

**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/27/11

Warszawa, dnia 23.05.2011 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 na:

**OKRESOWE PRZEGLĄDY SERWISOWE  
SPRZĘTU MEDYCZNEGO:**

1. Serwis sprzętu medycznego firmy Aspel
2. Serwis sprzętu medycznego firmy AwaMed
3. Serwis sprzętu medycznego firmy Arcomed AG
4. Przegląd serwisowy bieżni wysiłkowej
5. Przegląd serwisowy - kardiomonitor
6. Serwis sprzętu medycznego firmy BTL
7. Serwis sprzętu medycznego firmy Dutchmed
8. Serwis sprzętu medycznego firmy MetalERG
9. Serwis sprzętu medycznego firmy Farum
10. Przegląd serwisowy inkubatora transportowego
11. Serwis sprzętu medycznego firmy Oxylitre
12. Przegląd serwisowy – krzeselka kardiologiczne
13. Serwis sprzętu medycznego firmy Medima
14. Serwis sprzętu medycznego firmy Mediol
15. Serwis sprzętu medycznego firmy Weinmann, O-TWO Canada
16. Serwis sprzętu medycznego firmy Mensor
17. Serwis sprzętu medycznego firm Smiths, Boscarol, Ferno, ECG
18. Serwis sprzętu medycznego firmy Pensi Rescue Oy
19. Serwis sprzętu medycznego firmy DataScope
20. Serwis sprzętu medycznego firmy Reynolds
21. Serwis sprzętu medycznego firmy Roche
22. Serwis sprzętu medycznego firmy Schiller
23. Serwis sprzętu medycznego firmy Sscor
24. Serwis sprzętu medycznego firmy Varia

**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

### **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 2007 Nr 223 poz. 1655) – zwanej dalej „ustawą Pzp”.

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **WSPRITS/ZP/27/11**. 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 możliwości składania ofert częściowych.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych w rozumieniu art.2 pkt 7 ustawy Pzp.
4. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających lub zawarcia umowy ramowej.
5. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
6. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

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

1. Zamawiający prowadzi Postępowanie w języku polskim.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie lub faksem z zastrzeżeniem pkt. 3.
3. Forma pisemna pod rygorem nieważności zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego, a także zmiany lub wycofania oferty.
4. Wykonawca potwierdza niezwłocznie fakt otrzymania faksem oświadczenia, wniosku, zawiadomienia lub informacji poprzez podpisanie pierwszej strony dokumentu i jej odesłanie na faks Zamawiającego.
5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający odpowie udzieli wyjaśnień niezwłocznie, nie później niż na 2 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
6. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.
7. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść niniejszej SIWZ. W przypadku gdy w wyniku zmiany treści SIWZ niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.

## V. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

imię i nazwisko: Agnieszka Sztorc

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

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

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

## VI. PODWYKONAWCY

Zamawiający nie dopuszcza powierzenia wykonania zamówienia podwykonawcom.

### Rozdział II

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA

## I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są okresowe przeglądy serwisowe sprzętu medycznego, szczegółowo opisane w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 2 do SIWZ.

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

### 1. Wykaz zadań będących przedmiotem zamówienia:

- Zadanie 1. Serwis sprzętu medycznego firmy Aspel
- Zadanie 2. Serwis sprzętu medycznego firmy AwaMed
- Zadanie 3. Serwis sprzętu medycznego firmy Arcomed AG
- Zadanie 4. Przegląd serwisowy bieżni wysiłkowej
- Zadanie 5. Przegląd serwisowy - kardiomonitor
- Zadanie 6. Serwis sprzętu medycznego firmy BTL
- Zadanie 7. Serwis sprzętu medycznego firmy Dutchmed
- Zadanie 8. Serwis sprzętu medycznego firmy MetalERG
- Zadanie 9. Serwis sprzętu medycznego firmy Farum
- Zadanie 10. Przegląd serwisowy inkubatora transportowego
- Zadanie 11. Serwis sprzętu medycznego firmy Oxylitre
- Zadanie 12. Przegląd serwisowy – krzeselka kardiologiczne
- Zadanie 13. Serwis sprzętu medycznego firmy Medima
- Zadanie 14. Serwis sprzętu medycznego firmy Mediol
- Zadanie 15. Serwis sprzętu medycznego firmy Weinmann, O-TWO Canada
- Zadanie 16. Serwis sprzętu medycznego firmy Mensor
- Zadanie 17. Serwis sprzętu medycznego firm Smiths, Boscarol, Ferno, ECG
- Zadanie 18. Serwis sprzętu medycznego firmy Pensi Rescue Oy
- Zadanie 19. Serwis sprzętu medycznego firmy DataScope
- Zadanie 20. Serwis sprzętu medycznego firmy Reynolds
- Zadanie 21. Serwis sprzętu medycznego firmy Roche
- Zadanie 22. Serwis sprzętu medycznego firmy Schiller
- Zadanie 23. Serwis sprzętu medycznego firmy Sscor
- Zadanie 24. Serwis sprzętu medycznego firmy Varia

- 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. Wykonawca na ryzyko i koszt własny winien odebrać i dostarczyć przedmiot zamówienia do Zamawiającego po wykonaniu przeglądu serwisowego.
- 5. Obowiązek serwisowania sprzętu medycznego zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679).

## II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

**12 miesięcy od daty podpisania umowy**

**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,
- 3) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 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. WYMOGI FORMALNE OFERTY**

1. Oferta musi spełniać następujące wymogi:

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

2. Zaleca się, aby:

- a) każda strona oferty była parafowana przez osobę podpisującą ofertę.
  - b) wszystkie strony oferty wraz z załącznikami były ponumerowane oraz połączone w sposób trwały,
  - c) materiały nie wymagane przez Zamawiającego, tj. nie stanowiące oferty (druki i foldery reklamowe) były wyraźnie oznaczone i oddzielone od oferty,
  - d) osoba podpisująca ofertę opatrzyła swój podpis pieczętą imienną.
3. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. jedn. Dz. U. z 2003 r. Nr 153 poz.1503 ze zm.), Wykonawca powinien to wyraźnie zastrzec w ofercie i odpowiednio oznaczyć zastrzeżone informacje.

Wskazane jest wyodrębnienie dokumentów zawierających zastrzeżone informacje.

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

### III. WYMAGANE DOKUMENTY

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1) wypełniony i podpisany załącznik nr 2 - Opis przedmiotu zamówienia (formularz cenowy),

2) potwierdzenie producenta sprzętu medycznego, na serwis którego jest złożona oferta, iż Wykonawca jest autoryzowaną firmą do obsługi sprzętu medycznego i sprowadzania oryginalnych części zamiennych do urządzeń, na których serwis została złożona oferta, co potwierdzają dokumenty.

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

1) w przypadku, gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie;

2) w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu, stosownie do art.23 ust.2 ustawy, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie;

## 2. Wykonawcy zagraniczni

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

1) **ppkt 2), 3), 4) i 6)** – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

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

2.2. Jeżeli miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów wskazanych w pkt 2.1. wykonawca składa dokument zawierający oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

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

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

## IV. ZASADY UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WYKONAWCÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE

1. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

2. Wykonawcy, o których mowa w pkt 1, składają jedną ofertę, zachowując stosowne przepisy ustawy Pzp.

3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia załączają dokumenty, o których mowa w pkt. III. 1.1 ppkt. 2), 3), 4), 5) i 6) dla każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna. Dokument wymieniony w pkt. III. 1.1 ppkt. 7 może zostać złożony przez któregokolwiek z wykonawców. Dokument wymieniony w pkt. III. 1.1. ppkt 1 powinien zostać złożony dla każdego z wykonawców łącznie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna, z tym że dopuszcza się złożenie oświadczenia w imieniu każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przez pełnomocnika wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na jednym dokumencie.

