanie nr 6: Kapnograf:

* **za wartość netto:** ...................................., **co stanowi wartość brutto:** ........................................... słownie:..............................................................................................................................................., w tym podatek VAT .............................. zł

**W załączeniu wypełniony Załącznik nr 4F do SIWZ**

Oferuję długość gwarancji: ……………… miesięcy.

Oferuję termin dostawy: ……… tygodnie od dnia podpisania umowy

Zadanie nr 7: Pompa infuzyjna, aparat do podgrzewania płynów, aparat do szybkiego przetaczania płynów, aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta:

* **za wartość netto:** ...................................., **co stanowi wartość brutto:** ........................................... słownie:..............................................................................................................................................., w tym podatek VAT .............................. zł

**W załączeniu wypełniony Załącznik nr 4G do SIWZ**

Oferuję długość gwarancji: ……………… miesięcy.

Oferuję termin dostawy: ……… tygodnie od dnia podpisania umowy

Zadanie nr 8: Zestaw do trudnej intubacji, zestaw do intubacji i wentylacji:

* **za wartość netto:** ...................................., **co stanowi wartość brutto:** ........................................... słownie:..............................................................................................................................................., w tym podatek VAT .............................. zł

**W załączeniu wypełniony Załącznik nr 4H do SIWZ**

Oferuję długość gwarancji: ……………… miesięcy.

Oferuję termin dostawy: ……… tygodnie od dnia podpisania umowy

1. Informuje, iż wybór oferty będzie prowadzić/nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego: …………………………………………………..………….

Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT: ……………………………………..……...

1. Termin płatności wymagany przez Zamawiającego: do 30 dni od daty odbioru przedmiotu zamówienia na podstawie bezusterkowego „Protokołu zdawczo-odbiorczy z dostawy i odbioru sprzętu”.
2. Pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej TAK NIE
3. Pochodzę z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: TAK NIE
4. Oświadczamy, że posiadamy / nie posiadamy\* certyfikat ISO 9001:2015.
5. Wykonawca jest / nie jest\* małym lub średnim przedsiębiorcą (zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). *Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.)*
6. Wykonawca ubiega się / nie ubiega się\* wspólnie z innym Wykonawcą o udzielenie zamówienia.
7. Przewiduję / nie przewiduję\* powierzenia podwykonawcom realizacji zamówienia w części:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp | Nazwa/firma podwykonawcy | Wskazanie nazwy oraz wartości procentowej części zamówienia lub/i wartość powierzonej części zamówienia |
|  |  |  |
|  |  |  |

*W przypadku powierzenia podwykonawcom realizacji zamówienia: w załączeniu Zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.*

1. Jednocześnie oświadczam, że:
2. zapoznałem się i akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w SIWZ, w tym postanowienia Wzoru umowy;
3. uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;
4. jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
5. zobowiązuje się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 419) i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 419) w oparciu o następujące uzasadnienie (Wykonawca zobowiązany jest do uzasadnienia okoliczności zastrzeżenie części oferty jako tajemnicy przedsiębiorstwa w sposób obiektywny i wyczerpujący w oparciu o przesłanki wskazane w art. 11 ust. 4 ustawy wskazanej powyżej): ....................................……………..
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
8. Ofertę niniejszą składam na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.
9. Do niniejszej oferty załączam wymagane w SIWZ dokumenty tj.
10. …………………………
11. …………………………

\* niepotrzebne skreślić

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Czytelny podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **zakup i dostawę aparatury medycznej dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku**oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-22 ustawy Pzp i spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**:

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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: **……….…………………………...…....…………………………..……………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

***[UWAGA: w przypadku gdy oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy, należy przekreślić oświadczenie lub dopisać adnotację "NIE DOTYCZY"***

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Wzór umowy nr ......../PN/19**

zawarta w dniu ....... 2019 r. pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej** z siedzibą   
w Lęborku, adres: ul. Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk Północ   
w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000009022, Regon 770901505, NIP 841-14-61-899, zwanym w treści umowy **Zamawiającym** reprezentowanym przez Dyrektora **…………….**, a … z siedzibą w …, ul. … wpisanym do … prowadzonego przez … pod numerem …, Regon …, NIP …, zwanym w treści umowy **Wykonawcą** reprezentowanym przez ......................................... w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z Ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986), zwaną dalej „ustawą Pzp”.

