



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Łódź, dn. 30.09.2014r.
Numer sprawy 146/ZP/14

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 – 513 Łódź
tel. (042) 689 59 12
fax. (042) 689 54 09
www.kopernik.lodz.pl

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO
na dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr
J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika
w Łodzi

Liczba stron specyfikacji: 94

DIREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. M. Kopernika w Łodzi

Zatwierdził: mgr Wojciech Szrajber 21.9.14

Ilekoć w niniejszej specyfikacji jest mowa o „ustawie” należy przez to rozumieć Ustawę z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych, opublikowaną w Dzienniku Ustaw RP tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 - tekst jednolity z późn. zm. Specyfikację sporządzono wg dyspozycji art. 36 Ustawy.

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.**
2. Przedmiot zamówienia został podzielony na **14 pakietów.**
 - Pakiet nr 1** – Zestaw narzędzi chirurgicznych na wyposażenie Ośrodka Pediatrycznego im. J. Korczaka w Łodzi
 - Pakiet nr 2** – Stetoskop pediatryczny z membraną i lejkiem, aparat do mierzenia ciśnienia RR z wymiennymi mankietami, aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego (mankiet napowietrzany pompką), stadiometr niemowlęcy, stadiometr dla dzieci, waga niemowlęca, waga lekarska,
 - Pakiet nr 3** – Lampa typu Clar
 - Pakiet nr 4** – Fotel zabiegowy okulistyczny dla dzieci, fotel do badania pacjenta, stół do gipsowania
 - Pakiet nr 5** – Lampa terapeutyczna emitująca promieniowanie UVA, UVB
 - Pakiet nr 6** – Okulary do zabiegów chirurgicznych
 - Pakiet nr 7** – Holter do mierzenia ciśnienia RR
 - Pakiet nr 8** – Piła do cięcia gipsu
 - Pakiet nr 9** – Uroflometr
 - Pakiet nr 10** – Aparat do elektrokoagulacji
 - Pakiet nr 11** – Aparat typu Biofidbeck z głowicą i monitorem
 - Pakiet nr 12** – Wózek jezdny dla zbiorników składający się z aparatu do kriochirurgii i krioaplikatorów dermatologicznych
 - Pakiet nr 13** – Dermatoskop
 - Pakiet nr 14** – Mikroskop optyczny
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na poszczególne pakiety. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert na pozycje w ramach poszczególnych pakietów.
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, parametrów technicznych znajduje się w **załącznikach nr 2 i 3 do SIWZ.**
5. Przedmiotowy zakup finansowany jest w ramach dotacji celowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego na realizację zadania pod nazwą „**Dotacja na udział własny samodzielnych zakładów opieki zdrowotnej realizujących zadanie ze środków EFRR – Rewitalizacja zabytkowego zespołu dawnego szpitala pediatrycznego im. Anny Marii przy ul. Piłsudskiego 71**”.
6. Przedmiot zamówienia określony jest we **Wspólnym Słowniku Zamówień** pod pojęciem:
33100000-1 – urządzenia medyczne
7. Wykonawca w przypadku wyboru jego oferty zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie osób spośród personelu Zamawiającego w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę przedmiotu zamówienia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru w następującym wymiarze osób i godzin – dotyczy **pakietu 7,9,10,11,12,14**
 - **po 2 osoby do każdego z ww. pakietów spośród wyznaczonego personelu Zamawiającego po 1/2 godziny**
8. Szkolenia odbędą się w Ośrodku Pediatrycznym im. Dr. J. Korczaka, ul. Piłsudskiego 71 w Łodzi.
9. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzeń.
10. Oferowany sprzęt będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
11. Zamawiający wymaga, aby minimalny okres gwarancji wynosił **24 miesiące**, z tym zastrzeżeniem iż Wykonawcy mogą zaoferować dłuższy okres gwarancji niż wskazany powyżej. Okres gwarancji rozpoczyna się w od daty podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.
12. Do przedmiotu zamówienia musi być dołączona **instrukcja obsługi w języku polskim** do wszystkich oferowanych urządzeń (po dwa egzemplarze) ze szczególnym uwzględnieniem wymogów zapewnienia

bezpieczeństwa pacjentów i personelu. Instrukcja obsługi musi zostać przekazana Zamawiającemu w dniu odbioru przedmiotu zamówienia na nośniku cyfrowym w formacie pdf.

13. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych zgodnie z art. 83 ust. 1 ustawy PZP.
14. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej w niniejszym postępowaniu.
15. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
16. Zaoferowany sprzęt medyczny i wyposażenie muszą być zgodne ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia. Warunki gwarancji muszą być zgodne z warunkami minimalnymi opisanymi w SIWZ. Nie spełnienie warunków spowoduje odrzucenie oferty w trybie art. 89 ust. 1 pkt. 2.
17. Zamawiający dopuszcza udział podwykonawców w realizacji niniejszego zamówienia. Złożenie załącznika w zakresie podwykonawstwa jest fakultatywne. W przypadku, gdy Wykonawca przewiduje wykonanie zamówienia z udziałem podwykonawców należy załączyć wypełniony – **Załącznik nr 6 do SIWZ** z wykazem zakresu zadań zlecanych Podwykonawcom, a w przypadku, gdy Wykonawca powołuje się, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 pzp, na zasoby takiego podwykonawcy, zobowiązany jest podać nazwę (firmę) takiego podwykonawców. W przypadku nie złożenia w/w załącznika Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać zadanie samodzielnie.
18. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających w ramach niniejszego postępowania.

II. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Wymagany **termin dostawy** przedmiotu zamówienia **do dnia 12.12.2014 r.**
2. Realizacja przyszłej umowy będzie nadzorowana przez Dział Zaopatrzenia i Transportu.
3. Miejsce realizacji dostawy:
 - **Ośrodek Pediatryczny im. Dr J. Korczaka W.S.S. im. M. Kopernika w Łodzi.**
4. Płatność za zrealizowaną dostawę nastąpi po dostarczeniu przedmiotu zamówienia do Ośrodka Pediatrycznego im Dr J. Korczaka W.S.S. im. M. Kopernika w Łodzi i podpisaniu protokołu odbioru i wystawieniu faktury VAT. **Termin płatności min. 60 dni od dnia dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego.**

III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w ustawie Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29.01.2004 r. (Dz. U. z 2013, poz. 907 tekst jednolity z późn. zm.) oraz niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).
2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Jeden Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
4. Jeżeli oferta zawiera dokumenty, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, składający ofertę zobowiązany jest do umieszczenia ich jako ostatnie stronicie oferty oraz poprzedzenia oświadczeniem o zakazie udostępniania odpowiednich oznaczonych numerycznie stron.
5. Oferta powinna być napisana w języku polskim (zgodnie z art. 9 ust. 2 ustawy PZP), na maszynie lub komputerze albo czytelnym pismem ręcznym oraz podpisana własnoręcznie przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Dokumenty w językach obcych powinny być przetłumaczone, a kserokopia tłumaczenia oraz kserokopia oryginału dokumentu przetłumaczonego (potwierdzone za zgodność z oryginałem) stanowić będą załączniki do oferty.
6. Upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty (w oryginale lub poświadczonej przez notariusza kserokopii) musi być do niej dołączone, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
7. Oferta winna zawierać: formularz oferty sporządzony na załączonym formularzu lub wg jego wzoru – **załącznik nr 2 do SIWZ** (UWAGA!!! Formularz oferty nie jest uważany za stronę tytułową).

Zamawiający wymaga, aby w formularzu oferty bezwzględnie wypełnione były wszystkie kolumny. Ofertę (formularz oferty) należy podpisać na każdej stronie. Wykonawca może zmodyfikować formularz oferty tylko i wyłącznie w taki sposób, że usunie z niego pakiety, na które oferty nie składa, w pozostałym zakresie formularz nie może zostać zmodyfikowany. Wykonawca ma bezwzględny obowiązek wypełnienia wszystkich załączników zawartych w SIWZ i załączenia ich do oferty.

Zamawiający zwraca się z prośbą do wykonawców o złożenie wraz z pisemną ofertą wersji elektronicznej formularzy – w szczególności załącznik nr 2 i 3. Zamawiający zamieści odpowiedni plik w formacie Word na swojej stronie internetowej: www.kopernik.lodz.pl. Uzupełniony plik należy nagrać na opisany danymi Wykonawcy nośnik cyfrowy i załączyć do oferty.

8. Oferta musi zawierać stronę tytułową – **zał. nr 1 do SIWZ** (podpisaną na końcu przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy) z nazwą postępowania i następującymi danymi Wykonawcy:
- a) oznaczenie Wykonawcy,
 - b) adres siedziby firmy lub miejsca zamieszkania,
 - c) numer telefonu służbowego,
 - d) **numer faksu służbowego czynnego przez całą dobę, przy pomocy którego Zamawiający będzie mógł przysyłać Wykonawcy informacje i dokumenty związane z postępowaniem,**
 - e) adres poczty elektronicznej **przy pomocy, którego Zamawiający będzie mógł przysyłać Wykonawcy informacje i dokumenty związane z postępowaniem,**
 - f) NIP Wykonawcy,
 - g) REGON Wykonawcy,
 - h) oznaczenie banku i numer konta, na które należy zwrócić wadium.
9. Ofertę w jednym egzemplarzu wraz ze wszystkimi załącznikami na ponumerowanych stronach zawierających informację należy umieścić w kopercie, która będzie zaadresowana do Zamawiającego i opatrzona danymi Wykonawcy oraz napisem:

**Przetarg nieograniczony. Oferta na dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka
Pediatricznego im. Dr J. Korczaka W.S.S. im. M. Kopernika w Łodzi.
Znak sprawy – 146/ZP/14**

Ilość stron Nie otwierać przed dniem

10. Dla uzyskania ważności oferta musi zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty wymienione w pkt. IV. SIWZ. Dokumenty muszą być w formie oryginału lub poświadczonej za zgodność z oryginałem kserokopii. Poświadczenie musi być dokonane przez Wykonawcę tj. osobę upoważnioną do jego reprezentacji.

Forma: własnoręczny podpis (jeśli jest to z pieczątką), data i napis „za zgodność z oryginałem”.

Poświadczenia dokumentów należy dokonać na tej samej stronie, na której dokument kserowano. Nie dopuszcza się potwierdzania na następnej, pustej stronie.

W przypadku nieczytelnej kserokopii, lub gdy kopia budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, Zamawiający wezwie Wykonawcę do okazania oryginału dokumentu lub notarialnie poświadczonej kopii tego dokumentu.

11. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane i datowane przez osobę podpisującą ofertę.

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

A. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy **spełniają warunki, o których mowa w art. 22 ust. 1** ustawy Prawo zamówień publicznych tj.:
- 1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
 - 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
 - 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy **nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i 2** ustawy Prawo zamówień publicznych tj.:

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1) Wykonawców, którzy wyrządzili szkodę nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie lub zostali zobowiązani do zapłaty kary umownej, jeżeli szkoda ta lub obowiązek zapłaty kary umownej wynosiły nie mniej niż 5 % wartości realizowanego zamówienia i zostały stwierdzone orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;
- 2) Wykonawców, z którymi dany zamawiający rozwiązał albo wypowiedział umowę w sprawie zamówienia publicznego, z powodu okoliczności, za które wykonawca ponosi odpowiedzialność, jeżeli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy albo odstąpienie od niej nastąpiło w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, a wartość niezrealizowanego zamówienia wyniosła co najmniej 5% wartości umowy;
- 3) Wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli poprzez likwidację majątku upadłego;
- 4) Wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 5) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 6) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 7) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 8) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 9) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub

- przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 10) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
 - 11) wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;
 - 12) wykonawców będących spółką jawną, spółką partnerską, spółką komandytowo-akcyjną lub osobą prawną, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku.
 - 13) Wykonawców, którzy wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji; przepisu nie stosuje się do wykonawców, którym udziela się zamówienia na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 2 lub art. 67 ust. 1 pkt 1 i 2;
 - 14) Wykonawców, którzy nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie o którym mowa w art. 46 ust 3 albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą;
 - 15) Wykonawców, którzy złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania;
 - 16) Wykonawców; którzy nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu;
 - 17) Wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, późn. zm.), złożyli odrębne oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w tym samym postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

B. OPIS SPOSOBU DOKONANIA OCENY SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. **Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.**
Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku:
Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
2. **Posiadania wiedzy i doświadczenia.**
Opis sposobu dokonania oceny tego warunku:
Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
3. **Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym.**
Opis sposobu dokonania oceny tego warunku:
Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
4. **Dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.**
Opis sposobu dokonania oceny tego warunku:
Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
5. **Sytuacji ekonomicznej i finansowej.**
Opis sposobu dokonania oceny tego warunku:

Za spełnienie warunku Zamawiający uzna posiadanie przez Wykonawcę środków finansowych lub zdolności kredytowej równej lub powyżej:

Nr pakietu	Wysokość posiadanych środków finansowych /zdolność kredytowa w zł
1	45 345,00 zł
2	4 450,00 zł
3	520,00 zł
4	5 560,00 zł
5	5 000,00 zł
6	2 100,00 zł
7	2 920,00 zł
8	15 610,00 zł
9	6 775,00 zł
10	7 045,00 zł
11	10 580,00 zł
12	11 480,00 zł
13	2 540,00 zł
14	1 010,00 zł

wartości w danym pakiecie.

W przypadku składania oferty na większą ilość pakietów niż jeden, Wykonawca zobowiązany jest spełnić ten warunek sumując kwoty poszczególnych pakietów.