## V. FORMA DOKUMENTÓW

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

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

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

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

## VI. OPAKOWANIE OFERTY

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej w następujący sposób:

*Przetarg nieograniczony na okresowe przeglądy serwisowe  
sprzętu medycznego*

*Nie otwierać przed **03.06.2011 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 03.06.2011 r. do godz. 09.30 w Dziale Zamówień Publicznych w siedzibie Zamawiającego, I piętro – Budynek Główny, pok. 102A**, który jest udostępniony dla wykonawców w dni powszednie w godzinach od **8.00 do 15.00**.
2. Na swoje życzenie wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.

3. Oferta powinna być opisana w sposób przedstawiony w rozdziale IV ust. VI (Opakowanie oferty) SIWZ.
4. Oferty złożone po tym terminie zostaną zwrócone bez otwierania po upływie terminu na wniesienie protestu.
5. Oferty przesłane faxem nie będą rozpatrywane.

## II. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w dniu upływu terminu składania ofert, tj. **03.06.2011 r.** w siedzibie Zamawiającego w pok. 102A **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 kryterium ceny.
2. W przypadku stwierdzenia w ofercie oczywistych omyłek pisarskich, oczywistych omyłek rachunkowych lub innych omyłek polegających na niezgodności oferty z SIWZ, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty, Zamawiający poprawi je w tekście oferty niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
3. Oferta Wykonawcy, który w terminie 3 dni od dnia otrzymania zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, będzie podlegała odrzuceniu.

#### II. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Kryterium wyboru	Znaczenie
Cena oferty	100 %

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



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

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

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

Cena min.– najniższa cena spośród wszystkich ocenianych ofert.

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

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

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

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

## Rozdział VIII WZÓR UMOWY

Zamawiający wymaga aby wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zawarł z nim, umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4 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 zaniechaniu 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.
5. 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.
6. 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 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.**

#### LISTA ZAŁĄCZNIKÓW DO SPECYFIKACJI

Wymienione poniżej załączniki stanowią integralną część niniejszej Specyfikacji:

zał. nr 1 - druk oferty

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

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

zał. nr 4 - wzór umowy.

*Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia  
zatwierdził w dniu 23.05.2011 r. :*

DYREKTOR

Artur Kamecki

Załącznik nr 1

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

.....  
pieczętka 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 SPRZĘTU MEDYCZNEGO:**

1. Serwis sprzętu medycznego firmy Aspel
2. Serwis sprzętu medycznego firmy AwaMed
3. Serwis sprzętu medycznego firmy Arcomed AG
4. Przegląd serwisowy bieżni wysiłkowej
5. Przegląd serwisowy - kardiomonitor
6. Serwis sprzętu medycznego firmy BTL
7. Serwis sprzętu medycznego firmy Dutchmed
8. Serwis sprzętu medycznego firmy MetalERG
9. Serwis sprzętu medycznego firmy Farum
10. Przegląd serwisowy inkubatora transportowego
11. Serwis sprzętu medycznego firmy Oxylitre
12. Przegląd serwisowy – krzeselka kardiologiczne
13. Serwis sprzętu medycznego firmy Medima
14. Serwis sprzętu medycznego firmy Mediol
15. Serwis sprzętu medycznego firmy Weinmann, O-TWO Canada
16. Serwis sprzętu medycznego firmy Mensor
17. Serwis sprzętu medycznego firm Smiths, Boscarol, Ferno, ECG
18. Serwis sprzętu medycznego firmy Pensi Rescue Oy
19. Serwis sprzętu medycznego firmy DataScope
20. Serwis sprzętu medycznego firmy Reynolds
21. Serwis sprzętu medycznego firmy Roche
22. Serwis sprzętu medycznego firmy Schiller
23. Serwis sprzętu medycznego firmy Sscor
24. Serwis sprzętu medycznego firmy Varia