**§ 1**

1. Przedmiotem zamówienia jest **zakup i dostawa aparatury medycznej dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku** transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy, zgodnie z zapisami oferty Wykonawcy oraz szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ.
2. Zamawiający wymaga sprzętu kompletnego, który po montażu będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi), urządzenia nowego, nieużywanego - rok produkcji min. 2018, oznakowanego, posiadającego niezbędne instrukcje, gwarancje i dokumentację w języku polskim oraz właściwe opakowanie.
3. Wszystkie dostarczane wyroby, usługi, materiały eksploatacyjne i inne środki konieczne do realizacji zadań Zamawiającego muszą być zgodne z obowiązującymi przepisami prawa, w tym także Ochrony Środowiska, BHP, OC, Ppoż., Bezpieczeństwa Informacji i Danych Osobowych.
4. Wykonawca oświadcza, że wyroby medyczne wymienione w § 1 ust. 1 umowy:
   1. są wyrobami medycznymi w rozumieniu ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 211 z późniejszymi zmianami),
   2. spełniają wymagania określone w cytowanej ustawie dla wyrobów medycznych, w tym wymagania zasadnicze oraz dla wprowadzenia go jako wyrobu medycznego do obrotu,
   3. posiadają dokumenty dopuszczające ich stosowanie w służbie zdrowia na terenie Rzeczpospolitej Polskiej.

**§ 2**

1. **Termin realizacji umowy: do …. tygodni od dnia podpisania umowy.**
2. Jeśli ostatni dzień terminu dostawy wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
3. Zamawiający informuje, iż gdy używa określenia „dni” rozumie to przez następujące po sobie dni kalendarzowe, a w przypadkach gdy podaje „dni robocze” powołuje się na powszechne rozumienie tego pojęcia, gdzie za dzień roboczy uznawany jest każdy dzień tygodnia od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy oraz sobót.
4. Zamawiający informuje, iż obliczanie terminu powinno być dokonywane zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 459), zwaną dalej kodeksem. W myśl normy zawartej w art. 111 kodeksu, termin oznaczony w dniach kończy się z upływem ostatniego dnia. W przypadkach gdy początkiem terminu oznaczonego w dniach jest pewne zdarzenie, nie uwzględnia się przy obliczaniu terminu dnia, w którym to zdarzenie nastąpiło. Ponadto z uwagi na przepis art. 115 kodeksu, w przypadkach gdy koniec terminu do wykonania czynności przypada na dzień uznawany ustawowo za wolny od pracy lub na sobotę, termin upływa następnego dnia, który nie jest dniem wolnym od pracy ani sobotą.
5. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego – do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SPS ZOZ w Lęborku w godzinach 8:00– 14:00, od poniedziałku do piątku, własnym transportem, m.in. z usługą wniesienia i złożenia sprzętu. Wykonawca co najmniej dwa dni przed planowaną dostawą poinformuje telefonicznie lub pocztą elektroniczną ……………………………… o planowanym terminie dostawy.
6. Zamawiający wskazuje następujące osoby pełniące nadzór nad realizacją umowy: Lekarz Kierujący Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym oraz Kierownik Działu Technicznego lub inne osoby upoważnione.

