

**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/42/19

Warszawa, dnia 16.10.2019 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 nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych:

**OKRESOWE PRZEGLĄDY SERWISOWE
I NAPRAWY 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

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA I WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego - dalej zwane „Postępowaniem” - prowadzone jest 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 poz. 1843) – zwanej dalej „ustawą Pzp”.

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **WSPRITS/ZP/42/19**. 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, DODATKOWE

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 – Prawo zamówień publicznych.
4. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp 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. Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy zapoznają się dokładnie z treścią niniejszej SIWZ. Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów oraz złożenia oferty nieodpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują w formie pisemnej lub e-mailem z zastrzeżeniem pkt. 4.
4. Forma pisemna pod rygorem nieważności zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów wymienionych w Rozdziale IV niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp), a także zmiany lub wycofania oferty.
5. Wykonawca potwierdza niezwłocznie fakt otrzymania e-mailem oświadczenia, wniosku, zawiadomienia lub informacji.
6. W przypadku, gdy Wykonawca nie prześle potwierdzenia otrzymania ww. dokumentu, pismo pozostanie w aktach Postępowania z mocą doręczenia.
7. 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.

8. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej specyfikacji, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

9. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.

10. 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.

11. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp, zostanie odrzucona. Wszelkie niejasności i obiekcje dotyczące treści zapisów specyfikacji należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert, w trybie przewidzianym w niniejszym Rozdziale. Przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów wzoru umowy, po terminie otwarcia ofert.

V. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

imię i nazwisko: Anna Powierża

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

e-mail: anna.powierza@meditrans.waw.pl

Zamawiający udziela odpowiedzi wyłącznie na pytania przesłane pocztą elektroniczną, bądź w formie pisemnej (przekazane listownie lub złożone osobiście).

Jednocześnie Zamawiający informuje, że przepisy ustawy Pzp nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt – zarówno z Zamawiającym, jak i z osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami – niż wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

VI. PODWYKONAWCY

1. Zamawiający nie wprowadza zastrzeżenia wskazującego na obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

2. W przypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania firm podwykonawców (zgodnie z załącznikiem nr 6 do SIWZ).

Rozdział II

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są okresowe przeglądy serwisowe i naprawy 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. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Hamilton

Zadanie 2. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Medima

Zadanie 3. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Medirol

Zadanie 4. Przeglądy serwisowe i naprawa inkubatora Atom V-808

Zadanie 5. Przeglądy serwisowe i naprawa inkubatora Atom V-80 TR

Zadanie 6. Przeglądy serwisowe i naprawa noszy transportowych firmy Stryker

Zadanie 7. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Stryker

Zadanie 8. Przeglądy serwisowe i naprawa reduktorów tlenowych i przepływomierzy

Zadanie 9. Przeglądy serwisowe i naprawa zestawu do terapii tlenkiem azotu

Zadanie 10. Przeglądy serwisowe i naprawa detektorów CO firmy Dräger

Zadanie 11. Przeglądy serwisowe i naprawa urządzenia do dezynfekcji firmy Oxy`Pharm

Zadanie 12. Przeglądy serwisowe sprzętu medycznego firmy Ferno

Zadanie 13. Naprawa sprzętu medycznego firmy Ferno

Zadanie 14. Naprawa noszy podbierających

Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 50421000-2.

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 i/lub wystawienie raportu serwisowego uwzględniającego wykryte usterki.
4. Wykonawca zapewnia oryginalne części zamienne. Za zgodą Zamawiającego dopuszcza się użycie tzw. zamienników. Części zamienne użyte do naprawy będą nowe i pełnowartościowe oraz posiadające parametry techniczne nie gorsze niż części oryginalne.
5. Obowiązek serwisowania sprzętu medycznego zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175).