Dla potrzeb oceny spełniania warunku określonego powyżej, jeśli wartości zostaną podane w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs PLN do tej waluty podawany przez NBP na dzień opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Jeżeli w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu, Narodowy Bank Polski nie publikuje średniego kursu danej waluty, za podstawę przeliczenia przyjmuje się średni kurs waluty publikowany pierwszego dnia, po dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, w którym zostanie on opublikowany.

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Zamawiający dokona oceny spełnienia w/w warunków udziału w postępowaniu na podstawie oświadczeń oraz dokumentów o których mowa w rozdziale V niniejszej SIWZ.

V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ POTWIERDZENIA NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA NA PODSTAWIE ART. 24 ust. 1

1. W zakresie wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy należy przedłożyć:

- oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy PZP – zgodnie z **załącznikiem nr 4 do SIWZ**;
- informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może przedstawić dokumentów dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanych przez Zamawiającego warunków.
Jeżeli Wykonawca wykazując spełnienie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, zamawiający w celu

oceny, czy wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, żąda:

1. w przypadku warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 4 ustawy – dokumentów, o których mowa w ust. 1 pkt 9–11 rozporządzenia, a także innych dokumentów, dotyczących sytuacji ekonomicznej i finansowej, określonych w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia
2. dokumentów dotyczących w szczególności:
 - a) zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,
 - b) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
 - c) charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem,
 - d) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

2. W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy PZP należy przedłożyć:

- a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – **Załącznik nr 5 do SIWZ;**
- b) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy - **wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;**
- c) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego, potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – **wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,**
- d) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału ZUS lub KRUS, potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – **wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu do składania ofert,**
- e) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, **wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,**
- f) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, **wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**
- g) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 i 11 ustawy, **wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**
- h) listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp (**załączyć tylko w przypadku przynależności do grupy kapitałowej**).

3. Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

A. Dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że:

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

- b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.
- c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.
- d) Zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 – 8 , 10-11 ustawy – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert – albo oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się takiego zaświadczenia.

Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów o których mowa w punkcie A, zastępuje się je dokumentem oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

B. Dokument lub dokumenty wystawione dla wykonawcy który ma siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej a osoby o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8, 10-11 ustawy PZP mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Jeżeli , w przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8, 10 i 11 ustawy PZP mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust 1 pkt 5-8, 10 i 11 ustawy PZP, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym, że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem z zachowaniem w/w terminu.

4. Warunki wymagane przy złożeniu oferty wspólnej kilku przedsiębiorców (konsorcjum, spółka cywilna).

W przypadku, kiedy ofertę składa kilka podmiotów, oferta musi spełniać następujące warunki:

- a) oferta winna być podpisana przez każdego partnera lub upoważnionego przedstawiciela/ partnera wiodącego;
- b) upoważnienie do pełnienia funkcji przedstawiciela / partnera wiodącego wymaga podpisu prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z partnerów – należy załączyć je do oferty. Przedstawiciele / wiodący partner winien być upoważniony do zaciągania zobowiązań i płatności w imieniu każdego na rzecz każdego z partnerów oraz do wyłącznego występowania w realizacji kontraktu.
- c) podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań,
- d) Dokumenty z pkt. 2 a) - h) każdy z podmiotów składa osobno, dokumenty w zakresie pkt. 1 oraz zabezpieczenie oferty wadium, jeżeli jest wymagane podmioty składają razem.
- e) w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy są poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

5. **Informacja o dokumentach potwierdzających, że oferowane dostawy odpowiadają określonym wymaganiom**

W zakresie potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

- a) **Foldery poglądowe oferowanych produktów** – dotyczy Pakiet 1,4,5,7,9,10,11,12,13,14
- b) w zakresie **wyrobów medycznych wprowadzonych do obrotu i używania do 17.09.2010r. włącznie oraz w zakresie wyrobów medycznych wprowadzonych do obrotu i używania po 17.09.2010 r.** składamy wraz z dostawą do siedziby Zamawiającego – dotyczy Pakiet 1-13:
 - **Deklarację Zgodności Producenta** – dla wyrobów medycznych wszystkich klas;
 - **Certyfikat jednostki notyfikowanej biorącej udział przy ocenie zgodności wyrobu medycznego (Certyfikaty CE)** – dla klasy wyrobu I sterylna, I z funkcją pomiarową, IIa, IIb, III;
 - dla wyrobów medycznych klasy IIa, IIb lub III - **oświadczenie wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela** wystawionego po przeprowadzeniu odpowiedniej dla danego wyrobu procedury oceny zgodności i potwierdzającego, że wyrób spełnia odnoszące się do niego wymagania zasadnicze, lub wskazujące, które z wymagań zasadniczych nie zostały spełnione, z podaniem przyczyn - *obowiązek złożenia przez Wykonawcę w przypadku, gdy przedmiot zamówienia jest wyrobem medycznym wykonanym na zamówienie;*
 - w przypadku wyrobów medycznych wprowadzonych do obrotu i używania do 17.09.2010 r. włącznie **wniosek o przeniesienie danych** do bazy danych gromadzonych przez Prezesa Urzędu na informatycznych nośnikach danych zgodnie z art. 64 ust. 1 ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. (Dz. U. z 2010 r. nr 107, poz. 679)
 - w przypadku wytwórców i autoryzowanych przedstawicieli mający miejsce zamieszkania lub siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - **zgłoszenie wyrobu do Prezesa Urzędu** (obowiązek złożenia kopii zgłoszenia do Prezesa Urzędu dotyczy wyłącznie wytwórców i autoryzowanych przedstawicieli, w przypadkach wskazanych w ustawie);
lub
 - w przypadku dystrybutorów i importerów mających miejsce zamieszkania lub siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, którzy wprowadzili na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wyrób przeznaczony do używania na tym terytorium - **powiadomienie o tym wprowadzeniu Prezesa Urzędu** (obowiązek złożenia kopii zgłoszenia do Prezesa Urzędu dotyczy wyłącznie dystrybutorów i importerów, w przypadkach wskazanych w ustawie).
- c) Formularz oferty – **Załącznik nr 2 do SIWZ**
- d) Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych – **Załącznik nr 3 do SIWZ.**
- e) Oświadczenie zgodnie z art. 36a ust. 1 i 36b. ust. 1 ustawy w zakresie wskazania części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom – treść oświadczenia stanowi – **Załącznik nr 6 do SIWZ**
- f) Oświadczenie Wykonawcy dotyczące wyrobów medycznych - **Załącznik nr 7 do SIWZ w zakresie Pakietów 1-13**
- g) Oświadczenie dotyczące szkoleń – **Załącznik nr 9 do SIWZ w zakresie Pakietu 7,9,10,11,12,14.**

VI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w wysokości **3 075,00 zł.** (słownie: trzy tysiące siedemdziesiąt złotych).
2. Podział kwot wadium na poszczególne pakiety przedstawia się następująco:

Nr pakietu	Kwota wadium w zł
1	1 300,00 zł
2	130,00 zł
3	15,00 zł
4	160,00 zł
5	145,00 zł
6	60,00 zł

7	85,00 zł
8	45,00 zł
9	195,00 zł
10	200,00 zł
11	305,00 zł
12	330,00 zł
13	75,00 zł
14	30,00 zł

W przypadku składania oferty na większą ilość pakietów niż jeden, Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium sumując kwoty poszczególnych pakietów.

3. Wadium należy wpłacić przelewem na konto Zamawiającego:

PeKaO S.A. V Oddział/Łódź 78 1240 1545 1111 0000 1166 9960

do dnia składania ofert z zaznaczeniem: „Wadium na dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr J. Korczaka W.S.S. im. M. Kopernika w Łodzi - Nr sprawy 146/ZP/14 ”.

- Oferta zostanie uznana za zabezpieczoną, jeżeli środki z tytułu wadium faktycznie wpłyną na konto Zamawiającego do dnia i godziny składania oferty. Dowód wniesienia wadium należy dołączyć do oferty.
- Wadium może być wniesione w pieniądzu lub innych przewidzianych w art. 45 ust. 6 ustawy Prawo Zamówień Publicznych formach. Jeżeli wadium będzie wniesione w formie gwarancji albo poręczenia to jego oryginał musi być załączony do oferty.
- Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego w pkt. 3.
- Oferta nie zabezpieczona wymaganym przez ustawę wadium zostanie odrzucona.
- Zamawiający zobowiązany jest zwrócić wadium na warunkach określonych w art. 46 ust. 1, 1a, 2, i 4 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
- Wykonawca traci wadium na rzecz Zamawiającego, jeżeli zaistnieje którakolwiek z przesłanek wymienionych w art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

VII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie żąda od Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

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

1. Zamawiający będzie oceniał, każdą z ofert na podstawie następujących kryteriów:

Lp.	Kryterium	Ranga
1.	Cena	100%
	RAZEM	100%

2. Sposób obliczenia ceny oferty:

- na cenę oferty składać się będą wszystkie koszty ponoszone przez wykonawcę związane z realizacją zamówienia wraz z należnym podatkiem od towarów i usług (VAT),
- wszystkie ceny mają być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku, z uwzględnieniem zasad zaokrąglania liczb (tj. 5 i powyżej w górę, poniżej 5 w dół),
- Wykonawca poda wartości netto i brutto w złotych polskich,

- d) oferowana cena, która będzie brana pod uwagę przy ocenie ofert to cena brutto, traktowana jako ostateczna do zapłaty przez Zamawiającego, określona do dwóch miejsc po przecinku, zawierająca wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

3. Sposób obliczenia wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

A) SPOSÓB OBLICZENIA CENY.

Zostanie zastosowany następujący wzór arytmetyczny:

$$C = \frac{C_{MIN}}{C_B} * 100 \%$$

C – wartość punktowa ceny;

C_{MIN} – cena najniższa spośród wszystkich ofert;

C_B – cena badanej oferty.

Ocena końcowa oferty:

$$O_k = C$$

4. Zamawiający zawrze umowę w przedmiocie przetargu z tym Wykonawcą, którego oferta:

- odpowiadać będzie wymaganiom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
- zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru – zdobędzie największą ilość punktów.

IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

- Ofertę w zapieczętowanej, opatrzonej danymi Wykonawcy jak w pkt. III. 9 SIWZ i zaadresowanej na Zamawiającego kopercie należy złożyć w KANCELARII SZPITALA - ul. Pabianicka 62 w godz. 8.00 – 15.00.
- Ostateczny termin składania ofert upływa dnia **12.11.2014r. o godz. 10.00.**
- W przypadku ofert nadesłanych lub dostarczonych po terminie składania ofert Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
- W przypadku przesłania oferty decyduje dzień i godzina doręczenia.

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

- Wykonawcy mogą zwracać się o wyjaśnienia dotyczące wszelkich związanych ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, sposobem przygotowania i złożenia oferty.
- Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie jednak nie później niż: na 6 dni przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

Pisemna odpowiedź zostanie przesłana wszystkim, którzy pobrali pisemną wersję SIWZ, ponadto odpowiedzi ukażą się na stronie internetowej: www.kopernik.lodz.pl.

- Do kontaktów z oferentami w sprawach j. w. upoważnieni są:

- Przemysław Frąckiewicz** – Dział Zaopatrzenia i Transportu – Łódź, ul. Pabianicka 62, tel. 042 689 57 94 – (w sprawach merytorycznych)

- **Beata Wojciechowska-Cholewa** – Dział Zamówień Publicznych - Łódź, ul. Pabianicka 62, tel. 042 689 59 12, fax. 042 689 54 09, email: b.wojciechowska-cholewa@kopernik.lodz.pl (w sprawach formalno – organizacyjnych).

4. Zamawiający, zgodnie z art. 27 ust. 1 ustawy dopuszcza możliwość przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji za pomocą:
- a) formy pisemnej (usługą pocztową),
 - lub
 - b) faksu: 0 42 689 54 09,
 - lub
 - c) poczty elektronicznej :
(e-mail: b.wojciechowska-cholewa@kopernik.lodz.pl)

Jednakże w zakresie uzupełnienia oferty w trybie art. 26 ust. 3 Wykonawca może w pierwszej kolejności dostarczyć dokumenty faksem lub skan dokumentów drogą elektroniczną, jednak do upływu wyznaczonego przez Zamawiającego terminu uzupełnienia dokumentów muszą one wpłynąć w formie pisemnej.

XI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH

Zamawiający nie przewiduje możliwości rozliczania się z Wykonawcą w walutach obcych.

XII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca jest związany ofertą przez okres **60 dni**, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

XIII. MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT

Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji przetargowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego - Łódź, ul. Pabianicka 62, pokój 979 **w dniu 12.11.2014r. o godz. 11.00.**

XIV. ISTOTNE WARUNKI PRZYSZŁEJ UMOWY

1. Istotne warunki przyszłej umowy zostały określone w **załączniku nr 8 do SIWZ**.
2. Przed podpisaniem umowy wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu:
 - dokument dotyczący nadania podmiotowi numeru NIP
 - dokument dotyczący nadania podmiotowi numeru REGON
 - wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

XV. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający po otwarciu ofert, w obecności wszystkich obecnych Wykonawców, prześle informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.
2. Niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej oferty zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:
 - a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru,
 - b) adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierających punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację.
 - c) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - d) Wykonawcach którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - e) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
3. Wszyscy Wykonawcy będą informowani o złożonych zapytaniach, zmianach terminów postępowania lub o jego unieważnieniu.
4. Umowa z Wykonawcą, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą zostanie zawarta niezwłocznie po zakończeniu postępowania o zamówienie publiczne, zatwierdzeniu wyników przez Dyrektora WSS im. M. Kopernika i po upływie terminów, o których mowa w art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy PZP.

