# 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z PoliklinikąSamodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 63/Med./2016**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA Serwis urządzeń medycznych: aparatów do znieczulenia, kardiomonitorów, parowników do sevofluranu**

W postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym na podstawie przepisów

ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015r., poz. 2164), zwanej dalej również Pzp oraz przepisów wykonawczych do Pzp

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO PONIŻEJ 135 000 EURO**

**(art. 10 ust. 1 oraz art. 39-46 w związku z art.6a)**

Wykonawcą może być osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna,

nieposiadająca osobowości prawnej oraz podmioty te występujące wspólnie.

Podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia.

Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art. 26 ust. 2b Pzp, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

 **Zatwierdził:**

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

 podpis i pieczęć Kierownika Zamawiającego

 lub osoby upoważnionej

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

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

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

**INFORMACJE OGÓLNE**

* Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
* Na podstawie art. 27 ust.1 PZP Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się oprócz formy pisemnej również w formie faksu, o ile SIWZ nie stanowi inaczej, z tym jednak zastrzeżeniem, że wnioski, oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje przesłane tą drogą należy jednocześnie potwierdzić pisemnie.
* W sprawach nieuregulowanych w SIWZ pierwszeństwo mają przepisy Pzp i aktów wykonawczych do Pzp.

**Rozdział I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Zamówienie obejmuje **serwis urządzeń medycznych : aparatów do znieczulenia, kardiomonitorów, parowników do sevofluranu**
2. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert równoważnych (oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wszelkie wymagania Zamawiającego o wszystkich parametrach nie gorszych niż te określone w SIWZ, tzn. takich, które gwarantują zachowanie tych samych norm, parametrów i standardów), jeżeli z opisu przedmiotu zamówienia wynika, że przedmiot zamówienia określony został poprzez wskazanie znaku towarowego, pochodzenia lub patentu oraz w zakresie wskazanym w art. 30 ust. 1-3 Pzp.

Jeżeli Wykonawca powoła się na rozwiązania równoważne to, jest zobowiązany wykazać, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi Zamawiającego poprzez załączenie do oferty dokumentów potwierdzających ten stan rzeczy wydanych przez podmioty niezależne np. Ekspertyz Rzeczoznawczych.

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia ofert wariantowych.
2. **Zamawiający nie dopuszcza** możliwości **składania ofert częściowych.**
3. Zamawiający nie przewiduje zamówienia uzupełniającego, o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 PZP.
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
5. Przedmiot zamówienia został opisany w rozdziale **V SIWZ** oraz w **załączniku nr 2** do niniejszej SIWZ.
6. Szczegółowe zasady podpisania, realizacji umowy oraz jej zakończenia zawarte są we wzorze umowy - **załącznik nr 3 do SIWZ**.

Rozdział II. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca obowiązany jest przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami SIWZ.

1. Każdy Wykonawca (lub podmioty występujące wspólnie) może złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Złożenie przez jednego Wykonawcę lub podmioty występujące wspólnie, więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającą rozwiązania alternatywne spowoduje jej odrzucenie.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez Wykonawcę wykonania części lub całości zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w swojej ofercie części zamówienia (zakresu), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom (załącznik nr 1).
3. Osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnik muszą złożyć podpisy:
4. na wszystkich stronach (zapisanych) oferty,
5. na załącznikach,
6. w miejscach, w których Wykonawca naniósł zmiany.
7. Upoważnienie do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile upoważnienie nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty (odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej).
8. W przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
9. Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem.
10. Dla uznania ważności, oferta musi zawierać: wszystkie wymagane w SIWZ dokumenty lub poświadczone za zgodność z oryginałem ich kopie oraz oświadczenia wynikające z jej treści (Rozdz. IV). Poświadczenie musi być opatrzone imienną pieczątką i podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy, datą i opatrzone klauzulą „za zgodność z oryginałem”.
11. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez wykonawcę kserokopia dokumentów jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
12. Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności (zgodnie z art. 9 ust. 1 i 2 PZP).
13. Wszystkie dokumenty i oświadczenia oraz inne materiały informacyjne w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone i poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
14. Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej przy użyciu nośników pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów.
15. Załączniki do SIWZ stanowią jej integralną część.
16. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę. Poprawki cyfr i liczb należy pisać wyrazami.
17. Do oferty należy załączyć **spis treści.**
18. Wszystkie strony oferty należy ponumerować, trwale spiąć i ostemplować pieczątką firmową lub imienną (dotyczy stron zapisanych oraz wszelkich załączników ).
19. Dokumenty i informacje składane w trakcie postępowania stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w myśl art. 11 ust. 4 Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z dnia 16 kwietnia 1993 r. (tj. Dz. U. z 2003r. nr 153 poz. 1503 z późn. zm.), które nie mogą być udostępniane - powinny być oznaczone klauzulą: „nie udostępniać innym uczestnikom postępowania informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” i załączone jako odrębna część nie złączona z ofertą w sposób trwały. Wykonawca musi wykazać nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 PZP. Powyższe stosuje się odpowiednio do konkursu.
20. Kopertę należy zaadresować:

**4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ**

**50 – 981 WROCŁAW ul. Weigla 5**

„Przetarg nieograniczony”

**NIE OTWIERAĆ W KANCELARII**

 **Znak sprawy: 63/Med./2016**

***„Oferta na Serwis urządzeń medycznych : aparatów do znieczulenia, kardiomonitorów, parowników do sevofluranu”***

**nie otwierać przed dniem 15..07.2016r. godz. 1100**

Ilość stron ..... (określić, ile stron znajduje się w kopercie)

**ROZDZIAŁ III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. **Wykażą brak podstaw do wykluczenia, na podstawie art. 24 i art. 24 b ust. 3 PZP.**
2. **Spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust 1 PZP.**
3. **Sposób dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

Ocena spełniania ww. warunków dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w ROZDZIALE IV PKT 1 SIWZ według formuły "spełnia - nie spełnia”.

**ROZDZIAŁ IV. WYKAZ :**

* + - 1. **DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE PODMIOTOWYCH WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają odpowiednio przepisy Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dn. 19 lutego 2013r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 19 lutego 2013 r. poz. 231) zwane dalej Rozporządzeniem.

1. **Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia:**
2. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**,** sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ,
3. aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w celu wskazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust 1 pkt. 2 PZP, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
4. listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 PZP, albo oświadczenie o tym, że nie należy do grupy kapitałowej wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do SIWZ.
5. **Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**
	1. oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 PZP, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ,
6. **Wykonawca, w zakresie wskazanym przez Zamawiającego**, zobowiązany jest wykazać nie później niż na dzień składania ofert, spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 PZP, oraz brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 i art. 24 b ust. 3 PZP (art. 26 ust. 2a PZP).
7. **Wykonawcy mogą wspólnie** ubiegać się o udzielenie zamówienia (art. 23 ust. 1 PZP). Za podmioty występujące wspólnie uważa się spółki cywilne oraz konsorcja. W tym przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika (art. 23 ust. 2 PZP). Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie niniejszego zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność względem Zamawiającego za należyte wykonanie umowy oraz żaden z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówieni składają jedną ofertę, przy czym:
8. wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1) SIWZ składa osobno każdy z Wykonawców,
9. oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 2), Rozdz. IV pkt 2 SIWZ składają Wykonawcy wspólnie.
10. **Wykonawca zagraniczny** (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) składa dokumenty wymienione w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1) lit a) i lit c) SIWZ, a zamiast dokumentów wskazanych w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1) lit. b) SIWZ – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów wskazanych Wykonawca składa dokument zawierający oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

**2. POZOSTAŁYCH DOKUMENTÓW:**

1. Wypełniony bez wyjątku formularz ofertowy stanowiący Załącznik Nr 1 do SIWZ.
2. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy umocowanie do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy nie wynika z dokumentów wymienionych Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) lit.b. SIWZ.
3. Zaleca się dołączyć zaakceptowany wzór umowy.

**Rozdział V. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest **serwis urządzeń medycznych : aparatów do znieczulenia, kardiomonitorów, parowników do sevofluranu,** które zostały szczegółowo opisane **w Załączniku nr 2i nr 3** do niniejszej SIWZ.

Zaleca się, by usługi serwisowe przeprowadzały osoby posiadające autoryzację producenta aparatów objętych niniejszą umową. Wszystkie czynności związane z utrzymaniem aparatów będą wykonywane zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu oryginalnych materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych.

**Kody CPV:**

**50400000-2 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych**

**34913000- 0 Różne części zapasowe**

**Rozdział VI. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA UMOWY**

Realizacja przedmiotu zamówienia**:** **24 miesięcy** od daty jej zawarcia lub do czasu wyczerpania wartości umowy w zależności , która z tych przesłanek nastąpi wcześniej**.**

**Miejsce wykonania**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ

ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław

**Rozdział VII. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFRT I SPOSÓB DOKONYWANIA**

**ICH OCENY**

**Kryteria wyboru ofert i ich znaczenie:** Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się będzie następującymi kryteriami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIUM** | **WAGA KRYTERIUM** | **SPOSÓB OCENY** |
| **1.** | **Cena** | **95 %** | **minimalizacja** |
| **2.** | **Termin naprawy** | **5 %** | **indywidualnie** |

Ocena ofert zostanie przeprowadzona na podstawie przedstawionych wyżej kryteriów oraz ich wag. Oferty będą oceniane punktowo. Maksymalna liczna punktów jaką, po uwzględnieniu wagi, może osiągnąć oferta wynosi 100 pkt.

1. **Ocena ofert**

2.1.Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonuje Komisja przetargowa po uprzednim sprawdzeniu, porównaniu i ocenie ofert na podstawie kryterium oceny określonym
w niniejszym rozdziale, ust. 1.

2.2. O wyborze najkorzystniejszej oferty decyduje największa ilość punktów uzyskanych przez Wykonawcę, stanowiąca sumę punktów za ww. kryteria.