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w terminie: **od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 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

1. O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy:
 - 1) nie podlegają wykluczeniu;
 - 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
 - a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Zamawiający nie ustanawia szczególnych wymagań w tym zakresie, wystarczającym będzie złożenie przez Wykonawcę stosownego oświadczenia;
 - b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Zamawiający nie ustanawia szczególnych wymagań w tym zakresie, wystarczającym będzie złożenie przez Wykonawcę stosownego oświadczenia;
 - c)) zdolności technicznej lub zawodowej. Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że:
 - 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) usługi przeglądów serwisowych lub naprawy sprzętu lub aparatury medycznej lub detektorów CO o wartości co najmniej 1 000 PLN brutto każda;
 - dysponuje co najmniej jedną osobą, która odbyła szkolenie uprawniające do przeglądów, konserwacji oraz napraw aparatury medycznej lub detektorów CO (dot. Zadania nr 10) i posiada co najmniej 3 - letnie doświadczenie w wykonywaniu przeglądów, konserwacji oraz napraw sprzętu medycznego;
 - spełnia wymogi określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, a w szczególności opisane w art. 90 ust. 4 i 5 ustawy i realizuje przedmiot zamówienia za pomocą przeszkolonych osób (min. 1 osoba), posiadających wymagane prawem kwalifikacje i autoryzacje, zgodnie z wymogami producenta sprzętu medycznego oraz obowiązującymi normami – serwis autoryzowany (dotyczy zadania 1 - 4, 7, 9).
2. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne jego przedsięwzięcia gospodarcze może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunki, o których mowa w Rozdziale IV I. ust. 1 pkt 2) niniejszej SIWZ zostaną spełnione jeżeli:

- 1) Wykonawcy składają jedną ofertę, zachowując stosowne przepisy ustawy Pzp;
- 2) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia załączają dokumenty, o których mowa w pkt. II. 3. ppkt. 3.1., 3.2. dla każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna. Dokument wymieniony w pkt. II. 3. ppkt. 3.3. może zostać złożony przez któregokolwiek z wykonawców.

4. Wykonawca może, w celu potwierdzenia spełnienia warunków, o których mowa w Rozdziale IV ust. 1 pkt 2) lit. b-c niniejszej specyfikacji w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych albo sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

5. Zamawiający jednocześnie informuje, że „stosowna sytuacja”, o której mowa w ust. 4 wystąpi wyłącznie w przypadku, kiedy:

- a) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów udowodni Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia;
- b) Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe albo ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-23 i ust. 5 ustawy Pzp;
- c) w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane (jeżeli dotyczy).

II. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA

1. Oświadczenia i dokumenty składane przez Wykonawcę wraz z ofertą.

1.1. Wypełniony druk oferty sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ, zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, łączną cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń, a także informację którą część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy.

1.2. Formularz cenowy (opis przedmiotu zamówienia).

1.3. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik do oferty należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

1.4. 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 Pzp, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

1.5. Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 3 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowiąc będą wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

1.6. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o którym mowa w pkt. 1.5 składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków. Ww. formularz powinien być wypełniony i podpisany przez te podmioty.

1.7. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia

z udziału w postępowaniu, składa oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1.5. Ww. formularz powinien być wypełniony i podpisany przez te podmioty.

2. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy:

2.1. w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 243) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 498).

3. Dokumenty do złożenia których Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona.

(aktualne na dzień złożenia)

3.1. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp;

3.2. wykaz 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) usług przeglądów serwisowych, konserwacji lub naprawy sprzętu lub aparatury medycznej lub detektorów CO o wartości co najmniej 1 000 PLN brutto każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

3.3. wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

4. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaże (**w formie pisemnej - listownie lub złożone osobiście**) Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp (wzór stanowi załącznik nr 5 do niniejszej SIWZ). Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

5. W zakresie nieuregulowanym niniejszą SIWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016, poz. 1126 ze zm.), zmienionego Rozporządzeniem Ministra Przedsiębiorczości i Technologii (Dz. U. z 2018, poz. 1993).

6. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w Rozdziale IV ust. II pkt 1 niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

III. 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 na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej co najmniej cenie oferty;
- 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 zapisana strona oferty była parafowana przez osobę podpisującą ofertę,
- b) poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę,
- c) wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami były ponumerowane oraz połączone w sposób trwały,
- d) materiały nie wymagane przez Zamawiającego, tj. nie stanowiące oferty (druki i foldery reklamowe) były wyraźnie oznaczone i oddzielone od oferty,
- e) osoba podpisująca ofertę opatrzyła swój podpis pieczętą imienną.

3. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 419) 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”.**

4. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, będzie traktowane jako bezskuteczne i skutkować będzie (zgodnie z uchwałą SN z dnia 20.10.2005 r. sygn. III CZP 74/05) ich odtajnieniem.

5. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy Wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy Pzp, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnicy przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie Zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji, kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia wykaże jednocześnie, że dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

IV. 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 złożone 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.

V. OPAKOWANIE OFERTY

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie opatrzonej nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy, oznaczonej w następujący sposób:

*Przetarg nieograniczony na:
Okresowe przeglądy serwisowe i naprawy sprzętu medycznego
Nie otwierać przed: **25.10.2019 r. godz. 10:00**
Liczba stron (określić, ile zapisanych stron znajduje się w kopercie)*

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 III - "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 (t.j. Dz. U. 2018 poz. 2174 z późn. zm.).
4. Wszystkie wartości powinny być podane w złotych polskich (PLN). Cena oferty musi być: wyliczona i podana w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
5. Ceny podane w ofercie powinny zawierać wszystkie koszty związane z usługą 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.
6. Zamawiający przewiduje możliwość zmian ceny ofertowej brutto w sytuacjach wymienionych we wzorze umowy.

Rozdział VI

INFORMACJE O MIEJSCU ORAZ TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

I. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej / zaklejonej kopercie należy złożyć **do dnia 25.10.2019 r. do godz. 09:30 w Dziale Zamówień Publicznych w siedzibie Zamawiającego, pok. 1.20, I piętro – Budynek Główny**, który jest udostępniony dla Wykonawców w dni powszednie w godzinach od **8.00 do 15.00**.
2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
3. Na swoje życzenie Wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.
4. Oferta powinna być opisana w sposób przedstawiony w rozdziale IV (Opakowanie oferty) SIWZ.
5. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
6. Oferty przesłane faxem lub e-mailem nie będą rozpatrywane.

II. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w dniu upływu terminu składania ofert, tj. **25.10.2019 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 podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Dokonując otwarcia ofert Zamawiający podaje 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.
4. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie www.meditrans.waw.pl w zakładce „zamówienia publiczne”, informacje dotyczące:
 - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - b) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

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 (art. 85 ust. 5 ustawy Pzp).

V. ZMIANA I WYCOFANIE OFERTY

1. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma zawiadomienie w formie pisemnej o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta, tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperta oznaczona „ZMIANA” zostanie otwarta przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostanie dołączona do oferty.
2. Wykonawca ma prawo, przed upływem terminu składania ofert, wycofać się z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia poprzez złożenie w formie pisemnej powiadomienia, według tych samych zasad, jak wprowadzenie zmian i poprawek, z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy w tym zakresie oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofanych nie będą otwierane.

Rozdział VII

OPIS KRYTERIÓW I SPOSÓB OCENY OFERT

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

1. Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria:

Kryterium cena o wadze 60 %

W kryterium cena zostanie zastosowany wzór:

$$\text{Ocena punktowa} = (\text{najniższa cena spośród cen ofert nieodrzuconych} / \text{cena oferty ocenianej}) \times 100 \text{ pkt} \times 60 \%$$

Kryterium czas realizacji o wadze 40 %

W celu porównania ofert zostanie zastosowany wzór:

$$\text{Ocena punktowa} = \text{do 5 dni roboczych} - 1 \text{ pkt}; \text{6-10 dni roboczych} - 0 \text{ pkt}; = \text{wartość punktowa oferowanego czasu realizacji} \times 100 \text{ pkt} \times 40 \%$$

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie Pzp oraz w SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
4. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z najniższą ceną, a jeżeli zostaną złożone oferty o takiej samej cenie – Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia ofert dodatkowych.
5. 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.
6. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
7. 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 8 do niniejszej SIWZ.