**§ 3**

1. Wykonawca w ramach realizacji umowy i wynagrodzenia przewidzianego w § 4 zapewni:
   1. szkolenie personelu Zamawiającego, na koszt własny, dla lekarzy oraz dla personelu medycznego, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, udokumentowane stosownym zaświadczeniem potwierdzonym podpisem uczestników,
   2. szkolenie pracowników Działu Technicznego w zakresie bieżącej konserwacji i obsługi urządzenia, z wyjątkiem czynności zastrzeżonych dla autoryzowanego serwisu producenta, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, udokumentowane stosownym zaświadczeniem potwierdzonym podpisem uczestników,
   3. w okresie obowiązywania gwarancji - bezpłatny przegląd i konserwację oraz ewentualną wymianę elementów zużytych lub uszkodzonych. Serwis świadczony przez stałą placówkę dostępną w kraju w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, posiadającą autoryzację producenta potwierdzoną odpowiednim dokumentem wystawionym przez producenta,
   4. w przypadku awarii, czas reakcji na zgłoszoną awarię z przystąpieniem do usunięcia usterki: max 48h z wyłączeniem sobót, niedziel i innych dni ustawowo wolnych od pracy, od momentu zgłoszenia przez użytkownika - pracownika Zamawiającego,
   5. czas naprawy gwarancyjnej do 7 dni roboczych od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez użytkownika - pracownika Zamawiającego. W przypadku konieczności zastosowania części zamiennych Zamawiający dopuści naprawy gwarancyjne w czasie do 10 dni roboczych od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez użytkownika - pracownika Zamawiającego, a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych od producenta w ciągu 15 dni roboczych od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez użytkownika - pracownika Zamawiającego, pod warunkiem, że Wykonawca dostarczy Zamawiającemu urządzenie zastępcze o parametrach nie gorszych niż oferowane na czas naprawy trwającej dłużej niż 5 dni roboczych. Sprzęt zastępczy powinien być kompletny, gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi), oznakowany, posiadający niezbędne instrukcje, paszporty techniczne, gwarancje i dokumentację w języku polskim, udostępniony dla Zamawiającego bezpłatnie,
   6. nieograniczoną możliwość zgłaszania awarii przez użytkownika - pracownika Zamawiającego, drogą telefoniczną, faksową lub elektroniczną przez 24 h/dobę,
   7. w przypadku 3-krotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu lub podzespołu, wymianę tego elementu lub podzespołu na oryginalnie nowy,
   8. ….. miesięczną gwarancję producenta dla sprzętu i min. 24 miesięczną gwarancję dla nowo zainstalowanych w trakcie naprawy części w okresie gwarancyjnym,
   9. co najmniej 1 przegląd sprzętu (o ile producent nie wymaga więcej) w każdym roku obowiązywania gwarancji z wpisem do paszportu technicznego (w okresie gwarancji bezpłatne). Harmonogram przeglądów winien być ustalany na koniec każdego roku pracy sprzętu zgodnie z zaleceniami producenta oraz z wymagani NFZ,
   10. minimum 8 letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty wyprodukowania ostatniego egzemplarza danego sprzętu,
   11. rękojmię za wady fizyczne i prawne,
   12. instrukcję obsługi w języku polskim, kartę eksploatacji sprzętu (Paszport techniczny) dołączoną do dostawy,
   13. opiekę aplikacyjną w czasie użytkowania urządzenia na żądanie Zamawiającego,
   14. w okresie gwarancyjnym wszystkie naprawy, przeglądy, konserwacje wraz z częściami zamiennymi i materiałami potrzebnymi do ich wykonania, uzupełnianie, wymianę materiałów zużywalnych w zakresie niezbędnym do prawidłowej eksploatacji urządzenia,
   15. uaktualnianie oprogramowania w czasie trwania okresu gwarancji do najnowszej wersji,
   16. każdorazowe przedłużenie okresu gwarancji sprzętu zgłoszonego do naprawy o czas jego wyłączenia z eksploatacji, a gdy gwarant dokona istotnych napraw rzeczy objętej gwarancją, termin gwarancji będzie biegł na nowo od chwili dostarczenia rzeczy wolnej od wad lub zwrócenia rzeczy naprawionej. Jeżeli gwarant wymienił część rzeczy, przepis powyższy stosuje się do części wymienionej.
2. Koszty dojazdu do i z miejsca użytkowania w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca.
3. Wykonawca przedstawi Zamawiającemu do akceptacji harmonogram przeglądów gwarancyjnych w terminie 14 dni od daty zawarcia umowy.
4. Terminy wszystkich gwarancji rozpoczynają się od daty obustronnego podpisania „Protokołu zdawczo-odbiorczego”.
5. Gwarancją nie są objęte uszkodzenia i wady wynikłe na skutek:
6. mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego i wywołane nimi wady,
7. samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby),
8. zdarzeń losowych.