**2.3.Punkty za oferowaną cenę** (wartość brutto pakietu ) wyliczamy wg wzoru:

 **** · 100 pkt.

W – waga kryterium

Cmin – cena minimalna w zbiorze ofert

Cn – cena danej oferty

**2.4.Punkty za termin naprawy ( 1% wagi kryterium = 1 pkt )**- członkowie Komisji przetargowej przyznają punkty zgodnie z opisem poniżej:

**1 dzień – 5 pkt.**

**2 dni – 4 pkt.**

**3 dni – 3 pkt.**

**4 dni – 2 pkt.**

**5 dni – 1 pkt.**

*Zamawiający wymaga wpisania* **terminu naprawy (w dniach)** *w załączniku nr 1 OFERTA wg ściśle określonych powyżej wymagań tzn.* **1 dzień lub 2 dni lub 3 dni lub 4 dni lub 5 dni**

**2.5**. **Ocena końcowa oferty**

Jest to suma punktów uzyskanych za powyżej wymienione kryteria.

1. **Zasady wyboru oferty i udzielenia zamówienia**

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

* odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w PZP,
* jest zgodna z treścią SIWZ,
* została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru.

**Rozdział VIII. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Przedmiotowo istotne elementy umowy (essentialia negotii) związane ze sposobem realizacji zamówienia, warunkami umowy zawiera **Załącznik 3,** w którym zaleca się wypełnić wszystkie miejsca wykropkowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia oraz dołączyć go do oferty. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

Oprócz przesłanek wymienionych w art. 144 ust. 1 PZP Zamawiający przewiduje następujący zakres zmian w umowie, które będą mogły być wprowadzone w formie aneksu:

1. Wszystkie wartości netto określone przez Wykonawcę są ustalone na okres obowiązywania umowy i nie wzrosną. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu w przypadku, gdy wartości netto przedmiotu umowy obniżą się, przy czym konsekwencje rachunkowe stosuje się odpowiednio.
2. Urzędowa zmiana stawek podatku VAT obowiązuje z mocy prawa, w takim przypadku Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w formie aneksu. W przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT, zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena (wartość) brutto umowy, a cena (wartość) netto pozostanie niezmienna. Zamawiający będzie realizował zamówienie tylko do wysokości brutto umowy.
3. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji przez okres 12 miesięcy.
4. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu wydłużenie terminu obowiązywania umowy nie więcej jednak niż o 12 miesięcy od daty jej zakończenia, przy czym wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w § 4 ust. 3 wzoru umowy może podlegać waloryzacji w trakcie obowiązywania umowy w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę ( t.j. Dz.U. z 2015r. poz. 2008) oraz w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne pod warunkiem, że zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę. Waloryzacja nastąpi na pisemny wniosek Wykonawcy skierowany do Zamawiającego wraz z uzasadnieniem oraz szczegółowym wyliczeniem wpływu zmiany na ponoszone przez Wykonawcę koszty wykonania zamówienia. Waloryzacja wynagrodzenia może nastąpić po upływie 60 dni od dnia obowiązywania zmian. W przypadku sporu o zasadność wprowadzenia waloryzacji może zostać wprowadzona waloryzacja sądowa w myśl art. 357 k.c.
5. Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w przypadku zmiany numerów katalogowych przez producenta przy jednoczesnym zastrzeżeniu braku zmian cen na wyższe oraz jednoczesnym podtrzymaniu co najmniej parametrów przedmiotu zamawianego.
6. W przypadku wprowadzenia do używania Systemu MUSE o numerze. katalogowym SKW14340143TA, będącego na wyposażeniu Oddziału Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego, stanowiącego integralną część Centrali monitorującej, Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy o objęcie opieką serwisową ww. systemu, bez prawa do zwiększenia wynagrodzenia Wykonawcy (prawo opcji)
7. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu, jeżeli zmiany będą konieczne i korzystne dla Zamawiającego. Za zmiany korzystne należy uznać wszelkiego rodzaju nowe postanowienia, które wzmacniają pozycję zamawiającego jako wierzyciela z tytułu świadczenia niepieniężnego (np. wydłużenie okresu rękojmi, skrócenie terminu wykonania zamówienia, obniżenie ceny, podwyższenie kar umownych), oraz te zmiany, które prowadzą do wzmocnienia jego pozycji jako dłużnika z tytułu świadczenia pieniężnego (np. wydłużenie terminu zapłaty).
8. Zmiana siedziby Wykonawcy nie stanowi zmiany treści umowy i nie wymaga aneksu do umowy.

**Rozdział IX. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY**

1. Cena oferty musi być podana w złotych polskich brutto – cyfrowo i słownie
z uwzględnieniem podatku VAT naliczonym zgodnie z obowiązującymi w terminie składania oferty przepisami. Obowiązkiem składającego ofertę jest wypełnić formularz  asortymentowo - cenowy dokonując obliczeń wg zasad uznanych w rachunkowości, przy użyciu powszechnych metod liczenia takich jak: kalkulator, arkusz kalkulacyjny Microsoft Excel z funkcją zaokrąglania do 2 miejsc po przecinku.
2. W celu wyłonienia najkorzystniejszej oferty w świetle kryterium ceny, Zamawiający do porównania ofert będzie brał pod uwagę cenę brutto.
3. Wymagane jest by cena podana w ofercie obejmowała koszty dostawy do Zamawiającego i wszelkie inne koszty związane z przedmiotem zamówienia, w tym:
* koszty transportu krajowego i zagranicznego,
* koszty ubezpieczenia towaru w kraju i za granicą,
* opłat celnych i granicznych,
1. Waluta ceny oferowanej PLN;

**Błąd w obliczeniu ceny spowoduje odrzucenie oferty z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 2. Błąd w obliczeniu ceny jest to błąd powstały w wyniku wszelkich działań matematycznych z zastrzeżeniem, że przyjmuje się, iż prawidłowo podano liczbę jednostek miar (ilość) oraz wartość jednostkową netto. Nieprawidłowe zastosowanie stawki podatku VAT nie jest omyłką rachunkową w obliczeniu ceny, którą można poprawić w trybie art. 87 ust. 2 pkt. 2 PZP i spowoduje sankcję zawartą w art. 89 ust. 1 pkt. 6.**

*Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.*

*W przypadku, gdy cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty lub oferty z najniższą ceną dolicza się podatek od towarów i usług, który zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.*

**Rozdział X. INFORMACJE DOTYCZĄCE MIEJSCA I TERMINU
 SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisami określonymi w Rozdziale I niniejszej SIWZ oraz opatrzonych wyraźną uwagą „**NIE OTWIERAĆ W KANCELARII”** należy złożyć do dnia **15.07.2016r.** do godz. **10:00** w **4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ Wrocław, ul. Weigla 5 – budynek Wydziału Administracji Ogólnej p. 18 – Kancelaria Ogólna.**
2. Oferta powinna być złożona w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.
3. Jeżeli oferta zostanie złożona w inny sposób niż wyżej opisany, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie (skutkujące możliwością niedochowania terminu do składania ofert) czy przedwczesne lub przypadkowe jej otwarcie.
4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust. 2 PZP.

**Przedłużenie terminu składania ofert dopuszczalne jest tylko przed jego upływem.**

**Rozdział XI. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCHWARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

* + - 1. Zamawiający nie zamierza zwołać zebrania Wykonawców.
			2. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ zgodnie z art. 38 PZP.

Do kontaktu z Wykonawcami (od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Zamawiającego 7:30 – 15:00) w sprawach jw. upoważnione są tylko niżej wymienione osoby i tylko pod podanymi numerami telefonów i faksów:

1. Edyta Janicka tel. 261 660 468 Sekcja Sprzętu Medycznego – w sprawach przedmiotu zamówienia;
2. Piotr Strąk tel. 261 660 550 Sekcja Zamówień Publicznych (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych;
3. Fax: 261 660 119 - Sekcja Zamówień Publicznych

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

**Rozdział XII. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN**

 **W SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmodyfikować treść SIWZ. Dokonane w ten sposób uzupełnienie stanie się częścią SIWZ i będzie wiążące dla Wykonawców.

W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert, z zastrzeżeniem art. 12a PZP, jeżeli w wyniku modyfikacji treści SIWZ niezbędny jest dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach. Wykonawca zobowiązany jest do naniesienia dokonanych zmian w treści oferty.

W razie zaoferowania przedmiotu zamówienia innego niż pierwotnie wyspecyfikowany a dopuszczonego przez Zamawiającego w wyniku wyjaśnień treści SIWZ czy w przypadku modyfikacji SIWZ należy zaznaczyć źródło tej zmiany (datę wyjaśnień lub modyfikacji i ewentualnie nr pytania).

**Rozdział XIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

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

**Rozdział XIV. MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT**

1. **Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5 w Sali Odpraw (budynek Logistyki) w dniu 15.07.2016r o godz. 11:00. Otwarcie ofert jest jawne**.
2. W trakcie otwarcia ofert zostaną ogłoszone co najmniej:
3. kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia;
4. nazwa i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana;
5. cena oferty, termin wykonania zamówienia;
6. okres ważności, warunki płatności zawarte w ofercie.

**Rozdział XV. SPOSÓB OCENY OFERT**

1. Po zakończeniu części jawnej – Zamawiający dokona wstępnej weryfikacji ofert, które
części są jawne i mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. W dalszej części dokona badania ofert.
2. W pierwszym etapie postępowania Komisja Przetargowa powołana przez Zamawiającego bada czy Wykonawcy nie podlegają wykluczeniu (nie złożyli wymaganych dokumentów podmiotowych i oświadczeń z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 i 4 PZP). Następnie Komisja sprawdza oferty Wykonawców niewykluczonych i odrzuca oferty nie spełniające wymagań
i warunków określonych w SIWZ. Komisja dokona oceny i wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert nieodrzuconych, zgodnie z kryterium określonym w rozdziale VII.
3. Jeżeli cena oferty wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności jest niższa o 30% od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, w szczególności w zakresie:
4. oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla Wykonawcy, oryginalności projektu Wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 2008);
5. pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.
6. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.
7. Wykonawca może zostać wykluczony na podstawie art. 24 i art. 24b ust. 3 PZP.
8. Oferta może zostać odrzucona na podstawie art. 89 PZP z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 PZP

**Rozdział XVI. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO**

* + - 1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający jednocześnie zawiadamia wykonawców, którzy złożyli oferty, o:
1. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację (powyższą informację Zamawiający umieszcza również na swojej stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie);
2. wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
3. wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
4. terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 PZP, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

2. Po uprawomocnieniu wyniku postępowania Zamawiający wezwie Wykonawcę do podpisania umowy.

**Rozdział XVII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Środki ochrony prawnej przysługują wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy. W postępowaniach których wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w art. 11 ust. 8 PZP, zastosowanie mają przepisy art. 180 ust.2 PZP.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub elektronicznej w terminach i na zasadach określonych w art. 182 PZP. Kopię treści odwołania należy przesłać Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania.

**Rozdział XVIII. JAWNOŚĆ POSTĘPOWANIA**

1. Dokumentacja postępowania zostanie udostępniona wykonawcom w trybie przewidzianym w art. 96 PZP.
2. Zamawiający udostępni wskazane dokumenty na pisemny wniosek.
3. Zamawiający wyznacza termin, miejsce oraz zakres udostępnionych dokumentów

 i informacji oraz osobę przy której obecności dokonana zostanie czynność przeglądani

**Załączniki do SIWZ, które Wykonawca jest zobowiązany złożyć w ofercie:**

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
2. Zestawienie asortymentowo – cenowe – załącznik nr 2
3. Wzór umowy – załącznik nr 3 (zaleca się)
4. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału (art. 44 PZP) oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania ( wzór ) – załącznik nr 4
5. Oświadczenie o przynależności do grup kapitałowych – załącznik nr 5
6. Wzór Lista Pracowników - załącznik nr 6
7. Wzór zobowiązania do zachowania tajemnicy – załącznik nr 7

się i akceptuję

**Załącznik Nr 1**

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

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy) (Miejscowość)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką –

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**Nawiązując do przetargu nieograniczonego na:**

**„Serwis urządzeń medycznych : aparatów do znieczulenia, kardiomonitorów, parowników do sevofluranu”; znak sprawy 63/Med./2016**

niżej podpisani, reprezentujący:

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

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

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

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

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

składamy niniejszą ofertę**:**

Oświadczamy, że oferujemy **serwis urządzeń medycznych : aparatów do znieczulenia, kardiomonitorów, parowników do sevofluranu** zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZoraz formularzem cenowym za:

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

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

**termin naprawy ……… (***Zamawiający wymaga wpisania* **terminu naprawy (w dniach)** *wg ściśle określonych powyżej wymagań tzn.* **1 dzień lub 2 dni lub 3 dni lub 4 dni lub 5 dni)**

**Wykonawca zobowiązany jest wypełnić jedno z poniższych oświadczeń (A lub B)\*, które opisuje stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert:**

 **A)\***

..............................................                                     …….................... dn. ……..........

 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1)**

Wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**lub**

**B)\* OŚWIADCZENIE2**

Wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,

* wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (nazwa, która znajdzie się później na fakturze): .............................................................................................................,
* wskazujemy wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku - wynosi ona: ......................................................................................................................................

Oświadczenie to nie zawiera stawki i kwoty podatku VAT jaki będzie musiał rozliczyć Zamawiający. Obie wartości ustali Zamawiający we własnym zakresie i rozliczy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **30 dni;**
3. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami/z udziałem podwykonawców[[2]](#footnote-2);
4. powierzmy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia …....... …......................................................................................**[[3]](#footnote-3);**
5. akceptujemy zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy (Załącznik Nr 3) z uwzględnieniem modyfikacji jego treści (jeżeli wystąpiły);
6. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego.
7. **Ofertę niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach.**
8. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
9. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 KK).**

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 2**

**Zestawienie asortymentowo - cenowe przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pakiet | Nazwa | Wartość netto | VAT | Wartośćbrutto |
| 1. | Serwis urządzeń wymienionych w umowie (przeglądy naprawy, dojazd roboczogodziny)  |  |  |  |
| 2. | Części zamienne (części zużywalne wymienione w umowie oraz zabezpieczenie w przypadku konieczności użycia do naprawy części niewyszczególnionych w umowie) | **248 460,00 ZŁ**  |  | **305 605,80 ZŁ** |
| **RAZEM** |  |  |  |

**Serwis urządzeń – wpisując ilość miesięcy należy uwzględnić okresy gwarancji urządzeń ( urządzenia te nie będą objęte w tym okresie obecną umową) i odpowiednio skorelować z okresem obowiązywania umowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa urządzenia | Typ | Nr Seryjny | Jednostka Organizacyjna | **Ilość miesięcy** | **Ryczałt za m-c netto (zł)** | **Wartość netto** **(zł)** | **Cena brutto (zł)** |
| 1. | Aparat do znieczulenia ogólnego | AESPIRE 7100 + monitor S/5 | AMXP00826 + 6638744  | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| 2. | Aparat do znieczulenia ogólnego | EXCEL 210 SE +monitor S/5 FM | USAMAZ01720 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| 3. | Monitor | S/5FM | 5173458  | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| 4. | Aparat do znieczulenia ogólnego z monitorem anestetycznym | AVANCE S/5 + monitor AM | ANBN01281 + 6657743  | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| 5. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 | AMXS01004 | ANESTEZJOLOGIA I INTEN.TERAPIA |  |  |  |  |
| 6. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 | AMXS01003 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| 7. | Monitor aparatu do znieczulenia AespireS/5 | Carescape B650 | SEW13172699HA | ANESTEZJOLOGIA I INTEN.TERAPIA |  |  |  |  |
| 8. | Monitor aparatu do znieczulenia AespireS/5 | Carescape B650 | SEW13172675HA | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| 9. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 +monitor CAM S/5 | AMXJO2235 + 6080698 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| 10. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 +monitor CAM S/5 | AMXH01844+6047564 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| 11. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 +monitor CCM | AMXJ01246 + 5218205 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| 12. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 +monitor CCM | AMXJO1284 +6009195 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| 13. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 +monitor CCM | AMXJO1247 + 6003192 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| 14. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 7100 | AMXQ00805 + 6755303 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| 15. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 7100 | AMXQ00804 + 6755300 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| 16. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 7100 | AMXR00293 + 6846353 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |  |  |  |  |
| 17. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest.+ monitor | Aestiva 7100 S/5+monitor S/5 | AMVJ00592 + 4899857 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| 18. | Centrala Intensywnego Nadzoru na 9 stanowisk | 452SM | AA104380874GA  | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |  |  |  |  |
| 19. | Centrala monitorująca**GWARANCJA DO 24.09.2016R.** | CIC | SDY14362467GA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |  |  |  |  |
| 21. | Centrala-system kardiologicznego nadzoru | CiC | SCH07402490GA | KLINICZNY ODDZIAŁ ZABURZEŃ RYTMU SERCA |  |  |  |  |
| 22. | Centralna stacja monitorowania na 8 stanowisk | i-Central S/5 | CZC7080QJ7 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |  |  |  |  |
| 23. | Centralna stacja monitorowania na 8 stanowisk telemetrycznych | i-Centrala | CZC5240Q1H+AA1117170523AC18403402 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |  |  |  |  |
| 24. | Elektrokardiograf przenośny **GWARANCJA DO 17.11.2016** | MAC 800 | SJ413421971WA | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII |  |  |  |  |
| 25. | Elektrokardiograf przenośny**GWARANCJA DO 17.11.2016** | MAC 800 | SJ413421976WA | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII |  |  |  |  |
| 26. | Elektrokardiograf przenośny**GWARANCJA DO****17.11.2016** | MAC 800 | SJ413421985WA | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII |  |  |  |  |
| 27. | Elektrokardiograf stacjonarnyGWARANCJA DO17.11.2016 | MAC 5500HD | SKJ13449084PA | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII |  |  |  |  |
| 28. | Kardiomonitor**GWARANCJA DO 24.09.2016R**. | B450 | SJA14128028HA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |  |  |  |  |
| 29. | Kardiomonitor**GWARANCJA DO 24.09.2016R**. | Carescape B650 | SEW12505309HA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |  |  |  |  |
| 30. | Kardiomonitor**GWARANCJA DO 24.09.2016R**. | Carescape B650 | SEW12505311 | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |  |  |  |  |
| 31. | Kardiomonitor**GWARANCJA DO 24.09.2016R**. | Carescape B650 | SEW12505294HA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |  |  |  |  |
| 32. | Kardiomonitor**GWARANCJA DO 24.09.2016R.** | Carescape B650 | SEW12505310HA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |  |  |  |  |
| 33. | Kardiomonitor**GWARANCJA DO 24.09.2016R.** | Carescape B650 | SEW12505313HA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |  |  |  |  |
| 34. | Kardiomonitor**GWARANCJA DO 24.09.2016R.** | Carescape B650 | SEW12505312HA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |  |  |  |  |
| 35. | Kardiomonitor | S/5 CCCM | 5171011 / 5176786 | KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROLOGII |  |  |  |  |
| 36. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6263864 / 6269263 / 6263813 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |  |  |  |  |
| 37. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6263845 / 6269265 / 6260939 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |  |  |  |  |
| 38. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6263870 / 6269268 / 6263817 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |  |  |  |  |
| 39. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6263860 / 6269262/ 6263824 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |  |  |  |  |
| 40. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6263861 / 6269267 / 6263814 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |  |  |  |  |
| 41. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6263867 / 6269269 / C7060622 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |  |  |  |  |
| 42. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6263862 / 6269266 / 6263811 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |  |  |  |  |
| 43. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6250977 / 6269264 / 6260939 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |  |  |  |  |
| 44. | Kardiomonitor modułowy | DASH 4000 | SBG06056829GA | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII |  |  |  |  |
| 45. | Kardiomonitor modułowy + monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04346624GA/H3370014/AAA04360604SA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |  |  |  |  |
| 46. | Kardiomonitor modułowy + monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04377320GA/N4866064/AAA04360572SA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |  |  |  |  |
| 47. | Kardiomonitor modułowy + monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04387638GA/H3372014/AAA04370610SA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |  |  |  |  |
| 48. | Kardiomonitor modułowy + monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04387826GA/N4788064/AAA04370614SA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |  |  |  |  |
| 49. | Kardiomonitor modułowy + monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04387656GA/N4870064/SE508091289GA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |  |  |  |  |
| 50. | Kardiomonitor modułowy + monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04377494GA/N4877064/AAA04370607SA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |  |  |  |  |
| 51. | Kardiomonitor modułowy + monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04356821GA/Q4667084/AAA04370615SA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |  |  |  |  |
| 52. | Kardiomonitor+ rzut minutowy+ monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04356875GA/N4871064/SE508301368GA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |  |  |  |  |
| 53. | Kardiomonitor+ rzut minutowy+ monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04366997GA/Q4734084/AAA04370608SA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |  |  |  |  |
| 54. | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | DASH2500 | SCG07192315WA | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII |  |  |  |  |
| 55. | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | DASH2500 | SCG07222648WA | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII |  |  |  |  |
| 56. | Kardiomonitor- system kardiologicznego nadzoru  | DASH 4000 | SD007241662GA | KLINICZNY ODDZIAŁ ZABURZEŃ RYTMU SERCA |  |  |  |  |
| 57. | Kardiomonitor- system kardiologicznego nadzoru  | DASH 4000 | SD007241669GA | KLINICZNY ODDZIAŁ ZABURZEŃ RYTMU SERCA |  |  |  |  |
| 58. | Nadajnik ApexPro Telemetry System | ApexPro | RAM07372575GA | KLINICZNY ODDZIAŁ ZABURZEŃ RYTMU SERCA |  |  |  |  |
| 59. | Nadajnik ApexPro Telemetry System | ApexPro | RAM07372571GA  | KLINICZNY ODDZIAŁ ZABURZEŃ RYTMU SERCA |  |  |  |  |
| 60. | System kardiologicznego nadzoru telemetrycznego | centrala CiC/DASH 4000/APEX-PRO | SCH07402490GA/SD007241662GA/SD007241669GA | KLINICZNY ODDZIAŁ ZABURZEŃ RYTMU SERCA |  |  |  |  |
| 61. | Moduł kapnometrii do monitora S/5 FM | N-FC | 6232909 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |  |  |  |  |
| 62. | Moduł kapnometrii do monitora S/5 FM | N-FC | 6232908 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |  |  |  |  |
| 63. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-COVX | 6253024  | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |  |  |  |  |
| 64. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-MINIC | 6261127  | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |  |  |  |  |
| 65. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-MINIC | 6261126  | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |  |  |  |  |
| 66. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-MINIC | 6791058  | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |  |  |  |  |
| 67. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-MINIC | 6792893  | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |  |  |  |  |
| 68. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-MINIC | 6795331  | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |  |  |  |  |
| 69. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-MINIC | 6795337  | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |  |  |  |  |
| 70. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-MINIC | 6795348  | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |  |  |  |  |
| 71. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 5200315 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |  |  |  |  |
| 72. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 5200310 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |  |  |  |  |
| 73. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 5200317 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |  |  |  |  |
| 74. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 5200312 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |  |  |  |  |
| 75. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 5200313 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |  |  |  |  |
| 76. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 6035734 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |  |  |  |  |
| 77. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 5200316 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |  |  |  |  |
| 78. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 6035736 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |  |  |  |  |
| 79. | Monitor wieloparametrowy z pom.rzutu serca | S/5CCM | 6226673 | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII |  |  |  |  |
| 80. | Parownik do izofluranu | TEC 5 | BCYZ 02264 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| 81. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJS01543 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| 82. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJS03801 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |  |  |  |  |
| 83. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJJ03884  | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| 84. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJJ03888  | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| 85. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJJ03886  | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| 86. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJJ03688  | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| 87. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJQ04799  | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |  |  |  |  |
| 88. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJQ03750  | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| 89. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJQ03749 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| 90. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJP08595 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| 91. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJP11594  | Kliniczny Oddział Anestezjologii |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**CENNIK CZĘŚCI ZAMIENNYCH (ZUŻYWALNYCH)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | nr katalogowy | wartość netto | cena brutto |
| 1 | Akumulator |  |  |  |
| 2 | Akumulator |  |  |  |
| 3 | Czujnik przepływu |  |  |  |
| 4 | Czujnik przepływu |  |  |  |
| 5 | Czujnik tlenu |  |  |  |
| 6 | Czujnik tlenu |  |  |  |
| 7 | Filtr 2um |  |  |  |
| 8 | Filtr metalowy gniazda zasilania gazów |  |  |  |
| 9 | Filtr powietrza |  |  |  |
| 10 | Filtr przeciwkurzowy |  |  |  |
| 11 | Filtr przeciwkurzowy |  |  |  |
| 12 | Obudowa przednia |  |  |  |
| 13 | Panel czołowy |  |  |  |
| 14 | Płyta DC/DC |  |  |  |
| 15 | Płyta ECG E-PSM |  |  |  |
| 16 | Płyta NIBP |  |  |  |
| 17 | Manifold NIBP E-PSM |  |  |  |
| 18 | Płyta STP-CO |  |  |  |
| 19 | Płyta NIBP Dash3000 |  |  |  |
| 20 | Pochłaniacz CO2 modułu gazowego |  |  |  |
| 21 | Podkładka M4X12 |  |  |  |
| 22 | Podkładka ramienia worka |  |  |  |
| 23 | Pokrętło wyboru menu |  |  |  |
| 24 | Filtr przeciwkurzowy boczny |  |  |  |
| 25 | Filtr przeciwkurozwy CCM |  |  |  |
| 26 | Filtr wejściowy gniazda zasilania gazów |  |  |  |
| 27 | Grzybek zaworu oddechu spontanicznego |  |  |  |
| 28 | Hak podtrzymujący układ pacjenta |  |  |  |
| 29 | Inwerter ekranu dash3000 |  |  |  |
| 30 | Jednostka zasilająca |  |  |  |
| 31 | Kable czujnika O2 |  |  |  |
| 32 | Kable czujnika O2 |  |  |  |
| 33 | Kabel ekranu respiratora 7100 |  |  |  |
| 34 | Kabel LCD Aespire 7100 |  |  |  |
| 35 | Kabel LCD VMB Aespire 7100 |  |  |  |
| 36 | Klawiatura membranowa |  |  |  |
| 37 | Klawiatura membranowa |  |  |  |
| 38 | Miech respiratora |  |  |  |
| 39 | Mikroswitch układu okrężnego |  |  |  |
| 40 | Moduł gazowy EXC |  |  |  |
| 41 | Moduł klawiatury |  |  |  |
| 42 | Moduł wentylatora |  |  |  |
| 43 | Naklejka klawiatury pionowej FM |  |  |  |
| 44 | Naklejka modułu gazowego |  |  |  |
| 45 | Naklejka klawiatury poziomej FM |  |  |  |
| 46 | Obudowa filtra bocznego CAM |  |  |  |
| 47 | Obudowa przednia Dash |  |  |  |
| 48 | Pompka modułu gazowego E-miniC |  |  |  |
| 49 | Pułapka wodna D-Fend |  |  |  |
| 50 | Pułapka wodna Mini D-Fend |  |  |  |
| 51 | Sprężyna zatrzasku |  |  |  |
| 52 | Uszczelka filtra 2um Aespire |  |  |  |
| 53 | Uszczelka filtra 2um Aestiva |  |  |  |
| 54 | Uszczelka na przewód zbrojony O2 |  |  |  |
| 55 | Uszczelka na przewód zbrojony N2O |  |  |  |
| 56 | Uszczelka zaworu parownika Selectatec |  |  |  |
| 57 | Wentylator zasilacza |  |  |  |
| 58 | Zasilacz AC/DC |  |  |  |
| 59 | Zaślepka klawiatury |  |  |  |
| 60 | Zatrzask modułu |  |  |  |
| 61 | Zestaw serwisowy |  |  |  |
| 62 | Zestaw uszczelek przepływomierzy |  |  |  |
| 63 | B650 Zestaw montażowy modułu |  |  |  |
| 64 | B650 Zasilacz AC/DC |  |  |  |
| 65 | B650 Ekran dotykowy |  |  |  |
| 66 | B650 Płyta interfacowa |  |  |  |
| 67 | B650 Pokrętło |  |  |  |
| 68 | B650 Wyświetlacz LCD |  |  |  |
| 69 | B650 Podświetlenie ekranu CCFL |  |  |  |
| 70 | B650 Płyta DC/DC z baterią |  |  |  |
| 71 | B650 Płyta CPU |  |  |  |
| 72 | B650 Akumulator |  |  |  |
| 73 | Zestaw serwisowy Excel |  |  |  |
| 74 | Turbinka przepływu |  |  |  |
|   |   |  |  |  |
| **REALIZACJA DO KWOTY**  | **248 460,00 ZŁ**  | **305 605,80 ZŁ** |
|  |  |  |  |  |

dnia ………………………

 ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictw

**Załącznik nr 3**

***Wzór umowy*** *( proszę wypełnić miejsca wypunktowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia i § 7 ust. 2i ust.5 )*

**UMOWA nr ....... /63/Med./2016**

Zawarta w dniu **……………………….**we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, Regon** 930090240,
**NIP** 899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478,

reprezentowanym przez: **Komendanta -**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**,

a

reprezentowanym przez:

zwanym dalej **WYKONAWCĄ.**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015r., poz. 2164) o wartości poniżej 135 000 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

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

**§ 2**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie usług serwisowych sprzętu medycznego, wymienionego poniżej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Typ** | **Nr Seryjny** | **Jednostka Organizacyjna** |
| 1. | Aparat do znieczulenia ogólnego | AESPIRE 7100 + monitor S/5 | AMXP00826 + 6638744  | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 2. | Aparat do znieczulenia ogólnego | EXCEL 210 SE +monitor S/5 FM | USAMAZ01720 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 3. | Monitor | S/5FM | 5173458  | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 4. | Aparat do znieczulenia ogólnego z monitorem anestetycznym | AVANCE S/5 + monitor AM | ANBN01281 + 6657743  | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 5. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 | AMXS01004 | ANESTEZJOLOGIA I INTEN.TERAPIA |
| 6. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 | AMXS01003 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 7. | Monitor aparatu do znieczulenia AespireS/5 | Carescape B650 | SEW13172699HA | ANESTEZJOLOGIA I INTEN.TERAPIA |
| 8. | Monitor aparatu do znieczulenia AespireS/5 | Carescape B650 | SEW13172675HA | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 9. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 +monitor CAM S/5 | AMXJO2235 + 6080698 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 10. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 +monitor CAM S/5 | AMXH01844+6047564 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 11. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 +monitor CCM | AMXJ01246 + 5218205 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 12. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 +monitor CCM | AMXJO1284 +6009195 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 13. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 +monitor CCM | AMXJO1247 + 6003192 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 14. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 7100 | AMXQ00805 + 6755303 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 15. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 7100 | AMXQ00804 + 6755300 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 16. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 7100 | AMXR00293 + 6846353 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |
| 17. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest.+ monitor | Aestiva 7100 S/5+monitor S/5 | AMVJ00592 + 4899857 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 18. | Centrala Intensywnego Nadzoru na 9 stanowisk | 452SM | AA104380874GA  | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |
| 19. | Centrala monitorującaGWARANCJA DO 24.09.2016R. | CIC | SDY14362467GA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |
| 21. | Centrala-system kardiologicznego nadzoru | CiC | SCH07402490GA | KLINICZNY ODDZIAŁ ZABURZEŃ RYTMU SERCA |
| 22. | Centralna stacja monitorowania na 8 stanowisk | i-Central S/5 | CZC7080QJ7 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 23. | Centralna stacja monitorowania na 8 stanowisk telemetrycznych | i-Centrala | CZC5240Q1H+AA1117170523AC18403402 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |
| 24. | Elektrokardiograf przenośny GWARANCJA DO 17.11.2016 | MAC 800 | SJ413421971WA | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII |
| 25. | Elektrokardiograf przenośnyGWARANCJA DO 17.11.2016 | MAC 800 | SJ413421976WA | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII |
| 26. | Elektrokardiograf przenośnyGWARANCJA DO17.11.2016 | MAC 800 | SJ413421985WA | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII |
| 27. | Elektrokardiograf stacjonarnyGWARANCJA DO17.11.2016 | MAC 5500HD | SKJ13449084PA | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII |
| 28. | KardiomonitorGWARANCJA DO 24.09.2016R. | B450 | SJA14128028HA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |
| 29. | KardiomonitorGWARANCJA DO 24.09.2016R. | Carescape B650 | SEW12505309HA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |
| 30. | KardiomonitorGWARANCJA DO 24.09.2016R. | Carescape B650 | SEW12505311 | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |
| 31. | KardiomonitorGWARANCJA DO 24.09.2016R. | Carescape B650 | SEW12505294HA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |
| 32. | KardiomonitorGWARANCJA DO 24.09.2016R. | Carescape B650 | SEW12505310HA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |
| 33. | KardiomonitorGWARANCJA DO 24.09.2016R. | Carescape B650 | SEW12505313HA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |
| 34. | KardiomonitorGWARANCJA DO 24.09.2016R. | Carescape B650 | SEW12505312HA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |
| 35. | Kardiomonitor | S/5 CCCM | 5171011 / 5176786 | KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROLOGII |
| 36. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6263864 / 6269263 / 6263813 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 37. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6263845 / 6269265 / 6260939 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 38. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6263870 / 6269268 / 6263817 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 39. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6263860 / 6269262/ 6263824 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 40. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6263861 / 6269267 / 6263814 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 41. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6263867 / 6269269 / C7060622 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 42. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6263862 / 6269266 / 6263811 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 43. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6250977 / 6269264 / 6260939 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 44. | Kardiomonitor modułowy | DASH 4000 | SBG06056829GA | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII |
| 45. | Kardiomonitor modułowy + monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04346624GA/H3370014/AAA04360604SA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |
| 46. | Kardiomonitor modułowy + monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04377320GA/N4866064/AAA04360572SA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |
| 47. | Kardiomonitor modułowy + monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04387638GA/H3372014/AAA04370610SA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |
| 48. | Kardiomonitor modułowy + monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04387826GA/N4788064/AAA04370614SA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |
| 49. | Kardiomonitor modułowy + monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04387656GA/N4870064/SE508091289GA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |
| 50. | Kardiomonitor modułowy + monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04377494GA/N4877064/AAA04370607SA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |
| 51. | Kardiomonitor modułowy + monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04356821GA/Q4667084/AAA04370615SA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |
| 52. | Kardiomonitor+ rzut minutowy+ monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04356875GA/N4871064/SE508301368GA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |
| 53. | Kardiomonitor+ rzut minutowy+ monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04366997GA/Q4734084/AAA04370608SA | Intensywny Nadzór Kardiologiczny |
| 54. | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | DASH2500 | SCG07192315WA | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII |
| 55. | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | DASH2500 | SCG07222648WA | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII |
| 56. | Kardiomonitor- system kardiologicznego nadzoru  | DASH 4000 | SD007241662GA | KLINICZNY ODDZIAŁ ZABURZEŃ RYTMU SERCA |
| 57. | Kardiomonitor- system kardiologicznego nadzoru  | DASH 4000 | SD007241669GA | KLINICZNY ODDZIAŁ ZABURZEŃ RYTMU SERCA |
| 58. | Nadajnik ApexPro Telemetry System | ApexPro | RAM07372575GA | KLINICZNY ODDZIAŁ ZABURZEŃ RYTMU SERCA |
| 59. | Nadajnik ApexPro Telemetry System | ApexPro | RAM07372571GA  | KLINICZNY ODDZIAŁ ZABURZEŃ RYTMU SERCA |
| 60. | System kardiologicznego nadzoru telemetrycznego | centrala CiC/DASH 4000/APEX-PRO | SCH07402490GA/SD007241662GA/SD007241669GA | KLINICZNY ODDZIAŁ ZABURZEŃ RYTMU SERCA |
| 61. | Moduł kapnometrii do monitora S/5 FM | N-FC | 6232909 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |
| 62. | Moduł kapnometrii do monitora S/5 FM | N-FC | 6232908 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |
| 63. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-COVX | 6253024  | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 64. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-MINIC | 6261127  | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 65. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-MINIC | 6261126  | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 66. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-MINIC | 6791058  | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 67. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-MINIC | 6792893  | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 68. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-MINIC | 6795331  | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 69. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-MINIC | 6795337  | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 70. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-MINIC | 6795348  | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 71. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 5200315 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |
| 72. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 5200310 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |
| 73. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 5200317 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |
| 74. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 5200312 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |
| 75. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 5200313 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |
| 76. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 6035734 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |
| 77. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 5200316 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |
| 78. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 6035736 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |
| 79. | Monitor wieloparametrowy z pom.rzutu serca | S/5CCM | 6226673 | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII |
| 80. | Parownik do izofluranu | TEC 5 | BCYZ 02264 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 81. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJS01543 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 82. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJS03801 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 83. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJJ03884  | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 84. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJJ03888  | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 85. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJJ03886  | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 86. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJJ03688  | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 87. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJQ04799  | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |
| 88. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJQ03750  | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 89. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJQ03749 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 90. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJP08595 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 91. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJP11594  | Kliniczny Oddział Anestezjologii |

1. W zakres przedmiotu umowy wchodzi obsługa serwisowa w pełnym zakresie, która obejmuje:
2. systematyczną i okresową konserwację ( przegląd ) oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszą umową minimum 1 w roku lub częściej, jeżeli takie są zalecenia producenta. Kontrola bezpieczeństwa pracy i konserwacja urządzeń obejmuje wykonanie następujących czynności:
	1. wykonanie koniecznych czynności profilaktycznych włącznie z wymianą części, które uległy całkowitemu zużyciu lub stały się nieprzydatne do dalszej eksploatacji wraz z dostawą części zamiennych,
	2. dokonanie kontroli urządzenia po każdej przeprowadzonej naprawie,
	3. sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
	4. kontrola występowania usterek wewnętrznych i zewnętrznych,
	5. kontrola zużycia części ruchomych,
	6. oczyszczenie i smarowanie ruchomych części mechanicznych,
	7. oczyszczenie dróg chłodzenia i odprowadzania ciepła,
	8. sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego włącznie ze sprawdzeniem przewodu uziemiającego,
	9. sprawdzenie parametrów roboczych, w razie potrzeby ich regulacja,
	10. sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
	11. wykonanie modyfikacji technicznych uznanych przez Wykonawcę za konieczne w celu poprawienia funkcjonowania, włącznie z wymianą potrzebnych części i materiałów oraz oprogramowania,
	12. usunięcie nieprawidłowości działania urządzenia,
	13. ustawienie i regeneracja odpowiednich wartości nastawień w przypadkach ich odchylenia od wartości normalnych dla standardu danego urządzenia,
	14. naprawa wykrytych uszkodzeń,
	15. przeprowadzenie koniecznych środków zapobiegawczych w celu zwiększenia bezpieczeństwa obsługi aparatury medycznej włączenie z wymianą potrzebnych do tego celu materiałów i części zamiennych.
3. Nieograniczoną liczbę nieplanowanych bezpłatnych napraw serwisowych, które obejmują diagnozowanie błędów, usuwanie usterek oraz likwidowanie szkód powstałych w wyniku naturalnego zużycia części:
	1. w przypadku stwierdzenia konieczności przeprowadzenia wymiany części nie wyszczególnionych w umowie, Wykonawca ma obowiązek przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową na daną część, z uwzględnieniem rabatu w wysokości 10% od cen katalogowych,
	2. dokumentację usług serwisowych włącznie z ewentualnym zaleceniem dalszych niezbędnych środków profilaktycznych.

**§ 3**

**Obowiązki Wykonawcy**

1. Planowane konserwacje w zakresie**,** o którym mowa w § 2 ust. 2 umowy, będą wykonywane min. 1 raz w roku lub częściej, jeżeli takie są zalecenia producenta, w terminie ustalonym wcześniej z Zamawiającym, jednak nie później niż 7 dni od daty wyznaczonej przez Zamawiającego w zleceniu.
2. Naprawy wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego. Termin usunięcia usterki strony ustalają na …..( max.**5** **dni)** od daty zgłoszenia przez Zamawiającego (telefonicznie i pisemnie faxem). W przypadku konieczności wymiany części nie uwzględnionych w umowie Wykonawca, ma obowiązek przedstawienia Zamawiającemu oferty cenowej na daną część, z uwzględnieniem rabatu w wysokości 10% od cen katalogowych. W związku z tym termin naprawy ulegnie przedłużeniu, o czas potrzebny do zaakceptowania oferty przez Zamawiającego. W takim przypadku Wykonawca powinien naprawić sprzęt w ciągu **5** dni od daty przesłania akceptacji kosztów, co będzie podstawą do wystawienia faktury.
3. Wykonawca zapewnia, w zakresie całodobowym, rejestrowanie pisemnego i telefonicznego zgłoszenia o awarii z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy na numer tel. **………………**  i faxu **…………………**.
4. Serwis wykonywany w siedzibie Zamawiającego w godzinach 7:00-14:00 uzgadniany będzie z pracownikami Sekcji Sprzętu Medycznego Zamawiającego. Czynności wykonywane poza tymi godzinami będą indywidualnie uzgadniane. Osoby upoważnione do kontaktu z Wykonawcą zostały wyszczególnione w § 4 ust. 4.
5. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić telefonicznie Zamawiającego o terminie przyjazdu serwisu tel. 261 660 468 lub 261 660 128 oraz potwierdzić pisemnie faxem na nr 261 660 468 lub e-mailem na adres ssm@4wsk.pl.
6. Po wykonaniu naprawy, konserwacji Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem, czy sprzęt jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji. Wpis w paszporcie technicznym powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację producenta aparatów objętych niniejszą umową pod rygorem odstąpienia od umowy (z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy), w terminie do 30 dni od daty wystawienia wpisu.Po wykonaniu przeglądu Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń oraz oklejenia sprzętu naklejką z datą wykonania przeglądu oraz datą jego ważności.Certyfikat powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację producenta aparatów objętych niniejszą umową pod rygorem odstąpienia od umowy (z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy), w terminie do 30 dni od daty wystawienia Certyfikatu.Wykonawca ma obowiązek pozostawienia kopii wszystkich raportów serwisowych u użytkownika oraz przesłania jego skanu na adres e-mail ssm@4wsk.pl. Certyfikat potwierdzający sprawność urządzenia winien być przesłany na adres szpitala z dopiskiem „Sekcja Sprzętu Medycznego”.
7. W przypadku konieczności dokonania wymiany części uszkodzonej, obowiązek dostarczenia tej części obciąża Wykonawcę. Wykonawca na swój koszt zobowiązany jest również do odebrania uszkodzonych części od Zamawiającego.
8. W przypadku braku dostępności do części zamiennych do urządzeń objętych umową,
w związku z zaprzestaniem produkcji, Wykonawca ma obowiązek powiadomić Zamawiającego na piśmie o braku możliwości wykonania naprawy lub przeglądu i konieczności wycofania sprzętu z eksploatacji (w takiej sytuacji sprzęt zostanie wyłączony z obowiązywania powyższej umowy na podstawie aneksu z jednoczesnym obniżeniem wartości umowy).
9. Wykonawca zobowiązuje się w ramach uzgodnionego ryczałtu przeszkolić personel zapewniający obsługę aparatu objętego umową na wezwanie Zamawiającego,
w wymiarze min. 4 godzin w ciągu jednego dnia na każdą grupę urządzeń
( 4 szkolenia po 4h ) objętych niniejszą umową. Szkolenie zakończone będzie certyfikatem.
10. W ostatnim miesiącu obowiązywania umowy Wykonawca sporządzi zestawienie wykonanych w trakcie danego roku usług w rozbiciu na kategorie usług (naprawa, przegląd) w odniesieniu do każdego naprawianego urządzenia. Zestawienie sporządzone zostanie z podaniem szacunkowych cen: części zamiennych, czynności serwisowych, przeglądów. Powyższe zestawienie Wykonawca ma obowiązek przekazać w formie pisemnej Zamawiającemu w terminie do 10 dnia miesiąca następnego.

**§ 4**

**Obowiązki Zamawiającego**

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

1) Anestezjologia i Intensywna Terapia tel. 261 660 328

2) Szpitalny Oddział Ratunkowy tel. 261 660 592

3) Intensywny Nadzór Kardiologiczny tel. 261 660 271

4) Kliniczne Oddziały Kardiologii tel. 261 660 383

5) Kliniczny Oddział Zaburzeń Rytmu Serca tel. 261 660 294

6) Kliniczny Oddział Neurologii tel. 261 660 309

7) ppłk Grzegorz Jędrzejczyk, tel. 261 660 525

8) Pracownicy Sekcji Sprzętu Medycznego tel. 261 660 468,128,462

1. Zamawiający zobowiązany jest do zapewnienia dogodnych warunków pracy pracownikom Wykonawcy:
	1. dostęp do urządzenia we wcześniej ustalonym dniu i godzinach,
	2. zapewnienia odpowiednich warunków socjalnych**.**
2. W okresie obowiązywania umowy Zamawiający zapewni pracownikom Wykonawcy wszelką pomoc**,** jaką Wykonawca będzie potrzebował w czasie wykonywania usług serwisowych, w celu zapewnienia odpowiednich warunków bezpieczeństwa pracy.

**§ 5**

**Warunki gwarancji**

1. Okres gwarancji udzielony przez Wykonawcę wynosi:
	1. na wykonane naprawy – 6 miesięcy. Liczy się od dnia ostatniej naprawy;
	2. na wymienione części – 12 miesięcy. Okres gwarancji ulega wydłużeniu, jeżeli producent części zastosował dłuższą gwarancję, na czas trwania gwarancji udzielonej przez producenta.
2. Termin gwarancji liczony jest od dnia odbioru wykonanych prac, który dokumentuje się od dnia ostatniej konserwacji lub naprawy, potwierdzonej w raporcie serwisowym.
3. Korzystanie przez Zamawiającego z uprawnień gwarancyjnych nie wyłącza prawa Zamawiającego do korzystania z uprawnień gwarancyjnych względem Wykonawcy w terminie gwarancji udzielonej przez producenta jeżeli jest ona dłuższa.
4. Gwarancja obejmuje bezpłatną wymianę części objętych gwarancją, które uległy uszkodzeniu pomimo prawidłowego użytkowania, oraz obowiązek przystąpienia do usunięcia awarii w skutek niewłaściwego wykonania pracy w ramach serwisu.
5. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2014r. poz. 121 z późn. zm.) –
6. W sprawach nieuregulowanych umową do gwarancji stosuje się art. 577 i następne Kodeksu cywilnego.
7. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 6**

1. Niniejsza umowa obowiązuje w okresie **24 miesięcy** od daty jej zawarcia lub do czasu wyczerpania wartości umowy w zależności , która z tych przesłanek nastąpi wcześniej.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od wystąpienia okoliczności będących podstawą do odstąpienia w szczególności: jeżeli Wykonawca trzykrotnie przekroczy termin o którym mowa w § 3 ust. 1, dwukrotnie przekroczy termin o którym mowa w § 2 ust. 2 lub jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.

**§ 7**

**Warunki płatności**

1. Za obsługę serwisową urządzeń wymienionych w § 2 ust. 1 umowy w zakresie w niej opisanym Zamawiający płaci ryczałt w okresach miesięcznych po otrzymaniu faktury przez Zamawiającego, wystawionej przez Wykonawcę do 10-go dnia miesiąca za miesiąc poprzedni. Ryczałt za pierwszy i ostatni miesiąc będzie proporcjonalny do okresu trwania umowy w tych miesiącach.

**Zestawienie asortymentowo – cenowe przedmiotu zamówienia**

**Serwis urządzeń medycznych : aparatów do znieczulenia, kardiomonitorów, parowników do sevofluranu wraz z dostawą części zamiennych:**

**Serwis:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa urządzenia | Typ | Nr Seryjny | **Ilość miesięcy** | **Ryczałt za m-c netto (zł)** | **Wartość netto** **(zł)** | **Cena brutto (zł)** |
| 1. | Aparat do znieczulenia ogólnego | AESPIRE 7100 + monitor S/5 | AMXP00826 + 6638744  |  |  |  |  |
| 2. | Aparat do znieczulenia ogólnego | EXCEL 210 SE +monitor S/5 FM | USAMAZ01720 |  |  |  |  |
| 3. | Monitor | S/5FM | 5173458  |  |  |  |  |
| 4. | Aparat do znieczulenia ogólnego z monitorem anestetycznym | AVANCE S/5 + monitor AM | ANBN01281 + 6657743  |  |  |  |  |
| 5. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 | AMXS01004 |  |  |  |  |
| 6. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 | AMXS01003 |  |  |  |  |
| 7. | Monitor aparatu do znieczulenia AespireS/5 | Carescape B650 | SEW13172699HA |  |  |  |  |
| 8. | Monitor aparatu do znieczulenia AespireS/5 | Carescape B650 | SEW13172675HA |  |  |  |  |
| 9. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 +monitor CAM S/5 | AMXJO2235 + 6080698 |  |  |  |  |
| 10. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 +monitor CAM S/5 | AMXH01844+6047564 |  |  |  |  |
| 11. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 +monitor CCM | AMXJ01246 + 5218205 |  |  |  |  |
| 12. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 +monitor CCM | AMXJO1284 +6009195 |  |  |  |  |
| 13. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 +monitor CCM | AMXJO1247 + 6003192 |  |  |  |  |
| 14. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 7100 | AMXQ00805 + 6755303 |  |  |  |  |
| 15. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 7100 | AMXQ00804 + 6755300 |  |  |  |  |
| 16. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest. | AESPIRE S/5 7100 | AMXR00293 + 6846353 |  |  |  |  |
| 17. | Aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anest.+ monitor | Aestiva 7100 S/5+monitor S/5 | AMVJ00592 + 4899857 |  |  |  |  |
| 18. | Centrala Intensywnego Nadzoru na 9 stanowisk | 452SM | AA104380874GA  |  |  |  |  |
| 19. | Centrala monitorująca | CIC | SDY14362467GA |  |  |  |  |
| 21. | Centrala-system kardiologicznego nadzoru | CiC | SCH07402490GA |  |  |  |  |
| 22. | Centralna stacja monitorowania na 8 stanowisk | i-Central S/5 | CZC7080QJ7 |  |  |  |  |
| 23. | Centralna stacja monitorowania na 8 stanowisk telemetrycznych | i-Centrala | CZC5240Q1H+AA1117170523AC18403402 |  |  |  |  |
| 24. | Elektrokardiograf przenośny | MAC 800 | SJ413421971WA |  |  |  |  |
| 25. | Elektrokardiograf przenośny | MAC 800 | SJ413421976WA |  |  |  |  |
| 26. | Elektrokardiograf przenośny | MAC 800 | SJ413421985WA |  |  |  |  |
| 27. | Elektrokardiograf stacjonarny | MAC 5500HD | SKJ13449084PA |  |  |  |  |
| 28. | Kardiomonitor | B450 | SJA14128028HA |  |  |  |  |
| 29. | Kardiomonitor | Carescape B650 | SEW12505309HA |  |  |  |  |
| 30. | Kardiomonitor | Carescape B650 | SEW12505311 |  |  |  |  |
| 31. | Kardiomonitor | Carescape B650 | SEW12505294HA |  |  |  |  |
| 32. | Kardiomonitor | Carescape B650 | SEW12505310HA |  |  |  |  |
| 33. | Kardiomonitor | Carescape B650 | SEW12505313HA |  |  |  |  |
| 34. | Kardiomonitor | Carescape B650 | SEW12505312HA |  |  |  |  |
| 35. | Kardiomonitor | S/5 CCCM | 5171011 / 5176786 |  |  |  |  |
| 36. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6263864 / 6269263 / 6263813 |  |  |  |  |
| 37. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6263845 / 6269265 / 6260939 |  |  |  |  |
| 38. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6263870 / 6269268 / 6263817 |  |  |  |  |
| 39. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6263860 / 6269262/ 6263824 |  |  |  |  |
| 40. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6263861 / 6269267 / 6263814 |  |  |  |  |
| 41. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6263867 / 6269269 / C7060622 |  |  |  |  |
| 42. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6263862 / 6269266 / 6263811 |  |  |  |  |
| 43. | Kardiomonitor modułowy | CCM S/5 | 6250977 / 6269264 / 6260939 |  |  |  |  |
| 44. | Kardiomonitor modułowy | DASH 4000 | SBG06056829GA |  |  |  |  |
| 45. | Kardiomonitor modułowy + monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04346624GA/H3370014/AAA04360604SA |  |  |  |  |
| 46. | Kardiomonitor modułowy + monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04377320GA/N4866064/AAA04360572SA |  |  |  |  |
| 47. | Kardiomonitor modułowy + monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04387638GA/H3372014/AAA04370610SA |  |  |  |  |
| 48. | Kardiomonitor modułowy + monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04387826GA/N4788064/AAA04370614SA |  |  |  |  |
| 49. | Kardiomonitor modułowy + monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04387656GA/N4870064/SE508091289GA |  |  |  |  |
| 50. | Kardiomonitor modułowy + monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04377494GA/N4877064/AAA04370607SA |  |  |  |  |
| 51. | Kardiomonitor modułowy + monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04356821GA/Q4667084/AAA04370615SA |  |  |  |  |
| 52. | Kardiomonitor+ rzut minutowy+ monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04356875GA/N4871064/SE508301368GA |  |  |  |  |
| 53. | Kardiomonitor+ rzut minutowy+ monitor kopiujący | DASH 3000 | AAB04366997GA/Q4734084/AAA04370608SA |  |  |  |  |
| 54. | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | DASH2500 | SCG07192315WA |  |  |  |  |
| 55. | Kardiomonitor stacjonarno transportowy | DASH2500 | SCG07222648WA |  |  |  |  |
| 56. | Kardiomonitor- system kardiologicznego nadzoru  | DASH 4000 | SD007241662GA |  |  |  |  |
| 57. | Kardiomonitor- system kardiologicznego nadzoru  | DASH 4000 | SD007241669GA |  |  |  |  |
| 58. | Nadajnik ApexPro Telemetry System | ApexPro | RAM07372575GA |  |  |  |  |
| 59. | Nadajnik ApexPro Telemetry System | ApexPro | RAM07372571GA  |  |  |  |  |
| 60. | System kardiologicznego nadzoru telemetrycznego | centrala CiC/DASH 4000/APEX-PRO | SCH07402490GA/SD007241662GA/SD007241669GA |  |  |  |  |
| 61. | Moduł kapnometrii do monitora S/5 FM | N-FC | 6232909 |  |  |  |  |
| 62. | Moduł kapnometrii do monitora S/5 FM | N-FC | 6232908 |  |  |  |  |
| 63. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-COVX | 6253024  |  |  |  |  |
| 64. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-MINIC | 6261127  |  |  |  |  |
| 65. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-MINIC | 6261126  |  |  |  |  |
| 66. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-MINIC | 6791058  |  |  |  |  |
| 67. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-MINIC | 6792893  |  |  |  |  |
| 68. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-MINIC | 6795331  |  |  |  |  |
| 69. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-MINIC | 6795337  |  |  |  |  |
| 70. | Moduł pomiaru FiCO2, EtCO2 | E-MINIC | 6795348  |  |  |  |  |
| 71. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 5200315 |  |  |  |  |
| 72. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 5200310 |  |  |  |  |
| 73. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 5200317 |  |  |  |  |
| 74. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 5200312 |  |  |  |  |
| 75. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 5200313 |  |  |  |  |
| 76. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 6035734 |  |  |  |  |
| 77. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 5200316 |  |  |  |  |
| 78. | Monitor funkcji życiowych z opcją telemetryczną | FM S/5 | 6035736 |  |  |  |  |
| 79. | Monitor wieloparametrowy z pom.rzutu serca | S/5CCM | 6226673 |  |  |  |  |
| 80. | Parownik do izofluranu | TEC 5 | BCYZ 02264 |  |  |  |  |
| 81. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJS01543 |  |  |  |  |
| 82. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJS03801 |  |  |  |  |
| 83. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJJ03884  |  |  |  |  |
| 84. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJJ03888  |  |  |  |  |
| 85. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJJ03886  |  |  |  |  |
| 86. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJJ03688  |  |  |  |  |
| 87. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJQ04799  |  |  |  |  |
| 88. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJQ03750  |  |  |  |  |
| 89. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJQ03749 |  |  |  |  |
| 90. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJP08595 |  |  |  |  |
| 91. | Parownik do sevofluranu  | TEC 7 | BEJP11594  |  |  |  |  |

**Części zamienne:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | nr katalogowy | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Akumulator | 17014 |  |  |
| 2 | Akumulator | 1504-3505-000 |  |  |
| 3 | Czujnik przepływu | 1503-3856-000 |  |  |
| 4 | Czujnik przepływu | 1503-3858-000 |  |  |
| 5 | Czujnik tlenu | 0237-2034-700 |  |  |
| 6 | Czujnik tlenu | 6050-0004-110 |  |  |
| 7 | Filtr 2um | 1504-3708-000 |  |  |
| 8 | Filtr metalowy gniazda zasilania gazów | 1006-8351-000 |  |  |
| 9 | Filtr powietrza | 57142-HEL |  |  |
| 10 | Filtr przeciwkurzowy | 897010 |  |  |
| 11 | Filtr przeciwkurzowy | 1504-3519-000 |  |  |
| 12 | Obudowa przednia | M1011320 |  |  |
| 13 | Panel czołowy | M1026527 |  |  |
| 14 | Płyta DC/DC | M1007651 |  |  |
| 15 | Płyta ECG E-PSM | M1007722 |  |  |
| 16 | Płyta NIBP | M1007747 |  |  |
| 17 | Manifold NIBP E-PSM | M1020158 |  |  |
| 18 | Płyta STP-CO | M1018406 |  |  |
| 19 | Płyta NIBP Dash3000 | 2013114-020 |  |  |
| 20 | Pochłaniacz CO2 modułu gazowego | 895933 |  |  |
| 21 | Podkładka M4X12 | 9213-0540-003 |  |  |
| 22 | Podkładka ramienia worka | 1407-3814-000 |  |  |
| 23 | Pokrętło wyboru menu | 2026653-024 |  |  |
| 24 | Filtr przeciwkurzowy boczny | 896085 |  |  |
| 25 | Filtr przeciwkurozwy CCM | 871558 |  |  |
| 26 | Filtr wejściowy gniazda zasilania gazów | 9914-6380-000 |  |  |
| 27 | Grzybek zaworu oddechu spontanicznego | 0211-1454-100 |  |  |
| 28 | Hak podtrzymujący układ pacjenta | 1009-3086-000 |  |  |
| 29 | Inwerter ekranu dash3000 | 2026653-022 |  |  |
| 30 | Jednostka zasilająca | N-AC |  |  |
| 31 | Kable czujnika O2 | 1009-5570-000 |  |  |
| 32 | Kable czujnika O2 | 1006-3141-000 |  |  |
| 33 | Kabel ekranu respiratora 7100 | 1009-5691-000 |  |  |
| 34 | Kabel LCD Aespire 7100 | M1100667 |  |  |
| 35 | Kabel LCD VMB Aespire 7100 | 1504-5604-000 |  |  |
| 36 | Klawiatura membranowa | M1002474 |  |  |
| 37 | Klawiatura membranowa | M1002473 |  |  |
| 38 | Miech respiratora | 1500-3378-000 |  |  |
| 39 | Mikroswitch układu okrężnego | 1406-3285-000 |  |  |
| 40 | Moduł gazowy EXC | E-CAIO-00-ASSY-X |  |  |
| 41 | Moduł klawiatury | 2026653-017 |  |  |
| 42 | Moduł wentylatora | 896564 |  |  |
| 43 | Naklejka klawiatury pionowej FM | M1023033 |  |  |
| 44 | Naklejka modułu gazowego | 893110-hel |  |  |
| 45 | Naklejka klawiatury poziomej FM | M1022589 |  |  |
| 46 | Obudowa filtra bocznego CAM | 896086 |  |  |
| 47 | Obudowa przednia Dash | 418633-001 |  |  |
| 48 | Pompka modułu gazowego E-miniC | 2083166-001 |  |  |
| 49 | Pułapka wodna D-Fend | 876446 |  |  |
| 50 | Pułapka wodna Mini D-Fend | 8002174 |  |  |
| 51 | Sprężyna zatrzasku | M1020935 |  |  |
| 52 | Uszczelka filtra 2um Aespire | 1504-3015-000 |  |  |
| 53 | Uszczelka filtra 2um Aestiva | 1504-3612-000 |  |  |
| 54 | Uszczelka na przewód zbrojony O2 | 1001-3812-000 |  |  |
| 55 | Uszczelka na przewód zbrojony N2O | 1202-3641-000 |  |  |
| 56 | Uszczelka zaworu parownika Selectatec | 1102-3016-000 |  |  |
| 57 | Wentylator zasilacza | M1028505 |  |  |
| 58 | Zasilacz AC/DC | M1009074 |  |  |
| 59 | Zaślepka klawiatury | M1024362 |  |  |
| 60 | Zatrzask modułu | M1021039 |  |  |
| 61 | Zestaw serwisowy | 8001760-HEL |  |  |
| 62 | Zestaw uszczelek przepływomierzy | 1006-8393-000 |  |  |
| 63 | B650 Zestaw montażowy modułu | M1133995 |  |  |
| 64 | B650 Zasilacz AC/DC | M1168219 |  |  |
| 65 | B650 Ekran dotykowy | M1168225 |  |  |
| 66 | B650 Płyta interfacowa | M1178221 |  |  |
| 67 | B650 Pokrętło | M1178254 |  |  |
| 68 | B650 Wyświetlacz LCD | 2073132-001 |  |  |
| 69 | B650 Podświetlenie ekranu CCFL | M1168228 |  |  |
| 70 | B650 Płyta DC/DC z baterią | M1168230 |  |  |
| 71 | B650 Płyta CPU | M1168233 |  |  |
| 72 | B650 Akumulator | M1168356 |  |  |
| 73 | Zestaw serwisowy Excel | 2910-0001-000 |  |  |
| 74 | Turbinka przepływu | 0237-2228-870 |  |  |
|   |   |   |  |  |
| **REALIZACJA DO KWOTY**  | **248 460,00 ZŁ**  | **305 605,80 ZŁ** |
|  |  |  |  |  |

1. Łączna wartość netto umowy wynosi: ………………………………… zł (słownie: ……………………………00/100), łączna cena brutto (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: **…………… zł** (słownie: ………………………….. 00/100 ).
2. Cena**,** o której mowa w ust. 2 obejmuje koszt przedmiotu umowy, w szczególności koszty transportu w realizacji zgłoszeń, napraw serwisowych i części zamiennych do urządzeń objętych umową oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
3. Strony ustalają, że wartość części zamiennych zużytych w ramach umowy nie może przekroczyć w okresie trwania umowy wartości netto 248 460,00 zł (słownie: dwieście czterdzieści osiem tysięcy czterysta sześćdziesiąt złotych, 00/100), cena brutto **305 605,80 zł** (słownie: trzysta pięć tysięcy sześćset pięć złotych , 80/100).
4. Zapłaty za ryczałt będą następowały na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury, przelewem na jego konto nr **………………………………..**w terminie **60 dni** od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego. Zapłaty za części zamienne będą następowały w terminie **60 dni** od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego na podstawie raportu serwisowego wg § 4 ust. 1.
5. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia
z tytułu nie zrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia.
6. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto umowy nie wzrosną przez okres jej trwania.
7. Urzędowa zmiana stawek VAT obowiązuje z mocy prawa.
8. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych ( Dz.U.2015.1830 ), naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych.
9. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
10. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego.

**§ 8**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości 0,15% ceny brutto umowy, licząc za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy powyżej terminu określonego w § 3 ust. 2, do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia,
3. w wysokości 0,5% ceny brutto umowy w przypadku niewykonania planowanej konserwacji za każdy dzień opóźnienia, licząc od daty planowanego terminu do dnia jego wykonania,
4. w wysokości 5% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy**.**
5. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 9**

**Ochrona Danych Osobowych**

1. Zamawiający oświadcza, że jest Administratorem Danych Osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) w szczególności danych powierzonych do przetwarzania na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 7 wskazanej powyżej ustawy.
2. W celu prawidłowego wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z niniejszej „Umowy” w zakresie niezbędnym dla jej prawidłowego wykonania Zamawiający powierzy (w przypadku uruchomienia programu) Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych znajdujących się w systemie informatycznym **MUSE.**
3. Wykonywanie przez Wykonawcę operacji przetwarzania danych przekraczających zakres i cel opisany powyżej, wymaga każdorazowej pisemnej zgody Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, iż w celu prawidłowego wykonania niniejszej umowy, zastosuje środki zabezpieczające, o których mowa w art. 36 ust.1 i 2, art. 37; art. 38; oraz art. 39 ust. 1 i ust.2 ustawy o ochronie danych osobowych oraz w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać przedmiotu umowy i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych ( Dz. U z 2004r nr 100, poz. 1024 ).

**§ 10**

**Poufność**

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

**§ 11**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618) ma zastosowanie.

**§ 12**

**Zmiany umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych
w SIWZ w formie aneksu.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 13**

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

**§ 14**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nieunormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z ustawy z dnia 29.01.2004r Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23.04.1964r Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych.
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, przy czym oferta i SIWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.

**§ 15**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

 **Wykonawca: Zamawiający:[[4]](#footnote-4)**

**Załącznik nr 4**

 ..............................................                                 ................ dn. ....................     (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2015r., poz. 2164) oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w  art. 22 ust. 1 ustawy PZP.

Ponadto oświadczamy, że nie ma podstaw do wykluczenia naszej firmy z postępowania w trybie art. 24 i art. 24 b ust. 3 PZP.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 5**

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

 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

Na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2015r., poz. 2164) oświadczamy, że należymy/nie należymy[[5]](#footnote-5) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5.

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

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

 (podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

 posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 6**

**„WZÓR - LISTA PRACOWNIKÓW”**

**ZASADY UDZIELENIA ZDALNEGO DOSTĘPU DO ZASOBÓW**

Niniejszy załącznik ustala zasady udzielenia Wykonawcy zdalnego dostępu do zasobów sieci teleinformatycznej Zamawiającego w celu umożliwienia Wykonawcy realizacji jego zobowiązań wynikających z umowy, w szczególności określonych w §2 ust.1 pkt 1) ppkt a) oraz w ppkt b)

1. **Udostępnienie**
2. Zdalny Dostęp zostanie udostępniony Wykonawcy przez Zamawiającego w terminie
3 dni od daty zawarcia umowy.
3. Zdalny Dostęp udostępniony zostanie na cały czas trwania niniejszej umowy.
4. Lista osób Wykonawcy uprawnionych do Zdalnego Dostępu:

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

1. Bezpośredni dostęp do systemów Zamawiającego jest możliwy tylko i wyłącznie po udostępnieniu go przez administratora Zamawiającego i po przekazaniu wymaganych uprawnień i haseł.
2. W przypadku zgłoszenia błędu krytycznego Zamawiający zapewni sprawne działanie zdalnego dostępu.
3. **Zasady korzystania**
4. Korzystając ze Zdalnego Dostępu Wykonawca:
	1. będzie wykorzystywał Zdalny Dostęp wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy;
	2. nie będzie pozyskiwał ani przetwarzał żadnych innych danych, za wyjątkiem danych niezbędnych do realizacji niniejszej umowy;
5. Zabrania się Wykonawcy przekazywania danych logowania (login lub hasło) innym osobom niż wymienione w § 1 ust. 3 niniejszego załącznika.
6. Zdalny dostęp udostępnia się tylko do przeglądu danych.
7. **Warunki Techniczne do uzyskania Zdalnego Dostępu**
8. Wykonawca dostarczy listę komputerów (wraz z adresami IP), z których będzie realizował Zdalny Dostęp do sieci teleinformatycznej Zamawiającego.
9. Zamawiający zapewni jeden z czterech rodzajów połączeń:
	1. VPN - zapewni bezpieczny sposób komunikacji z siecią poprzez udostępnienie bezpiecznego kanału VPN;
	2. Udostępnienie terminala - zapewni bezpieczny sposób komunikacji z siecią poprzez udostępnienie bezpiecznego terminala;
	3. Udostępnienie portu do bazy danych – zapewni bezpieczny sposób komunikacji z siecią poprzez udostępnienie IP i portu pozwalającego na komunikację z bazą danych.
10. Zamawiający przekaże każdej osobie z podanej listy użytkowników Wykonawcy, określonych
w § 1 ust. 3 niniejszego załącznika, zestaw odpowiadających im identyfikatorów użytkowników (login) wraz z ich hasłami dostępu oraz innymi parametrami niezbędnymi do zestawienia zdalnego połączenia. Użytkownicy po stronie Wykonawcy zobowiązują się do nie udostępniania tych identyfikatorów i haseł innym osobom oraz wykorzystywania dostępu wyłącznie w celu realizacji niniejszej Umowy.
11. Wszystkie dane dotyczące parametrów logowania zostaną przekazane na indywidualne konta
e-mail. Tą samą drogą dostarczone zostanie również oprogramowanie Klienta VPN lub klienta terminalowego. Oprogramowanie zostanie zainstalowane na komputerach użytkowników staraniem Wykonawcy.

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

 podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

###### Załącznik nr 7

***WZÓR ZOBOWIĄZANIA DO ZACHOWANIA TAJEMNICY***

Nazwisko ( -ka) :

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

Imię ( imiona ): 1. ..................................................................................

2. ..................................................................................

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

wydany przez

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

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

1. Zapoznałem się z treścią ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
(t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zmianami ) i wynikających z niej przepisów prawnych,
2. Zostałem uprzedzony, iż dane osobowe i medyczne przetwarzane w Systemie Informatycznym podlegają ustawowej ochronie prawnej [Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych(t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zmianami ) )
3. Zobowiązuję się do nieujawniania – w ramach wykonywania prac związanych z realizacją Umowy zawartej pomiędzy 4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką we Wrocławiu a firmą ………………….. informacji objętych tajemnicą służbowa w rozumieniu ustawy z dn. 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz.U. z 2010 nr 182 poz.1228 ze zmianami)
4. Zobowiązuję się do nie rozpowszechniania nabytej informacji o charakterze technicznym, technologicznym, organizacyjnym i handlowym, stanowiących tajemnicę 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką we Wrocławiu pod rygorem odpowiedzialności cywilnej i karnej.
5. Obowiązek zachowania w tajemnicy informacji dotyczących wyżej wymienionych danych uzyskanych w związku z realizacją zadań wynikających z przedmiotu Umowy zawartej pomiędzy
4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką we Wrocławiu a firmą ……………….ciąży na mnie nawet po wygaśnięciu stosunku o pracę.

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

.................................. dnia ..................... Podpis pracownika : …………...............................................

1. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. wypełnić w przypadku udziału podwykonawców [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)
5. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-5)