Rozdział IX POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań poniżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
3. 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

Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich Wykonawców o:

- 1) wyborze najkorzystniejszej oferty podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
- 2) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni;
- 3) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone i powodach odrzucenia;
- 4) unieważnieniu postępowania

- podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

II. WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający wskaże w informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty termin i miejsce podpisania umowy przez Wykonawcę, którego oferta została wybrana.
2. Osoby reprezentujące Wykonawcę powinny przedłożyć dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
3. Umowa zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 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.
4. 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. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
5. Zawarcie umowy nastąpi według wzoru Zamawiającego. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacom.
6. W przypadku, gdy Wykonawca którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.

Rozdział XI

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warszawie, ul. Poznańska 22, wpisana do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000061291;
- kontakt do inspektora ochrony danych osobowych w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans” SPZOZ w Warszawie: iod@meditrans.waw.pl /22/ 52 51 365;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

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 o braku podstaw do wykluczenia i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

zał. nr 4 - wzór wykazu usług

zał. nr 5 – wzór oświadczenia, że Wykonawca należy/nie należy do grupy kapitałowej

zał. nr 6 – wzór wykazu podwykonawców

zał. nr 7 – wzór wykazu osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia

zał. nr 8 – wzory umów

zał. nr 9 - wzór protokołu odbioru i zwrotu sprzętu medycznego

Akceptacja treści SIWZ wraz z załącznikami przez członków komisji (podpis i pieczętka):

Przewodniczący komisji: Magdalena Lejza

.....

Sekretarz komisji: Anna Powierża

.....

Członek komisji: Krzysztof Wieja

.....

Członek komisji: Agata Baran - Kowalska

Członek komisji: Rafał Wieczorek

Sprawdzono treść SIWZ wraz z załącznikami pod względem formalno-prawnym (podpis i pieczętka):

Radca prawny:

*Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia
zatwierdził w dniu 16.10.2019 r.:*

DYREKTOR

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:
6. Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy i podpisująca ofertę: (imię, nazwisko, stanowisko)
.....
7. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: (imię, nazwisko, stanowisko)
.....
8. Firma jest: (małym, średnim bądź mikroprzedsiębiorstwem)

(wpisać właściwie)

II. Przedmiot oferty:

Oferta dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nieprzekraczającej 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 I NAPRAWY SPRZĘTU MEDYCZNEGO

[Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/42/19]

III. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia

Cena oferty stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ

Wartość brutto w PLN	Czas realizacji
Zadanie 1. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Hamilton	
..... PLN	..... dni
Zadanie 2. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Medima	
..... PLN	..... dni
Zadanie 3. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Medirol	
..... PLN	..... dni
Zadanie 4. Przeglądy serwisowe i naprawa inkubatora Atom V-808	
..... PLN	..... dni
Zadanie 5. Przeglądy serwisowe i naprawa inkubatora Atom V-80 TR	
..... PLN	..... dni
Zadanie 6. Przeglądy serwisowe i naprawa noszy transportowych firmy Stryker	
..... PLN	..... dni
Zadanie 7. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Stryker	
..... PLN	..... dni
Zadanie 8. Przeglądy serwisowe i naprawa reduktorów tlenowych i przepływomierzy	
..... PLN	..... dni
Zadanie 9. Przeglądy serwisowe i naprawa zestawu do terapii tlenkiem azotu	
..... PLN	..... dni

Zadanie 10. Przeglądy serwisowe i naprawa detektorów CO firmy Dräger	
..... PLN	..... dni
Zadanie 11. Przeglądy serwisowe i naprawa urządzenia do dezynfekcji firmy Oxy`Pharm	
..... PLN	..... dni
Zadanie 12. Przeglądy serwisowe sprzętu medycznego firmy Ferno	
..... PLN	..... dni
Zadanie 13. Naprawa sprzętu medycznego firmy Ferno	
..... PLN	..... dni
Zadanie 14. Naprawa noszy podbierających	
..... PLN	..... dni

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

IV. Oświadczenia

Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz we wzorze umowy.
2. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
3. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
4. Dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem).
6. Akceptujemy, że zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie **do 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
7. W przypadku przyznania zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

V. Spis treści

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)

Oferta wraz z załącznikami została złożona na kolejno ponumerowanych zapisanych stronach.

..... pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy
----------------------------	--

FORMULARZ CENOWY (OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA)

ZADANIE 1. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Hamilton

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wym.	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 transportowego Hamilton T1 wraz z wystawieniem raportu serwisowego i/lub wpisem do paszportu technicznego. Zamawiający wymaga, aby przeglądy były realizowane przez serwis autoryzowany przez producenta sprzętu.	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę respiratora Hamilton T1 wraz z wystawieniem raportu i/lub wpisem do paszportu technicznego. Zamawiający wymaga, aby naprawy były realizowane przez serwis autoryzowany przez producenta sprzętu.	godz.	4					
2.	Części do sprzętu medycznego wymienionego powyżej, niezbędne do wykonania naprawy. Zamawiający wymaga oryginalnych części lub za jego zgodą tzw. zamienników o porównywalnej jakości, sprzedawanych po cenach katalogowych Wykonawcy lub w cenach promocyjnych, aktualnych na dzień złożenia zamówienia, nie wyższych od oryginalnych części dostępnych w katalogu producenta. Pozycja aktywna do wyczerpania kwoty wskazanej przez Zamawiającego tj. 1000 zł netto, 1 230 zł brutto.	-	-	-	1 000,00 zł	23%	230,00 zł	1 230,00 zł
Razem:						XX		

Wykonawca oświadcza, że spełnia wymogi określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, a w szczególności opisane w art. 90 ust. 4 i 5 ustawy i realizuje przedmiot zamówienia za pomocą przeszkolonych osób, posiadających wymagane prawem kwalifikacje i autoryzacje, zgodnie z wymogami producenta sprzętu medycznego oraz obowiązującymi normami (serwis autoryzowany).

Przeгляд obejmuje:

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny i ewentualna kalibracja
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów (jeżeli jest wymagane)
- wystawienie Protokołu Przeglądu i Raportu Serwisowego (uwzględniającego w szczególności wykryte usterki) oraz w razie potrzeby również paszportu technicznego

Czas realizacji: dni (wpisać)

(Czas realizacji: do 5 dni roboczych – 1 pkt; 6-10 dni roboczych – 0 pkt; przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).

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

ZADANIE 2. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Medima

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wym.	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 Medima ze stacją dokującą Medima wraz z wystawieniem raportu serwisowego i/lub wpisem do paszportu technicznego. Zamawiający wymaga, aby przeglądy i naprawy były realizowane przez serwis autoryzowany przez producenta sprzętu.	szt.	15					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy pomp infuzyjnych Medima ze stacją dokującą Medima wraz z wystawieniem raportu i/lub wpisem do paszportu technicznego. Zamawiający wymaga, aby przeglądy i naprawy były realizowane przez serwis autoryzowany przez producenta sprzętu.	godz.	10					
2.	Części do sprzętu medycznego firmy Medima wymienionego powyżej, niezbędne do wykonania naprawy. Zamawiający wymaga oryginalnych części lub za jego zgodą tzw. zamienników o porównywalnej jakości, sprzedawanych po cenach katalogowych Wykonawcy lub w cenach promocyjnych, aktualnych na dzień złożenia zamówienia, nie wyższych od oryginalnych części dostępnych w katalogu producenta. Pozycja aktywna do wyczerpania kwoty wskazanej przez Zamawiającego tj. 500 zł netto, 615 zł brutto.	-	-	-	500,00 zł	23%	115,00 zł	615,00 zł
Razem:							XX	

Wykonawca oświadcza, że spełnia wymogi określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, a w szczególności opisane w art. 90 ust. 4 i 5 ustawy i realizuje przedmiot zamówienia za pomocą przeszkolonych osób, posiadających wymagane prawem kwalifikacje i autoryzacje, zgodnie z wymogami producenta sprzętu medycznego oraz obowiązującymi normami (serwis autoryzowany).