**§ 4**

1. Za realizację przedmiotu umowy określonego w §1 strony ustalają wynagrodzenie zgodnie ze złożoną ofertą. Ogólną wartość zamówienia netto ustala się na ... zł, a brutto … zł, słownie zł: ...
2. Strony ustalają, że płatność będzie zrealizowana przelewem bankowym po zrealizowaniu zamówienia, na podstawie wystawionej faktury Wykonawcy w terminie do **60 dni** od daty dostarczenia faktury. Zaleca się, aby faktura VAT została przekazana Zamawiającemu w dniu dostawy asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia.
3. Podstawą przyjęcia przez Zamawiającego wystawionej faktury VAT będzie podpisany przez upoważnionych   przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy bezusterkowy „Protokół zdawczo – odbiorczy z dostawy i odbioru sprzętu”.
4. Jako dzień zapłaty uważać się będzie dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie, Wykonawca ma prawo żądać zapłaty odsetekw wysokości ustawowej od nieuregulowanych należności wyłącznie po upływie terminu płatności przewidzianego umową.
6. Wynikające z niniejszej umowy prawa i obowiązki wykonawcy nie mogą być przenoszone na inne podmioty pod jakimkolwiek tytułem prawnym, chyba że Zamawiający wyrazi na to przeniesienie zgodę w formie pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.
7. Wynikające z niniejszej umowy prawa i obowiązki nie mogą być przenoszone na inne podmioty w wyniku wykonania umowy poręczenia albo innej umowy zmieniającej strony stosunku obligacyjnego, chyba że Zamawiający wyrazi na to przeniesienie zgodę w formie pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.

**§ 5**

1. Wykonawca powierza / nie powierza\* wykonanie części zamówienia podwykonawcom.
2. W przypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom, Wykonawca odpowiada za pracę podwykonawców jak za własną. Płatności w stosunku do podwykonawców muszą być zgodne z przepisami ustawy Kodeks Cywilny.

**§ 6**

1. Wykonawca odpowiada za rodzaj, jakość oraz ilość dostarczonego przedmiotu zamówienia objętego zamówieniem.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji, że dostarczany przedmiot zamówienia jest zgodny z załącznikiem ofertowym.
3. O wadach przedmiotu umowy Zamawiający poinformuje Wykonawcę na piśmie, bezzwłocznie po wykryciu, celem ich komisyjnego stwierdzenia i ustalenia dalszego postępowania.
4. Zamawiającemu przysługują następujące uprawnienia w razie stwierdzenia wad przedmiotu umowy w czasie obowiązywania gwarancji:
5. w przypadku, gdy wady nie uniemożliwiają użytkowania przedmiotu umowy zgodnie z jego przeznaczeniem, Zamawiający będzie miał uprawnienie do żądania usunięcia wad w stosownym terminie, a w przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę tego terminu będzie uprawniony do ich usunięcia przez inny autoryzowany podmiot na koszt i ryzyko Wykonawcy;
6. w przypadku, gdy wady uniemożliwiają użytkowanie przedmiotu umowy zgodne z jego przeznaczeniem, Zamawiający będzie miał uprawnienie – w zależności od swojej woli - do żądania usunięcia wad w wyznaczonym przez siebie terminie lub usunięcia ich przez inny autoryzowany podmiot na koszt i ryzyko Wykonawcy.
7. Zamawiający może dochodzić roszczeń wynikających z gwarancji także po upływie okresu gwarancji, jeżeli dokonał zgłoszenia wady przed jego upływem.

**§ 7**

1. Wykonawca płaci Zamawiającemu kary umowne:
2. za zwłokę w wykonaniu zamówienia w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanego zamówienia za każdy dzień zwłoki, jednak nie więcej niż wartość dostawy;
3. z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 20% niezrealizowanej wartości brutto zamówienia.
4. za naruszenie przez Wykonawcę obowiązków określonych w § 3 w wysokości 20 zł za każde naruszenie, a w przypadku zwłoki – w wysokości 10 zł za każdy dzień.
5. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 20% wynagrodzenia brutto z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn, za które Zamawiający ponosi odpowiedzialność.
6. Zastrzeżenie kar umownych nie pozbawia stron możliwości dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli wartość kar umownych nie pokryje w pełni powstałej szkody.
7. Zapłata kar umownych zostanie dokonana w terminie 14 dni liczonych od dnia wystąpienia z żądaniem jej zapłaty.
8. Zamawiający w razie opóźnienia w zapłacie kary umownej przez Wykonawcę będzie mógł potrącić należną mu karę umowną z dowolnej należności Wykonawcy.

