

**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/14/15

Warszawa, dnia 29.04.2015 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 nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych:

**OKRESOWE PRZEGLĄDY SERWISOWE,  
KONSERWACJA I NAPRAWA SPRZĘTU  
MEDYCZNEGO**

**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 nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 poz. 907 z późn. zm.) – zwanej dalej „ustawą Pzp”.

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **WSPRITS/ZP/14/15**. 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. Wykonawca może złożyć ofertę zarówno na pojedyncze zadanie, jak i na kilka zadań lub na całość przedmiotu zamówienia.
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 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa 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: Karolina Kokieć

**Godziny pracy Działu Zamówień Publicznych:** 8.00 – 15.00 tel.: 0 22 52 – 51 – 243

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

Zamawiający udziela odpowiedzi wyłącznie na pytania przesłane faxem, pocztą elektroniczną bądź listownie.

## VI. PODWYKONAWCY

Zamawiający nie dopuszcza powierzenia wykonania zamówienia podwykonawcom.

### Rozdział II

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA

## I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są okresowe przeglądy serwisowe, konserwacja i naprawa sprzętu medycznego, szczegółowo opisane w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 2 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia – dalej zwanej „SIWZ”.

1. Wykaz zadań będących przedmiotem zamówienia:

- Zadanie 1. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Reynolds
- Zadanie 2. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Sscor
- Zadanie 3. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy BTL
- Zadanie 4. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Schiller
- Zadanie 5. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Aspel
- Zadanie 6. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Nonin
- Zadanie 7. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Roche
- Zadanie 8. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Varia
- Zadanie 9. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Oxylitre
- Zadanie 10. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Dedalus
- Zadanie 11. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Duchmed
- Zadanie 12. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Ascor
- Zadanie 13. Serwis i naprawa sprzętu medycznego Arcomed AG
- Zadanie 14. Serwis i naprawa - kardiomonitor
- Zadanie 15. Serwis i naprawa platformy Auto-Pulse firmy Zoll
- Zadanie 16. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Welch Allyn
- Zadanie 17. Serwis i naprawa noszy podbierających firmy Ferno
- Zadanie 18. Serwis i naprawa Centrali Monitorującej firmy Philips
- Zadanie 19. Serwis, naprawa i legalizacja wag lekarskich firmy Mensor
- Zadanie 20. Serwis i naprawa sprzętu medycznego Philips
- Zadanie 21. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Medima
- Zadanie 22. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Medtronic
- Zadanie 23. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Dräger
- Zadanie 24. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy DataScope
- Zadanie 25. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Boscarol, Ferno, GCE, Smiths, Propaq, Welch Allyn, Zoll
- Zadanie 26. Serwis i naprawa aparatu do hemofiltracji
- Zadanie 27. Serwis i naprawa ergometru i leżanki rowerowej
- Zadanie 28. Serwis i naprawa respiratora I-vent 201
- Zadanie 29. Serwis i naprawa aparatu usg z Dopplerem naczyniowym
- Zadanie 30. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Seca

- Zadanie 31. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Awamed**
- Zadanie 32. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Medline**
- Zadanie 33. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Mediol**
- Zadanie 34. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Stryker**
- Zadanie 35. Serwis i naprawa kapnometrów Emma**
- Zadanie 36. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Meditech**
- Zadanie 37. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Debson**
- Zadanie 38. Serwis i naprawa aparatów do dezynfekcji Nocospray**
- Zadanie 39. Serwis i naprawa kardiostymulatorów**
- Zadanie 40. Serwis i naprawa stołu operacyjnego Medifa**
- Zadanie 41. Serwis i naprawa lampy sufitowej firmy Simeon**
- Zadanie 42. Serwis i naprawa wózków do transportu pacjenta firmy Merivaara Corp**
- Zadanie 43. Serwis i naprawa ssaka jezdnego Hospivac**
- Zadanie 44. Serwis i naprawa łóżek szpitalnych**
- Zadanie 45. Serwis i naprawa wózka transportowego dla pacjentów Savion**
- Zadanie 46. Serwis i naprawa stołu zabiegowego Panda**
- Zadanie 47. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Stolter**
- Zadanie 48. Serwis i naprawa łóżek szpitalnych firmy Linet**
- Zadanie 49. Naprawa podstaw (mocowań) do defibrylatorów Zoll M-series i E-series**
- Zadanie 50. Naprawa palmtopów firmy Asus**

2. Przeglądy serwisowe odbywać się będą z częstotliwością zalecaną przez producenta sprzętu.
3. Wykonawca jest zobowiązany do wykonania właściwego wpisu do Paszportu Technicznego dla danego urządzenia oraz potwierdzenia wykonania prac w karcie pracy.
4. Obowiązkiem Wykonawcy będzie zapewnienie części zamiennych, akcesoriów i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia. Zamawiający wymaga, aby cena części zamiennych, akcesoriów oraz materiałów eksploatacyjnych, była zgodna z cenami ogólnie obowiązującymi u Wykonawcy na dzień wykonania usługi. Każdorazowo na żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do udostępnienia do wglądu aktualnie obowiązujących u Wykonawcy cenników usług, części, akcesoriów, materiałów eksploatacyjnych i innych środków niezbędnych do wykonania usługi przeglądów, napraw i konserwacji.
5. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania usługi zgodnie z normami czasowymi wykonania napraw określonymi w katalogach norm czasowych aktualnie obowiązujących u Wykonawcy. Każdorazowo na żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do udostępnienia mu do wglądu katalogów norm czasowych.
6. Wykonawca zapewnia oryginalne części zamienne. Za zgodą Zamawiającego dopuszcza się użycie tzw. zamienników, posiadających akceptację producenta danego sprzętu medycznego. Części zamienne użyte do naprawy będą nowe i pełnowartościowe oraz spełniające parametry techniczne i jakościowe określone Polskimi Normami przenoszącymi europejskie normy zharmonizowane.
7. Wykonawca na ryzyko i koszt własny winien odebrać i dostarczyć przedmiot zamówienia do Zamawiającego po wykonaniu przeglądu serwisowego.
8. Obowiązek serwisowania sprzętu medycznego zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 ze zm.).

## **II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**od 06.06.2015 r. do 05.06.2016 r.**

### **Rozdział III**

#### **WYSOKOŚĆ I ZASADY WNIESIENIA WADIUM**

#### **I. WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

**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 upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwie) główne usługi przeglądów serwisowych, konserwacji lub naprawy sprzętu lub aparatury medycznej o wartości co najmniej 1 000 brutto PLN każda [nie dotyczy Zadania nr 49 i 50];
- 3) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj.:
  - 3.1 dysponują co najmniej jedną osobą, która odbyła szkolenie autoryzowane przez producenta urządzenia uprawniające do przeglądów, konserwacji oraz napraw aparatury medycznej [nie dotyczy Zadania nr 49 i 50];
- 4) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia

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. WYMAGI 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. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16.4.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. z 2003 r. Nr 153 poz. 1503 ze zm.) powinny być umieszczone w oddzielnej kopercie z napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa”.

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp. W związku z powyższym, **Zamawiający wymaga, aby Wykonawca załączył do oferty uzasadnienie faktycznego i prawnego zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa powinny być umieszczone w oddzielnej kopercie z napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa”.**

### 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 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;

3) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, 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;

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) 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 upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) głównych usług przeglądów serwisowych, konserwacji i naprawy sprzętu lub aparatury medycznej o wartości co najmniej 1 000 brutto PLN każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie [nie dotyczy Zadania nr 49 i 50];

6) wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacjami o podstawie dysponowania tymi osobami [nie dotyczy Zadania nr 49 i 50].

##### 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),

### 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 poświadczony 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 poświadczony notarialnie;
- 3) lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy lub oświadczenie, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej (wzór stanowi załącznik nr 6 do niniejszej SIWZ).

## 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) i 4)** – 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,

- 2.2. 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 pkt 2.1., zastępuje się je dokumentem zawierającym 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.

### 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 pkt 5–8, 10 i 11 ustawy, 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, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo 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.

## 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), dla każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna. Dokument wymieniony w pkt. III. 1.1 ppkt. 5 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 poświadczonych 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 poświadczonych kopii dokumentu.

## VI. OPAKOWANIE OFERTY

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej w następujący sposób:

*Przetarg nieograniczony na okresowe przeglądy serwisowe,  
konserwację i naprawę sprzętu medycznego*

*Nie otwierać przed **11.05.2015 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 11.05.2015 r. do godz. 09.30 w Dziale Zamówień Publicznych w siedzibie Zamawiającego, I piętro – Budynek Główny, sala**

**konferencyjna**, 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 niezwłocznie.
5. Oferty przesłane faxem nie będą rozpatrywane.

## II. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w dniu upływu terminu składania ofert, tj. **11.05.2015 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 **30 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 podanych kryteriów.
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 dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria:

1. Kryterium cena o wadze 90 %  
W kryterium cena zostanie zastosowany wzór:

*Ocena punktowa = (najniższa cena spośród cen ofert nieodrzuconych / cena oferty ocenianej) x 100 pkt x 90 %*

2. Kryterium czas realizacji o wadze 10 %

W celu porównania ofert zostanie zastosowany wzór:

*Ocena punktowa = (najkrótszy czas realizacji (dni) spośród terminów ofert nieodrzuconych / czas realizacji (dni) oferty ocenianej) x 100 pkt x 10 %*

**/Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi/**

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

### III. ZASADY OCENY OFERT WEDŁUG USTALONYCH KRYTERIÓW

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców w zakresie kryteriów.

Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określonego kryterium, otrzyma maksymalną ilość punktów. Pozostałym ofertom przypisana zostanie odpowiednio mniejsza 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 7 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 przysługuje wyłącznie wobec czynności:

- opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu,
- wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
- odrzucenia oferty odwołującego.

4. Odwołanie powinno:

- wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego,
- zawierać zwięzłe przytoczenie zarzutów,
- określać żądanie Odwołującego,
- zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne.

6. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności podjętej przez niego lub

zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy Pzp, na które nie przysługuje odwołanie.

7. 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 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Pzp albo 10 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 SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.**

Wymienione poniżej załączniki stanowią integralną część niniejszej Specyfikacji:

zał. nr 1 - druk oferty

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

zał. nr 3 - oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I niniejszej SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia

zał. nr 4 - wzór wykazu dostaw

zał. nr 5 – wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia

zał. nr 6 - wzór oświadczenia, że Wykonawca należy/nie należy do grupy kapitałowej

zał. nr 7 – wzór umowy.

*Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia  
zatwierdził w dniu 30.04.2015 r. :*

DYREKTOR

ARTUR KAMECKI

Załącznik nr 1

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

.....  
pieczęć 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 nie 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

## **OKRESOWE PRZEGLĄDY SERWISOWE, KONSERWACJA I NAPRAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

[Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/14/15]

### **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;  
..... Zał nr. .... str.....
2. 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;  
..... Zał nr. .... str.....
3. w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy  
..... Zał nr. .... 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;..... Zał nr. .... 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;..... Zał nr. .... str.....
6. dokumenty wymienione w rozdziale IV SIWZ ust. III pkt. 2 dla wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;  
..... Zał nr. .... str.....
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 upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) głównych usług przeglądów serwisowych, konserwacji lub naprawy sprzętu lub aparatury medycznej o wartości co najmniej 1 000 brutto PLN każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie [nie dotyczy Zadania nr 49 i 50];  
.....Zał nr. .... str.....
8. wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacjami o podstawie dysponowania tymi osobami [nie dotyczy Zadania nr 49 i 50] .....Zał nr .... str.....
9. lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy lub oświadczenie, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej (wzór stanowi załącznik nr 6 do niniejszej SIWZ); .....Zał nr. .... str.....
10. 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  
..... Zał nr. .... str.....

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

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

<b>Wartość brutto w PLN</b>	<b>Czas realizacji</b>
<b>Zadanie 1. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Reynolds</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 2. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Sscor</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 3. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy BTL</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 4. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Schiller</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 5. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Aspel</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 6. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Nonin</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 7. Serwis i naprawa sprzętu medycznego Roche</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 8. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Varia</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 9. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Oxylitre</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 10. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Dedalus</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 11. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Duchmed</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 12. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Ascor</b>	

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

..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 13. Serwis i naprawa sprzętu medycznego Arcomed AG</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 14. Serwis i naprawa - kardiomonitorzy</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 15. Serwis i naprawa platformy Auto-Pulse firmy Zoll</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 16. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Welch Allyn</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 17. Serwis i naprawa noszy podbierających firmy Ferno</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 18. Serwis i naprawa Centrali Monitorującej firmy Philips</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 19. Serwis, legalizacja i naprawa wag lekarskich firmy Mensor</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 20. Serwis i naprawa sprzętu medycznego Philips</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 21. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Medima</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 22. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Medtronic</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 23. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Dräger</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 24. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy DataScope</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 25. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Boscarol, Ferno, GCE, Smiths, Propaq, Welch Allyn, Zoll</b>	
..... PLN	..... dni

<b>Zadanie 26. Serwis i naprawa aparatu do hemofiltracji</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 27. Serwis i naprawa ergometru i leżanki rowerowej</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 28. Serwis i naprawa respiratora I-vent 201</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 29. Serwis i naprawa aparatu USG z Dopplerem naczyniowym</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 30. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Seca</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 31. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Awamed</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 32. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Medline</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 33. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Mediol</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 34. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Stryker</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 35. Serwis i naprawa kapnometrów Emma</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 36. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Meditech</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 37. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Debson</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 38. Serwis i naprawa aparatów do dezynfekcji Nocospray</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 39. Serwis i naprawa kardiostymulatorów</b>	