### **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, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp;** ..... **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. **aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art.24 ust. 1 pkt 4-8 Ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;** .....**Zał nr. .... str.....**
7. **aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art.24 ust. 1 pkt 9 Ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;** .....**Zał nr. .... str.....**
8. **dokumenty wymienione w rozdziale IV SIWZ ust. III pkt. 2 dla wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;** ..... **Zał nr. .... str.....**
9. **potwierdzenie producenta sprzętu medycznego, na serwis którego jest złożona oferta, iż Wykonawca jest autoryzowaną firmą do obsługi sprzętu medycznego i sprowadzania oryginalnych części zamiennych do urządzeń, na których serwis została złożona oferta, co potwierdzają dokumenty;** .....**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**

**Niniejszym wykonawca oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i jej załącznikach, w szczególności w załączonym do niej wzorze umowy, za cenę:**

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

Nr zad	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Wartość netto w PLN	Stawka(i) i wartość(ci) podatku VAT	Wartość brutto w PLN
1	Serwis sprzętu medycznego firmy Aspel			
2	Serwis sprzętu medycznego firmy AwaMed			
3	Serwis sprzętu medycznego firmy Arcomed AG			
4	Przeгляд serwisowy bieżni wysiłkowej			
5	Przeгляд serwisowy - kardiomonitor			
6	Serwis sprzętu medycznego firmy BTL			
7	Serwis sprzętu medycznego firmy Dutchmed			
8	Serwis sprzętu medycznego firmy MetalERG			
9	Serwis sprzętu medycznego firmy Farum			
10	Przeгляд serwisowy inkubatora transportowego			
11	Serwis sprzętu medycznego firmy Oxylite			
12	Przeгляд serwisowy – krzeselka kardiologiczne			
13	Serwis sprzętu medycznego firmy Medima			
14	Serwis sprzętu medycznego firmy Mediol			
15	Serwis sprzętu medycznego firmy Weinmann, O-TWO Canada			
16	Serwis sprzętu medycznego firmy Mensor			
17	Serwis sprzętu medycznego firm Smiths, Boscarol, Ferno, ECG			
18	Serwis sprzętu medycznego firmy Pensi Rescue Oy			
19	Serwis sprzętu medycznego firmy DataScope			
20	Serwis sprzętu medycznego firmy Reynolds			
21	Serwis sprzętu medycznego firmy Roche			
22	Serwis sprzętu medycznego firmy Schiller			
23	Serwis sprzętu medycznego firmy Sscor			
24	Serwis sprzętu medycznego firmy Varia			
<b>RAZEM:</b>				

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

**V. Potwierdzenie przyjęcia do wiadomości warunków i ustaleń,  
zawartych w załączonym wzorze umowy**

Niniejszym wykonawca przyjmuje do wiadomości i wyraża zgodę na warunki i ustalenia, zawarte we wzorze umowy załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

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

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

.....  
*podpis osoby uprawnionej*

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

### ZADANIE 1. Serwis 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 Ascard 3 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
<b>Razem:</b>						XX		

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



## ZADANIE 2. Serwis 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 reduktora tlenowego AwaMed wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	50					
2	Przeгляд serwisowy reduktora tlenowego z przepływomierzem AwaMed wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	35					
<b>Razem:</b>						XX		

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

### ZADANIE 3. Serwis sprzętu medycznego firmy 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					
2	Przeгляд serwisowy pompy objętościowej Syramed wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	2					
<b>Razem:</b>						XX		

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

### ZADANIE 4. Przegląd serwisowy bieżni wysiłkowej

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	Przegląd serwisowy bieżni wysiłkowej Trackmaster TM 400 z analizatorem EKG CASE 15 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
<b>Razem:</b>						XX		

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

### ZADANIE 5. Przegląd serwisowy - 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	Przegląd serwisowy kardiomonitora AxMediTec typ 8031 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	3					
2	Przegląd serwisowy kardiomonitora S&W ECG trendscope wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
3	Przegląd serwisowy kardiomonitora S&W Diascope 2 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
4	Przegląd serwisowy kardiomonitora Biazet ECG Trendscope wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
<b>Razem:</b>						XX		