**§ 8**

1. Strony dopuszczają dokonywanie istotnych zmian w treści niniejszej umowy, w następujących okolicznościach:
2. w zakresie wysokości wynagrodzenia w przypadku:
3. zmiany ustawowej stawki podatku VAT w okresie obowiązywania umowy; ceny jednostkowe netto pozostaną bez zmian, zmianie ulegnie cena brutto w zakresie wynikającym ze zmiany stawki VAT,
4. zmianę ceny jednostkowej netto i brutto, w przypadku wprowadzenia nowych uregulowań prawa powszechnie obowiązującego, które wymagałyby dokonania takich zmian.
5. gdy Zamawiający zrezygnuje z części zakresu przedmiotu umowy;
6. w zakresie terminu wykonania przedmiotu umowy, gdy wykonanie przedmiotu umowy w terminie określonym w § 2 ust. 1:
7. jest niemożliwe wskutek działania siły wyższej, o okres działania siły wyższej oraz o okres niezbędny do usunięcia skutków działania siły wyższej,
8. jest niemożliwe z przyczyn od Wykonawcy niezależnych, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy,
9. jest niemożliwe z przyczyn, za które Zamawiający ponosi odpowiedzialność, o okres trwania tych przyczyn,
10. gdy Ministerstwo Zdrowia wyrazi zgodę na zmianę terminu zakończenia realizacji projektu, określonego w umowie POIS 09.01.00-00-0292/18.
11. w zakresie przedmiotu zamówienia, w stopniu nie wykraczającym poza określenie przedmiotu zamówienia zawarte w SIWZ:
12. w przypadku zastąpienia sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, sprzętem nowym, posiadającym co najmniej takie same parametry jakie posiadał sprzęt będący podstawą wyboru oferty Wykonawcy, w przypadku wycofania lub wstrzymania produkcji sprzętu który ma być dostarczony, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego sprzętu nie ulegnie zwiększeniu,
13. w przypadku zastąpienia sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, sprzętem o wyższej jakości, jeżeli jest to uzasadnione względami medycznymi, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego sprzętu nie ulegnie zwiększeniu.
14. w przypadku zmiany przepisów prawa wymagajacych dostosowania przedmiotu umowy do wprowadzonych zmian.
15. Ponadto Strony dopuszczają zmianę postanowień niniejszej umowy w przypadku zaistnienia przesłanek, o których mowa w art. 144 ust. 1 pkt. 3-6 ustawy Pzp.
16. Strona występująca o zmianę postanowień Umowy zobowiązana jest do udokumentowania zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 1.
17. Wniosek o zmianę postanowień Umowy musi być wyrażony na piśmie.
18. Zmiana Umowy może nastąpić wyłącznie w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

**§ 10**

Zamawiający zastrzega, iż uprawniony będzie do odstąpienia od umowy w trybie art. 145 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, lub jeżeli dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu**,** w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

**§ 11**

W związku z nałożonymi zadaniami obronnymi w ramach realizacji Rozporządzenia Rady Ministrów   
z dnia 27.06.2012 r. w sprawie warunków i sposobu przygotowania oraz wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa oraz właściwości organów w tych sprawach (Dz. U. 2012 r., Nr 123, poz. 741), Szpital jest zobowiązany udzielać świadczenia zdrowotne w każdym czasie, także podczas wystąpienia sytuacji kryzysowych oraz zaistnienia zagrożenia państwa i w czasie wojny. Wykonawca w czasie trwania niniejszej umowy zobowiązuje się do świadczenia usług przewidzianych tą umową w ilościach zabezpieczających potrzeby Szpitala podczas wystąpienia sytuacji kryzysowych, zaistnienia zagrożenia państwa oraz w czasie wojny.

**§ 12**

1. W razie powstania sporu związanego z wykonaniem niniejszej umowy Strony zobowiązują się do zastosowania w pierwszej kolejności mediacji, jako alternatywnej metody rozwiązywania sporów, przed wniesieniem sprawy do sądu.
2. Jeżeli spór nie zostanie rozwiązany w terminie 30 dni po złożeniu wniosku o przeprowadzenie mediacji lub w innym terminie uzgodnionym pisemnie przez Strony, każda ze Stron może poddać spór pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

**§ 13**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie właściwe przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

**§ 14**

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

*Załączniki:*

*1) nr 1 – Formularz oferty – Załącznik nr 1 do SIWZ*

*3) nr 2 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - Załącznik nr 4 do SIWZ*

# Zamawiający Wykonawca

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**(podstawa art. 24 ust. 11 Pzp)**

Po zapoznaniu się z informacją z otwarcia ofert w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: **zakup i dostawę aparatury medycznej dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku** podaną przez Zamawiającego na stronie internetowej **oświadczam, że**:

* nie należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2015 r., poz. 184,1618 i 1634 zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp z wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu \*)
* należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2015 r., poz. 184,1618 i 1634 zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp, z poniższymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu:\*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa | Adres |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*) niewłaściwe skreślić.

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, ze powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.*

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |