

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO  
I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS“  
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI  
ZDROWOTNEJ W WARSZAWIE

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22  
tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

NIP: 526-17-36-429

REGON: 000294674

WSPRITS/ZP/16/12

Warszawa, dnia 23.03.2012 r.

**S P E C Y F I K A C J A**  
**ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych:

**ZAKUP DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO**  
**I WYPOSAŻENIA PORADNI SPECJALISTYCZNYCH**

**Rozdział I**  
**INFORMACJE OGÓLNE**

## **I. INFORMACJA O ZAMAWIAJĄCYM**

Zamawiającym jest Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, z siedzibą w Warszawie ul. Poznańska 22, 00-685 Warszawa.

Tel: / 0-22/ 525-14-05 Fax: / 0-22/ 525-13-80 [www.meditrans.waw.pl](http://www.meditrans.waw.pl)

## **II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA I WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA**

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego - dalej zwane „Postępowaniem” - prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) – zwanej dalej „ustawą Pzp”.

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **WSPRITS/ZP/16/12**. Wykonawcy zobowiązani są do powoływania się na wyżej podane oznaczenie we wszelkich kontaktach z Zamawiającym.

Niniejsza Specyfikacja istotnych warunków zamówienia dalej będzie zwana „SIWZ”.

## **III. OFERTY CZĘŚCIOWE, WARIANTOWE, RÓWNOWAŻNE, UZUPEŁNIAJĄCE**

1. Każdy wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych w rozumieniu art.2 pkt 7 ustawy Pzp.
4. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających lub zawarcia umowy ramowej.
5. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
6. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

## **IV. FORMA PRZEKAZYWANIA INFORMACJI, OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW W POSTĘPOWANIU**

1. Zamawiający prowadzi Postępowanie w języku polskim.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie lub faksem z zastrzeżeniem pkt. 3.
3. Forma pisemna pod rygorem nieważności zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego, a także zmiany lub wycofania oferty.
4. Wykonawca potwierdza niezwłocznie fakt otrzymania faksem oświadczenia, wniosku, zawiadomienia lub informacji poprzez podpisanie pierwszej strony dokumentu i jej odesłanie na faks Zamawiającego.
5. W przypadku, gdy Wykonawca nie prześle potwierdzenia otrzymania ww. dokumentu, pismo pozostanie w aktach Postępowania z mocą doręczenia.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający odpowie niezwłocznie, nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Wnioski, które wpłyną po wyżej określonym terminie Zamawiający może pozostawić bez rozpoznania.
7. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.

8. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść niniejszej SIWZ. W przypadku gdy w wyniku zmiany treści SIWZ niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.

## V. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

imię i nazwisko: Agnieszka Sztorc

**Godziny pracy Działu Zamówień Publicznych:** 8.00 – 15.00 tel.: 0 22 52 – 51 – 293

fax: 0 22 52 – 51 – 279 e-mail: [agnieszka.sztorc@meditrans.waw.pl](mailto:agnieszka.sztorc@meditrans.waw.pl)

**Zamawiający udziela odpowiedzi wyłącznie na pytania przesłane faxem bądź listownie.**

## VI. PODWYKONAWCY

Zamawiający nie dopuszcza powierzenia wykonania zamówienia podwykonawcom.

### Rozdział II

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA

## I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest zakup drobnego sprzętu medycznego i wyposażenia Poradni specjalistycznych, szczegółowo opisanych w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 2 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia – dalej zwanej „SIWZ”.

Wykonawca może złożyć ofertę zarówno na pojedyncze zadanie, jak i na kilka zadań lub na całość przedmiotu zamówienia.

### 1. Wykaz zadań będących przedmiotem zamówienia:

**Zadanie 1. Reduktory i dozowniki do tlenu**

**Zadanie 2. Przewód do respiratora T-Bird**

**Zadanie 3. Kable do systemu wysiłkowego Reynolds**

**Zadanie 4. Akcesoria do ssaka Elite High EES 200**

**Zadanie 5. Kanistry i wkłady do ssaków HOSPIVAC**

**Zadanie 6. Wanienki do dezynfekcji**

**Zadanie 7. Łączniki i dreny do ssaków**

**Zadanie 8. Cewniki i maski**

**Zadanie 9. Prowadnice do rurek intubacyjnych**

**Zadanie 10. Maski okołokraniowe**

**Zadanie 11. Materac i podkładki przeciwośluzynowe**

**Zadanie 12. Tace zabiegowe**

**Zadanie 13. Pojemniki sterylne na mocz**

**Zadanie 14. Zestaw do hemofiltracji do aparatu HF 440**

**Zadanie 15. Apteczki pierwszej pomocy**

**Zadanie 16. Stanowisko do namaczania opasek gipsowych**

**Zadanie 17. Negatoskop dwukomorowy**

**Zadanie 18. Stół zabiegowy**

**Zadanie 19. Respirator dla dorosłych z wózkiem**

**Zadanie 20. Kardiomonитор przyłóżkowy**

**Zadanie 21. Maszyna do dezynfekcji**

2. Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2011 lub 2012, instrukcja obsługi w języku polskim.

3. Termin ważności oferowanego przedmiotu zamówienia nie może być krótszy niż 12 m-cy.

4. Opis właściwości, zasad bezpieczeństwa użytkowania, terminy ważności oraz numer świadectwa rejestracji muszą znajdować się na opakowaniach, jeżeli jest takie wskazanie zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

5. Dostawca na ryzyko i koszt własny winien dostarczyć przedmiot zamówienia do Zamawiającego.

6. Oferowane wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679).

## II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

**Od 01.06.2012 r. do 31.03.2013 r. (dla Zadania 1 – 15)**

**Do 30 dni od daty podpisania (dla Zadania 16 – 21)**

### Rozdział III

## WYSOKOŚĆ I ZASADY WNIESIENIA WADIUM

### I. WYSOKOŚĆ WADIUM

Wykonawca przystępujący do postępowania jest zobowiązany wnieść wadium w zależności od oferowanego zadania:

**Zadanie 1: 400,00 zł; słownie: czterysta złotych.**

**Zadanie 2: 10,00 zł; słownie: dziesięć złotych**

**Zadanie 3: 70,00 zł; słownie: siedemdziesiąt złotych**

**Zadanie 4: 20,00 zł; słownie: dwadzieścia złotych**

**Zadanie 5: 10,00 zł; słownie: dziesięć złotych**

**Zadanie 6: 70,00 zł; słownie: siedemdziesiąt złotych**

**Zadanie 7: 100,00 zł; słownie: sto złotych.**

**Zadanie 8: 460,00 zł; słownie: czterysta sześćdziesiąt złotych.**

**Zadanie 9: 750,00 zł; słownie: siedemset pięćdziesiąt złotych**

**Zadanie 10: 540,00 zł; słownie: pięćset czterdzieści złotych.**

**Zadanie 11: 10,00 zł; słownie: dziesięć złotych**

**Zadanie 12: 10,00 zł; słownie: dziesięć złotych**

**Zadanie 13: 5,00 zł; słownie: pięć złotych**

**Zadanie 14: 80,00 zł; słownie: osiemdziesiąt złotych**

**Zadanie 15: 60,00 zł; słownie: sześćdziesiąt złotych**

**Zadanie 16: 40,00 zł; słownie: czterdzieści złotych.**

**Zadanie 17: 10,00 zł; słownie: dziesięć złotych**

**Zadanie 18: 50,00 zł; słownie: pięćdziesiąt złotych.**

**Zadanie 19: 570,00 zł; słownie: pięćset siedemdziesiąt złotych.**

**Zadanie 20: 550,00 zł; słownie: pięćset pięćdziesiąt złotych**

**Zadanie 21: 140,00 zł; słownie: sto czterdzieści złotych.**

### II. FORMA WADIUM

Wadium może być wniesione w jednej lub kilku z poniższych form:

- 1) pieniądzu,
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- 3) gwarancjach bankowych,
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 5) poręczeniach udzielonych przez podmioty, o których mowa w art.6 b ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.).

Dokument wniesienia wadium w formie gwarancji lub poręczenia powinien zawierać bezwarunkowe i nieodwołalne zobowiązanie gwaranta lub poręczyciela do zapłaty wymaganej kwoty wadium Zamawiającemu na jego pierwsze pisemne żądanie, w ciągu 14 dni od otrzymania przez zobowiązanego wezwania w tym zakresie.

### III. TERMIN I MIEJSCE WNIESIENIA WADIUM

1. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert określonego w Rozdziale VI, podrozdział I pkt 1.
2. W przypadku wnoszenia wadium w pieniądzu ustaloną kwotę należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w banku:

**Bank PKO BP S.A. LVIII O/Warszawa**

**Nr r-ku: 98 1020 1013 0000 0902 0106 8089**

Wadium winno zostać zaksięgowane na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.

3. W przypadku wnoszenia wadium w pozostałych dopuszczalnych formach określonych w podrozdziale II, kserokopię dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium należy dołączyć do oferty, a oryginał złożyć w Kasie Zamawiającego - Budynek Główny, piętro I, która jest udostępniona dla wykonawców w dni powszednie w godzinach od 9.00 do 11.00.

4. Brak wniesienia wadium w wymaganym terminie (także na przedłużony okres związania ofertą), wysokości lub formie skutkuje wykluczeniem Wykonawcy z Postępowania.

#### **IV. ZWROT WADIUM**

1. Zamawiający niezwłocznie zwróci wadium wszystkim wykonawcom po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem postanowienia pkt. V ust. 2 poniżej.

2. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwróci wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

3. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium, na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.

4. Zamawiający będzie żądał ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ust. 1, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. W takim przypadku wykonawca będzie zobowiązany do wniesienia wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

5. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszonym o koszty prowadzenia rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek wskazany przez wykonawcę.

#### **V. UTRATA WADIUM**

1. Wykonawca, którego oferta została wybrana, traci wadium wraz z odsetkami na rzecz Zamawiającego w sytuacjach, gdy:

I. odmówił podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,

II. zawarcie umowy stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.

2. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie.

### **Rozdział IV**

## **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OFERTA ORAZ DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY**

#### **I. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:

1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania,

2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie tj.:

2.1. wykonali, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonują, w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwie) dostawy drobnego sprzętu medycznego lub sprzętu rehabilitacyjnego lub materiałów jednorazowego użytku o wartości co najmniej 10 000 brutto PLN każda;

3) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

4) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia tj.:

4.1. przedstawią informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w której wykonawca posiada rachunek, potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem

terminu składania ofert, z której będzie wynikać, że wykonawca posiada środki finansowe lub zdolność kredytową w kwocie co najmniej 20.000,00 PLN.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy Pzp.

Zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Pzp 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 nimi 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 wykonywaniu zamówienia.

Zamawiający oceni, czy wykonawca spełnia warunki, o których mowa w Rozdziale IV SIWZ na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, określonych powyżej oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp i na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów żądanych przez Zamawiającego potwierdzających spełnienie tych warunków.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana w oparciu o zasadę: wykonawca „spełnia” albo „nie spełnia” poszczególnego warunku udziału w postępowaniu.

## II. WYMOGI FORMALNE OFERTY

1. Oferta musi spełniać następujące wymogi:

- a) treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji i zostać sporządzona wg formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej Specyfikacji;
- b) oferta musi zostać sporządzona w języku polskim w formie pisemnej, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką;
- c) oferta i załączone do niej oświadczenia i dokumenty, wymagane przez Zamawiającego, sporządzone przez Wykonawcę muszą być podpisane; za podpisanie uznaje się własnoręczny podpis złożony (w sposób umożliwiający identyfikację osoby) przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy;
- d) poprawki lub zmiany w ofercie, muszą być dokonane w sposób czytelny, parafowane własnoręcznie przez osobę (-y) podpisującą(-e) ofertę,

2. Zaleca się, aby:

- a) każda strona oferty była parafowana przez osobę podpisującą ofertę.
- b) wszystkie strony oferty wraz z załącznikami były ponumerowane oraz połączone w sposób trwały,
- c) materiały nie wymagane przez Zamawiającego, tj. nie stanowiące oferty (druki i foldery reklamowe) były wyraźnie oznaczone i oddzielone od oferty,
- d) osoba podpisująca ofertę opatrzyła swój podpis pieczętą imienną.

3. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. jedn. Dz. U. z 2003 r. Nr 153 poz.1503 ze zm.), Wykonawca powinien to wyraźnie zastrzec w ofercie i odpowiednio oznaczyć zastrzeżone informacje.

Wskazane jest wyodrębnienie dokumentów zawierających zastrzeżone informacje.

Nie podlegają zastrzeżeniu informacje obejmujące: nazwę (firmę) oraz adres Wykonawcy, cenę oferty, termin wykonania zamówienia, okres gwarancji i warunki płatności.

## III. WYMAGANE DOKUMENTY

1. Wykonawca składa wraz z ofertą następujące dokumenty i oświadczenia:

1.1. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

- 1) oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ;

2) **aktualny odpis z właściwego rejestru**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp;

3) **aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków bądź opłat lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

4) **aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

5) **aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy Pzp**, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

6) **aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy Pzp**, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

7) w celu potwierdzenia opisanego przez Zamawiającego warunku posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą: wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) dostaw drobnego sprzętu medycznego lub sprzętu rehabilitacyjnego lub materiałów jednorazowego użytku o wartości co najmniej 10 000 brutto PLN każda, z podaniem ich wartości, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie;

8) w celu potwierdzenia opisanego przez Zamawiającego warunku znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą: informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w której wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, z której będzie wynikać, że wykonawca posiada środki finansowe lub zdolność kredytową w kwocie co najmniej 20.000,00 PLN.

#### **1.2. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego dla przedmiotu zamówienia:**

- 1) wypełniony i podpisany załącznik nr 2 - Opis przedmiotu zamówienia (formularz cenowy),
- 2) aktualne świadectwo rejestracji Ministerstwa Zdrowia lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinię o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności lub oznaczone znakiem zgodności lub znakiem zgodności CE (zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679). **Wykonawca powinien oznaczyć ww. dokumenty, którego zadania i pozycji dotyczą,**
- 3) opis produktów (Zamawiający dopuszcza możliwość załączenia opisu produktu w postaci folderu).

#### **1.3. Inne wymagane oświadczenia i dokumenty:**

- 1) w przypadku, gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie;
- 2) w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu, stosownie do art.23 ust.2 ustawy, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie;

- 3) dokument potwierdzający wniesienie wadium;

## 2. Wykonawcy zagraniczni

### 2.1. Wykonawca zagraniczny (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) zamiast dokumentów wskazanych w **pkt 1.1.**:

- 1) **ppkt 2), 3), 4) i 6)** – składa 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 – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu 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 – wystawione nie wcześniej niż 3 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

- 2) **ppkt. 5)** – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo miejsca zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy Pzp.

- 2.2. Jeżeli miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów wskazanych w pkt 2.1. wykonawca składa dokument zawierający 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 – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

### 3. Wykonawcy z osobami zarządzającymi mającymi miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1-5 ustawy Pzp mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8 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 notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

## IV. ZASADY UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WYKONAWCÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE

1. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
2. Wykonawcy, o których mowa w pkt 1, składają jedną ofertę, zachowując stosowne przepisy ustawy Pzp.
3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia załączają dokumenty, o których mowa w pkt. III. 1.1 ppkt. 2), 3), 4), 5) i 6) dla każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna. Dokument wymieniony w pkt. III. 1.1 ppkt. 7 może zostać złożony przez któregokolwiek z wykonawców. Dokument wymieniony w pkt. III 1.1. ppkt 1 powinien zostać złożony dla każdego z wykonawców łącznie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna, z tym że dopuszcza się złożenie oświadczenia w imieniu każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przez pełnomocnika wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na jednym dokumencie.

## V. FORMA DOKUMENTÓW

1. Wymagane dokumenty powinny być złożone **w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy, poza przypadkami wyraźnie wskazanymi w SIWZ.**



Za osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy, wskazane we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej bądź w stosownym pełnomocnictwie, które należy załączyć do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

**2. W przypadku, gdy załączone do oferty dokumenty zostały sporządzone w języku obcym (w tym dokumenty składane przez wykonawcę zagranicznego) niezbędne jest przedstawienie ich tłumaczenia na język polski.**

3. Jeżeli złożone kserokopie dokumentów będą nieczytelne lub będą budzić wątpliwości, co do ich prawdziwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu.

## VI. OPAKOWANIE OFERTY

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej w następujący sposób:

*Przetarg nieograniczony na zakup drobnego sprzętu medycznego  
i wyposażenia Poradni specjalistycznych*

*Nie otwierać przed **08.05.2012 r. godz. 10.00***

***Liczba stron** (określić, ile stron znajduje się w kopercie).*

i zaadresowana na adres Zamawiającego

### Rozdział V

#### OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Przedstawiona w ofercie cena musi zawierać całkowite wynagrodzenie wykonawcy, za całość przedmiotu zamówienia. Cena oferty musi zawierać wszelkie podatki, w tym podatek od towarów i usług (VAT).
2. Wykonawca zobowiązany jest podać cenę oferty w sposób określony w Ofercie części V - "Cena oferty dla przedmiotu zamówienia".
3. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług ( Dz. U. Nr 54, poz. 535 z późn. zm.).
4. Wszystkie wartości powinny być podane w złotych polskich. Cena oferty powinna być podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Ceny podane w ofercie powinny zawierać wszystkie koszty związane z dostawą oraz wykonaniem przez wykonawcę wszystkich zobowiązań wynikających z umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego, ubezpieczeniem, opakowaniem oraz uwzględniać inne opłaty i podatki, a także ewentualne upusty i rabaty.

### Rozdział VI

#### INFORMACJE O MIEJSCU I TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

## I. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej / zaklejonej kopercie należy złożyć **do dnia 08.05.2012 r. do godz. 09.30 w Dziale Zamówień Publicznych w siedzibie Zamawiającego, I piętro – Budynek Główny, pok. 102B**, który jest udostępniony dla wykonawców w dni powszednie w godzinach od **8.00 do 15.00**.
2. Na swoje życzenie wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.
3. Oferta powinna być opisana w sposób przedstawiony w rozdziale IV ust. VI (Opakowanie oferty) SIWZ.
4. Oferty złożone po tym terminie zostaną zwrócone bez otwierania po upływie terminu na wniesienie protestu.
5. Oferty przesłane faxem nie będą rozpatrywane.

## II. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w dniu upływu terminu składania ofert, tj. **08.05.2012 r.** w siedzibie Zamawiającego w Sali konferencyjnej **o godzinie 10.00.**

## III. PUBLICZNE OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania, z tym że dzień, w którym upływa termin składania ofert, jest dniem ich otwarcia.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Dokonując otwarcia ofert Zamawiający poda imię i nazwisko, nazwę (firmę) i adres (siedzibę) Wykonawcy, cenę oferty, a także termin wykonania, okres gwarancji oraz warunki płatności, jeżeli ich podanie w ofercie było wymagane.

## IV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## V. ZMIANA I WYCOFANIE OFERTY

1. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę poprzez złożenie pisemnego powiadomienia przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert.
2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian winno zostać złożone w sposób i formie przewidzianych w niniejszej Specyfikacji dla złożenia oferty, z zastrzeżeniem, że koperta zewnętrzna będzie zawierała dodatkowe oznaczenie „ZMIANA” i zostanie podany numer wpływu z potwierdzenia, o którym mowa w podrozdziale I pkt 3 niniejszego Rozdziału.

## Rozdział VII

### KRYTERIA I ZASADY OCENY OFERT

#### I. TRYB OCENY OFERT

1. Zamawiający dokona oceny ofert nie podlegających odrzuceniu według kryterium ceny.
2. W przypadku stwierdzenia w ofercie oczywistych omyłek pisarskich, oczywistych omyłek rachunkowych lub innych omyłek polegających na niezgodności oferty z SIWZ, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty, Zamawiający poprawi je w tekście oferty niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
3. Oferta Wykonawcy, który w terminie 3 dni od dnia otrzymania zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, będzie podlegała odrzuceniu.

#### II. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Kryterium wyboru	Znaczenie
Cena oferty	100 %

#### III. ZASADY OCENY OFERT WEDŁUG USTALONYCH KRYTERIÓW

Oferta z najniższą ceną, otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym ofertom przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów według poniższego wzoru:

- 1) algorytm oceny kryterium **cena oferty**:

$$\text{Wp (C)} = \frac{\text{Cena minimalna}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100\%, \text{ gdzie:}$$

Cena min.– najniższa cena spośród wszystkich ocenianych ofert.

*Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów.*

*Punkty wynikające z algorytmu matematycznego uzyskane przez Wykonawcę zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.*

W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

## Rozdział VIII WZÓR UMOWY

Zamawiający wymaga aby wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zawarł z nim, umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 5 do niniejszej SIWZ.

## Rozdział IX POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

1. Wykonawcom, a także innym osobom, jeżeli mają lub miały interes w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w Dziale VI ustawy Pzp.
2. Od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu lub zaniechania czynności, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy Pzp, przysługuje odwołanie.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminach określonych w art. 182 ustawy Pzp jednocześnie przesyłając kopię odwołania do Zamawiającego w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem terminu na jego wniesienie.
4. Odwołanie powinno:
  - wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego,
  - zawierać zwięzłe przytoczenie zarzutów,
  - określać żądanie Odwołującego,
  - zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne.
5. Na rozstrzygnięcie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

## Rozdział X FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

### I. INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

- 1) wyborze najkorzystniejszej oferty podając nazwę (firmę), siedzibę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania

złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,

2) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,

3) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

## **II. AUKCJA ELEKTRONICZNA**

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

## **III. WARUNKI ZAWARCIA UMOWY**

1. Zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy wykonawcy, którego oferta została wybrana w zawiadomieniu o wyborze oferty.

2. Umowa zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Pzp albo 15 dni jeżeli zawiadomienie to zostało przekazane w inny sposób, albo w krótszym terminie, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona tylko jedna oferta lub nie odrzucono żadnej oferty oraz nie wykluczono żadnego wykonawcy.

3. Jeżeli zostanie wybrana oferta wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, wykonawcy zobowiązani są dostarczyć Zamawiającemu w terminie przez niego wyznaczonym umowę regulującą ich współpracę.

**W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.**

## **LISTA ZAŁĄCZNIKÓW DO SPECYFIKACJI**

Wymienione poniżej załączniki stanowią integralną część niniejszej Specyfikacji:

zał. nr 1 - druk oferty

zał. nr 2 - formularz cenowy (opis przedmiotu zamówienia)

zał. nr 3 - oświadczenia potwierdzającego spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I niniejszej SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp

zał. nr 4 - wzór wykazu dostaw

zał. nr 5 - wzór umowy.

*Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia  
zatwierdził w dniu 23.03.2012 r. :*

DYREKTOR

ARTUR KAMECKI

Załącznik nr 1

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

.....  
pieczęćka firmowa

# OFERTA

## **I. Dane wykonawcy:**

1. Pełna nazwa .....
2. Adres .....
3. Województwo .....
4. Numer telefonu i faksu .....
5. Adres e-mail: .....

## **II. Przedmiot oferty:**

Oferta dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych ogłoszonego przez:

**WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO  
I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”  
00-685 WARSZAWA  
ul. POZNAŃSKA 22**

na

## **ZAKUP DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO I WYPOSAŻENIA PORADNI SPECJALISTYCZNYCH**

**[Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/16/12]**

### **III. Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno - prawnych**

**Oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:**

1. **oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ; ..... **str.....**
2. **aktualny odpis z właściwego rejestru**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp; ..... **str.....**
3. w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy ..... **str.....**
4. **aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków bądź opłat lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert; ..... **str.....**
5. **aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert; ..... **str.....**
6. **aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art.24 ust. 1 pkt 4-8 Ustawy Prawo zamówień publicznych**, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; ..... **str.....**
7. **aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art.24 ust. 1 pkt 9 Ustawy Prawo zamówień publicznych**, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; ..... **str.....**
8. dokumenty wymienione w rozdziale IV SIWZ ust. III pkt. 2 dla wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;..... **str.....**
9. dokument potwierdzający wniesienie wadium; ..... **str.....**
10. w celu potwierdzenia opisanego przez Zamawiającego warunku posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą: wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) dostaw drobnego sprzętu medycznego lub sprzętu rehabilitacyjnego lub materiałów jednorazowego użytku o wartości co najmniej 10 000 brutto PLN każda, z podaniem ich wartości, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie; .... **str.....**
11. informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w której wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy w kwocie co najmniej 20.000,00 PLN wystawiona nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert; ..... **str.....**
12. aktualne świadectwo rejestracji Ministerstwa Zdrowia lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinię o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności lub oznaczone znakiem zgodności lub znakiem zgodności CE (zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679). **Wykonawca powinien oznaczyć ww. dokumenty, którego zadania i pozycji dotyczą**, ..... **str.....**
13. opis produktów (Zamawiający dopuszcza możliwość załączenia opisu produktu w postaci folderu); ..... **str .....**

14. w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu ..... **str.....**

15. wypełniony i podpisany załącznik nr 2 do siwz - Opis przedmiotu zamówienia (formularz cenowy),..... **str.....**

#### **IV. Wpłata wadium**

1. Forma, w jakiej zostało wniesione wadium:

..... str.....

2. Nr konta, na jakie zamawiający dokonuje zwrotu wadium:

.....

#### **V. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia**

Nr zad	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Wartość netto w PLN	Stawka(i) i wartość(ci) podatku VAT	Wartość brutto w PLN
1	Reduktory i dozowniki do tlenu			
2	Przewód do respiratora T-Bird			
3	Kable do systemu wysiłkowego Reynolds			
4	Akcesoria do ssaka Elite High EES 200			
5	Kanistry i wkłady do ssaków HOSPIVAC			
6	Wanienki do dezynfekcji			
7	Łączniki i dreny do ssaków			
8	Cewniki i maski			
9	Prowadnice do rurek intubacyjnych			
10	Maski okołokrtańowe			
11	Materac i podkładki przeciwoleżynowe			
12	Tace zabiegowe			
13	Pojemniki sterylne na mocz			
14	Zestaw do hemofiltracji do aparatu HF 440			
15	Apteczki pierwszej pomocy			
16	Stanowisko do namaczania opasek gipsowych			
17	Negatoskop dwukomorowy			
18	Stół zabiegowy			
19	Respirator dla dorosłych z wózkiem			

20	Kardiomonitor przyłóżkowy			
21	Maszyna do dezynfekcji			
<b>RAZEM:</b>				

\* W przypadku nie oferowania danego zadania wykonawca wpisuje słowo „nie dotyczy”.

**VI. Potwierdzenie przyjęcia do wiadomości warunków i ustaleń,  
które są w załączonym projekcie umowy**

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na warunki i ustalenia, które są zawarte w załączonym projekcie umowy

**VII. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosi do niej żadnych uwag oraz zobowiązuje się zawrzeć umowę w terminie oraz miejscu wskazanym przez Zamawiającego, w przypadku wyboru oferty wykonawcy jako najkorzystniejszej.**

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie: . . . . . ponumerowanych stron.

.....  
*podpis osoby uprawnionej*



Z a ł a c z n i k   N r   2   d o   S I W Z

# **FORMULARZ CENOWY (OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA)**

**ZADANIE 1. Reduktory i dozowniki do tlenu**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Butłowy reduktor z wbudowanym gniazdem AGA, praca do 200 atmosfer, manometr zabezpieczony przed uszkodzeniem; spełniający normę: EN 10524 – 1; gwarancja min 1 rok		szt.	20					
2	Butłowy reduktor wraz z przepływomierzem obrotowym; z wbudowanym gniazdem AGA; przepływ 0-15 l/min oraz z możliwością podłączenia bezpośrednio do dozownika wąsów lub maski tlenowej; pokrętko przepływomierza nie wystające po za korpus reduktora; praca do 200 atmosfer; manometr zabezpieczony przed uszkodzeniem; spełniający normę: EN 10524 – 1 gwarancja min 1 rok		szt.	20					
3	Przepływomierz tlenu – obrotowy do gniazda ściennego typ AGA; z możliwością regulacji przepływu od 0-15 l, oraz z możliwością podłączenia bezpośrednio do dozownika wąsów lub maski tlenowej; pokrętko przepływomierza nie wystające po za korpus; spełniający normę: EN 10524 – 1 gwarancja min 1 rok		szt.	30					
<b>Razem:</b>							XX		

.....  
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**ZADANIE 2. Przewód do respiratora T-Bird**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Przewód do respiratora typu T-Bird z zastawką pacjenta; wykonany z silikonu NW10; typ spiralny; dł. ok. <b>150±5cm bez zastawki</b> ; dł. ok. <b>160±5 cm z zastawką</b> ; śr. zewn. 1,8cm, śr. wew. 1,2 cm; do sterylizacji parą wodną 134 C.		szt.	2					
<b>Razem:</b>							XX		

.....  
*data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**ZADANIE 3. Kable do systemu wysiłkowego REYNOLDS**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Przewód pacjenta 3-elektrodowy, do rejestratora Cardio Call		szk.	2					
2	Przewód pacjenta 10-elektrodowy, do badania wysiłków CH2000		szk.	2					
3	Zestaw podłączeniowy dla testu wysiłkowego CD12F		szk.	2					
<b>Razem:</b>							XX		

.....  
*data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**ZADANIE 4. Akcesoria do ssaka ELITE HIGHT EES 200**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Filtr antybakteryjny/hydrofobowy		szt.	50					
2	Jednorazowe wkłady wymienne z szerokim kruścem o pojemności 2000 ml		szt.	50					
<b>Razem:</b>							XX		

.....  
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**ZADANIE 5. Kanistry i wkłady do ssaków HOSPIVAC**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Kanister do wielokrotnego użytku wykonany z przezroczystego, nietłukącego się tworzywa; ocechowany skalą pomiarową co 100 ml, do pełnej pojemności wkładu ; odporny na środki dezynfekujące, światło UV ( lampy bakteriobójcze UV) oraz parę; kompatybilny z wkładami jednorazowego użytku; bez dodatkowych przyłączy (otworów) typu próżnia/ssanie; posiadający informację o metodzie sterylizacji; pojemność: 1000 ml		szt.	4					
2	Wkład workowy jednorazowego użytku, wyposażony w filtr antybakteryjny i hydrofobowy		szt.	50					
<b>Razem:</b>							XX		

.....  
*data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**ZADANIE 6. Wanienki do dezynfekcji**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Wanienka do dezynfekcji narzędzi chirurgicznych; z pokrywą zapewniająca szczelność; składająca się z dwóch części: zewnętrznej oraz wewnętrznej (sito).wanienka wewnętrzna -wykonana z tworzywa sztucznego w której umieszcza się narzędzia przeznaczone do dezynfekcji, z uchwytyami; wanienka zewnętrzna - w której umieszcza się wanienkę wewnętrzną; ze skalą pojemności; pojemność 5 L		szt.	10					
2	Wanienka do dezynfekcji narzędzi chirurgicznych z pokrywą zapewniająca szczelność; składająca się z dwóch części: zewnętrznej oraz wewnętrznej (sito) wanienka wewnętrzna - wykonana z tworzywa sztucznego, w której umieszcza się narzędzia przeznaczone do dezynfekcji, z uchwytyami; wanienka zewnętrzna - w której umieszcza się wanienkę wewnętrzną; ze skalą pojemności; pojemność 2 L		szt.	15					
<b>Razem:</b>							XX		

.....  
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**ZADANIE 7. Łączniki i dreny do ssaków**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Łącznik drenów i cewników do ssaka		szt.	500					
2	DRENY do ssaka wykonane z wysokiej jakości elastycznego silikonu, jeden koniec z nasadką, drugi koniec prosty średnica wewnętrzna : 6mm; długość : 200 – 240 cm		szt.	1 000					
<b>Razem:</b>							XX		

.....  
*data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*



**ZADANIE 8. Cewniki i maski**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Cewnik z PCV do odsysania górnych dróg oddechowych CH 6-20; Jednorazowego użytku <b>powierzchnia zmrożona</b> ; ; z otworem centralnym, dwoma otworami bocznymi (naprzeciwległe) o łącznej powierzchni mniejszej niż powierzchnia otworu centralnego; ze ściętą pod kątem prostym końcówką atraumatyczną, sterylne, oznaczony kolorem na cewniku; miękki; rozmiar CH 6-10 dł 40cm; CH 12-20 60 cm pakowany pojedynczo: FOLIA/PAPIER; z oznaczeniem rozmiaru na opakowaniu		szt.	2 000					
2	Cewnik do podawania tlenu przez nos dla dorosłych. przezroczysty, miękki; końce do nosa anatomicznie zakrzywione; dł. drenu minimum 150 ±5cm; zakończony pętlą, z obejmą umożliwiającą dopasowanie do głowy; część nosowa z miękkiego silikonu, atraumatyczna; końcówka z możliwością zakładania na przepływomierz tlenowy.		szt.	5 000					
3	Maska tlenowa dla dorosłych z drenem; wykonana z miękkiego materiału, nie powodującego urazów; profilowana anatomicznie, zakrywająca usta i nos, dopasowująca się do głowy, z końcówką łączącą maskę z drenem do tlenu, o śr .zew. ok. 6 mm ,dł. drenu min 200 cm		szt.	10 000					

## WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

4	Maska tlenowa dla dzieci wykonana z miękkiego materiału, nie powodującego urazów; profilowana anatomicznie, zakrywająca usta i nos; dopasowująca się do główki dziecka za pomocą gumki; z końcówką, łącząca maskę z drenem do tlenu o śr. zew. ok. 6 mm, dł. drenu min.200cm		szt.	1 000					
5	Maska tlenowa z nebulizatorem dla dorosłych z miękkiego materiału, nie powodującego urazów, profilowana anatomicznie, zakrywająca usta i nos, dopasowująca się do głowy; nebulizator umożliwiający dostarczenie w głąb układu oddech. wraz z oddechem pacjenta, rozdrobnionego leku w postaci aerozolu; z końcówką łączącą maskę z drenem do tlenu o śr. zewn. ok. 6 mm; dł drenu min 200 cm		szt.	2 000					
6	Maska tlenowa z nebulizatorem dla dzieci z miękkiego materiału, nie powodującego urazów, profilowana anatomicznie, zakrywająca usta i nos, dopasowująca się do główki dziecka za pomocą gumki; nebulizator umożliwiający dostarczenie w głąb układu oddech. wraz z oddechem pacjenta, rozdrobnionego leku w postaci aerozolu; z końcówką łączącą maskę z drenem do tlenu o śr. zewn. ok. 6 mm; dł drenu min 200 cm		szt.	1 000					
7	Maska tlenowa z regulowaną podażą tlenu za pomocą dysz Venturi'ego, dla dorosłych, wykonana z miękkiego materiału nie powodującego urazów, profilowana anatomicznie, z kompletem 6 dysz Venturi'ego, z drenem 1,8m, z łącznikiem do nawilżacza i rurką dystansową		szt.	100					

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

8	Maska tlenowa (tlenoterapia bierna) z rezerwuarem i drenem (o długości 2,1 m śr .zew. ok. 6 mm )i - dla dorosłych wykonana z miękkiego materiału, nie powodującego urazów; profilowana anatomicznie; zakrywająca usta i nos; dopasowująca się do głowy; z mocowaniem na gumkę		szt.	2 000					
9	Maska tlenowa (tlenoterapia bierna) pediatryczna z rezerwuarem i drenem (o długości 2,1 m i śr .zew. ok. 6 mm ) wykonana z miękkiego materiału, nie powodującego urazów; profilowana anatomicznie, zakrywająca usta i nos; dopasowująca się do główki dziecka z mocowaniem na gumkę		szt.	500					
10	Maska tracheotomijna zaprojektowana do tlenoterapii i podawania leków w aerozolu, u osób z tracheostomią		szt.	100					
<b>Razem:</b>							XX		

.....  
*data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**ZADANIE 9. Prowadnice do rurek intubacyjnych**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Prowadnice do rurek intubacyjnych jednorazowe, sterylne, elastyczne, dł. ok. 60cm, koniec zagięty rozmiar: Fr 6 do Fr 14		szt.	3 000					
<b>Razem:</b>							XX		

.....  
*data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**ZADANIE 10. Maski okołokraniowe**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Maska krtaniowa dla dorosłych, wykonana z miękkiego termoplastycznego tworzywa; posiadająca miękki mankiet uszczelniający, kanał gastryczny, anatomicznie wyprofilowany stabilizator położenia w jamie ustnej, zintegrowanie zabezpieczenie przed przygryzieniem; dokładne oznaczenie rozmiaru na grzbiecie maski. Rozmiary: w przedziałach wagowych od 30kg do 100kg		szt.	600					
2	Maska krtaniowa dla dzieci, wykonana z miękkiego termoplastycznego tworzywa; posiadająca miękki mankiet uszczelniający, kanał gastryczny, anatomicznie wyprofilowany stabilizator położenia w jamie ustnej, zintegrowanie zabezpieczenie przed przygryzieniem; dokładne oznaczenie rozmiaru na grzbiecie maski rozmiary: w przedziałach wagowych od 2,5 kg do 30kg		szt.	200					
<b>Razem:</b>							XX		

.....  
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**ZADANIE 11. Materac i podkładki przeciwodleżynowe**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Materac rurowy przeciwodleżynowy z pompą elektryczną typ zmiennociśnieniowy, wykonany z PCV; obciążenie do 150 kg; wymiary 200x95x11cm ±2 cm; waga materaca do 4,5 kg, zakres ciśnienia 70-130 mmHg; zasilanie pompy- 230V		szt.	1					
2	Podkładki przeciwodleżynowe pod pięty wykonane z materiału – zmywalnego, paroprzepuszczalnego, nie odparzającego i nie podrażniającego skóry; wypełnienie z granulatu styropianowego; z dodatkowymi taśmami na rzep; w kolorze zielonym		szt.	4					
3	Podkładki przeciwodleżynowe pod pośladki wykonane z materiału – zmywalnego, paroprzepuszczalnego, nie odparzającego i nie podrażniającego skóry; wypełnienie z granulatu styropianowego; z zamknięciem na zamek błyskawiczny; w kolorze zielonym		szt.	2					
<b>Razem:</b>							XX		

.....  
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**ZADANIE 12. Tace zabiegowe**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Wykonane z tworzywa PC w kolorze białym, odporne na uderzenia, możliwość dezynfekowania i mycia w zmywarkach ; wymiary: 251x173x51 ±5 mm		szt.	7					
2	Wykonane z tworzywa PC w kolorze białym, odporne na uderzenia, możliwość dezynfekowania i mycia w zmywarkach ; wymiary: 431x251x51 ±5 mm		szt.	5					
<b>Razem:</b>							XX		

.....  
*data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**ZADANIE 13. Pojemniki sterylne na mocz**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Jałowy pojemnik, przeznaczony do pobierania moczu na posiew; z nakrętką; pojemność :50-90 ml;		szt.	500					
<b>Razem:</b>							XX		

.....  
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy



**ZADANIE 14. Zestaw do hemofiltracji do aparatu HF 440**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Zestaw drenów dla dorosłych, hemofiltr o powierzchni 1,4 m <sup>2</sup> Adapter czterodrożny umożliwiający połączenie kilku worków (1 szt) Worki do zbiórki ultrafiltratu (5 szt)		zestaw	10					
<b>Razem:</b>							XX		

.....  
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**ZADANIE 15. Apteczki pierwszej pomocy**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	<p>Zestaw apteczki zawierający:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* opaska elastyczna 10cm x 4m szt. 1</li> <li>* opaska elastyczna 12cm x 4m szt. 1</li> <li>* opaska dziana 10cm x 4m szt. 2</li> <li>* opaska dziana 5cm x 4m szt. 2</li> <li>* opatrunek osobisty typu A szt. 2</li> <li>* kompres gazowy 5 x 5 cm szt. 1</li> <li>* kompres gazowy 9 x 9 cm szt. 2</li> <li>* nożyczki ratownicze średnie, autoklawowalne w 134C, długość 19 cm.</li> <li>* chusta trójkątna bawełniana szt. 1</li> <li>* plaster z opatrunkiem 6cm x 1m szt. 1</li> <li>* plaster na rolce bez opatrunku 2,5cm x 5 m szt. 1</li> <li>* leko szt. 10</li> <li>* rękawiczki latexowe szt. 4</li> <li>* folia izotermiczna szt. 1</li> <li>* maseczka do sztucznego oddychania w opakowaniu szt. 1</li> </ul> <p>Zestaw umieszczony w torbie wykonanej z materiału typu CORDURA w kolorze czerwonym, zapinanej na zamek błyskawiczny dwustronny; napisy oraz logo na wieczku apteczki - ściśle wg wzoru zamawiającego; wzmocnione boki; uchwyt do trzymania (z utwardzonej gumy) na węższym boku torby ; 5 usztywnionych przegródek z mocowaniami na rzepy (przyczepiane do boków torby i do siebie nawzajem), wieczko usztywnione giętkim wkładem (usztywnienie przystosowane do wyjmowania) wyposażone od wewnętrznej</p>		kpl.	50					

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

strony w 3 rzędy ( 1 długi i 2 krótkie prostopadłe) elastycznych taśm, podzielonych w sposób umożliwiający umieszczenie np: bandaży lub nożyczek * wymiary: 56 x 47 x 9cm								
<b>Razem:</b>						XX		

.....  
 data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**ZADANIE 16. Stanowisko do namaczania opasek gipsowych**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	<p>Stanowisko składające się z blatu, w którym zamontowana jest specjalna komora zlewozmywakowa, z umieszczonym w dnie, wyjmowanym odstojnikiem na gips; blat zamontowany na stelażu z profili zamkniętych; całość wykonana ze stali kwasoodpornej; komora zlewozmywakowa powinna posiadać odcinający zawór kulowy i syfon z PCV, umożliwiający odprowadzenie wody do odpływu w ścianie lub do kratki ściekowej; stanowisko wyposażone dodatkowo, w szafkę podblatową z drzwiczkami</p> <p>rozmiary:  stół - dł 180x szer x60x wys87cm ± 3cm  komora -dł 50x szer48x gł 15cm ± 3cm</p>		szk.	1					
<b>Razem:</b>							XX		

.....  
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**ZADANIE 17. Negatoskop dwukomorowy**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Napięcie zasilania: 230 V 50 Hz Pobór mocy; 280 VA Luminacja ekranu: 4200 cd/m <sup>2</sup> ± 25% Bez regulacji luminacji Wymiary ekranu: 72 x 43cm Ilość klatek: 2 Klasa ochronności: I Wymiary: 740 x 510 x 92mm ± 10mm Masa: do 11 kg Jednolity ekran; łatwa obsługa serwisowa (wymiana źródeł światła); trwała estetyczna obudowa pokryta lakierem proszkowym; Instrukcja obsługi w języku polskim Gwarancja min 12 miesięcy Certyfikat CE		szt.	1					
<b>Razem:</b>							XX		

.....  
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**ZADANIE 18. Stół zabiegowy**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Trzy – cztero segmentowy stół do zakładania gipsu, z hydrauliczną regulacją wysokości; z tapicerką pokrytą tworzywem umożliwiającym łatwe czyszczenie i dezynfekcję; z możliwością przemieszczania oraz blokadą zabezpieczającą przed niepożądanym przesunięciem; Szer: 70 cm ± 5cm Dług: 200 cm ± 5cm Regul. wys 70 – 110 cm ± 5cm		szt.	1					
<b>Razem:</b>							XX		

.....  
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**ZADANIE 19. Respirator dla dorosłych z wózkiem**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Respirator dla dorosłych, transportowo-stacjonarny Zasilanie z centralnej instalacji oraz z butli Napięcie 100-240V (+/- 10%), 50Hz Zasilanie DC 12V Awaryjne zasilanie respiratora z akumulatora wewnętrznego min. 60minut Tryby wentylacji: Kontrolowana objętością VCV w trybie CMV i SIMV Wentylacja kontrolowana ciśnieniem PCV w trybie CMV i SIMV PEEP/CPAP 3-20 cm H <sub>2</sub> O Wspomaganie oddechu spontanicznego ciśnienie PSV Wdech manualny Wentylacja awaryjna przy bezdechu Częstotliwość wentylacji: 6-30 odd/min Objętość oddechowa: od 100 do 2000ml Regulowany czas wdechu 0,1 do 8,0 s Stężenie płynu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w zakresie 21-100% Ciśnienie wdechowe : 2 do 40 cm H <sub>2</sub> O Ciśnienie wspomaganiowe: 0-40 cm H <sub>2</sub> O Stosunek IE : 1:39do 2:1 Ekran: kolorowy, TFT, dotykowy wyświetlanie: aktualnych parametrów: obj.oddechowej, częstości, ciśnienia, wentylacji minutowej Krzywe: ciśnienia, przepływu, objętości		szk.	1					

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

<p>Alarmy: wysokiej/niskiej wentylacji minutowej, wysokiej/niskiej ciśnienie, bezdechu, wysokiej/niskiej objętości oddechu, stężenie tlenu, wysokiej/niskiej częstości oddechowej                  Waga: do 5,5 kg                  Z kompletem zapasowych rur i zastawek do respiratora                  Wózek do respiratora z miejscem na butle tlenową oraz ramieniem do rur do respiratora, z blokadą kółek                  Z autoryzowanym serwisem na terenie polski                  Gwarancja min. 24mies.                  Sprzęt fabrycznie nowy z 2012r.                  Do oferty dołączyć folder, certyfikaty CE oraz deklarację zgodności, wpis do rejestru wyrobów medycznych instrukcję w języku polskim                  Zgodny z normą PN-EN 749-3</p>								
<b>Razem:</b>						XX		

.....  
*data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*



**ZADANIE 20. Kardiomonitor przyłózkowy**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	<p>Kolorowy ekran, pojedynczy z aktywną matrycą TFT, z powłoką antyrefleksyjną, kąt widzenia 170stopni Przekątna ekranu 15” Monitor wyposażony w port USB Prosta obsługa z jednopoziomowym menu Zasilanie sieciowe 230-240V 50HZ Zasilanie z akumulatora nim. 2godziny Ilość krzywych dynamicznych mni.8 Monitor przystosowany do pracy w sieci, karta sieciowa chłodzenie konwekcyjne Ustawiane granice alarmów dla wszystkich mierników, dla parametrów posiadających krzywe dynamiczne, granice alarmowe ustawiane ręcznie ewentualnie wyuczone dla przebiegu wzorcowego Drukarka termiczna, wydruk trzech kanałów dynamicznych oraz trendów Możliwość bezpośredniej transmisji danych do komputera stacji centralnej Waga do 5kg statyw mobilny w komplecie EKG 12-doprowadzeniowe, zakres częstości akcji serca minimum 15-300/min. Analiza arytmii, analiza odcinak ST Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną Kontrola bezdechu w zakresie od min.6 do 30sek.</p>		szt.	1					

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

<p>Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego krwi NIBP                  Ciśnienie inwazyjne krwi IBP 2kanały, rzut serca, parametry hemodynamiczne                  Kalkulator leków                  Pulsoksymetria                  Kapnografia                  Temperatura                  Dodatkowe akcesoria:                  Przewód EKG 12 odprowadzeń 1 szt.                  Przetwornik IBP wielorazowy szt.2                  Przewód IBP wielorazowy 2szt.                  Komora IBP 50szt.                  Linia nosowa EtCO2 dla dorosłych do sterylizacji 1szt.                  Czujnik powierzchniowy, wielorazowy dla dorosłych 1szt.                  Czujnik SpO2 dla dorosłych                  Z autoryzowanym serwisem na terenie polski                  Gwarancja min. 24mies.                  Sprzęt fabrycznie nowy z 2012r.                  Do oferty dołączyć folder, certyfikaty CE oraz deklarację zgodności, wpis do rejestru wyrobów medycznych instrukcję w języku polskim                  Zgodny z normą PN-EN 749-3</p>									
<b>Razem:</b>							XX		

.....  
 data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**ZADANIE 21. Maszyna do dezynfekcji**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Urządzenie do dezynfekcji powierzchni i powietrza, przeznaczone do dezynfekcji karetek, urządzenie fabrycznie nowe, zasilane elektrycznie 230V, obudowa urządzenia wykonana z tworzywa sztucznego, łatwo zmywalna, wyposażone w rączkę do przenoszenia, maksymalna waga urządzenia 6kg, urządzenie automatycznie wyłączające się po etapie dyfuzji środka, urządzenie rozpraszające środek w postaci mikro kropelek, możliwość dezynfekcji powierzchni do 500m <sup>3</sup> , możliwość programowania zmiany wielkości pomieszczenia, wyposażone w alarm dźwiękowy. Po max.15 min. pomieszczenie powinno być gotowe do użytku. certyfikaty CE zgodne z dyrektywą 93/42/EEC do oferty dołączyć folder.		szt.	1					
2	Środek dezynfekujący nietoksyczny, niekorozyjny, biodegradowalny. Działający na bakterie, wirusy i grzyby. Spełniający normy europejskie, niepalny bezpieczny w użytkowaniu, gotowy do użytku. Kompatybilny z urządzeniem do dezynfekcji powietrza i powierzchni.		szt.	30					
<b>Razem:</b>							XX		

.....  
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Z a ł a c z n i k   N r   3   d o   s i w z

.....  
**miejsowość, data**

## OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że .....  
*Nazwa wykonawcy*

1. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie tj.:
  - 2.1. wykonali, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonują, w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwie) dostawy drobnego sprzętu medycznego lub sprzętu rehabilitacyjnego lub materiałów jednorazowego użytku o wartości co najmniej 10 000 brutto PLN każda;
3. dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia tj.:
  - 4.1. przedstawią informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w której wykonawca posiada rachunek, potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, z której będzie wynikać, że wykonawca posiada środki finansowe lub zdolność kredytową w kwocie co najmniej 20.000,00 PLN.

Ponadto oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia .....  
(*nazwa wykonawcy*) z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

.....  
*podpis osoby upoważnionej do reprezentowania*

*Wykonawcy*

[Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/16/12]

Załącznik Nr 4 do SIWZ

Nazwa i siedziba Wykonawcy: .....

.....

### WYKAZ DOSTAW

Lp.	Określenie przedmiotu dostawy	Data wykonania dostawy (podać dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia)	Nazwa i adres Odbiorcy	Wartość zrealizowanej dostawy
1.				
2.				

**Uwaga:** Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie dostaw np. referencje

.....  
*data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

Z a ł ą c z n i k   N r   5   d o   S I W Z

**WZÓRY U M Ó W**

**Dla Zadania 1 - 15**

## U M O W A

Zawarta w Warszawie  
w dniu .....

pomiędzy:

**Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie**, ul. Poznańska 22, działającą na podstawie wpisu do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000061291 reprezentowaną przez:

mgr Artura Kameckiego – Dyrektora

zwanym w dalszej treści umowy **“Zamawiającym”**

a

.....

z siedzibą w ....., ul. ....

reprezentowanym przez:

..... - .....

zwanym w dalszej treści umowy **„Dostawcą”**.

o treści następującej:

### § 1 PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania (znak: **WSPRITS/ZP/16/12**) w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych zgodnie z art. 39 ustawy – Prawo zamówień publicznych), z dnia 23.03.2012 r., *Dostawca* zobowiązuje się do sprzedaży ..... zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Szczegółowy rodzaj oraz asortyment przedmiotu zamówienia i cena brutto dla Zadania nr ..... określone zostały w ofercie Wykonawcy (formularz asortymentowo - cenowy) - **załącznik nr 1 do Umowy**, stanowiący integralną część niniejszej umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie ze złożoną do przedmiotowego postępowania ofertą.

## § 2

### CENA UMOWY

1. Strony uzgadniają wartość przedmiotu umowy:  
..... **PLN z VAT**  
(słownie zł; ..... złotych)  
..... **PLN bez VAT**  
(słownie zł; ..... złotych)
2. W cenach jednostkowych zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia do magazynu *Zamawiającego* tj. ul. Woronicza 19 w Warszawie (transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczenie, przesyłka itp.).
3. W przypadku zmiany stawek podatku VAT dotyczących przedmiotu zamówienia w trakcie trwania niniejszej umowy, ceny zostaną zmienione w dniu wejścia w życie stosownego rozporządzenia lub ustawy. Nie dotyczy to ceny przedmiotu zamówienia dostarczonego już *Zamawiającemu*, za które uiścił on cenę.
4. Obniżenie ceny jednostkowej przedmiotu zamówienia nie wymaga formy pisemnej i jest obowiązkowe w przypadku wystąpienia mechanizmów jak w § 2 ust. 3.

## § 3

### WARUNKI PŁATNOŚCI

1. *Zamawiający* zapłaci cenę za dostarczony przedmiot zamówienia (w odpowiedniej części) przelewem na rachunek bankowy *Dostawcy* w Banku ....., Nr ....., po zrealizowaniu dostawy, w terminie 30 dni od daty otrzymania przez *Zamawiającego* faktury VAT.
2. Za datę dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku *Zamawiającego*.

## § 4.

### WARUNKI I TERMIN DOSTAWY

1. *Dostawca* zobowiązany jest do wykonania dostaw częściowych przedmiotu zamówienia na podstawie składanych zamówień do 7 dni od chwili otrzymania od *Zamawiającego* zamówienia telefonicznie, faksem lub na piśmie, złożonego przez upoważnionego pracownika *Zamawiającego*.
2. *Dostawca* zobowiązuje się dostarczyć towar transportem własnym lub za pośrednictwem profesjonalnej firmy kurierskiej na swój koszt do siedziby *Zamawiającego* (od poniedziałku do piątku) w godz. 8.00 do 14.00 pod adres wskazany w zamówieniu.
3. *Zamawiający* określa, iż osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację przedmiotu zamówienia jest Z-ca Dyrektora ds. Administracyjnych, natomiast pracownikami odpowiedzialnymi za monitoring umowy zgodnie z procedurą PA-5/OZ z dnia 06.06.2011 r. i składanie zamówień są: p. Iwonna Kardacz, p. Cezary Aftyka (apteczki) i p. Magdalena Wojdak.
4. *Zamawiający* zastrzega sobie prawo do składania zamówień na całość przedmiotu zamówienia bądź jego część („zamówienie częściowe”). W przypadku niezamówienia przez *Zamawiającego* całości przedmiotu zamówienia w czasie trwania niniejszej umowy, *Dostawcy* nie przysługuje jakiegokolwiek roszczenie w związku z niezamówieniem części przedmiotu zamówienia.
5. *Dostawca* zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone bądź zmniejszone potrzeby *Zamawiającego*.
6. *Dostawca* nie może dostarczyć *Zamawiającemu* towarów innych niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia i wskazane w ofercie *Dostawcy*. W razie dostarczenia przez *Dostawcę* towarów innych niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia oraz ofercie *Dostawcy*,



*Zamawiający* odmówi ich odbioru. W przypadku, gdyby *Zamawiający* stwierdził, iż w ramach odebranego przedmiotu zamówienia znajdują się towary inne niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia oraz ofercie *Dostawcy*, będzie on uprawniony do zwrotu dostarczonych towarów *Dostawcy* oraz żądania dostawy brakującego przedmiotu zamówienia bez dodatkowego wynagrodzenia, albo do zwrotu *Dostawcy* dostarczonych towarów, żądania zwrotu uiszczonej z tego tytułu ceny. *Zamawiający* będzie miał prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w trybie natychmiastowym z winy *Dostawcy*.

7. W przypadku obniżenia przez producenta ceny za dany towar będący przedmiotem zamówienia, *Dostawca* będzie zobowiązany do obniżenia ceny za dany towar określonej w załączniku nr 1, o kwotę obniżki ceny przez producenta.
8. W przypadku dostarczenia przez *Dostawcę* materiałów o terminie ważności krótszym niż 12 m-cy bez uprzedniego uzgodnienia z *Zamawiającym*, *Zamawiającemu* przysługuje prawo do odmowy przyjęcia dostarczonego przedmiotu zamówienia lub zwrotu towaru na koszt *Dostawcy*.
9. *Dostawca* gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad fizycznych i prawnych, fabrycznie nowy.
10. *Dostawca* gwarantuje, iż oferowane wyroby medyczne objęte przedmiotem zamówienia spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679).
11. O wszystkich stwierdzonych wadach *Zamawiający* zawiadomi *Dostawcę* na piśmie lub telefonicznie, nie później jednak niż w ciągu **7 dni** od chwili ich stwierdzenia.
12. Reklamacje *Zamawiającego* będą załatwiane przez *Dostawcę* nie później niż w ciągu 7 dni od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie w formie pisemnej wraz z reklamowanym towarem, dostarczonym do *Dostawcy* na jego koszt. Koszty dostawy reklamowanego towaru *Zamawiający* ma prawo potrącić z najbliższej płatności wynikającej z wystawionej przez *Dostawcę* faktury VAT. Dostarczenie przedmiotu zamówienia wolnego od wad nastąpi na koszt i ryzyko *Dostawcy*.
13. Dostarczony przedmiot zamówienia winien zawierać:
  - ulotki w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje,
  - instrukcje w języku polskim dotyczące przedmiotu zamówienia.

## § 5.

### KARY UMOWNE

1. *Dostawca* jest zobowiązany do zapłaty na rzecz *Zamawiającego* kar umownych:
  - a) za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy w wysokości 0,2% wartości niezrealizowanej części umowy, za każdy dzień zwłoki,
  - b) w przypadku rozwiązania umowy z winy *Dostawcy*, zapłaci *Zamawiającemu* karę umowną w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części umowy.
2. *Zamawiający* będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość kary umownej.
3. W razie nie uregulowania przez *Zamawiającego* płatności w wyznaczonym terminie umowy, *Dostawca* ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki.

## § 6.

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wyklucza się takie zmiany umowy, które byłyby niekorzystne dla *Zamawiającego*. Dopuszczalne są zmiany treści niniejszej umowy, gdy konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, a zwłaszcza w przypadku:
  - a) obniżenia ceny jednostkowej produktu;

- b) zmiany danych lub przekształcenia Wykonawcy (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy);
  - c) zmiany nazwy produktu przy zachowaniu pełnej zgodności jego substancji czynnych;
  - d) zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasad proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową, pod warunkiem, iż *Dostawca* z odpowiednim wyprzedzeniem (co najmniej 14 dni) zawiadomi *Zamawiającego* na piśmie, załączając stosowne dokumenty wystawione przez producenta, stwierdzające ten fakt;
  - e) w przypadku wykreślenia produktu z urzędowego wykazu produktów dopuszczonych do obrotu na terytorium RP i braku dostępności na rynku produktów o pełnej zgodności, wycofania przez producenta któregośkolwiek z produktów określonych załącznikiem nr 1, zamiany na produkt z tej samej grupy (o tych samych właściwościach i składzie), o ile *Dostawca* przedstawi do akceptacji *Zamawiającego* zamiennik produktu w cenie nie wyższej niż ta, która została określona w umowie za wycofany produkt;
  - f) zmiany podyktowane zmianą obowiązujących przepisów prawa, w zakresie mającym wpływ na realizację umowy
2. W przypadku nieterminowego regulowania zobowiązań przez *Zamawiającego*, ewentualne cesje należności mogą nastąpić wyłącznie po wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 112, poz. 654).
3. *Zamawiający* ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku wystąpienia następujących okoliczności polegających na:
- nieterminowej 3-krotnej realizacji dostaw przedmiotu zamówienia przez *Dostawcę* lub 3-krotne zrealizowanie dostawy przedmiotu zamówienia zawierającego wady;
  - podwyższeniu cen jednostkowych przez *Dostawcę* z naruszeniem trybu określonego w § 2 ust. 3 niniejszej umowy.