Przeгляд obejmuje:

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny i ewentualna kalibracja
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego

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

- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów (jeżeli jest wymagane)
- wystawienie Protokołu Przeglądu i Raportu Serwisowego (uwzględniającego w szczególności wykryte usterki) oraz w razie potrzeby również paszportu technicznego

Czas realizacji: dni (wpisać)

(Czas realizacji: do 5 dni roboczych – 1 pkt; 6-10 dni roboczych – 0 pkt; przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).

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

ZADANIE 3. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Medirol

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wym.	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 Rolman Medirol wraz z wystawieniem raportu serwisowego i/lub wpisem do paszportu technicznego. Zamawiający wymaga, aby przeglądy i naprawy były realizowane przez serwis autoryzowany przez producenta sprzętu.	szt.	15					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy krzeselka Rolman Medirol. Zamawiający wymaga, aby przeglądy i naprawy były realizowane przez serwis autoryzowany przez producenta sprzętu.	godz.	50					
2.	Przeгляд serwisowy noszy transportowych Medirol wraz z wystawieniem raportu serwisowego i/lub wpisem do paszportu technicznego. Zamawiający wymaga, aby przeglądy i naprawy były realizowane przez serwis autoryzowany przez producenta sprzętu.	szt.	15					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy transportera Medirol. Zamawiający wymaga, aby przeglądy i naprawy były realizowane przez serwis autoryzowany przez producenta sprzętu.	godz.	30					
3.	Przeгляд serwisowy transportera Medirol wraz z wystawieniem raportu serwisowego i/lub wpisem do paszportu technicznego. Zamawiający wymaga, aby przeglądy i naprawy były realizowane przez serwis autoryzowany przez producenta sprzętu.	szt.	15					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy noszy transportowych Medirol. Zamawiający wymaga, aby przeglądy i naprawy były realizowane przez serwis autoryzowany przez producenta sprzętu.	godz.	30					

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

4.	Części do sprzętu medycznego firmy Stryker wymienionego powyżej, niezbędne do wykonania naprawy. Zamawiający wymaga oryginalnych części lub za jego zgodą tzw. zamienników o porównywalnej jakości, sprzedawanych po cenach katalogowych Wykonawcy lub w cenach promocyjnych, aktualnych na dzień złożenia zamówienia, nie wyższych od oryginalnych części dostępnych w katalogu producenta. Pozycja aktywna do wyczerpania kwoty wskazanej przez Zamawiającego tj. 5 000 zł netto, 6 150 zł brutto.	-	-	-	5 000,00 zł	23%	1 150,00 zł	6 150,00 zł
Razem:						XX		

Wykonawca oświadcza, że spełnia wymogi określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, a w szczególności opisane w art. 90 ust. 4 i 5 ustawy i realizuje przedmiot zamówienia za pomocą przeszkolonych osób, posiadających wymagane prawem kwalifikacje i autoryzacje, zgodnie z wymogami producenta sprzętu medycznego oraz obowiązującymi normami (serwis autoryzowany).

Przeгляд obejmuje:

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przegląd techniczny i ewentualna kalibracja
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów (jeżeli jest wymagane)
- wystawienie Protokołu Przeglądu i Raportu Serwisowego (uwzględniającego w szczególności wykryte usterki) oraz w razie potrzeby również paszportu technicznego

Czas realizacji: dni (wpisać)

(Czas realizacji: do 5 dni roboczych – 1 pkt; 6-10 dni roboczych – 0 pkt; przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).

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

ZADANIE 4. Przeglądy serwisowe i naprawa inkubatora Atom V-808

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wym.	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 ATOM V-808 wraz z wystawieniem raportu serwisowego i/lub wpisem do paszportu technicznego. Zamawiający wymaga, aby przeglądy i naprawy były realizowane przez serwis autoryzowany przez producenta sprzętu.	szt.	1					
	Stawka za robocizogodzinę naprawy inkubatora ATOM V-808. Zamawiający wymaga, aby przeglądy i naprawy były realizowane przez serwis autoryzowany przez producenta sprzętu.	godz.	4					
2.	Części do sprzętu medycznego wymienionego powyżej, niezbędne do wykonania naprawy. Zamawiający wymaga oryginalnych części lub za jego zgodą tzw. zamienników o porównywalnej jakości, sprzedawanych po cenach katalogowych Wykonawcy lub w cenach promocyjnych, aktualnych na dzień złożenia zamówienia, nie wyższych od oryginalnych części dostępnych w katalogu producenta. Pozycja aktywna do wyczerpania kwoty wskazanej przez Zamawiającego tj. 1000 zł netto, 1 230 zł brutto.	-	-	-	1 000,00 zł	23%	230,00 zł	1 230,00 zł
Razem:						XX		