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

### ZADANIE 6. Serwis 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 MT Plus wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	4					
<b>Razem:</b>						XX		

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

### ZADANIE 7. Serwis sprzętu medycznego firmy Dutchmed

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	Przegląd serwisowy inkubatora transportowego ATOM wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
2	Przegląd serwisowy respiratora Bird wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
<b>Razem:</b>						XX		

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

### ZADANIE 8. Serwis sprzętu medycznego firmy MetaERG

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 reduktora tlenowego MetaERG wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	30					
2	Przeгляд serwisowy reduktora tlenowego z przepływomierzem MetaERG wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	10					
<b>Razem:</b>						XX		

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

### ZADANIE 9. Serwis sprzętu medycznego firmy Farum

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 Daedalus 346 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
<b>Razem:</b>						XX		

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



### ZADANIE 10. Przegląd serwisowy inkubatora transportowego

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	Przegląd serwisowy inkubatora transportowego Drager TI500 z respiratorem Stephan F 120 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
<b>Razem:</b>						XX		

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

### ZADANIE 11. Serwis 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 Oxylitre typ Elite High wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	2					
<b>Razem:</b>						XX		

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

### ZADANIE 12. Przegląd serwisowy - krzeselka kardiologiczne

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	Przegląd serwisowy krzeselka transportowego kardiologicznego wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	18					
<b>Razem:</b>						XX		

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

### ZADANIE 13. Serwis 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 pompy infuzyjnej Medima wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	6					
<b>Razem:</b>						XX		

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

### ZADANIE 14. Serwis sprzętu medycznego firmy Mediol

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 Mediol wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	14					
2	Przeгляд serwisowy transportera Mediol wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	14					
<b>Razem:</b>						XX		

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

### ZADANIE 15. Serwis sprzętu medycznego firmy Weinmann, O-TWO Canada

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 Weinmann wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	18					
2	Przeгляд serwisowy reduktora tlenowego Weinmann wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	25					
3	Przeгляд serwisowy respiratora Care Vent wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
<b>Razem:</b>						XX		

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

### ZADANIE 16. Serwis sprzętu medycznego 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 wagi lekarskiej Mensor typ WE 150M wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	4					
<b>Razem:</b>						XX		

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

### ZADANIE 17. Serwis sprzętu medycznego firm Smiths, Boscarol, Ferno, ECG

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 przepływomierza ECG wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	65					
2	Przeгляд serwisowy reduktora butlowego GCE wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	85					
3	Przeгляд serwisowy reduktora butlowego wraz z przepływomierzem ECG wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	60					
4	Przeгляд serwisowy krzeselka transportowego Ferno wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	13					
5	Przeгляд serwisowy krzeselka transportowego Sever wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	27					
6	Przeгляд serwisowy respiratora ratowniczego VR1 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	4					
7	Przeгляд serwisowy noszy transportowych Ferno wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	52					
8	Przeгляд serwisowy transportera Ferno wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	52					



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

9	Przeгляд serwisowy ssaka elektrycznego Boscarol OB. 1000 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	16					
10	Przeгляд serwisowy ssaka elektrycznego Boscarol OB. 2012 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	18					
<b>Razem:</b>						XX		

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

### ZADANIE 18. Serwis sprzętu medycznego firmy Pensi Rescue Oy

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 krzeselka transportowego kardiologicznego Pensi wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	18					
<b>Razem:</b>						XX		

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

### ZADANIE 19. Serwis 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					
<b>Razem:</b>						XX		

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

### ZADANIE 20. Serwis 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					
2	Przeгляд serwisowy analizatora EKG CH2000 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
3	Przeгляд serwisowy rejestratora holterowskiego – cyfrowego EKG wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	7					
4	Przeгляд serwisowy rejestratora holterowskiego – ciśnieniowego wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	7					
5	Przeгляд serwisowy rejestratora holterowskiego – zdarzeniowego wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
<b>Razem:</b>						XX		

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

### ZADANIE 21. Serwis 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.	1					
<b>Razem:</b>						XX		

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

## ZADANIE 22. Serwis 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 aparatu EKG Cardiovit AT2 plus wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
2	Przeгляд serwisowy aparatu EKG Cardiovit AT1 wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	2					
<b>Razem:</b>						XX		

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

### ZADANIE 23. Serwis 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.	20					
<b>Razem:</b>						XX		

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

### ZADANIE 24. Serwis 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 coagulatora 970 B wraz z wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego	szt.	1					
<b>Razem:</b>						XX		

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



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

.....  
**miejsowość, data**

## OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że .....

*Nazwa wykonawcy*

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiada wiedzę i doświadczenie zapewniające należyte wykonanie zamówienia;
3. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
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*

Z a ł ą c z n i k   N r   4   d o   S I W Z

**WZÓR U M O W Y**

# U M O W A

Zawarta w Warszawie  
w dniu .....

pomiędzy:

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

mgr Artura Kameckiego – Dyrektora

zwanym w dalszej treści umowy „**Zleceniodawcą**”

a

.....

z siedzibą w ....., ul. ....

reprezentowanym przez:

..... - .....

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

o treści następującej:

## § 1 PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania (znak: **WSPRiTS/ZP/27/11**) 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), **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do ..... zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Szczegółowy rodzaj przedmiotu zamówienia i cena brutto dla Zadania nr ..... określone zostały w ofercie **Zleceniobiorcy** (formularz asortymentowo - cenowy) - **załącznik nr 1 do Umowy**, stanowiący integralną część niniejszej umowy.
3. Przedmiotem niniejszej umowy jest utrzymanie w pełnej zdolności techniczno-eksploatacyjnej sprzętu medycznego i będącego w użytkowaniu **Zleceniodawcy** przez **Zleceniobiorcę**, 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 *Zleceniobiorcy* sprzętu;
  - C. Okresowe przeglądy sprzętu medycznego z uwzględnieniem kontroli bezpieczeństwa przeciwporażeniowego urządzeń elektrycznych;
4. *Zleceniobiorca* zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie ze złożoną do przedmiotowego postępowania ofertą.

## § 2

### CENA UMOWY

1. Rozliczenie między stronami za wykonane czynności konserwacyjno-przeładowe będzie wykonywane według cen podanych w formularzu cenowym.
2. Płatność za wykonane czynności nastąpi w ciągu ..... dni od daty otrzymania przez *Zleceniodawcę* rachunku na konto *Zleceniobiorcy*: .....
3. Całkowita wartość wykonanych zgodnie z umową zleceń nie może przekroczyć:  
..... **z VAT** (słownie; zł) .....  
..... **bez VAT** (słownie; zł) .....
4. Za datę dokonania płatności uważa się dzień dania zlecenia zapłaty w banku przez *Zleceniodawcę*.
5. W przypadku zmiany stawek podatku VAT lub cen urzędowych dotyczących przedmiotu zamówienia w trakcie trwania niniejszej umowy, ceny zostaną zmienione w dniu wejścia w życie stosownego rozporządzenia lub ustawy. Nie dotyczy to ceny za już zrealizowaną usługę, za którą *Zleceniodawca* uiścił opłatę.
6. Obniżenie ceny jednostkowej przedmiotu zamówienia nie wymaga formy pisemnej i jest obowiązkowe w przypadku wystąpienia mechanizmów jak w § 2 ust. 5.