#### § 7.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, oraz ustawy z dn. 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

#### § 8.

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od 01.06.2012 r. do 31.03.2013 r.**
2. Strony zastrzegają sobie prawo do rozwiązania niniejszej umowy bez podania przyczyn za miesięcznym okresem wypowiedzenia. Wypowiedzenie musi zostać złożone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 9.

Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby *Zamawiającego*.

#### § 10.

Umowa została sporządzona na ..... stronach i w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze Stron.

Wykaz załączników do umowy:

**Załącznik nr 1 - formularz asortymentowo - cenowy**

***Zamawiający:***

***Dostawca:***

## **WZÓR U M O W Y**

**Dla Zadania 16 - 21**

## U M O W A

Zawarta w Warszawie  
w dniu .....

pomiędzy:

**Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie**, ul. Poznańska 22, działającą na podstawie wpisu do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000061291 reprezentowaną przez:

mgr Artura Kameckiego – Dyrektora

zwanym w dalszej treści umowy **“Zamawiającym”**

a

.....

z siedzibą w ....., ul. ....

reprezentowanym przez:

..... - .....

zwanym w dalszej treści umowy **„Dostawcą”**.

o treści następującej:

### § 1

#### PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania (znak: **WSPRITS/ZP/63/11**) w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych zgodnie z art. 39 ustawy – Prawo zamówień publicznych), z dnia 23.03.2012 r., **Dostawca** zobowiązuje się do sprzedaży ..... zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Szczegółowy rodzaj oraz asortyment przedmiotu zamówienia i cena brutto dla Zadania nr ..... określone zostały w ofercie Wykonawcy (formularz asortymentowo - cenowy) - **załącznik nr 1 do Umowy**, stanowiący integralną część niniejszej umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie ze złożoną do przedmiotowego postępowania ofertą.

## § 2

### CENA UMOWY

1. Strony uzgadniają wartość przedmiotu umowy:  
..... **PLN z VAT**  
(słownie zł; ..... złotych)  
..... **PLN bez VAT**  
(słownie zł; ..... złotych)
2. W cenach jednostkowych zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia loco siedziba *Zamawiającego* tj. ul. Poznańska 22 lub Woronicza 19 w Warszawie (transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczenie, przesyłka itp.)

## § 3

### WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Zamawiający zapłaci cenę za dostarczony przedmiot zamówienia przelewem na rachunek bankowy *Dostawcy* w Banku .....Nr ....., po zrealizowaniu dostawy, w terminie 30 dni od daty otrzymania przez *Zamawiającego* faktury VAT.
2. Za datę dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku *Zamawiającego*.

## § 4.

### WARUNKI I TERMIN DOSTAWY

1. *Dostawca* zobowiązuje się dostarczyć towar transportem własnym lub za pomocą profesjonalnej firmy, na swój koszt do siedziby *Zamawiającego* (od poniedziałku do piątku) w godz. 8.00 do 15.00.
2. *Zamawiający* określa, iż osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację przedmiotu zamówienia jest Z-ca Dyrektora ds. Administracyjnych, natomiast pracownikami odpowiedzialnymi za monitoring umowy zgodnie z procedurą PA-5/OZ z dnia 06.06.2011 r. są: p. Grażyna Leśna i p. Magdalena Wojdak.
3. Termin dostawy: do 30 dni od daty podpisania umowy. W tym terminie nastąpi także montaż, pierwsze uruchomienie sprzętu oraz przeszkolenie personelu w zakresie użytkowania dostarczonego sprzętu.
4. *Dostawca* gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad fizycznych i prawnych, fabrycznie nowy, roku produkcji 2011 lub 2012.
5. *Dostawca* nie może dostarczyć *Zamawiającemu* towarów innych niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia i wskazane w ofercie *Dostawcy*. W razie dostarczenia przez *Dostawcę* towarów innych niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia oraz ofercie *Dostawcy*, *Zamawiający* odmówi ich odbioru. W przypadku, gdyby *Zamawiający* stwierdził, iż w ramach odebranego przedmiotu zamówienia znajdują się towary inne niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia oraz ofercie *Dostawcy*, będzie on uprawniony do zwrotu dostarczonych towarów *Dostawcy* oraz żądania dostawy brakującego przedmiotu zamówienia bez dodatkowego wynagrodzenia, albo do zwrotu *Dostawcy* dostarczonych towarów, żądania zwrotu uiszczonych z tego tytułu ceny oraz odstąpienia od niniejszej umowy w trybie natychmiastowym z winy *Dostawcy*.
6. *Dostawca* udzieli ..... miesięcznej gwarancji na urządzenia objęte umową.
7. O wszystkich stwierdzonych wadach ukrytych *Zamawiający* zawiadomi na piśmie lub telefonicznie, nie później jednak niż w ciągu **7 dni** od chwili zrealizowania dostawy.

8. *Dostawca* zobowiązany jest do dokonywania w okresie gwarancji bezpłatnych przeglądów i napraw zgodnie z instrukcją obsługi.
9. *Dostawca* zobowiązany jest do dokonania naprawy gwarancyjnej przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 48 godzin od momentu zgłoszenia.
10. *Dostawca* zobowiązany jest do dostarczenia zastępczego urządzenia na czas naprawy trwającej dłużej niż 3 dni robocze.
11. W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej przedmiotu zamówienia, przy zgłoszeniu czwartej awarii, *Dostawca* zobowiązany jest wymienić wadliwe urządzenie na nowe.
12. Dostarczenie nowego przedmiotu umowy nastąpi na koszt i ryzyko *Dostawcy*.
13. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny u autoryzowanego przedstawiciela. Należy podać adresy i nr telefonów punktów serwisowych.
14. Koszty dojazdu do napraw w miejscowości zainstalowania urządzeń bezpłatnie oraz koszty wysyłki urządzeń do napraw na koszt serwisu.
14. Dostarczony przedmiot zamówienia winien zawierać:
  - ▶ ulotki w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje,
  - ▶ instrukcje w języku polskim dotyczące przedmiotu zamówienia.
15. *Dostawca* gwarantuje, iż oferowane wyroby medyczne spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679).

## § 5.

### KARY UMOWNE

1. *Dostawca* jest zobowiązany do zapłaty kar umownych:
  - a) za niedotrzymanie terminu wykonania zamówienia, w wysokości 0,2% łącznej wartości umowy, za każdy dzień opóźnienia,
  - b) w przypadku rozwiązania umowy z winy *Dostawcy*, zapłaci *Zamawiającemu* karę umowną w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części umowy,
  - c) za niedostarczenie zastępczego urządzenia na czas naprawy trwającej dłużej niż 3 dni robocze, w wysokości 0,2% łącznej wartości umowy, za każdy dzień opóźnienia
2. *Zamawiający* będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość kary umownej.
3. W razie nie uregulowania przez *Zamawiającego* płatności w wyznaczonym terminie umowy, *Dostawca* ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki.

## § 6.

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wyklucza się takie zmiany umowy, które byłyby niekorzystne dla *Zamawiającego*, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Jakikolwiek zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W przypadku nieterminowego regulowania zobowiązań przez *Zamawiającego*, ewentualne cesje należności mogą nastąpić wyłącznie po wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 112, poz. 654).

**§ 7.**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, oraz ustawy z dn. 29.01.2004r – prawo zamówień publicznych.

**§ 8.**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od** ..... r. **do** ..... r.
2. Strony mogą rozwiązać umowę w każdym czasie za obopólną zgodą.

**§ 9.**

Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby *Zamawiającego*.

**§ 10.**

Umowa została sporządzona na ..... stronach i w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze Stron.

Wykaz załączników do umowy:

**Zał. nr 1 - formularz asortymentowo - cenowy**

***Zamawiający:***

***Dostawca:***