XVI. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCOM W TOKU POSTĘPOWANIA

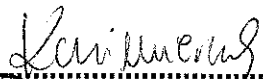
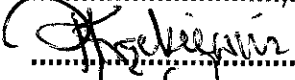




Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes prawny w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądania oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
7. Odwołanie wnosi się w terminie **10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia** - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **albo w terminie 15 dni** - jeżeli zostały przesłane w inny sposób - w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.
8. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej - jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.
9. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w punktach 7 i 8 wnosi się, w przypadku zamówień, których wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych - w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia;
10. Jeżeli zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
 - 1) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
 - 2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający: nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
11. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
12. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.
13. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.
14. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
15. Od wyroku sądu lub postanowienia kończącego postępowanie w sprawie nie przysługuje skarga kasacyjna. Przepisu nie stosuje się do Prezesa Urzędu.
16. Do czynności podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy o Prokuratorze Generalnym, określone w części I w księdze I w tytule VI w dziale Va ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. z późn.zm. - Kodeks postępowania cywilnego.

Na Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia składają się następujące załączniki:

Załącznik nr 1	– Formularz strony tytułowej
Załącznik nr 2	– Formularz oferty
Załącznik nr 3	– Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych
Załącznik nr 4	– Oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy
Załącznik nr 5	– Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
Załącznik nr 6	– Wskazanie części zamówienia, której wykonanie wykonawca powierzy podwykonawcom
Załącznik nr 7	– Oświadczenie Wykonawcy dotyczące wyrobów medycznych
Załącznik nr 8	– Wzór umowy
Załącznik nr 9	– Oświadczenie dotyczące szkoleń

Podpisy komisji przetargowej:


.....

.....

.....

.....

.....

.....

STRONA TYTUŁOWA OFERTY

Nr sprawy 146/ZP/14

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na **dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr J. Korczaka** Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.

Oznaczenie wykonawcy – nazwa	NIP
Adres (ulica, miejscowość, powiat, województwo)	Regon
Imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę oraz nr telefonu:	Wysokość kapitału zakładowego (jeżeli dotyczy)
Imię i nazwisko:	Nr faksu służbowego, czynnego całą dobę, za pomocą którego zamawiający będzie przysyłał stosowne dokumenty dotyczące przedmiotowego postępowania:
nr telefonu:	
Kontakt internetowy (strona www, e-mail)	Nr fax:
E-mail służbowy osoby prowadzącej sprawę:	Numer konta bankowego na, które należy zwrócić wadium (jeżeli było wymagane i zostało wpłacone w pieniądzu):

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 – 513 Łódź

OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**, składam/ym niniejszą ofertę.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie Pakietu 1 za kwotę:

Lp.	Dokładna nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)	Numer katalogowy	TYP/nazwa
1.	Zestaw narzędzi chirurgicznych na wyposażenie Ośrodka Pediatrycznego im. Dr J. Korczaka w Łodzi	1	Kpl.						

Wartość oferty netto: PLN

Wartość oferty brutto: PLN

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, montaż i uruchomienie.

1. Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy termin dostawy i montażu: **do 12 grudnia 2014r.** od dnia zawarcia umowy.
3. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres **(min. 24 miesiące)** **miesiące** od daty podpisania protokołu odbioru.
4. Oferujemy termin płatności **(60 dni)** **dni** od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

5. Oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
6. Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty będzie dostarczony fabrycznie nowy oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
7. Oświadczam, iż zaferowany przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z opisem i wymaganiami zamawiającego zawartymi w SIWZ.
8. Oświadczam, iż zaferowany przedmiot zamówienia posiada wszelkie dopuszczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
9. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest :
10. Osobą upoważnioną do podpisania umowy ze strony Wykonawcy jest:
11. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/przesyłał zamówienia.....

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 8 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
5. **Nie należymy / należymy *** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

(* **niepotrzebne skreślić**)

..... dn. 2014r.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 – 513 Łódź

OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**, składam/y niniejszą ofertę.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie **Pakietu 2** za kwotę:

L.p.	Dokładna nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)	Numer katalogowy	TYP/nazwa
1.	Stetoskop pediatryczny z membraną i lejkiem	3	Szt.						
2.	Aparat do mierzenia ciśnienia RR z wymiennymi mankietami	2	Szt.						
3.	Aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego (mankiet napowietrzany pompką)	1	Szt.						
4.	Stadiometr niemowlęcy	1	Szt.						
5.	Stadiometr dla dzieci	1	Szt.						
6.	Waga niemowlęca	1	Szt.						
7.	Waga lekarska	1	Szt.						
				RAZEM					

Wartość oferty netto: PLN

Wartość oferty brutto: PLN

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, montaż i uruchomienie.

1. Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy termin dostawy i montażu: **do 12 grudnia 2014r.** od dnia zawarcia umowy.
3. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres **(min. 24 miesiące)** **miesiące** od daty podpisania protokołu odbioru.
4. Oferujemy termin płatności **(60 dni)** **dni** od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
6. Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty będzie dostarczony fabrycznie nowy oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
7. Oświadczam, iż zaferowany przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z opisem i wymaganiami zamawiającego zawartymi w SIWZ.
8. Oświadczam, iż zaferowany przedmiot zamówienia posiada wszelkie dopuszczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
9. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest :
10. Osobą upoważnioną do podpisania umowy ze strony Wykonawcy jest:
11. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/przesyłał zamówienia.....

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 8 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
5. **Nie należymy / należymy *** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

(* **niepotrzebne skreślić**)

..... dn. 2014r.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 – 513 Łódź

OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatricznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**, składam/y niniejszą ofertę.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie Pakietu 3 za kwotę:

L.p.	Dokładna nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)	Numer katalogowy	TYP/nazwa
1.	Lampa typu Clar	1	Szt.						

Wartość oferty netto: PLN

Wartość oferty brutto: PLN

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, montaż i uruchomienie.

1. Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy termin dostawy i montażu: **do 12 grudnia 2014r.** od dnia zawarcia umowy.
3. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres (**min. 24 miesiące**) **miesiące** od daty podpisania protokołu odbioru.
4. Oferujemy termin płatności (**60 dni**) **dni** od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.

6. Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty będzie dostarczony fabrycznie nowy oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
7. Oświadczam, iż zaferowany przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z opisem i wymaganiami zamawiającego zawartymi w SIWZ.
8. Oświadczam, iż zaferowany przedmiot zamówienia posiada wszelkie dopuszczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
9. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest :
10. Osobą upoważnioną do podpisania umowy ze strony Wykonawcy jest:
11. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/przesyłał zamówienia.....

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 8 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
5. **Nie należymy / należymy *** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

(* **niepotrzebne skreślić**)

..... dn. 2014r.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 – 513 Łódź

OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**, składam/y niniejszą ofertę.

Ofertujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie Pakietu 4 za kwotę:

L.p.	Dokładna nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)	Numer katalogowy	TYP/nazwa
1.	Fotel zabiegowy okulistyczny dla dzieci	1	Szt.						
2.	Fotel do badania pacjenta	1	Szt.						
3.	Stół do gipsowania	1	Szt.						
				RAZEM					

Wartość oferty netto: PLN

Wartość oferty brutto: PLN

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, montaż i uruchomienie.

1. Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy termin dostawy i montażu: **do 12 grudnia 2014r.** od dnia zawarcia umowy.
3. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres **(min. 24 miesiące)** **miesiące** od daty podpisania protokołu odbioru.
4. Oferujemy termin płatności **(60 dni)** **dni** od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
6. Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty będzie dostarczony fabrycznie nowy oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
7. Oświadczam, iż zaoferowany przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z opisem i wymaganiami zamawiającego zawartymi w SIWZ.
8. Oświadczam, iż zaoferowany przedmiot zamówienia posiada wszelkie dopuszczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
9. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest :
10. Osobą upoważnioną do podpisania umowy ze strony Wykonawcy jest:
11. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/przesyłał zamówienia.....

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 8 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
5. **Nie należymy / należymy *** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

(* **niepotrzebne skreślić**)

..... dn. 2014r.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 – 513 Łódź

OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**, składam/y niniejszą ofertę.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie **Pakietu 5** za kwotę:

L.p.	Dokładna nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)	Numer katalogowy	Typ/nazwa
1.	Lampa terapeutyczna emitująca promieniowanie UVA, UVB	1	Szt.						

Wartość oferty netto:PLN

Wartość oferty brutto:PLN

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, montaż i uruchomienie.

1. Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy termin dostawy i montażu: **do 12 grudnia 2014r.** od dnia zawarcia umowy.
3. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres **(min. 24 miesiące)** **miesiące** od daty podpisania protokołu odbioru.
4. Oferujemy termin płatności **(60 dni)** **dni** od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
6. Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty będzie dostarczony fabrycznie nowy oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
7. Oświadczam, iż zaoferowany przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z opisem i wymaganiami zamawiającego zawartymi w SIWZ.
8. Oświadczam, iż zaoferowany przedmiot zamówienia posiada wszelkie dopuszczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

9. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest :
10. Osobą upoważnioną do podpisania umowy ze strony Wykonawcy jest:
11. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/przesyłał zamówienia.....

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 8 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączamy do oferty dokumenty opisujące stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
5. **Nie należymy / należymy *** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

(* **niepotrzebne skreślić**)

..... dn. 2014r.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 – 513 Łódź

OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**, składam/y niniejszą ofertę.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie Pakietu 6 za kwotę:

L.p.	Dokładna nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)	Numer katalogowy	TYP/nazwa
1.	Okulary do zabiegów chirurgicznych	1	Szt.						

Wartość oferty netto: PLN

Wartość oferty brutto: PLN

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, montaż i uruchomienie.

1. Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy termin dostawy i montażu: **do 12 grudnia 2014r.** od dnia zawarcia umowy.
3. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres (**min. 24 miesiące**) **miesiące** od daty podpisania protokołu odbioru.
4. Oferujemy termin płatności (**60 dni**) **dni** od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
6. Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty będzie dostarczony fabrycznie nowy oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
7. Oświadczam, iż zaoferowany przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z opisem i wymaganiami zamawiającego zawartymi w SIWZ.
8. Oświadczam, iż zaoferowany przedmiot zamówienia posiada wszelkie dopuszczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

9. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest :
10. Osobą upoważnioną do podpisania umowy ze strony Wykonawcy jest:
11. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/przesyłał zamówienia.....

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 8 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączamy do oferty dokumenty opisujące stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
5. **Nie należymy / należymy *** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

(* **niepotrzebne skreślić**)

..... dn. 2014r.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 – 513 Łódź

OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**, składam/y niniejszą ofertę.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie **Pakietu 7** za kwotę:

L.p.	Dokładna nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)	Numer katalogowy	TYP/nazwa
1.	Holter do mierzenia RR	1	Szt.						

Wartość oferty netto: PLN

Wartość oferty brutto: PLN

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, montaż i uruchomienie oraz przeszkolenie pracowników Zamawiającego.

1. Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy termin dostawy i montażu: **do 12 grudnia 2014r.** od dnia zawarcia umowy.
3. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres (**min. 24 miesiące**) **miesiące** od daty podpisania protokołu odbioru.
4. Oferujemy termin płatności (**60 dni**) **dni** od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.

6. Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty będzie dostarczony fabrycznie nowy oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
7. Oświadczam, iż zaferowany przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z opisem i wymaganiami zamawiającego zawartymi w SIWZ.
8. Oświadczam, iż zaferowany przedmiot zamówienia posiada wszelkie dopuszczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
9. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest :
10. Osobą upoważnioną do podpisania umowy ze strony Wykonawcy jest:
11. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/przesyłał zamówienia.....

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 8 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
5. **Nie należymy / należymy *** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

(* **niepotrzebne skreślić**)

..... dn. 2014r.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 – 513 Łódź

OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**, składam/y niniejszą ofertę.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie Pakietu 8 za kwotę:

L.p.	Dokładna nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)	Numer katalogowy	TYP/nazwa
1.	Piła do cięcia gipsu	1	Szt.						

Wartość oferty netto: PLN

Wartość oferty brutto: PLN

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, montaż i uruchomienie.

1. Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy termin dostawy i montażu: **do 12 grudnia 2014r.** od dnia zawarcia umowy.
3. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres **(min. 24 miesiące)** **miesiące** od daty podpisania protokołu odbioru.
4. Oferujemy termin płatności **(60 dni)** **dni** od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.

6. Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty będzie dostarczony fabrycznie nowy oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
7. Oświadczam, iż zaferowany przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z opisem i wymaganiami zamawiającego zawartymi w SIWZ.
8. Oświadczam, iż zaferowany przedmiot zamówienia posiada wszelkie dopuszczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
9. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest :
10. Osobą upoważnioną do podpisania umowy ze strony Wykonawcy jest:
11. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/przesyłał zamówienia.....

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 8 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączamy do oferty dokumenty opisujące stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
5. **Nie należymy / należymy *** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

(* **niepotrzebne skreślić**)

..... dn. 2014r.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 – 513 Łódź

OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatricznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**, składam/ym niniejszą ofertę.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie Pakietu 9 za kwotę:

L.p.	Dołączna nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)	Numer katalogowy	TYP/nazwa
1.	Uroflometr	1	Szt.						

Wartość oferty netto:PLN

Wartość oferty brutto:PLN

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, montaż i uruchomienie oraz przeszkolenie pracowników Zamawiającego.

1. Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy termin dostawy i montażu: **do 12 grudnia 2014r.** od dnia zawarcia umowy.
3. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres (**min. 24 miesiące**) **miesiące** od daty podpisania protokołu odbioru.
4. Oferujemy termin płatności (**60 dni**) **dni** od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.

6. Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty będzie dostarczony fabrycznie nowy oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
7. Oświadczam, iż zaferowany przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z opisem i wymaganiami zamawiającego zawartymi w SIWZ.
8. Oświadczam, iż zaferowany przedmiot zamówienia posiada wszelkie dopuszczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
9. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest :
10. Osobą upoważnioną do podpisania umowy ze strony Wykonawcy jest:
11. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/przesyłał zamówienia.....

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 8 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
5. **Nie należymy / należymy *** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

(* niepotrzebne skreślić)

..... dn. 2014r.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 – 513 Łódź

OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**, składam/y niniejszą ofertę.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie Pakietu 10 za kwotę:

Lp.	Dokładna nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)	Numer katalogowy	TYP/nazwa
1.	Aparat do elektrokoagulacji	1	Szt.						

Wartość oferty netto: PLN

Wartość oferty brutto: PLN

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, montaż i uruchomienie oraz przeszkolenie pracowników Zamawiającego.

1. Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy termin dostawy i montażu: **do 12 grudnia 2014r.** od dnia zawarcia umowy.
3. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres **(min. 24 miesiące)** miesiące od daty podpisania protokołu odbioru.
4. Oferujemy termin płatności **(60 dni)** dni od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.

6. Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty będzie dostarczony fabrycznie nowy oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
7. Oświadczam, iż zaferowany przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z opisem i wymaganiami zamawiającego zawartymi w SIWZ.
8. Oświadczam, iż zaferowany przedmiot zamówienia posiada wszelkie dopuszczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
9. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest :
10. Osobą upoważnioną do podpisania umowy ze strony Wykonawcy jest:
11. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/przesyłał zamówienia.....

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 8 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
5. **Nie należymy / należymy *** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

(* **niepotrzebne skreślić**)

..... dn. 2014r.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty) Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 – 513 Łódź

OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**, składam/y niniejszą ofertę.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie Pakietu 11 za kwotę:

L.P.	Dokładna nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)	Numer katalogowy	TYP/nazwa
1.	Aparat typu Biofidbeck z głowicą i monitorem	1	Szt.						

Wartość oferty netto: PLN

Wartość oferty brutto: PLN

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, montaż i uruchomienie oraz przeszkolenie pracowników Zamawiającego.

1. Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy termin dostawy i montażu: **do 12 grudnia 2014r.** od dnia zawarcia umowy.
3. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres **(min. 24 miesiące)** **miesiące** od daty podpisania protokołu odbioru.
4. Oferujemy termin płatności **(60 dni)** **dni** od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.

6. Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty będzie dostarczony fabrycznie nowy oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
7. Oświadczam, iż zaferowany przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z opisem i wymaganiami zamawiającego zawartymi w SIWZ.
8. Oświadczam, iż zaferowany przedmiot zamówienia posiada wszelkie dopuszczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
9. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest :
10. Osobą upoważnioną do podpisania umowy ze strony Wykonawcy jest:
11. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/przesyłał zamówienia.....

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 8 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
5. **Nie należymy / należymy *** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

(* **niepotrzebne skreślić**)

..... dn. 2014r.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 – 513 Łódź

OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatricznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**, składam/y niniejszą ofertę.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie **Pakietu 12** za kwotę:

Lp.	Dokładna nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)	Numer katalogowy	TYP/nazwa
1.	Wózek jezdny dla zbiorników składający się z aparatu do kriochirurgii i krioplikatorów dermatologicznych	1	Szt.						

Wartość oferty netto: PLN

Wartość oferty brutto: PLN

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, montaż i uruchomienie oraz przeszkolenie pracowników Zamawiającego.

- Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- Oferujemy termin dostawy i montażu: **do 12 grudnia 2014r.** od dnia zawarcia umowy.
- Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres (**min. 24 miesiące**) **miesiące** od daty podpisania protokołu odbioru.
- Oferujemy termin płatności (**60 dni**) **dni** od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

5. Oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
6. Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty będzie dostarczony fabrycznie nowy oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
7. Oświadczam, iż zaferowany przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z opisem i wymaganiami zamawiającego zawartymi w SIWZ.
8. Oświadczam, iż zaferowany przedmiot zamówienia posiada wszelkie dopuszczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
9. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest :
10. Osobą upoważnioną do podpisania umowy ze strony Wykonawcy jest:
11. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/przesyłał zamówienia.....

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 8 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
5. **Nie należymy / należymy *** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

(* **niepotrzebne skreślić**)

..... dn. 2014r.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 – 513 Łódź

OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**, składam/y niniejszą ofertę.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie **Pakietu 13** za kwotę:

Lp.	Dokładna nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)	Numer katalogowy	Typ/nazwa
1.	Dermatoskop	1	Szt.						

Wartość oferty netto:PLN

Wartość oferty brutto:PLN

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, montaż i uruchomienie.

1. Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy termin dostawy i montażu: **do 12 grudnia 2014r.** od dnia zawarcia umowy.
3. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres **(min. 24 miesiące)** **miesiące** od daty podpisania protokołu odbioru.
4. Oferujemy termin płatności **(60 dni)** **dni** od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.

6. Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty będzie dostarczony fabrycznie nowy oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
7. Oświadczam, iż zaferowany przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z opisem i wymaganiami zamawiającego zawartymi w SIWZ.
8. Oświadczam, iż zaferowany przedmiot zamówienia posiada wszelkie dopuszczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
9. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest :
10. Osobą upoważnioną do podpisania umowy ze strony Wykonawcy jest:
11. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/przesyłał zamówienia.....

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 8 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
5. **Nie należymy / należymy *** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

(* **niepotrzebne skreślić**)

..... dn. 2014r.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 – 513 Łódź

OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**, składam/y niniejszą ofertę.

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie Pakietu 14 za kwotę:

L.P.	Dokładna nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Jedn. miary	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)	Numer katalogowy	TYP/nazwa
1.	Mikroskop optyczny	1	Szt.						

Wartość oferty netto: PLN

Wartość oferty brutto: PLN

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, montaż i uruchomienie oraz przeszkolenie pracowników Zamawiającego.

1. Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy termin dostawy i montażu: **do 12 grudnia 2014r.** od dnia zawarcia umowy.
3. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres (**min. 24 miesiące**) **miesiące** od daty podpisania protokołu odbioru.
4. Oferujemy termin płatności (**60 dni**) **dni** od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
6. Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty będzie dostarczony fabrycznie nowy oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
7. Oświadczam, iż zaoferowany przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z opisem i wymaganiami zamawiającego zawartymi w SIWZ.
8. Oświadczam, iż zaoferowany przedmiot zamówienia posiada wszelkie dopuszczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

9. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest :
10. Osobą upoważnioną do podpisania umowy ze strony Wykonawcy jest:
11. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje/przesyłał zamówienia.....

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 8 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączono do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
5. **Nie należymy / należymy *** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

(* **niepotrzebne skreślić**)

..... dn. 2014r.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 3 do SIWZ

Nr sprawy 146/ZP/14

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH – Pakiet 1

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na **dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**

Wykonawca: _____

Producent: _____

Nazwa/typ: _____

Uwaga: _____

Zamawiający ma prawo wystąpić do Wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.

Przy ocenie złożonych ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Zamawiający kierować się będzie wyłącznie następującymi kryteriami:

rodzaj kryterium i waga kryterium: cena – 100%

.....
podpis osoby upoważnionej

Pakiet 1 Zestaw narzędzi chirurgicznych na wyposażenie Ośrodka Pediatricznego im. J. Korczaka w Łodzi – 1 kpl. Na komplet składają się następujące elementy:

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta (potwierdzić/podać/ opisać)
I	ZESTAW DO OPERACJI BRZUSZNYCH		
1	Uchwyt typu Steimanna dł.150mm, z otworem trójszczekowym do śr.4,5 mm- 1 szt.	TAK	
2	Uchwyt typu Steimanna dł.160mm, otworem trójszczekowym do śr.6,5mm – 1 szt.	TAK	
3	Kleszczyki naczyniowe delikatne typ Halsted-Mosquito bez ząbka odgięte dł. 125mm - 30 szt.	TAK	
4	Kleszczyki naczyniowe delikatne typ Crile proste dł. 160 mm – 24 szt.	TAK	
5	Kleszczyki naczyniowe delikatne typ Halsted-Mosquito odgięte dł. 200 mm – 10 szt.	TAK	
6	Kleszczyki naczyniowe typ Jacobson zakrzywione dł. 190mm – 10 szt.	TAK	
7	Nożyczki delikatne proste końce ostro dł.120mm – 10 szt.	TAK	
8	Nożyczki chirurgiczne standard proste dł. 145 mm końce ostre – 15 szt.	TAK	
9	Kleszczyki naczyniowe typ Jones odgięte dł. 150 mm – 10 szt.	TAK	
10	Nożyczki preparacyjne typ Metzenbaum delikatne odgięte dł. 145 mm końce tępe- 10 szt.	TAK	
11	Nożyczki preparacyjne typ Metzenbaum odgięte dł. 180 mm końce tępe – 10 szt.	TAK	
12	Nożyczki chirurgiczne standard proste dł. 165 mm końce ostro-tępe – 10 szt.	TAK	
13	Nożyczki opatrunkowe typu Lister dł. 180mm – 10 szt.	TAK	
14	Nożyczki chirurgiczne standard proste dł. 145 mm końce ostro-tępe, 10 szt.	TAK	

.....
podpis osoby upoważnionej

15	Pinceta chirurgiczna typu Hudson drobna 1x2zęby dł. 120mm – 15 szt.	TAK
16	Pinceta chirurgiczna standard 1x2 zębki , dł.160mm – 10 szt.	TAK
17	Pinceta chirurgiczna średnio szeroka 1x2 zębki dł. 180mm – 10 szt.	TAK
18	Pinceta anatomiczna standard prosta dł. 160 mm – 10 szt.	TAK
19	Pinceta anatomiczna typu Adson dł. 180mm – 8 szt.	TAK
20	Pinceta anatomiczna typu Hudson dł. 125mm – 15 szt.	TAK
21	Kleszczyki jelitowe typ Boys-Allis dł. 155 mm proste 5 x 6 ząbków zębki ostre – 2 szt.	TAK
22	Kleszczyki jelitowe typ Baby-Allis dł. 130 mm proste 4 x 5 ząbków – 2 szt.	TAK
23	Igła chirurgiczna figura E00 okrągła zakrzywiona 1,1 mm dł. 63 mm końc. spr. ostra – 5 szt.	TAK
24	Igła chirurgiczna figura G2 okrągła zakrzywiona 1,4 mm dł. 73 mm końc. spr. ostra – 5 szt.	TAK
25	Sonda główkowa dwustronna elastyczna zakończona otworami o śr.3,0 mm , dł.190mm – 5 szt.	TAK
26	Pokrywa kontenera wykonana z termoplastycznego tworzywa dostosowana z filtrem teflonowym na 5 tysięcy cykli sterylizacyjnych do wanny kontenera o wymiarze 300 x 274 mm, niebieska z filtrem teflonowym na 5 tysięcy cykli sterylizacyjnych. Całość z wanną stanowi kontener bezobsługowy. Wanna do kontenera o wymiarach 300 x 274 x 90 mm wykonana ze stopu aluminium z ergonomicznymi uchwytami blokującymi się pod kątem 90 stopni. Wyposażona w uchwyt na tabliczki identyfikacyjne po obu stronach kontenera. Kosz ze stali nierdzewnej kompatybilny do wanny aluminiowej o wymiarach 243x253x76mm – 2 szt.	TAK
27	Kosz w wersji mini przeznaczony do drobnych akcesoriów przeznaczony do mini kontenerów, spód kontenera (wanna) aluminiowa typ mini o wymiarach 310x132x57mm, aluminiowa pokrywa perforowana do kontenera typ mini o wymiarach 305x140x25mm, niebieska , z uchwytami tabliczek identyfikacyjnymi, silikonowa mata do kontenerów typ mini tzw. "jeżyk" o wymiarach 276x125x17mm , perforowana, do mikroinstrumentów – 2 szt.	TAK
28	Hak operacyjny typ Farabeuf, dwustronny dł.125mm. Zestaw składający się z dwóch haków. Wymiary 22x10mm i 25x10mm oraz 28x12mm i 32x12mm – 6 szt.	TAK

29	Kaniula do płukania żył dł. 150 mm końcówka z kulką o średnicy 4 mm – 3 szt.	TAK	
30	Kaniula do płukania żył dł. 150 mm 6" końcówka z kulką o średnicy 5 mm – 3 szt.	TAK	
31	Łyżeczka kostna typ Bruns dł. 165 mm figura 00 główka okrągła średnicy 4 mm – 2 szt.	TAK	
32	Łyżeczka kostna typ Bruns dł. 165 mm figura 0 główka okrągła średnicy 5 mm – 2 szt.	TAK	
33	Łyżeczka kostna typ Bruns dł. 165 mm figura 1 główka okrągła średnicy 6 mm – 2 szt.	TAK	
34	Łyżeczka kostna typ Schede dł. 170 mm figura 00 główka owalna szerokość 3,4 mm – 2 szt.	TAK	
35	Łyżeczka kostna typ Schede dł. 170 mm figura 0 główka owalna szerokość 4,2 mm – 2 szt.	TAK	
36	Łyżeczka kostna typ Volkmann figura 000 główka owalna szerokość 3,6 mm dł. 170 mm – 2 szt.	TAK	
37	Łyżeczka kostna typ Volkmann fig. 00 główka owalna szerokość 4,4 mm dł. 170 mm – 2 szt.	TAK	
38	Łyżeczka kostna typ Volkmann figura 0 główka owalna szerokość 5,2 mm dł. 170 mm – 1 szt.	TAK	
39	Łyżeczka kostna typ Volkmann fig. 1 główka owalna szerokość 6,8 mm dł. 170 mm – 1 szt.	TAK	
40	Łyżeczka kostna typ Williger fig. 00 główka owalna szerokość 3,4 mm dł. 170 mm – 1 szt.	TAK	
41	Łyżeczka kostna typ Williger dł. 170 mm figura 1 główka owalna szerokość 5,2 mm – 1 szt.	TAK	
42	Łyżeczka kostna typ Halle dł. 215 mm figura 00 główka owalna szerokość 4,4 mm – 1 szt.	TAK	
43	Łyżeczka kostna typ Schede dł. 170 mm figura 1 główka owalna szerokość 5,2 mm – 1 szt.	TAK	
44	Igłotrzymacz chirurgiczny (mocny) z twardą wkładką Szczęki z nacięciami krzyżowymi 0,5mm , ucha złocone – 2 szt.	TAK	
45	Kleszcze do cięcia drutu dł. 145mm wzmacniane wkładką – 2 szt.	TAK	
46	Igłotrzymacz chirurgiczny typ Lawrence z delikatnym puszczkiem nacięcia krzyżowe dł. 150mm – 2 szt.	TAK	

47	Igłotrzymacz chirurgiczny typ Crile-Murray z nacięciami krzyżowymi dł. 150 mm 0,5mm – 2 szt.	TAK	
48	Nożyce do gipsu typu Stille, dł. 360mm – 1 szt.	TAK	
49	Kleszcze do odginania gipsu typ Wolff dł. 250 mm, 1szczęki odgięte ząbkowane z dwoma sprężynkami rozwierającymi – 1 szt.	TAK	
50	Kontener bezobsługowy pracujący w systemie otwartym składający się z :wanna kontenera o wymiarach: 300x274x90mm, aluminiowa, wykonana z jednego kawałka materiału, profilowane dno, zewnętrzny test chemiczny, miejsce na tabliczkę informacyjną po obu stronach wanny, wyposażona w uchwyty blokowane pod kątem 90 st. pokrywa kontenera przezroczysta wykonana ze sztucznego tworzywa - polimeru, odpornego na uszkodzenia mechaniczne, z filtrami teflonowych na 5 tys. cykli, kosz na narzędzia o wym. 243x253x76mm wykonany poprzez wygięcie z jednego arkusza blachy, uniemożliwiającego zaczepianie narzędzi, z dopasowaną matą silikonową, z materiału nierdzewnego, kwasoodpornego - 2 szt.	TAK	
II.	ZESTAW OKULISTYCZNY	TAK	
1	Haczyk do operacji zeza typ Graefe dł. 130 mm 5 1/8" odgięty pod kątem 90 stopni zakończenie półkuliście średnica 1,2 mm długość 8 mm – 2 szt.	TAK	
2	Haczyk do operacji zeza typ Graefe dł. 130 mm 5 1/8" odgięty pod kątem 90 stopni zakończenie półkuliście średnica 1,4 mm długość 10 mm – 2 szt.	TAK	
3	Haczyk do operacji zeza typ graefe dł. 130 mm 5 1/8" odgięty pod kątem 90 stopni zakończenie półkuliście średnica 1,6 mm długość 12 mm – 2 szt.	TAK	
4	Rozszerzadło do kanału łzowego – 5 szt.	TAK	
5	Kaniula typ Anel dł. 15 mm 5/8" odgięta pod kątem 90 stopni średnica igły 0,6 mm stożek mocujący typ luer – 5 szt.	TAK	
6	Kaniula typ Anel dł. 15 mm 5/8" prosta średnica igły 0,6 mm stożek mocujący typ luer – 5 szt.	TAK	
7	Rozwórka do powiek z drutu sprężystego typ Baraquer, rozwarłość 42 mm, szerokość zaczepu 12 mm – 5 szt.	TAK	
8	Rozwórka do powiek, ramiona rozsuwane, blokowane śrubą maksymalne, rozwarcie 30 mm, szerokość zaczepu 11 mm – 5 szt.	TAK	
9	Odwracadło do powiek typ Desmarres, szerokość łopaty 11 mm, dł. 140 mm – 3 szt.	TAK	
10	Sonda typ Bowman, srebrna dwustronna średnica 0,7/0,8 mm dł. 130 mm – 6 szt.	TAK	

11	Kosz w wersji mini przeznaczony do drobnych akcesoriów przeznaczony do mini kontenerów ,spód kontenera (wanna) aluminiowa typ mini o wymiarach 310x132x57mm,aluminowa pokrywa perforowana do kontenera typ mini o wymiarach 305x140x25mm , niebieska , z uchwytyami tabliczek identyfikacyjnymi, silikonowa mata do kontenerów typ mini tzw. "jeżyk" o wymiarach 276x125x17mm , perforowana , do mikroinstrumentów – 5 szt.	TAK	
----	---	------------	--



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 3 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH – Pakiet 2

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka
Pediatricznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi

Wykonawca: _____

Producent: _____

Nazwa/typ: _____

Uwaga:

Zamawiający ma prawo wystąpić do Wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.

Przy ocenie złożonych ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Zamawiający kierować się będzie wyłącznie następującymi kryteriami:

rodzaj kryterium i waga kryterium: cena – 100%

Pakiet 2 - Stetoskop pediatryczny z membraną i lejkiem, aparat do mierzenia ciśnienia RR z wymiennymi mankietami, aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego (mankiet napowietrzany pompką), stadiometr niemowlęcy, waga niemowlęca, waga lekarska

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta (potwierdzić/podać/opisać)
	Pozycja 1 Stetoskop pediatryczny z membraną i lejkiem – 3 szt.	TAK	
1	stetoskop pediatryczny z podwójną głowicą	TAK	
2	złożona głowica dla dzieci	TAK	
3	duży lejek 11/8" średnicy	TAK	
4	membrana 13/8" średnicy	TAK	
5	membrana o wysokiej czułości, wzmacniająca tony osłuchowe	TAK	
6	pierścień wokół membrany zapewniający pacjentowi komfort termiczny w zestawie	TAK	
7	para bardzo miękkich gumowych dużych oliwek	TAK	
8	para miękkich gumowych oliwek	TAK	
	Pozycja 2 Aparat do mierzenia ciśnienia RR z wymiennymi mankietami – 2 szt.	TAK	
1	ciśnieniomierz zegarowy z systemem koncentrycznych przewodów. Odporny na urazy mechaniczne i nadmierny wzrost ciśnienia.	TAK	
2	tarcza 60 mm średnicy	TAK	
3	manometr odporny na wstrząsy	TAK	
4	nierdzewny mechanizm pomiarowy zabezpieczony przed nadmiernym wzrostem ciśnienia	TAK	
5	praktyczna klamra mankieta, ułatwia samodzielne założenie mankieta na rękę jedną ręką	TAK	
6	wymienne mankiety (zależne od objętości ręki pacjenta lub wieku dziecka) 3szt.	TAK	
7	Mankiety nie zawierające lateksu	TAK	
8	pokrowiec	TAK	
	Pozycja 3 Aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego (mankiet napowietrzany pompką) – 1 szt.	TAK	
1	ciśnieniomierz zegarowy z systemem koncentrycznych przewodów. Odporny na urazy mechaniczne i nadmierny wzrost ciśnienia.	TAK	

2	tarcza 60 mm średnicy	TAK
3	manometr odporny na wstrząsy	TAK
4	nierdzewny mechanizm pomiarowy zabezpieczony przed nadmiernym wzrostem ciśnienia	TAK
5	praktyczna klamra mankietu , ułatwia samodzielne założenie mankietu na rzep jedną ręką	TAK
6	wymienne mankiety(zależne od objętości ręki pacjenta lub wieku dziecka) 3szt.	TAK
7	mankiety nie zawierające lateksu	TAK
8	pokrowiec	TAK
	Pozycja 4 Stadiometr niemowlęcy – 1 szt.	TAK
1	do mechanicznego pomiaru w zakresie 0-205 cm	TAK
2	podziałka 1mm	TAK
3	łatwe rozwijanie miarki z precyzyjną blokadą	TAK
4	z możliwością mycia i dezynfekcji preparatami o szerokim spektrum bakteriobójczym	TAK
5	zakres pomiaru: 35-80 cm	TAK
6	podziałka: 1 mm	TAK
7	waga własna: 522 g	TAK
8	wymiary (szer. x wys. x gł.): 640 x 120 x 277 mm	TAK
	Pozycja 5 Stadiometr dla dzieci – 1 szt.	TAK
1	do mechanicznego pomiaru w zakresie 0-205 cm	TAK
2	podziałka 1mm	TAK
3	do mobilnego użytku	TAK
4	łatwy do montażu na podstawie	TAK
5	pozyционер głowy z pokręteł blokującym	TAK
6	z możliwością mycia i dezynfekcji preparatami o szerokim spektrum bakteriobójczym.	TAK
	Pozycja 6 Waga niemowlęca – 1 szt.	TAK
1	waga do ważenia niemowląt wyposażona jest w wyświetlacz z czytelnymi cyframi.	TAK
2	wygodna zdejmowana szalka pozwala zważyć zarówno noworodki, jak i niemowlęta oraz dzieci o maksymalnej wadze 15 kg.	TAK

3	wyświetlacz - wysokość liter 25mm	TAK
4	wymiary tacy 550x240mm	TAK
5	wymiary pomostu do ważenia 210x110x50mm	TAK
6	wymiary całkowite 560x288x136mm	TAK
7	długość kabla zasilającego 50cm	TAK
8	przystosowana do zasilania baterijnego 6x1.5AA , czas działania 120h	TAK
9	waga 4kg.	TAK
10	łatwo zdejmowana taca pozwala zważyć zarówno noworodki, jak i niemowlęta oraz dzieci o maksymalnej wadze 15 kg.	TAK
11	wytrzymałe tworzywo	TAK
12	podstawa wagi wyposażona jest w gumowe stopki zapewniające stabilizację urządzenia	TAK
13	dynamiczna funkcja ważenia dla niespokojnych dzieci	TAK
	Pozycja 7 Waga lekarska – 3 szt.	TAK
1.	elektroniczna waga kolumnowa ze wzrostomierzem, z ekonomicznym zasilaniem baterijnym	TAK
2.	nośność 200kg	TAK
3.	zakres pomiaru wzrostu 60-200cm	TAK
4.	podziałka wagi – 100g < 150kg < 200g	TAK
5.	podziałka wzrostomierza 1mm	TAK
6.	waga własna 6,3 kg	TAK
7.	zasilanie: baterie akumulatorki/zasilacz	TAK
8.	automatyczne wyłączanie	TAK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 3 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH – Pakiet 3

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka
Pediatricznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi

Wykonawca: _____

Producent: _____

Nazwa /typ: _____

Uwaga:

Zamawiający ma prawo wystąpić do Wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.

Przy ocenie złożonych ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Zamawiający kierować się będzie wyłącznie następującymi kryteriami:

rodzaj kryterium i waga kryterium: cena – 100%

.....
podpis osoby upoważnionej

Pakiet 3 – Lampa typu Clar -1 szt.

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta (potwierdzić/podać/ opisać)
1	beprzewodowa lampa naczolowa	TAK	
2	wyposażona w diodę LED o typowym żarówkowym gwincie (możliwość łatwego wykręcania i wymiany na żarówkę standardową 6V- żarówka w komplecie)	TAK	
3	żywołność diody min.1400godz., moc 1W, 6V	TAK	
4	minimum 30000 Lux przy oświetleniu z odległości 20 cm	TAK	
5	temp. światła ok. 5500 st. Kelvin'a +/-5%	TAK	
6	komfortowa, regulowana opaska, wyłożona wymiennymi gąbkami	TAK	
7	lampa typu Clar z lustrem o średnicy ok.55mm +/- 5%	TAK	
8	alumiiniowy łącznik kulkowy pozwala dowolnie ukierunkować strumień światła	TAK	
9	dobrze wyważony pojemnik z akumulatorami stanowi przeciwagę głowicy i jest umieszczony na opasce. Nie dopuszcza się rozwiązań z tzw. Wiszącym luzno kablem łączącym oddzielny pojemnik na baterie bądź akumulatory	TAK	
10	port do ładowania akumulatorów bezpośrednio na opasce, ładowanie akumulatorów bez potrzeby wyjmowania ich do ładowania	TAK	
11	czas pracy na akumulatorach min. 5h	TAK	
12	możliwość awaryjnego zasilania z baterii AAA	TAK	
13	waga lampy wraz z akumulatorami max. 250g	TAK	
14	zapasowe gąbki w komplecie – 1 kpl	TAK	



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 3 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH – Pakiet 4

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na **dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**

Wykonawca: _____

Producent: _____

Nazwa/typ: _____

Uwaga:

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.

Przy ocenie złożonych ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Zamawiający kierować się będzie wyłącznie następującymi kryteriami:

rodzaj kryterium i waga kryterium: cena – 100%

.....
podpis osoby upoważnionej

Pakiet 4 - Fotel zabiegowy okulistyczny dla dzieci, fotel do badania pacjenta, stół do gipsowania

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta (potwierdzić/podać/ opisać)
Pozycja 1 - Fotel zabiegowy okulistyczny dla dzieci 1 szt.			
1	Fotel służy do przeprowadzania badania pacjenta w pozycji siedzącej z możliwością zmiany pozycji osoby badanej pod względem kąta oparcia pleców i stabilizacji głowy.	TAK	
2	Wymiary: szerokość 470mm, wysokość 1090 - 1330mm, wysokość siedziska 490-620mm, głębokość siedziska 430mm, kąt wychylenia siedziska 20 st.	TAK	
3	Siedzisko oparte na siłowniku hydraulicznym, pozwalającym na regulację wysokości.	TAK	
4	Sterowanie siłownikiem dokonywane jest pedałem umieszczonym w dolnej części siłownika	TAK	
5	W spodniej części siedziska pokrętko do odchylenia oparcia o kąt do 20 stopni	TAK	
6	Elementy podparcia głowy można regulować dowolnie w dostępnym zakresie(regulacja wysokości podglówka oraz jego kątowe ustawienia) po uprzednim poluzowaniu pokręteł blokujących	TAK	
7	Dopuszczalne obciążenie do 100kg	TAK	
Pozycja 2 - Fotel do badania pacjenta 1 szt.			
1	Fotel służy do przeprowadzania badania pacjenta w pozycji siedzącej z możliwością zmiany pozycji osoby badanej pod względem kąta oparcia pleców i stabilizacji głowy.	TAK	
2	Wymiary: szerokość 470mm, wysokość 1090- 1330mm, wysokość siedziska 490-620mm, głębokość siedziska 430mm, kąt wychylenia siedziska 20 st.	TAK	
3	Siedzisko oparte na siłowniku hydraulicznym, pozwalającym na regulację wysokości.	TAK	
4	Sterowanie siłownikiem dokonywane jest pedałem umieszczonym w dolnej części siłownika	TAK	
5	W spodniej części siedziska pokrętko do odchylenia oparcia o kąt do 20 stopni	TAK	
6	Elementy podparcia głowy można regulować dowolnie w dostępnym zakresie(regulacja wysokości podglówka oraz jego kątowe ustawienia) po uprzednim poluzowaniu pokręteł blokujących	TAK	
7	Dopuszczalne obciążenie do 100kg	TAK	

Pozycja 3 – Stół do gipsowania 1 szt.		
1	Stół do gipsowania wykonany ze stali nierdzewnej,	TAK
2	wyposażone w mobilne podstawy jezdne, blaty pokryte odejmowalnymi materacami.	TAK
3	regulacja wysokości blatu-hydrauliczna,	TAK
4	segment plecowy -regulowany manualnie	TAK
5	Trendelenburg mechanicznie,	TAK
6	segment nóg - dwuczęściowe odejmowalne	TAK
7	podparcie nogi - zestaw	TAK
8	regulowane podparcie nogi	TAK
9	długość blatu 1980mm	TAK



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 3 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH – Pakiet 5

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na **dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**

Wykonawca: _____

Producent: _____

Nazwa/typ: _____

Uwaga: _____

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.

Przy ocenie złożonych ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Zamawiający kierować się będzie wyłącznie następującymi kryteriami:

rodzaj kryterium i waga kryterium: cena – 100%

Pakiet 5 – Lampa terapeutyczna emitująca promieniowanie UVA, UVB – 1 szt.

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta (potwierdzić/podać/opisać)
1	Lampa terapeutyczna wyposażona w promienniki UVA/UVB (co najmniej 4x20W)	TAK	
2	Zabezpieczenie lampy przed bezpośrednim dotykaniem promienników przez ochronną szybę lub warstwę pleksiglasu łatwą do czyszczenia	TAK	
3	Zasilanie sieciowe 220-240V/16A	TAK	
4	Wbudowany regulator temperatury chroniący przed przegrzaniem lampy	TAK	
5	Elektroniczny licznik godzin działania	TAK	
6	Staływ jezdny z regulacją wysokości oraz kąta pochylecia lampy: -wysokość regulowana w pionie max.180cm – min. 80cm	TAK	
7	Elektroniczna kontrola dozowania promieni UVA/UVB	TAK	
8	Okulary ochronne minimum 2 pary	TAK	
9	Wykaz środków do dezynfekcji i czyszczenia	TAK	

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 3 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH – Pakiet 6

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na **dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**

Wykonawca: _____

Producent: _____

Nazwa /typ: _____

Uwaga:

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.

Przy ocenie złożonych ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Zamawiający kierować się będzie wyłącznie następującymi kryteriami:

rodzaj kryterium i waga kryterium: cena – 100%

Pakiet 6 – Okulary do zabiegów chirurgicznych – 1 szt.

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta (potwierdzić/podać/ opisać)
1	powiększenie x2,5 i x3,0	TAK	
2	regulacja rozstawu lewego i prawego okularu, co ułatwia dokładne ustawienie dla każdego użytkownika.	TAK	
3	naturalnie odzwierciedlające kolory ,	TAK	
4	jasny obraz	TAK	
5	zminimalizowane refleksy świetlne	TAK	

.....
podpis osoby upoważnionej



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 3 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH – Pakiet 7

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na **dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**

Wykonawca: _____

Producent: _____

Nazwa /typ: _____

Uwaga: _____

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.

Przy ocenie złożonych ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Zamawiający kierować się będzie wyłącznie następującymi kryteriami:

rodzaj kryterium i waga kryterium: cena – 100%



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Pakiet 7 – Holter do mierzenia ciśnienia RR – 1 szt.

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta (potwierdzić/podać/ opisać)
1	posiada kompaktowe wymiary, jest lekki i wygodny w noszeniu dla pacjenta	TAK	
2	przy zastosowaniu 2 baterii alkalicznych (typ AA)	TAK	
3	wykonanie pomiarów w czasie do 48 godzin	TAK	
4	w pamięci można zapamiętać 300 pomiarów wykonanych dla jednego pacjenta w trybie ręcznym	TAK	
5	w pamięci można zapamiętać 350 pomiarów w trybie holterowskim	TAK	
6	zapewnia podwójną ochronę bezpieczeństwa	TAK	
7	może być podłączony do każdego laptopa lub komputera stacjonarnego	TAK	
8	oprogramowanie komputerowe dla systemów Windows dołączone wraz z ABPM.. Oprogramowanie umożliwia wykonanie kompleksowych analiz oraz wydruk lub przesłanie Internetem raportu	TAK	
9	ABPM z dużym kolorowym wyświetlaczem graficznym	TAK	
10	posiada dwa tryby pracy holterowski lub ręczny	TAK	
11	w trybie holterowskim pomiary wykonywane są wg programu zaleconego przez lekarza	TAK	
12	dwa okresy pomiarowe, aktywność dzienna i nocna definiowane są bezpośrednio w urządzeniu	TAK	
13	pomiary w dzień można ustawić na 15,30,60 lub 120 minut	TAK	
14	pomiary nocne co 15,30,60,120 lub 240 minut	TAK	
15	z możliwym pomiarem na żądanie pacjenta poprzez naciśnięcie jednego przycisku klawiatury	TAK	
16	w trybie ręcznym pacjent może sam zmierzyć ciśnienie poprzez naciśnięcie jednego przycisku	TAK	
17	wyniki prezentowane będą w formie wykresu i na wyświetlaczu urządzenia	TAK	
18	po skończonym badaniu wyniki pomiarów przy pomocy złącza USB można zarchiwizować w komputerze i za pomocą oprogramowania dokonać analizy i wydruku raportu	TAK	

.....
podpis osoby upoważnionej



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

19	metoda pomiaru: Oscylometryczna	TAK	
20	jednostki pomiaru ciśnienia: mmHg/KPa do wyboru	TAK	
21	mierzone wartości: Ciśnienie Skurczowe (SYS), Rozkurczowe (DIA), Średnie	TAK	
22	zakres pomiarowy: Dorośli: 10 do 270 mmHg; Puls: 30 to 220;	TAK	
23	zakres pomiarowy: Dzieci: 10 to 200 mmHg; Puls: 30 to 220;	TAK	
24	zakres pomiarowy: Noworodki: 10 to 135 mmHg; Puls: 30 to 220	TAK	
25	rozdzielczość: 1 mmHg	TAK	
26	ochrona przed zbyt wysokim ciśnieniem w mankcie podczas pompowania	TAK	
27	interfejs We/Wy: USB	TAK	
28	dokładność pomiaru: Puls: $\pm 2\%$ lub ± 3 BPM w zależności od wartości	TAK	
29	bezpieczeństwo: niezależnie mikroprocesor bezpieczeństwa monitoruje ciśnienie w mankcie, czas pomiaru jest również kontrolowany przez mikroprocesor główny	TAK	
30	W zestawie rodzaje mankietów dostosowane dla pediatrii (po 1 mankcie z rozmiaru) : noworodkowy - 10-19 cm pediatryczny - 18-26 cm dorośli - 25-35 cm dorośli-duży - 33-47 cm dorośli-udowy - 46-66 cm	TAK	

.....
podpis osoby upoważnionej



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 3 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH – Pakiet 8

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka
Pediatricznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi

Wykonawca: _____

Producent: _____

Nazwa/typ: _____

Uwaga:

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.

Przy ocenie złożonych ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Zamawiający kierować się będzie wyłącznie następującymi kryteriami:

rodzaj kryterium i waga kryterium: cena – 100%

Pakiet 8 - Piła do cięcia gipsu – 1 szt.

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta (potwierdzić/podać/ opisać)
1	piła oscylacyjna do cięcia gipsu - przeznaczona do rozcinania i zdejmowania tradycyjnych opatrunków i opasek gipsowych oraz gipsów syntetycznych	TAK	
2	posiada regulator częstotliwości pracy - umożliwia to użytkownikowi ustawienie w zakresie 6500 do 21000 obrotów na minutę.	TAK	
3	posiada elektroniczny kontroler bezpieczeństwa, który wyłącza silnik w przypadku przegrzania lub przeciążenia	TAK	
4	ostrze o średnicy 50mm i 65mm	TAK	



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 3 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH – Pakiet 9

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na **dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**

Wykonawca: _____

Producent: _____

Nazwa/typ: _____

Uwaga:

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.

Przy ocenie złożonych ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Zamawiający kierować się będzie wyłącznie następującymi kryteriami:

rodzaj kryterium i waga kryterium: cena – 100%

Pakiet 9 – Uroflometr – 1 szt.

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta (potwierdzić/podać/opisać)
1	połączony bezprzewodowo z kompaktowym modulem kontrolno-pomiarowym w obudowie ze stali nierdzewnej.	TAK	
2	możliwość komunikacji bezprzewodowej do 50m;	TAK	
3	zaprojektowany do automatycznego mierzenia przebiegu uroflometrii i cystometrii	TAK	
4	wydruk badania na papierze termicznym (56mm) / możliwość zastosowania łatwo dostępnego papieru do drukarek termicznych.	TAK	
5	oprogramowanie i opis badania w języku polskim	TAK	
	• Wydruk badania;	TAK	
	• Wykres przebiegu mikcji;	TAK	
	• Data;	TAK	
	• Czas badania;	TAK	
	• Czas przepływu;	TAK	
	• Czas do Max przepływu;	TAK	
	• Średni czas przepływu;	TAK	
	• Objętość mikcji	TAK	
	• Informacje o pacjencie	TAK	
6	objętość mikcyjna 0-900ml;	TAK	
7	przetwornik wagowy uroflometru;	TAK	
8	napięcie: 230V/50-60Hz	TAK	
9	moc 900 VA,	TAK	



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

10	posiada następujące możliwości diagnostyczne:	TAK	
	• Uroflometria,	TAK	
	• Cystometria z EMG,	TAK	
	• pomiar ciśnienia cewki moczowej,	TAK	
	• badanie przepływu z wyboru analiz pQ	TAK	
11	W skład zestawu wchodzi:	TAK	
	• Centralka,	TAK	
	• Pompa H ₂ O,	TAK	
	• Dwa czujniki ciśnienia,	TAK	
	• Wodoodporny panel sterowania,	TAK	
	• Klawiatura z myszką, CD, gniazdo dyskiek 3,14" oraz napęd CDROM x32	TAK	
	• Monitor kolorowy SAMSUNG 15" LCD	TAK	
12	Całość zainstalowana na wózku mobilnym (kółka z hamulcami),	TAK	

.....
podpis osoby upoważnionej



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 3 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH – Pakiet 10

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na **dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**

Wykonawca: _____

Producent: _____

Nazwa/typ: _____

Uwaga: _____

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.

Przy ocenie złożonych ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Zamawiający kierować się będzie wyłącznie następującymi kryteriami:

rodzaj kryterium i waga kryterium: cena – 100%

Pakiet 10 – Aparat do elektrokoagulacji – 1 szt.

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta (potwierdzić/podać/opisać)
1	Diatermia chirurgiczna mono- i bipolarna przystosowana do wykonywania zabiegów ogólnochirurgicznych	TAK	
2	Cięcie monopolarne regulowane w zakresie co najmniej 1 – 100 W dla wszystkich dostępnych trybów pracy	TAK, podać	
3	Koagulacja monopolarna regulowana w zakresie co najmniej 1-50 W dla wszystkich dostępnych trybów pracy	TAK, podać	
4	Koagulacja monopolarna w trybie łagodnym i intensywnym	TAK	
5	Koagulacja bipolarna regulowana w zakresie co najmniej 1-50 W	TAK, podać	
6	Regulacja mocy wszystkich funkcji z krokiem co 1W w całym dostępnym zakresie	TAK	
7	Funkcja auto-start dla koagulacji bipolarnej	TAK	
8	Diatermia wyposażona w gniazdo wyjściowe monopolarne umożliwiające przyłączenie kabli w standardzie 3-pinowym i 1-pinowym 5mm	TAK, podać	
9	Diatermia wyposażona w gniazdo wyjściowe bipolarnie umożliwiające przyłączenie kabli w standardzie 2-pinowym i 1-pinowym 4mm	TAK, podać	
10	Parametry wyjściowe ustawiane i zapamiętywane dla każdego gniazda niezależnie	TAK	
11	Możliwość ustawienia i zapamiętania odrębnych nastaw dla cięcia i odrębnych dla koagulacji – min. 4 pozycje w pamięci aparatu	TAK	
12	Aparat wyposażony w układy monitorujące jakość połączenia elektrody neutralnej z ciałem pacjenta; sygnalizacja stanów zagrożających zdrowiu pacjenta	TAK, opisać	
13	Układy kontroli: - prawidłowej aplikacji elektrody neutralnej względem elektrody czynnej - prawidłowego przylegania całej elektrody do skóry pacjenta, - układ kontroli czasu aktywacji	TAK, opisać	
	Wposażenie wielorazowe		
14	Elektroda igłowa, prosta, Ø 0,8 x 22 mm, dł. 40 mm, trzpień Ø 2,4 mm- 2szt	TAK	
15	Elektroda szpatułkowa, prosta, 2,3x19mm, dł. 45mm , trzpień Ø 2,4 mm-2szt	TAK	
16	Elektroda pętlowa, prosta, Ø 6 mm, dł. 40 mm, trzpień Ø 2,4 mm- 2szt	TAK	
17	Elektroda nożowa, prosta 1,5mm x 17 mm, dł. 40mm, trzpień Ø 2,4 mm-2szt	TAK	

18	Uchwyty elektrod monopolarnych wielorazowego użytku, trzpień Ø 2,4 mm z dwoma przyciskami do cięcia i koagulacji-2szt	TAK	
19	Pinceta bipolarna prosta końcówki 0,7mm, delikatne, dł. 150mm-1szt	TAK	
20	Kabel do pincety bipolarnej dł. min 4 m, wielorazowy - 1 szt.	TAK	
21	Elektroda neutralna jednorazowa dzielona o powierzchni 85 -90cm2 z pierścieniem izolowanym mechanicznie i elektrycznie o powierzchni min. 23-25 cm2-50szt	TAK, opisać	
22	Kabel do elektrod neutralnych jednorazowych dł. min 4 m, wielorazowy - 1 szt.	TAK	
	Dodatkowe wymogi		
1	Czas (okres) gwarancji w miesiącach – min. 24 miesiące	Warunki wymagane TAK, podać	Warunki oferowane (tak/nie/podać)
2	Czas reakcji serwisu od zgłoszenia awarii (podjęcie naprawy) – nie dłuższy niż 24 godziny (w dni robocze)	TAK, podać	
3	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny zlokalizowany w miejscu zapewniającym wymagany przez zamawiającego czas reakcji serwisu	TAK, podać	
4	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty sprzedaży – co najmniej 10 lat	TAK, podać	
5	Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą sprzętu	TAK	
6	Koszty serwisu, przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca	TAK	



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 3 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH – Pakiet 11

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka
Pediatricznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi

Wykonawca: _____

Producent: _____

Nazwa/typ: _____

Uwaga:

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.

Przy ocenie złożonych ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Zamawiający kierować się będzie wyłącznie następującymi kryteriami:

rodzaj kryterium i waga kryterium: cena – 100%

Pakiet 11 – Aparat typu Biofeedback z głowicą i monitorem – 1 szt.

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta (potwierdzić/podać/ opisać)
1	Wypożyczenie aparatu stacjonarnego:	TAK	
	• 2 kanałowa głowica wzmacniaczy biologicznych EEG DigiTrack BF	TAK	
	• Komputer PC + 2 monitory LCD min.21"	TAK	
	• Drukarka laserowa do wydruku wyników badań monochromatyczna	TAK	
	• Specjalistyczne oprogramowanie systemu EEG Biofeedback w języku polskim do analizy i sterowania czynnością bioelektryczną mózgu podczas treningu	TAK	
	• 57 planów stymulacyjnych do prowadzenia treningu, ujętych w 19 typów	TAK	
	• Funkcja porównywania wyników treningu	TAK	
	• Oprogramowanie Baza Danych Pacjentów – rejestracja, tworzenie opisów treningów, eksportowanie wyników, prowadzenie archiwizacji i statystyk	TAK	
	• Wózek z filtrem sieciowym	TAK	
	• Instrukcja w języku polskim	TAK	
	• Zestaw elektrod miseczkowych i usznych	TAK	
	• Pasta przewodząco-klejąca	TAK	
	• Archiwizacja danych przez okres min. 3 lata	TAK	



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 3 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH – Pakiet 12

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka
Pediatricznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi

Wykonawca: _____

Producent: _____

Nazwa/typ: _____

Uwaga:

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.

Przy ocenie złożonych ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Zamawiający kierować się będzie wyłącznie następującymi kryteriami:

rodzaj kryterium i waga kryterium: cena – 100%

77

.....
podpis osoby upoważnionej

Pakiet 12 – Wózek jezdny dla zbiorników składający się z aparatu do kriochirurgii i krioplikatorów dermatologicznych – 1 szt.

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta (potwierdzić/podać/ opisać)
1	Pojemność zbiornika – ciekły azot – od 35 do 50l,	TAK	
2	Rodzaj zbiornika – (dewar) /YDS – 50, lub TR – 35,	TAK	
3	Samoistne odparowywanie dobowe bez włożonej głowicy – max. 0,24 litrów	TAK	
4	Maksymalne samoistne odparowywanie dobowe z włożoną głowicą – max. 0,74 litrów	TAK	
5	Czynnik chłodniczy – ciekły azot,	TAK	
6	Temperatura strumienia gazu (przy wylocie z dyszy) - -160° C,	TAK	
7	Wymienny zbiornik dodatkowy,	TAK	
8	Wózek jezdny dla zbiornika,	TAK	
9	Urządzenie bezciśnieniowe,	TAK	
10	Liczba stopni regulacji intensywności nadmuchu – 4 + 2 pulsacyjne lub płynne	TAK	
11	Pomiar wagowy ilości w zbiorniku,	TAK	
12	Wyświetlacz znakowy LCD	TAK	
13	Zasilanie – V 230 ± 10%,	TAK	
14	Pobór mocy – W 500, częstotliwość 50 Hz,	TAK	
15	Klasa ochronności – I,	TAK	
16	Tryb ochronny -B,	TAK	
17	Poziom zakłóceń – N,	TAK	
18	Szerokość – mm 460-520 – w zależności od rodzaju butli,	TAK	

19	Długość – mm 580 – 600 w zależności od rodzaju butli,	TAK	
20	Wysokość z linią zasilającą – ~ mm1200, 1100	TAK	
21	Cyfrowy odczyt temperatury,	TAK	
22	Cyfrowa regulacja temperatury,	TAK	
23	Zestaw krioaplikatorów dermatologicznych z wymiennymi ogranicznikami natrysku	TAK	
Warunki gwarancji i serwisu			
1	Czas (okres) gwarancji w miesiącach – min. 24 miesiące	Warunki wymagane	Warunki oferowane (tak/nie/podać)
2	Czas reakcji serwisu od zgłoszenia awarii (podjęcie naprawy) – nie dłuższy niż 24 godziny (w dni robocze)	TAK, podać	
3	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny zlokalizowany w miejscu zapewniającym wymagany przez zamawiającego czas reakcji serwisu	TAK, podać	
4	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty sprzedaży – co najmniej 10 lat	TAK, podać	
5	Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą sprzętu	TAK, podać	
6	Koszty serwisu, przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca	TAK	
		TAK	

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH – Pakiet 13

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka
Pediatricznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi

Wykonawca: _____

Producent: _____

Nazwa / typ: _____

Uwaga:

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.

Przy ocenie złożonych ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Zamawiający kierować się będzie wyłącznie następującymi kryteriami:

rodzaj kryterium i waga kryterium: cena – 100%

Pakiet 13 - Dermatoskop – 1 szt.

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta (potwierdzić/podać/opisać)
1	optyka o wysokiej rozdzielczości z achromatyczną soczewką,	TAK	
2	10 x krotnie powiększenie , obraz bez zniekształcenia krawędzi,	TAK	
3	oświetlenie LED, (co najmniej 6 diod przy pełnym oświetleniu)	TAK	
4	okular z korekcją +6/-6 dioptrii,	TAK	
5	możliwość cyfrowej dokumentacji badania (adapter do aparatu cyfrowego)	TAK	
6	kompendium dermatologiczne	TAK	
7	zestaw:	TAK	
	- dermatoskop,	TAK	
	- rękojeść z ładowarką transformatorową,	TAK	
	- płytka kontaktowa ze skalą,	TAK	
	- olejek, żel dermatologiczny,	TAK	
	- twarde etui,	TAK	
	- możliwość obrazowania powierzchni skóry i głębszych warstw razem lub osobno.	TAK	



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Załącznik nr 3 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH – Pakiet 14

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka
Pediatricznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi

Wykonawca: _____

Producent: _____

Nazwa /typ: _____

Uwaga: _____

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.

Przy ocenie złożonych ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Zamawiający kierować się będzie wyłącznie następującymi kryteriami:

rodzaj kryterium i waga kryterium: cena – 100%

.....
podpis osoby upoważnionej

Pakiet 14 – Mikroskop optyczny – 1 szt.

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta (potwierdzić/podać/ opisać)
1	Statyw: ażurowy, o nachyleniu 30°	TAK	
2	Głowica: binokularowa	TAK	
3	Odległość między źrenicami: 55-75 mm	TAK	
4	Ustawienia dioptryjne: ± 5 dioptrii	TAK	
5	Okulary: szerokokątne o powiększeniu 10x i polu widzenia 20 mm	TAK	
6	Głowica rewolwerowa: czterogniazdowa, odwrócona	TAK	
7	Obiektywy: w standardzie E-plan 4x, 10x, 40x i 100x (immersion) achromatyczne	TAK	
8	Stolik: z krytą zębatką, dwuwarstwowy z łapkami do preparatu	TAK	
9	Rozmiar stolika: 150x133 mm	TAK	
10	Zakres ruchu stolika: w osi XY 75x50 mm	TAK	
11	Ogniskowanie: współosiowe zgrubne i dokładne, z mechanizmem stop	TAK	
12	Kondensor: 1.25 N.A. Abbeego z centrowaniem, z uchwytem na filtry i przesłoną irysową	TAK	
13	Oświetlacz: X-LED z regulacją	TAK	

**Załącznik nr 4 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14**

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. (tj. Dz. U. z 09.08.2013r poz. 907 tekst jednolity z późn zm.) oświadczam, w imieniu Wykonawcy, że Wykonawca:

- posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
-

posiada wiedzę i doświadczenie ¹ tak/nie
załącza do oferty pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia wiedzy i doświadczenia ² tak/nie

3.

dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia ³ tak/nie
załącza do oferty pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia ⁴ tak/nie

4.

spełnia warunek dotyczący sytuacji ekonomicznej i finansowej ⁵ tak/nie
załącza do oferty pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia sytuacji ekonomicznej i finansowej ⁶ tak/nie

..... dn. 2014r.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

Uwaga: w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie winno być złożone w imieniu wszystkich Wykonawców.

¹ Należy wpisać „Tak” lub „Nie”.

² Należy wpisać „Tak” lub „Nie” i załączyć do oferty odpowiednie zobowiązanie.

³ Należy wpisać „Tak” lub „Nie”.

⁴ Należy wpisać „Tak” lub „Nie” i załączyć do oferty odpowiednie zobowiązanie.

⁵ Należy wpisać „Tak” lub „Nie”.

⁶ Należy wpisać „Tak” lub „Nie” i załączyć do oferty odpowiednie zobowiązanie.

Załącznik nr 5 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 09.08.2013 r. poz. 907 tekst jednolity z późn. zm.) według którego wyklucza się:

- 1) Wykonawców, którzy wyrządzili szkodę nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie lub zostali zobowiązani do zapłaty kary umownej, jeżeli szkoda ta lub obowiązek zapłaty kary umownej wynosiły nie mniej niż 5 % wartości realizowanego zamówienia i zostały stwierdzone orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;
- 2) wykonawców, z którymi dany zamawiający rozwiązał albo wypowiedział umowę w sprawie zamówienia publicznego, z powodu okoliczności, za które wykonawca ponosi odpowiedzialność, jeżeli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy albo odstąpienie od niej nastąpiło w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, a wartość niezrealizowanego zamówienia wyniosła co najmniej 5% wartości umowy;
- 3) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli poprzez likwidację majątku upadłego;
- 4) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 5) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 6) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 7) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 8) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

- 9) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 10) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
- 11) wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769) – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;
- 12) wykonawców będących spółką jawną, spółką partnerską, spółką komandytową, spółką komandytowo-akcyjną lub osobą prawną, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku.
- 13) wykonawców, którzy wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji; przepisu nie stosuje się do wykonawców, którym udziela się zamówienia na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 2 lub art. 67 ust. 1 pkt 1 i 2;
- 14) wykonawców, którzy nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie o którym mowa w art. 46 ust 3 albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą;
- 15) wykonawców, którzy złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania;
- 16) wykonawców, którzy nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu;
- 17) Wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, późn. zm.), złożyli odrębne oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w tym samym postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

..... dn. 2014r.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

Uwaga: Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Załącznik nr 6 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14

(pieczęć firmowa wykonawcy)

**WSKAZANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE WYKONAWCA POWIERZY
PODWYKONAWCOM**

Oświadczam, że **nie powierzę** podwykonawcom wykonania żadnej części zamówienia.*

Oświadczam, że **powierzę** podwykonawcom wykonanie zamówienia w następującym zakresie:*

Rodzaj części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę
Nazwa podwykonawcy o którym mowa w art. 36b ustawy Pzp (jeżeli dotyczy - zgodnie z zapisem punktu 17 rozdziału I)

..... dn. 2014r.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

*należy skreślić niewłaściwy wariant

**Załącznik nr 7 do SIWZ
Nr sprawy 146/ZP/14**

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E
dotyczące wyrobów medycznych**

(dotyczy Pakiet _____)

1. Oświadczam, że wszystkie oferowane przez firmę wyroby medyczne są dopuszczone do używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz posiadają aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie ich do obrotu na terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. nr 107, poz. 679).
2. Zobowiązujemy się do przedłożenia powyższych dokumentów (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem notarialnie) w zakresie objętym umową wraz z dostawą do Ośrodka Pediatrycznego im. Dr J. Korczaka oraz na każde żądanie Zamawiającego w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.
3. Zobowiązujemy się bez wezwania, przy każdorazowej zmianie stanu prawnego związanego z dopuszczeniem do obrotu jak i użytkowania na terytorium RP, dostarczanych przez firmę, w ramach niniejszej umowy Zamawiającemu, wyrobów medycznych niezwłocznie poinformować Zamawiającego o jakiegokolwiek zmianie, pod rygorem całkowitej odpowiedzialności firmy za wszystkie mogące wystąpić dla Zamawiającego negatywne skutki powstałe w wyniku braku przekazania mu takich informacji.

..... dn., 2014r.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

**Załącznik nr 9 do SIWZ
Nr sprawy 147/ZP/14**

(pieczęć firmowa wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E
dotyczące szkoleń**

3. **Oświadczam, że zobowiązuję się do przeprowadzenia szkolenia** osób spośród personelu Zamawiającego w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę przedmiotu zamówienia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu **30 dni** od daty podpisania protokołu odbioru w następującym wymiarze osób i godzin – **dotyczy Pakietu 7,9,10,11,12,14**

- **po 2 osoby do każdego z ww. pakietów** spośród wyznaczonego personelu Zamawiającego **po 1/2 godziny**

Szkolenia odbędą się w **Ośrodku Pediatrycznym im. Dr. J. Korczaka, ul. Piłsudskiego 71 w Łodzi**. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzeń.

..... dn. 2014r.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

**Załącznik nr 8 do SIWZ
wzór umowy**

UMOWA nr 146/ZP/14/.....

z dnia

zawarta przez:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi

wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem **0000004955**

(REGON 000295403 NIP 729 - 23 - 45 - 599)

z siedzibą w Łodzi, ul. Pabianicka 62

reprezentowany przez

zwany dalej **Zamawiającym**

z

firmą

z siedzibą w, ulica,

wpisaną do rejestru

reprezentowaną przez

zwaną dalej **Wykonawcą**

w wyniku przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 w związku z art. 10 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29.01.2004r. (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 tekst jednolity z późn. zm.), **na dostawę sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi** od dnia..... do dnia **12 grudnia 2014r.** o łącznej wartości brutto.....zł. (słownie:.....)

§1

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa sprzętu medycznego dla Ośrodka Pediatrycznego im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**, wyszczególnionego asortymentowo i cenowo w załączniku nr 1 do umowy o łącznej wartości..... zł brutto (słownie:zł) zwany w dalszej części umowy przedmiotem zamówienia lub sprzętem medycznym.

§2

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i zamontować przedmiot zamówienia w **Ośrodku Pediatrycznym im. Dr. J. Korczaka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**, w terminie **do dnia 12 grudnia 2014r. od daty zawarcia umowy**. Dostawa nastąpi jednorazowo.
2. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony przez Wykonawcę do siedziby Zamawiającego tj. bezpośrednio do Ośrodka Pediatrycznego im. Dr J. Korczaka W.S.S. im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Piłsudskiego 71.
3. Wykonawca dostarczy towar fabrycznie nowy, oryginalnie zapakowany w dniach roboczych w godzinach 7.30 –15.00. Koszty transportu i ubezpieczenia pokrywa Wykonawca.
4. Wykonawca zawiadomi telefonicznie Dział Zaopatrzenia i Transportu /42 689 57 94 /o przewidywanym terminie dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego, najpóźniej na dzień przed dostawą i montażem.
5. Zamawiający upoważnia następujące osoby do odbioru przedmiotu zamówienia:
 - 1.....
 - 2.....
6. Koszty i ryzyko związane z wykonaniem całości przedmiotu zamówienia ponosi Wykonawca.

7. Przedmiot zamówienia staje się własnością Zamawiającego z dniem podpisania protokołu odbioru.
8. Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy jest Kierownik Działu Zaopatrzenia i Transportu Pan Przemysław Frąckiewicz lub osoba przez niego upoważniona.
9. Wykonawca oświadcza, że dostarczane Zamawiającemu, w ramach niniejszej umowy, wyroby medyczne będą przez cały okres jej obowiązywania spełniać normy jakościowe oraz parametry użytkowe zgodne z treścią złożonej przez niego oferty przetargowej oraz opisem przedmiotu zamówienia określonym w SIWZ przedmiotowego postępowania przetargowego oraz posiadać wszystkie bez wyjątku wymagane prawem dopuszczenia (rejestracje) do obrotu i użytkowania na terytorium RP.
10. Wykonawca, pod rygorem prawa Zamawiającego do jednostronnego wypowiedzenia niniejszej umowy z winy Wykonawcy, zobowiązany jest **wraz z dostawą towaru dostarczyć Zamawiającemu komplet aktualnych dokumentów** (oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem kopia) dopuszczających do obrotu i użytkowania na terytorium RP wyroby medyczne, których dostawa stanowi przedmiot niniejszej umowy.
11. Wykonawca, bez wezwania, przy każdorazowej zmianie stanu prawnego związanego z dopuszczeniem do obrotu jak i użytkowania na terytorium RP, dostarczanych przez niego, w ramach niniejszej umowy Zamawiającemu, wyrobów medycznych zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Zamawiającego o jakiegokolwiek zmianie w ww. zakresie, pod rygorem całkowitej i wyłącznej odpowiedzialności Wykonawcy za wszystkie mogące wystąpić dla Zamawiającego negatywne skutki powstałe w wyniku braku przekazania mu takich informacji.

§3

1. Płatność za zrealizowaną dostawę nastąpi po podpisaniu protokołu odbioru i wystawieniu faktury VAT.
2. Zamawiający dokona zapłaty za wystawioną fakturę przelewem bankowym w terminie **60 dni** od daty doręczenia faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy.
3. Podstawą do wystawienia faktury będzie wykonanie prawidłowo i w całości przedmiotu zamówienia potwierdzonego protokołem odbioru.
4. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług VAT zobowiązanym do zapłaty i odprowadzenia tego podatku.
5. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

§4

1. Wykonawca przekaze Zamawiającemu w dniu podpisania protokołu odbioru dokumentację dotyczącą zakupionego przedmiotu zamówienia w języku polskim według następującej specyfikacji:
 - a. instrukcja obsługi (w dwóch egzemplarzach) wraz z parametrami technicznymi określonymi przez producenta w języku polskim do wszystkich oferowanych urządzeń (po dwa egzemplarze), instrukcja obsługi urządzenia musi zostać przekazana Zamawiającemu w dniu odbioru sprzętu,
 - b. karty gwarancyjne.
2. Wykonawca zobowiązuje się, zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy, w terminie 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru przeszkolić personel Zamawiającego w zakresie bezpiecznej obsługi przedmiotu zamówienia /dotyczy pakietu **7,9,10,11,12,14/**.

§5

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu fabrycznie nowego, wyprodukowanego w 2014 r. przedmiotu zamówienia i gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad fizycznych i nie jest obciążony jakimikolwiek prawami osób trzecich.

2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji pełnej, liczonej od daty podpisania protokołu odbioru na cały przedmiot zamówienia na okres/min. **24 miesiące**/.
3. Szczegółowe warunki gwarancji zostaną określone w kartach gwarancyjnych sprzętu i winny uwzględniać postanowienia warunków gwarancji, określone w załączniku nr 2 do niniejszej umowy. Karty gwarancyjne zostaną przekazane przez Wykonawcę Zamawiającemu w dniu podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.
4. W razie wystąpienia potrzeby, Zamawiający zwróci się do Wykonawcy z prośbą o sporządzenie wykazu bieżących i okresowych zasad postępowania z urządzeniem w okresie pogwarancyjnym.
5. Koszty serwisu, przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca (dotyczy pakiet 10,12).
6. Czas reakcji serwisu od zgłoszenia awarii (podjęcie naprawy) wynosi max. 24 godziny, dotyczy dni roboczych (dotyczy pakiet 10,12).
7. Zgłoszenia wszelkich awarii dokona upoważniony pracownik Zamawiającego na numer faksu: lub adres e-mail Wykonawcy, w formie faksu lub poczty elektronicznej, przy czym Wykonawca zapewnia odbiór zgłoszenia przez całą dobę i przez 365 dni w roku (dotyczy pakiet 10,12).
8. Strony zgodnie oświadczają, iż wydłużają okres odpowiedzialności z tytułu rękojmi za wady, który wynosi 2 lata od daty podpisania protokołu odbioru.

§6

1. W przypadku stwierdzenia wad fizycznych w dostarczonym przedmiocie zamówienia, Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który bezzwłocznie nie później niż w terminie 7 dni od zawiadomienia wymieni wadliwy towar na towar sprawny. Za towar wadliwy uważa się, między innymi, towar niezgodny asortymentowo lub ilościowo ze złożonym zamówieniem.
2. Reklamacje Zamawiającego składane będą w formie faksu na numer: Reklamacja uznana zostanie za złożoną w sytuacji posiadania przez Zamawiającego dowodu jej przesłania na ustalony przez strony numer faksu.
3. Termin płatności faktur dotyczących dostawy w której został stwierdzony wadliwy towar rozpoczyna swój bieg od dnia wymiany wadliwego towaru na wolny od wad.
4. Dostawa faktur korygujących nastąpi razem z dostawą towaru wolnego od wad.

§7

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne z następujących tytułów i w wysokościach:
 - a) w razie odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy – w wysokości 10% wartości brutto przedmiotu zamówienia;
 - b) niedotrzymanie terminu wykonania umowy (§2 ust. 1) – w wysokości 0,1% wartości brutto niedostarczonego towaru, za każdy dzień zwłoki;
 - c) za dostarczenie towaru z wadami w wysokości 2% wartości brutto towaru dostarczonego z wadami za każdy dzień, aż do dnia wymiany wadliwego towaru na zgodny z zamówieniem;
 - d) za zwłokę w wymianie wadliwego towaru na nowy i wolny od wad, zgodny z zamówieniem co do ilości i jakości – w wysokości 2% wartości brutto towaru dostarczonego z wadą, za każdy dzień zwłoki;
 - e) za zwłokę w wykonaniu naprawy o której mowa w § 5 ust. 6 w wysokości 0,1% wartości towarów wadliwych dostarczonych ze zwłoką za każdy dzień zwłoki, liczone od upływu terminu wyznaczonego na wykonanie naprawy.
 - f) za niedostarczenie dokumentów w terminie 30 dni o których mowa w § 2 ust. 10 – w wysokości 20% wartości brutto całej umowy (według stanu na dzień naruszenia);.

2. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego karę umowną.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

§8

1. Zamawiający dopuszcza zmianę istotnych postanowień umowy na podstawie Art. 144 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych w przypadku:
 - 1) podwyższenia stawki podatku VAT przy czym zmiana ulega jedynie cena netto cena brutto pozostaje bez zmian. Nowe stawki będą obowiązywać strony wraz z wejściem w życie przepisów je regulujących. Każdorazowa zmiana nie wymaga sporządzenia aneksu w formie pisemnej, ewentualnie strony mogą zawrzeć aneks porządkujący na wniosek Zamawiającego. W uzasadnionych wypadkach, na pisemny umotywowany wniosek Wykonawcy, strony mogą zawrzeć aneks, mocą którego zdecydują o podwyższeniu ceny brutto przy pozostawieniu ceny netto bez zmian.
 - 2) obniżenia stawki podatku VAT przy czym zmiana ulega jedynie cena brutto cena netto pozostaje bez zmian. Nowe stawki będą obowiązywać strony wraz z wejściem w życie przepisów je regulujących. Każdorazowa zmiana nie wymaga sporządzenia aneksu w formie pisemnej, ewentualnie strony mogą zawrzeć aneks porządkujący na wniosek Zamawiającego.
2. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

Wykonawca oświadcza, że jest mu znany stan majątkowy Zamawiającego w rozumieniu dyspozycji z art. 490 § 2 ustawy kodeksu cywilnego.

§10

1. Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.
2. Każda ze stron zobowiązana jest :
 - a) powiadomić niezwłocznie drugą stronę o zmianach organizacyjno – prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych,
 - b) złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.

§11

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wykonania auditu u Wykonawcy zgodnie z punktem 7.41 normy EN ISO 9001:2008 oraz normą ISO 27001:2007.
2. Wszelkie informacje, uzyskane przez Wykonawcę w związku z realizacją niniejszej umowy, Wykonawca powinien traktować jako poufne. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania poufności informacji w trakcie obowiązywania umowy oraz po jej zakończeniu.
3. Szpital nie będzie udostępniał Wykonawcy żadnych danych osobowych, w tym dotyczących pacjentów.
4. W sytuacji, w której naruszenie poufności informacji lub Polityki Bezpieczeństwa Informacji spowoduje szkodę po stronie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do jej naprawienia na zasadach ogólnych.

§12

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

§13

W kwestiach spornych wynikłych w związku z treścią lub realizacją niniejszej umowy strony będą dążyły do polubownego załatwienia sprawy, a gdy okaże się to niemożliwe, właściwym miejscowo będzie sąd powszechny dla Zamawiającego.

§14

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych. Strony wyłączają jednak między sobą zastosowanie art. 552 KC.

§15

1. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach po dwa dla każdej ze stron.
2. Załączniki wymienione w treści umowy stanowią jej integralną część.

Załączniki:

- 1) Formularz asortymentowo-cenowy, parametry techniczne
- 2) Warunki szkoleń pracowników Zamawiającego –jeżeli dotyczy
- 3) Kopia dokumentu nadania podmiotowi numeru NIP
- 4) Kopia dokumentu nadania podmiotowi numeru REGON
- 5) Kopia wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej

Wykonawca

.....

Zamawiający

.....