..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 40. Serwis i naprawa stołu operacyjnego Medifa</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 41. Serwis i naprawa lampy sufitowej firmy Simeon</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 42. Serwis i naprawa wózków do transportu pacjenta firmy Merivaara Corp</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 43. Serwis i naprawa ssaka jezdnego Hospivac</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 44. Serwis i naprawa łóżek szpitalnych</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 45. Serwis i naprawa wózka transportowego dla pacjentów Savion</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 46. Serwis i naprawa stołu zabiegowego Panda</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 47. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Stolter</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 48. Serwis i naprawa łóżek szpitalnych firmy Linet</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 49. Naprawa podstaw (mocowań) do defibrylatorów Zoll M-series i E-series</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 50. Naprawa Palmtopów firmy Asus</b>	
..... PLN	..... dni

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

**V. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (w tym ze wzorem umowy) 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.**

**VI. Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5” oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.**

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. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Reynolds**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy bieżni diagnostycznej TMX425 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	10					
2	Przeгляд serwisowy bieżni diagnostycznej TMX428 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	10					
3	Przeгляд serwisowy analizatora EKG CH2000 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	10					
4	Przeгляд serwisowy rejestratora holterowskiego cyfrowego EKG wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	7					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	10					
5	Przeгляд serwisowy rejestratora holterowskiego ciśnieniowego wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	7					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	10					

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ  
w Warszawie ul. Poznańska 22

6	Przeгляд serwisowy rejestratora holterowskiego zdarzeniowego wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1				
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	2				
7	Opieka nad systemem do sczytywania danych z holterów , rejestratorów w komputerach zamawiającego	h.	20				
<b>Razem:</b>					<b>XX</b>		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляdu i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 2. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Sscor**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy ssaka elektrycznego Sscor wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	11					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	11					
<b>Razem:</b>						<b>XX</b>		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

### ZADANIE 3. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy BTL

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy aparatu EKG BTL-08-MT wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	4					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	6					
<b>Razem:</b>						<b>XX</b>		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 4. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Schiller**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy stołu pionizującego do testów pochylniowych typu TILT-TEST z elektrycznym sterowaniem oraz nachyleniem 0-75 i pasami bezpieczeństwa wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	6					
2	Przeгляд serwisowy aparatu EKG Cardiovit AT1 wraz z wpisem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	2					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	2					
<b>Razem:</b>						<b>XX</b>		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 5. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Aspel**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy aparatu EKG Mr Grey wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	2					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	4					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 6. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Nonin**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy pulsoksymetrów Nonin model 8500 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	80					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	80					
<b>Razem:</b>						<b>XX</b>		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляdu i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 7. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Roche**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy aparatu do oznaczania poziomu troponiny Cardiac Reader wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	2					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	4					
<b>Razem:</b>						<b>XX</b>		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 8. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Varia**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy koagulatora 970 B wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	2					
<b>Razem:</b>						<b>XX</b>		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 9. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Oxylitre**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy elektrycznego ssaka jezdnego wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	2					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	4					
<b>Razem:</b>						<b>XX</b>		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 10. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Dedalus**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy aparatu EKG Dedalus 346 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	2					
<b>Razem:</b>						<b>XX</b>		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляdu i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 11. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Duchmed**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy inkubatora transportowego ATOM wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	6					
2	Przeгляд serwisowy respiratora Bird wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	3					
<b>Razem:</b>						<b>xx</b>		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляdu i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 12. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Ascor**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy pompy infuzyjnej ASCOR w tym dwóch pomp objętościowych wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego.	szt.	37					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	74					
<b>Razem:</b>						<b>xx</b>		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 13. Serwis i naprawa sprzętu medycznego Arcomed AG**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy pompy infuzyjnej Syramed wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego.	szt.	20					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	40					
2	Przeгляд serwisowy pompy objętościowej Syramed wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego.	szt.	2					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	4					
<b>Razem:</b>						<b>xx</b>		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 14. Serwis i naprawa – kardiomonitoring**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy kardiomonitora AxMediTec typ 8031 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	3					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	9					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляdu i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 15. Serwis i naprawa platformy Auto-Pulse firmy Zoll**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy platformy Auto-Pulse wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	4					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	10					
2	Naprawa ładowarki do platformy Auto-Pulse	h.	4					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 16. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Welch Allyn**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy defibrylatorów AED10 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	11					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	22					
2	Przeгляд serwisowy kardiomonitora wraz z ładowarką PROPAQ firmy Welch Allyn wraz z wystawieniem raportu serwisowego.	szt.	5					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	15					
3	Przeгляд serwisowy kardiomonitora PROPAQ firmy Welch Allyn wraz z wystawieniem raportu serwisowego.	szt.	5					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	15					
4	Przeгляд serwisowy ciśnieniomierzy Welch Allyn ręcznych wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	60					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	120					
5	Przeгляд serwisowy stacji monitorującej Welch Allyn typu Acuity wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	10					

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ  
w Warszawie ul. Poznańska 22

6	Przeгляд serwisowy kardiomonitorów Welch Allyn typu 1500 Patient Monitor wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	8				
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	20				
7	Stawka za roboczogodzinę pracy serwisu (24 godzinna gotowość)	h.	12				
8	Przeгляд serwisowy kardiomonitora 1500 firmy Welch Allyn do mierzenia ciśnienia metodą krwawą wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1				
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	5				
<b>Razem:</b>					XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляdu i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 17. Serwis i naprawa noszy podbierających firmy Ferno**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy noszy podbierających Ferno wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	70					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	70					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 18. Serwis i naprawa Centrali Monitorującej firmy Philips**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд okresowy kardiomonitorów typu M1204A wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	4					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	8					
2	Przeгляд serwisowy Centrali Monitorującej Philips Intelivue M3150A wersja N wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	5					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 19. Serwis, legalizacja i naprawa wag lekarskich firmy Mensor**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy, legalizacja wagi Mensor WE150M wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	2					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	4					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляdu i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 20. Serwis i naprawa sprzętu medycznego Philips**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy echokardiografów EnvisorC wraz z wystawieniem raportu serwisowego.	szt.	2					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	16					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 21. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Medima**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy pomp infuzyjnych wraz ze stacją dokującą Medima wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego.	szt.	22					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	44					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 22. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Medtronic**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy defibrylatorów Lifepak 12 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	7					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	7					
2	Przeгляд serwisowy ładowarki do akumulatorów M-Bass wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	5					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	5					
3	Przeгляд serwisowy ładowarki do akumulatorów BSS2 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	1					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляdu i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 23. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Dräger**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy inkubatora transportowego Dräger TI 500 z respiratorem Stephen F120 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	20					
<b>Razem:</b>						<b>xx</b>		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 24. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy DataScope**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy pompy do kontrapulsacji wewnątrzortalnej DataScope wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	5					
<b>Razem:</b>						<b>xx</b>		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 25. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Boscarol, Ferno, GCE, Smiths, Propaq, Welch Allyn, Zoll**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy ssaka elektrycznego Boscarol OB.1000 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	16					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	16					
2	Przeгляд serwisowy ssaka elektrycznego Boscarol OB.2012 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	60					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	60					
3	Przeгляд serwisowy krzeselka transportowego Ferno wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	60					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	60					
4	Przeгляд serwisowy krzeselka transportowego Saver wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	45					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	45					
5	Przeгляд serwisowy respiratora ratowniczego VR1 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	13					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	13					

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ  
w Warszawie ul. Poznańska 22

6	Przeгляд serwisowy respiratora ParaPac i RescuPac wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	65				
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	65				
7	Przeгляд serwisowy respiratora BabyPac wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1				
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	1				
8	Przeгляд serwisowy defibrylatorów Zoll M-series i E-series wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	80				
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	80				
9	Przeгляд serwisowy noszy transportowych Ferno wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	72				
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	72				
10	Przeгляд serwisowy transportera Ferno wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	72				
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	72				
11	Przeгляд serwisowy noszy monoblokowych firmy Ferno wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	5				
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	5				
<b>Razem:</b>					<b>xx</b>		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляdu i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 26. Serwis i naprawa aparatu do hemofiltracji**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy aparatu do hemofiltracji model HF440 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	5					
<b>Razem:</b>						<b>xx</b>		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 27. Serwis i naprawa ergometru i leżanki rowerowej**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy ergometru- ergoselect 50, wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	5					
2	Przeгляд serwisowy leżanki rowerowej-ergoselect 1200 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	5					
<b>Razem:</b>						<b>xx</b>		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляdu i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 28. Serwis i naprawa respiratora I-vent 201**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy respiratora I-vent 201 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	5					
<b>Razem:</b>						<b>xx</b>		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляdu i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 29. Serwis i naprawa aparatu USG z Dopplerem naczyniowym**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy aparatu USG z Dopplerem naczyniowym Logiq C5 premium BT12 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	5					
<b>Razem:</b>						<b>xx</b>		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 30. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Seca**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Legalizacja wagi lekarskiej krzesłkowej SECA typ 956 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	1					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przegląd techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przegląd techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeglądu i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 31. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Awamed**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy reduktorów butlowych firmy Awamed wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	50					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	50					
2	Przeгляд serwisowy przepływomierzy firmy Awamed wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	50					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	50					
3	Przeгляд serwisowy reduktorów z przepływomierzem firmy Awamed wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	50					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	50					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляdu i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 32. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Medline**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy reduktorów butlowych firmy Medline wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	50					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	50					
2	Przeгляд serwisowy przepływomierzy firmy Medline wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	50					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	50					
3	Przeгляд serwisowy reduktorów wraz z przepływomierzem firmy Medline wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	50					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	50					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляdu i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 33. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Medirol**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy noszy transportowych Medirol wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	5					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	10					
2	Przeгляд serwisowy transportera Medirol z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	5					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	10					
<b>Razem:</b>						<b>xx</b>		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляdu i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 34. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Stryker**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy noszy transportowych Stryker typ M wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	2					
<b>Razem:</b>						<b>xx</b>		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляdu i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 35. Serwis i naprawa kapnometrów Emma**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy kapnometrów Emma wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	60					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	120					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 36. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Meditech**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy reduktorów butlowych firmy Meditech wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	50					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	50					
2	Przeгляд serwisowy przepływomierzy firmy Meditech wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	50					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	50					
3	Przeгляд serwisowy reduktorów wraz z przepływomierzem firmy Meditech wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	50					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	50					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляdu i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 37. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Debson**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy przepływomierzy firmy Debson wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	50					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	50					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 38. Serwis i naprawa aparatów do dezynfekcji Nocospray**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy aparatów do dezynfekcji Nocospray producenta Oxypharm wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	2					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	5					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 39. Serwis i naprawa kardiostymulatorów**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy kardiostymulatora przezprzełykowego SP-5plus wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	2					
2	Przeгляд serwisowy kardiostymulatorów Stymand typu WT-3 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	2					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	4					
3	Przeгляд serwisowy kardiostymulatora MIP-801 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	2					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляdu i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 40. Serwis i naprawa stołu operacyjnego Medifa**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy stołu operacyjnego firmy Medifa typu MAT 505325 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	3					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляdu i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 41. Serwis i naprawa lampy sufitowej firmy Simeon**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy lampy sufitowej Sim Led 5000 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	2					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 42. Serwis i naprawa wózków do transportu pacjenta firmy Merivaara Corp**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy wózków do transportu pacjenta typu Emergo i Rapido wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	2					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	2					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 43. Serwis i naprawa ssaka jezdnego Hospivac**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy ssaka Hospivac 350 wraz wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	2					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 44. Serwis i naprawa łóżek szpitalnych**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy łóżek szpitalnych typu BS-01 model HAWK wraz wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	3					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	2					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 45. Serwis i naprawa wózka transportowego dla pacjentów Savion**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy wózka transportowego Savion ES-710 wraz wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	2					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 46. Serwis i naprawa stołu zabiegowego Panda**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy stołu zabiegowego Panda model FS13-1 wraz wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	2					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 47. Serwis i naprawa sprzętu medycznego firmy Stolter**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy stołu zabiegowego i wózka jezdneho Stolter wraz wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	2					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	2					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляду i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 48. Serwis i naprawa łóżek szpitalnych firmy Linet**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przeгляд serwisowy łóżek firmy Linet Elganza Smart wraz wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	8					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	16					
2	Przeгляд serwisowy łóżek firmy Linet Elganza Standard wraz wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	22					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	22					
<b>Razem:</b>						XX		

**Przeгляд techniczny obejmuje:**

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów
- wystawienie Protokołu Przeгляdu i Raportu Serwisowego

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 49. Naprawa podstaw (mocowań) do defibrylatorów Zoll M-series i E-series**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Naprawa metalowych podstaw (mocowań) do defibrylatorów Zoll M-series, stawka za roboczogodzinę naprawy	h.	60					
<b>Razem:</b>						<b>xx</b>		

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

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

**ZADANIE 50. Naprawa Palmtopów firmy Asus**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Naprawa Palmtopów Asus, stawka za roboczogodzinę	h.	50					
<b>Razem:</b>						<b>xx</b>		

**Czas realizacji:.....dni (wpisać)**

(Czas realizacji nie krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 10 dni od daty podpisania zlecenia wykonania usługi)

.....  
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

## OŚWIADCZENIE

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

- 1) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie tj.:
  - 2.1. wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwie) główne usługi przeglądów serwisowych, konserwacji lub naprawy sprzętu lub aparatury medycznej o wartości co najmniej 1 000 brutto PLN każda [nie dotyczy Zadania nr 49 i 50];
- 3) dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj.:
  - 3.1 dysponuje co najmniej jedną osobą, która odbyła szkolenie autoryzowane przez producenta urządzenia uprawniające do przeglądów, konserwacji oraz napraw aparatury medycznej [nie dotyczy Zadania nr 49 i 50];
- 4) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia

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/14/15]

Załącznik Nr 4 do SIWZ

Nazwa i siedziba Wykonawcy: .....

.....

## WYKAZ USŁUG

Lp.	Określenie przedmiotu usługi	Data wykonania usługi (podać dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia)	Nazwa i adres Odbiorcy	Wartość zrealizowanej usługi (brutto)
1.		Rozpoczęcie: ..... Zakończenie: .....		
2.		Rozpoczęcie: ..... Zakończenie: .....		

**Uwaga:** Do wykazu należy dołączyć dowody, że usługi zostały wykonane należycie tj. poświadczenie (o którym mowa w § 1 ust.1 pkt 3 oraz ust. 2 pkt 1 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzaju dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane - Dz. U. poz. 231) np. referencje.

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

Z a ł a c z n i k N r 5 d o s i w z

.....  
pieczęć adresowa Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Oświadczam, że w chwili obecnej reprezentowana przeze mnie firma dysponuje następującymi osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu niniejszego zamówienia.

IMIĘ I NAZWISKO	KWALIFIKACJE*	DOŚWIADCZENIE

\*określić odpowiednio:

- co najmniej 1 osoba, która odbyła szkolenie autoryzowane przez producenta urządzenia uprawniające do przeglądów, konserwacji oraz napraw aparatury medycznej

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

Z a ł a c z n i k N r 6 d o s i w z

[Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/14/15]

Załącznik Nr 6 do SIWZ

Nazwa i siedziba Wykonawcy: .....

### Oświadczenie Wykonawcy

1) Oświadczam, że **nie należę** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz 331 z póź, zm.), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy - Prawo zamówień publicznych.\*

2) Oświadczam, że **należę** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz 331 z póź, zm.), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy - Prawo zamówień publicznych.\*

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

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

#### UWAGA:

\* W przypadku, gdy Wykonawca NIE NALEŻY do grupy kapitałowej należy skreślić pkt 2.

W przypadku, gdy Wykonawca NALEŻY do grupy kapitałowej należy skreślić pkt 1 oraz wypełnić listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

Z a ł a c z n i k N r 7 d o S I W Z

**WZÓRY U M Ó W**

**Dla Zadań 1 - 48**

# 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:

Artura Kameckiego – Dyrektora

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

a

.....

z siedzibą w .....Kod: ..... , ul. ....

reprezentowanym przez:.

..... - .....

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

o treści następującej:

## § 1

### PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania (znak: **WSPRITS/ZP/14/15**) w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości 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), ogłoszonego w BZP dnia 30.04.2015 r., Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług .....(Zadanie nr .....) zgodnie ze złożoną ofertą
2. Usługi muszą być wykonywane zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz na ustalonych niniejszą umową warunkach.
3. Wykonawca oświadcza, że dysponuje wiedzą, sprzętem, środkami i umiejętnościami niezbędnymi do wykonania umowy.

## § 2

### PRZEDMIOT UMOWY I WARUNKI REALIZACJI

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest utrzymanie w pełnej zdolności techniczno-eksploatacyjnej sprzętu medycznego i będącego w użytkowaniu Zamawiającego przez Wykonawcę, w ramach jego zakresu działalności, w oparciu o cennik, w szczególności zaś:
  - a) utrzymanie pełnej zdolności do pracy całości sprzętu wymienionego w specyfikacji umieszczonej na końcu niniejszej umowy (zał. Nr 1);
  - b) wydawanie orzeczeń i opinii technicznych na temat powierzonego Wykonawcy sprzętu;
  - c) okresowe przeglądy sprzętu medycznego z uwzględnieniem kontroli bezpieczeństwa przeciwporażeniowego urządzeń elektrycznych;
  - d) naprawy bieżące wszystkich zespołów, podzespołów, układów, części i elementów wyposażenia;
  - e) demontaż zużytych części zamiennych, akcesoriów i materiałów wynikających z napraw oraz ich utylizację;
  - f) dostawy niezbędnych części zamiennych, akcesoriów i materiałów eksploatacyjnych.
2. Przeglądy serwisowe odbywać się będą z częstotliwością zalecaną przez producenta sprzętu.
3. Czynności polegające na utrzymaniu w pełnej sprawności techniczno - eksploatacyjnej będą wykonywane przez Wykonawcę w terminach uzgodnionych z Zamawiającym, który jest zobowiązany do udostępnienia sprzętu do przeglądu lub naprawy.
4. Wykonawca jest zobowiązany do wykonania właściwego wpisu do Paszportu Technicznego dla danego urządzenia oraz potwierdzenia wykonania prac w karcie pracy.
5. Obowiązkiem Wykonawcy będzie zapewnienie części zamiennych, akcesoriów i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia. Zamawiający wymaga, aby cena części zamiennych, akcesoriów oraz materiałów eksploatacyjnych, była zgodna z cenami ogólnie obowiązującymi u Wykonawcy na dzień wykonania usługi. Każdorazowo na żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do udostępnienia do wglądu aktualnie obowiązujących u Wykonawcy cenników usług, części, akcesoriów, materiałów eksploatacyjnych i innych środków niezbędnych do wykonania usługi przeglądów, napraw i konserwacji.
6. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania usługi zgodnie z normami czasowymi wykonania napraw określonymi w katalogach norm czasowych aktualnie obowiązujących u Wykonawcy. Każdorazowo na żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do udostępnienia mu do wglądu katalogów norm czasowych.
7. Wykonawca zapewnia oryginalne części zamienne. Za zgodą Zamawiającego dopuszcza się użycie tzw. zamienników, posiadających akceptację producenta danego sprzętu medycznego. Części zamienne użyte do naprawy będą nowe i pełnowartościowe oraz spełniające parametry techniczne i jakościowe określone Polskimi Normami przenoszącymi europejskie normy zharmonizowane.
8. Materiały eksploatacyjne użyte w czasie wykonywania usługi muszą odpowiadać wszystkim warunkom i wymogom określonym przez producenta sprzętu.
9. Wykonawca zapewnia, że usługi będące przedmiotem umowy będą realizowane zgodnie z wymogami producentów, obowiązującymi normami i przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i p.poż.
10. Wykonawca wykonuje przedmiot umowy w swojej siedzibie lub w siedzibie Zamawiającego (zgodnie z każdorazowym ustaleniem).
11. Z chwilą odebrania sprzętu do przeglądu lub naprawy u Wykonawcy, ponosi on wszelkie ryzyko uszkodzenia lub utraty pobranego sprzętu.
12. Wykonawca na ryzyko i koszt własny winien odebrać i dostarczyć przedmiot zamówienia do Zamawiającego po wykonaniu przeglądu serwisowego lub naprawy.

13. Zakres naprawy i czynności serwisowych oraz czas ich wykonania każdorazowo zostanie ustalony przez Zamawiającego i Wykonawcę w zleceniu wykonania usługi, przesłanym na nr faxu, adres e-mail lub listownie. Zlecenie wykonania usługi podpisane przez upoważnionego pracownika Zamawiającego i Wykonawcę stanowi podstawę do wykonania usługi oraz do określenia ceny usługi serwisu lub naprawy.
14. Zakres naprawy oraz czas jej wykonania może ulec zmianie w przypadku, gdy w trakcie naprawy ujawnią się inne wady w sprzęcie wymagające naprawy. Zmiana zakresu i czasu wykonania naprawy wymaga zgody Zamawiającego oraz zamieszczenia odpowiednich informacji w zleceniu wykonania usługi.
15. Zamawiający określa, że 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. Lidia Szymanowska i p. Małgorzata Metera - Dział Logistyki Medycznej.
16. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest: p. ....  
(nr tel. .... Nr fax: ..... adres e-mail: .....
17. Przed przekazaniem sprzętu Wykonawcy, Zamawiający zobowiązuje się do dezynfekcji urządzeń medycznych.
18. Wykonanie przedmiotu umowy odbywać się będzie od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 16:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
19. Wykonawca wykona przegląd serwisowy lub naprawę sprzętu medycznego w ciągu 10 dni roboczych od daty odbioru.
20. Przy poważniejszych naprawach wymagających oczekiwania na dostawę części, termin wykonania naprawy może ulec wydłużeniu za zgodą Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia zastępczego sprzętu medycznego na czas serwisu lub naprawy, jeśli przewidywane prace potrwać dłużej niż 10 dni roboczych.
21. W przypadku, gdy po wykonaniu usługi serwisu lub naprawy nie usunięto wady w działaniu przedmiotu umowy, Zamawiający nie zapłaci za wykonaną usługę.
22. Na wykonaną usługę Wykonawca udziela 6 miesięcznej gwarancji, zaś na dostarczone części i materiały czas trwania gwarancji odpowiada okresowi gwarancji określonego przez ich producenta.
23. Propozycja rocznego harmonogramu konserwacji zostanie przedstawiona przez Wykonawcę na piśmie w ciągu 4 tygodni od dnia podpisania umowy serwisowej, po przedyskutowaniu z Zamawiającym najbardziej dogodnych terminów. Każdy termin określony w harmonogramie winien być ostatecznie potwierdzony przez obie strony najpóźniej na tydzień przed wyznaczonym terminem.
24. Przeglądów dokonywać będą osoby posiadające stosowne uprawnienia.
25. Obowiązek serwisowania sprzętu medycznego zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679).

### § 3

#### **CENA UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Rozliczenie między stronami za wykonane czynności konserwacyjno-przeglądowe i naprawcze będzie wykonywane według cen podanych w formularzu cenowym.
2. Cenę usługi serwisu lub naprawy sprzętu medycznego stanowi koszt robocizny i koszt materiałów użytych do wykonania usługi.

3. Koszt robocizny określony zostanie na podstawie ceny brutto za 1 roboczogodzinę, podaną w formularzu cenowym dla każdego zadania i czasu wykonania usługi, ustalonego w sposób wskazany w § 2 pkt. 14.
4. Całkowita wartość wykonanych zgodnie z umową zleceń:  
..... **PLN z VAT**  
(słownie zł; ..... złotych)  
..... **PLN bez VAT**  
(słownie zł; ..... złotych)
5. Całkowita wartość umowy bez części zamiennych użytych do naprawy sprzętu medycznego, nie może przekroczyć równowartości ww. kwoty. W przypadku przekroczenia kwoty przeznaczonej na realizację umowy, przed zakończeniem jej okresu obowiązywania, umowa ulega automatycznemu rozwiązaniu w momencie przekroczenia wartości. Rozliczenie w zakresie części zamiennych użytych do naprawy odbywać się będzie na odrębnej fakturze VAT, zgodnie z przedstawionym wykazem części i na podstawie cennika, o którym mowa w § 2 ust. 5 niniejszej umowy.
6. Oferowana cena brutto obejmuje: cenę netto przedmiotu zamówienia, koszty transportu i ubezpieczenia lub dojazdu, cło, opłaty graniczne, podatek VAT, koszty dostaw oraz wszystkie inne koszty niewymienione, a ponoszone przez Wykonawcę przy realizacji przedmiotu zamówienia.
7. Zamawiający będzie dokonywał zapłaty należności przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze, w ciągu 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury wraz z zestawieniem obejmującym rozliczenie usługi tj.:
  - 1) wskazaniem wykonanych czynności,
  - 2) wskazaniem użytych materiałów,
  - 3) podaniem nazwy i nr sprzętu.
8. Za termin dokonania płatności uważa się datę wystawienia dyspozycji zapłaty faktury tj. dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
9. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.
10. Zamawiający nie udziela zaliczek.

#### § 4

#### REKLAMACJE I KARY UMOWNE

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody i straty w wykonanych pracach spowodowane przez niego przy wypełnianiu swoich zobowiązań z umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu w każdym czasie przeprowadzenia kontroli realizowanych przeglądów, konserwacji i napraw oraz stosowanych w ich toku wyrobów.
3. Ewentualne reklamacje wykonanych usług zostaną zgłoszone Wykonawcy w terminie 14 dni roboczych od daty wykonania usługi.
4. Wykonawca zobowiązany jest rozpatrzyć reklamację i przesłać odpowiedź Zamawiającemu w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania reklamacji.
5. Brak odpowiedzi Wykonawcy w terminie wskazanym w ust. 1 oznacza uwzględnienie reklamacji.
6. Wszelkie koszty związane z wykonywaniem ww. czynności poniesie Wykonawca.
7. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy obowiązywać je będzie odpowiedzialność z tytułu kar umownych:

- a) z tytułu niedostarczenia zastępczego sprzętu medycznego na czas serwisu lub naprawy, jeśli przewidywane prace serwisowe lub naprawa potrwać dłużej niż 10 dni roboczych, w wysokości 0,2% łącznej wartości umowy, za każdy dzień opóźnienia,
  - b) z tytułu niezrealizowania przedmiotu umowy i odstąpienia od umowy z powodów leżących po stronie Wykonawcy, zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości przedmiotu umowy.
8. Niezależnie od określonych powyżej kar umownych niewywiązanie się przez Wykonawcę z obowiązków gwarancyjnych daje Zamawiającemu prawo powierzenia naprawy sprzętu osobom trzecim. Koszt naprawy przez osobę trzecią poniesie Wykonawca.
9. Strony ustalają, że niezależnie od kar umownych, będą mogły dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.
10. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umowy, Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki.
11. 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).

## § 5

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od 06.06.2015 r. do 05.06.2016 r.** lub do przekroczenia kwoty przeznaczonej na realizację umowy.
2. W razie wystąpienia istotnych zmian 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 jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. Zamawiający ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku wystąpienia następujących okoliczności polegających na:
  - a) nieterminowej 3-krotnej realizacji usługi lub 3 krotne wadliwe zrealizowanie usługi;
  - b) podwyższeniu cen jednostkowych przez Wykonawcę z naruszeniem trybu określonego w § 5 ust. 5 niniejszej umowy.
4. Wyklucza się takie zmiany umowy, które byłyby niekorzystne dla Zamawiającego. Dopuszczalne są zmiany treści niniejszej umowy, jeżeli 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 osoby odpowiedzialnej za prawidłową realizację przedmiotu zamówienia, monitoring umowy i podpisywanie zleceń wykonania
  - d) zmiany podyktowane zmianą obowiązujących przepisów prawa, w zakresie mającym wpływ na realizację umowy.
5. W przypadku ustawowych zmian stawek podatku od towarów i usług, w trakcie trwania umowy, Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany stawek podatku VAT, przy założeniu, iż cena netto pozostanie bez zmian, na podstawie aneksu do niniejszej umowy.
6. Jakiegokolwiek zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
7. Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

8. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dn. 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych.
9. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze Stron.

Wykaz załączników do umowy:

Zał. nr 1 - formularz asortymentowo - cenowy

**Zamawiający:**

**Wykonawca:**

# **WZÓR U M O W Y**

**Dla Zadania 49-50**

# 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:

Artura Kameckiego – Dyrektora

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

a

.....  
z siedzibą w ....., ul. ....

reprezentowanym przez:

..... - .....  
zwanym w dalszej treści umowy **„Wykonawcą”**.

o treści następującej:

## § 1 PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania (znak: **WSPRITS/ZP/14/15**) w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości 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), ogłoszonego w BZP dnia 30.04.2015 r., Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług .....(Zadanie nr .....) zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Usługi muszą być wykonywane zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz na ustalonych niniejszą umową warunkach.
3. Wykonawca oświadcza, że dysponuje wiedzą, sprzętem, środkami i umiejętnościami niezbędnymi do wykonania umowy.

## § 2

### PRZEDMIOT UMOWY I WARUNKI REALIZACJI

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest utrzymanie w pełnej zdolności techniczno-eksploatacyjnej palmtopów będących w użytkowaniu Zamawiającego przez Wykonawcę, w ramach jego zakresu działalności, w oparciu o cennik, w szczególności zaś:
  - a) utrzymanie pełnej zdolności do pracy całości sprzętu wymienionego w specyfikacji umieszczonej na końcu niniejszej umowy (zał. Nr 1);
  - b) wydawanie orzeczeń i opinii technicznych na temat powierzonego Wykonawcy sprzętu;
  - c) naprawy bieżące wszystkich zespołów, podzespołów, układów, części i elementów wyposażenia, z uwzględnieniem kontroli bezpieczeństwa przeciwporażeniowego urządzeń elektrycznych;
  - d) demontaż zużytych części zamiennych, akcesoriów i materiałów wynikających z napraw oraz ich utylizację;
  - e) dostawy niezbędnych części zamiennych, akcesoriów i materiałów eksploatacyjnych.
2. Czynności polegające na utrzymaniu w pełnej sprawności techniczno – eksploatacyjnej i naprawy będą wykonywane przez Wykonawcę w terminach uzgodnionych z Zamawiającym, który jest zobowiązany do udostępnienia sprzętu do przeglądu lub naprawy.
3. Wykonawca jest zobowiązany do wykonania właściwego wpisu do Paszportu Technicznego dla danego urządzenia oraz potwierdzenia wykonania prac w karcie pracy.
4. Obowiązkiem Wykonawcy będzie zapewnienie części zamiennych, akcesoriów i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia. Zamawiający wymaga, aby cena części zamiennych, akcesoriów oraz materiałów eksploatacyjnych, była zgodna z cenami ogólnie obowiązującymi u Wykonawcy na dzień wykonania usługi. Każdorazowo na żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do udostępnienia do wglądu aktualnie obowiązujących u Wykonawcy cenników usług, części, akcesoriów, materiałów eksploatacyjnych i innych środków niezbędnych do wykonania naprawy.
5. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania usługi zgodnie z normami czasowymi wykonania napraw określonymi w katalogach norm czasowych aktualnie obowiązujących u Wykonawcy. Każdorazowo na żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do udostępnienia mu do wglądu katalogów norm czasowych.
6. Wykonawca zapewnia oryginalne części zamienne. Za zgodą Zamawiającego dopuszcza się użycie tzw. zamienników, posiadających akceptację producenta danego sprzętu. Części zamienne użyte do naprawy będą nowe i pełnowartościowe oraz spełniające parametry techniczne i jakościowe określone Polskimi Normami przenoszącymi europejskie normy zharmonizowane.
7. Materiały eksploatacyjne użyte w czasie wykonywania usługi muszą odpowiadać wszystkim warunkom i wymogom określonym przez producenta sprzętu.
8. Wykonawca zapewnia, że usługi będące przedmiotem umowy będą realizowane zgodnie z wymogami producentów, obowiązującymi normami i przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i p.poż.
9. Wykonawca wykonuje przedmiot umowy w swojej siedzibie lub w siedzibie Zamawiającego (zgodnie z każdorazowym ustaleniem).
10. Z chwilą odebrania sprzętu do naprawy u Wykonawcy, ponosi on wszelkie ryzyko uszkodzenia lub utraty pobranego sprzętu.
11. Wykonawca na ryzyko i koszt własny winien odebrać i dostarczyć przedmiot zamówienia do Zamawiającego po wykonaniu naprawy.

12. Zakres naprawy oraz czas wykonania każdorazowo zostanie ustalony przez Zamawiającego i Wykonawcę w zleceniu wykonania usługi, przesłanym na nr faxu, adres e-mail lub listownie. Zlecenie wykonania usługi podpisane przez upoważnionego pracownika Zamawiającego i Wykonawcę stanowi podstawę do wykonania usługi oraz do określenia ceny usługi naprawy.
13. Zakres naprawy oraz czas jej wykonania może ulec zmianie w przypadku, gdy w trakcie naprawy ujawnią się inne wady w sprzęcie wymagające naprawy. Zmiana zakresu i czasu wykonania naprawy wymaga zgody Zamawiającego oraz zamieszczenia odpowiednich informacji w zleceniu wykonania usługi.
14. Zamawiający określa, że 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. Lidia Szymanowska i p. Małgorzata Metera - Dział Logistyki Medycznej.
15. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest: p. .... (nr tel. .... Nr fax: .... adres e-mail: .....
16. Wykonanie przedmiotu umowy odbywać się będzie od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 16:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
17. Wykonawca wykona naprawę sprzętu w ciągu 10 dni roboczych od daty odbioru.
18. Przy poważniejszych naprawach wymagających oczekiwania na dostawę części, termin wykonania naprawy może ulec wydłużeniu za zgodą Zamawiającego.
19. W przypadku, gdy po wykonaniu naprawy nie usunięto wady w działaniu przedmiotu umowy, Zamawiający nie zapłaci za wykonaną usługę.
20. Na wykonaną usługę Wykonawca udziela 6 miesięcznej gwarancji, zaś na dostarczone części i materiały czas trwania gwarancji odpowiada okresowi gwarancji określonego przez ich producenta.
21. Napraw dokonywać będą osoby posiadające stosowne uprawnienia

### § 3

#### CENA UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Rozliczenie między stronami za wykonane czynności naprawcze będzie wykonywane według cen podanych w formularzu cenowym.
2. Cenę usługi naprawy sprzętu stanowi koszt robocizny i koszt materiałów użytych do wykonania usługi.
3. Koszt robocizny określony zostanie na podstawie ceny brutto za 1 roboczogodzinę, podaną w formularzu cenowym dla każdego zadania i czasu wykonania usługi, ustalonego w sposób wskazany w § 2 pkt. 12.
4. Całkowita wartość wykonanych zgodnie z umową zleceń:  
..... **PLN z VAT**  
(słownie zł; ..... złotych)  
..... **PLN bez VAT**  
(słownie zł; ..... złotych)
5. Całkowita wartość umowy bez części zamiennych użytych do naprawy sprzętu, nie może przekroczyć równowartości ww. kwoty. W przypadku przekroczenia kwoty przeznaczonej na realizację umowy, przed zakończeniem jej okresu obowiązywania, umowa ulega automatycznemu rozwiązaniu w momencie przekroczenia wartości. Rozliczenie w zakresie

części zamiennych użytych do naprawy odbywać się będzie na odrębnej fakturze VAT, zgodnie z przedstawionym wykazem części i na podstawie cennika, o którym mowa w § 2 ust. 4 niniejszej umowy.

6. Oferowana cena brutto obejmuje: cenę netto przedmiotu zamówienia, koszty transportu i ubezpieczenia lub dojazdu, cło, opłaty graniczne, podatek VAT, koszty dostaw oraz wszystkie inne koszty niewymienione, a ponoszone przez Wykonawcę przy realizacji przedmiotu zamówienia.
7. Zamawiający będzie dokonywał zapłaty należności przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze, w ciągu 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury wraz z zestawieniem obejmującym rozliczenie usługi tj. :
  - 2) Wskazaniem wykonanych czynności,
  - 2) Wskazaniem użytych materiałów,
  - 3) Podaniem nazwy i nr sprzętu.
8. Za termin dokonania płatności uważa się datę wystawienia dyspozycji zapłaty faktury tj. dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
9. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.
10. Zamawiający nie udziela zaliczek.

#### § 4

#### REKLAMACJE I KARY UMOWNE

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody i straty w wykonanych pracach spowodowane przez niego przy wypełnianiu swoich zobowiązań z umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu w każdym czasie przeprowadzenia kontroli realizowanych napraw oraz stosowanych w ich toku wyrobów.
3. Ewentualne reklamacje wykonanych usług zostaną zgłoszone Wykonawcy w terminie 14 dni roboczych od daty wykonania usługi.
4. Wykonawca zobowiązany jest rozpatrzyć reklamację i przesłać odpowiedź Zamawiającemu w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania reklamacji.
5. Brak odpowiedzi Wykonawcy w terminie wskazanym w ust. 1 oznacza uwzględnienie reklamacji.
6. Wszelkie koszty związane z wykonywaniem ww. czynności poniesie Wykonawca.
7. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy obowiązywać je będzie odpowiedzialność z tytułu kar umownych:
  - a) z tytułu niezrealizowania przedmiotu umowy i odstąpienia od umowy z powodów leżących po stronie Wykonawcy, zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości przedmiotu umowy.
8. Niezależnie od określonych powyżej kar umownych niewywiązanie się przez Wykonawcę z obowiązków gwarancyjnych daje Zamawiającemu prawo powierzenia naprawy sprzętu osobom trzecim. Koszt naprawy przez osobę trzecią poniesie Wykonawca.
9. Strony ustalają, że niezależnie od kar umownych, będą mogły dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.
10. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umowy, Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki.
11. 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).

## § 5

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od 06.06.2015 r. do 05.06.2016 r.** lub do przekroczenia kwoty przeznaczonej na realizację umowy.
2. W razie wystąpienia istotnych zmian 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 jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. Zamawiający ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku wystąpienia następujących okoliczności polegających na:
  - a) nieterminowej 3-krotnej realizacji usługi lub 3 krotne wadliwe zrealizowanie usługi;
  - b) podwyższeniu cen jednostkowych przez Wykonawcę z naruszeniem trybu określonego w § 5 ust. 5 niniejszej umowy.
4. Wyklucza się takie zmiany umowy, które byłyby niekorzystne dla Zamawiającego. Dopuszczalne są zmiany treści niniejszej umowy, jeżeli 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 osoby odpowiedzialnej za prawidłową realizację przedmiotu zamówienia, monitoring umowy i podpisywanie zleceń wykonania
  - d) zmiany podyktowane zmianą obowiązujących przepisów prawa, w zakresie mającym wpływ na realizację umowy.
5. W przypadku ustawowych zmian stawek podatku od towarów i usług, w trakcie trwania umowy, Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany stawek podatku VAT, przy założeniu, iż cena netto pozostanie bez zmian, na podstawie aneksu do niniejszej umowy.
6. Jakikolwiek zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
7. Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
8. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dn. 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych.
9. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze Stron.

Wykaz załączników do umowy:

Zał. nr 1 - formularz asortymentowo - cenowy

**Zamawiający:**

**Wykonawca:**