Wykonawca oświadcza, że spełnia wymogi określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, a w szczególności opisane w art. 90 ust. 4 i 5 ustawy i realizuje przedmiot zamówienia za pomocą przeszkolonych osób, posiadających wymagane prawem kwalifikacje i autoryzacje, zgodnie z wymogami producenta sprzętu medycznego oraz obowiązującymi normami (serwis autoryzowany).

Przeгляд obejmuje:

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny i ewentualna kalibracja
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów (jeżeli jest wymagane)
- wystawienie Protokołu Przeglądu i Raportu Serwisowego (uwzględniającego w szczególności wykryte usterki) oraz w razie potrzeby również paszportu technicznego

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

Czas realizacji: dni (wpisać)

(Czas realizacji: do 5 dni roboczych – 1 pkt; 6-10 dni roboczych – 0 pkt; przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).

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

ZADANIE 5. Przeglądy serwisowe i naprawa inkubatora Atom V-80 TR

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wym.	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 ATOM V-80TR wraz z wystawieniem raportu serwisowego i/lub wpisem do paszportu technicznego.	szt.	1	600				
	Stawka za roboczogodzinę naprawy inkubatora ATOM V-80TR wraz z wystawieniem raportu i/lub wpisem do paszportu technicznego.	godz.	4	100				
Razem:						XX		

Przeгляд obejmuje:

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny i ewentualna kalibracja
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów (jeżeli jest wymagane)
- wystawienie Protokołu Przeglądu i Raportu Serwisowego (uwzględniającego w szczególności wykryte usterki) oraz w razie potrzeby również paszportu technicznego

Czas realizacji: dni (wpisać)

(Czas realizacji: do 5 dni roboczych – 1 pkt; 6-10 dni roboczych – 0 pkt; przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).

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

ZADANIE 6. Przeglądy serwisowe i naprawa noszy transportowych firmy Stryker

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wym.	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 i/lub wpisem do paszportu technicznego.	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy noszy transportowych Stryker typ M wraz z wystawieniem raportu i/lub wpisem do paszportu technicznego.	godz.	4					
Razem:						XX		

Przeгляд obejmuje:

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- wystawienie Protokołu Przeglądu i Raportu Serwisowego (uwzględniającego w szczególności wykryte usterki) oraz w razie potrzeby również paszportu technicznego

Czas realizacji: dni (wpisać)

(Czas realizacji: do 5 dni roboczych – 1 pkt; 6-10 dni roboczych – 0 pkt; przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).

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

ZADANIE 7. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Stryker

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wym.	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 urządzeń do ucisku klatki piersiowej LUCAS wraz z wystawieniem raportu serwisowego i/lub wpisem do paszportu technicznego. Zamawiający wymaga, aby przeglądy i naprawy były realizowane przez serwis autoryzowany przez producenta sprzętu.	szt.	15					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy urządzeń do ucisku klatki piersiowej LUCAS. Zamawiający wymaga, aby przeglądy i naprawy były realizowane przez serwis autoryzowany przez producenta sprzętu.	godz.	10					
2.	Przeгляд serwisowy defibrylatorów Lifepak 15 wraz z wystawieniem raportu serwisowego i/lub wpisem do paszportu technicznego. Zamawiający wymaga, aby przeglądy i naprawy były realizowane przez serwis autoryzowany przez producenta sprzętu.	szt.	15					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy defibrylatorów Lifepak 15. Zamawiający wymaga, aby przeglądy i naprawy były realizowane przez serwis autoryzowany przez producenta sprzętu.	godz.	10					
3.	Części do sprzętu medycznego firmy Stryker wymienionego powyżej, niezbędne do wykonania naprawy. Zamawiający wymaga oryginalnych części lub za jego zgodą tzw. zamienników o porównywalnej jakości, sprzedawanych po cenach katalogowych Wykonawcy lub w cenach promocyjnych, aktualnych na dzień złożenia zamówienia, nie wyższych od oryginalnych części dostępnych w katalogu producenta. Pozycja aktywna do wyczerpania kwoty wskazanej przez Zamawiającego tj. 2 000 zł netto, 2 460 zł brutto.	-	-	-	2 000,00 zł	23%	460,00 zł	2 460,00 zł
Razem:						XX		