## § 3.

### WARUNKI REALIZACJI

1. Wykonywanie przedmiotu umowy przez *Zleceniobiorcę* będzie polegało na zrealizowaniu przez niego czynności konserwacyjno — przeglądowych określonych przez producenta sprzętu w instrukcji oraz w innych dokumentach sprzętu.
2. Czynności polegające na utrzymaniu w pełnej sprawności techniczno - eksploatacyjnej będą wykonywane przez *Zleceniobiorcę* w terminach uzgodnionych ze *Zleceniodawcą*, który jest zobowiązany do udostępnienia sprzętu do przeglądu.
3. Osoba ze strony *Zleceniodawcy* odpowiedzialna za prawidłową realizację umowy:  
Karol Bielski – Z-ca Dyrektora ds. Administracyjnych  
Osoba ze strony *Zleceniodawcy* uprawniona do kontaktu (w ramach umowy) ze *Zleceniobiorcą*:  
Magdalena Zaremba – Dział Aparatury i Sprzętu Medycznego  
Magdalena Wojdak - Dział Aparatury i Sprzętu Medycznego
4. Przed przekazaniem sprzętu *Zleceniobiorcy*, *Zleceniodawca* zobowiązuje się do dezynfekcji urządzeń medycznych.
5. Przedmiot umowy będzie wykonywany zawsze przy użyciu narzędzi i aparatury stanowiących własność *Zleceniobiorcy*.

6. *Zleceniobiorca* wykonuje przedmiot umowy w swojej siedzibie lub w siedzibie *Zleceniodawcy*. Z chwilą odebrania sprzętu do przeglądu u *Zleceniobiorcy*, ponosi on wszelkie ryzyko uszkodzenia lub utraty pobranego sprzętu.
7. *Zleceniobiorca* jest zobowiązany do wykonania właściwego wpisu do Paszportu Technicznego dla danego urządzenia oraz potwierdzenia wykonania prac w karcie pracy.
8. *Zleceniobiorca* wykona przegląd serwisowy sprzętu medycznego w ciągu 3 dni roboczych od daty odbioru.
9. Strony zgodnie postanawiają, że dowóz i odbiór sprzętu jest po stronie *Zleceniobiorcy*, po uprzednim ustaleniu terminu. *Zleceniobiorca* zobowiązany jest do dostarczenia zastępczego sprzętu medycznego na czas serwisu, jeśli przewidywane prace serwisowe potrwać dłużej niż 3 dni robocze.
10. Przeglądy serwisowe odbywać się będą z częstotliwością zalecaną przez producenta sprzętu.

#### § 4.

##### KARY UMOWNE

1. *Zleceniobiorca* jest zobowiązany do zapłaty na rzecz *Zleceniodawcy* kar umownych:
  - a) w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn nie leżących po stronie *Zleceniodawcy*, w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części umowy.
2. *Zleceniodawca* będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość kary umownej.
3. W razie nie uregulowania przez *Zleceniodawcę* płatności w wyznaczonym terminie umowy, *Zleceniobiorca* ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki.

#### § 5.

##### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wyklucza się takie zmiany umowy, które byłyby niekorzystne dla *Zleceniodawcy*, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy
2. Jakikolwiek zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W przypadku nieterminowego regulowania zobowiązań przez *Zamawiającego*, ewentualne cesje należności mogą nastąpić wyłącznie po wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot, zgodnie z art. 53 ust. 6 i 7 ustawy o Zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.).
4. Strony zastrzegają sobie prawo do rozwiązania niniejszej umowy bez podania przyczyn za miesięcznym okresem wypowiedzenia. Wypowiedzenie musi zostać złożone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 6.

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

#### § 7.

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od ..... r. do ..... r.
2. Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby *Zleceniodawcy*.

**§ 8.**

Firma ..... oświadcza, iż jest autoryzowaną firmą do obsługi urządzeń ..... i sprowadzania oryginalnych części zamiennych do ww. urządzeń, co potwierdzają dokumenty załączone do oferty.  
Firma nie ponosi odpowiedzialności oraz konsekwencji za wszelkiego rodzaju naprawy i wymianę nieoryginalnych części zamiennych, dokonywanych przez osoby nieautoryzowane.

**§ 9.**

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

Wykaz załączników do umowy:

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

***Zleceniodawca:***

***Zleceniobiorca:***