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

Wykonawca oświadcza, że spełnia wymogi określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, a w szczególności opisane w art. 90 ust. 4 i 5 ustawy i realizuje przedmiot zamówienia za pomocą przeszkolonych osób, posiadających wymagane prawem kwalifikacje i autoryzacje, zgodnie z wymogami producenta sprzętu medycznego oraz obowiązującymi normami (serwis autoryzowany).

Przeгляд obejmuje:

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przegląd techniczny i ewentualna kalibracja
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów (jeżeli jest wymagane)
- wystawienie Protokołu Przeglądu i Raportu Serwisowego (uwzględniającego w szczególności wykryte usterki) oraz w razie potrzeby również paszportu technicznego

Czas realizacji: dni (wpisać)

(Czas realizacji: do 5 dni roboczych – 1 pkt; 6-10 dni roboczych – 0 pkt; przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).

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

ZADANIE 8. Przeglądy serwisowe i naprawa reduktorów tlenowych i przepływomierzy

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wym.	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, przepływomierzy tlenowych, reduktorów z przepływomierzem wraz z wystawieniem raportu serwisowego i/lub wpisem do paszportu technicznego.	szt.	350	60				
	Stawka za roboczogodzinę naprawy reduktorów butlowych, przepływomierzy tlenowych, reduktorów z przepływomierzem wraz z wystawieniem raportu i/lub wpisem do paszportu technicznego.	godz.	10	50				
2.	Części do sprzętu medycznego wymienionego powyżej, niezbędne do wykonania naprawy. Zamawiający wymaga oryginalnych części lub za jego zgodą tzw. zamienników o porównywalnej jakości, sprzedawanych po cenach katalogowych Wykonawcy lub w cenach promocyjnych, aktualnych na dzień złożenia zamówienia, nie wyższych od oryginalnych części dostępnych w katalogu producenta. Pozycja aktywna do wyczerpania kwoty wskazanej przez Zamawiającego tj. 500 zł netto, 615 zł brutto.	-	-	-	500,00 zł	23%	115,00 zł	615,00 zł
Razem:						XX		

Przeгляд obejmuje:

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny i ewentualna kalibracja
- wystawienie Protokołu Przeglądu i Raportu Serwisowego (uwzględniającego w szczególności wykryte usterki) oraz w razie potrzeby również paszportu technicznego

Czas realizacji: dni (wpisać)

(Czas realizacji: do 5 dni roboczych – 1 pkt; 6-10 dni roboczych – 0 pkt; przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).

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

ZADANIE 9. Przeglądy serwisowe i naprawa zestawu do terapii tlenkiem azotu

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wym.	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 zestawu do terapii tlenkiem azotu Bedfont Scientific Limited – Anglia NOXBOX2, z przepływomierzem, wraz z wystawieniem raportu serwisowego i/lub wpisem do paszportu technicznego. Zamawiający wymaga, aby przeglądy były realizowane przez serwis autoryzowany przez producenta sprzętu.	szt.	1					
	Stawka za roboczogodzinę zestawu do terapii tlenkiem azotu. Zamawiający wymaga, aby naprawy były realizowane przez serwis autoryzowany przez producenta sprzętu.	godz.	4					
2.	Części do sprzętu medycznego wymienionego powyżej, niezbędne do wykonania naprawy. Zamawiający wymaga oryginalnych części lub za jego zgodą tzw. zamienników o porównywalnej jakości, sprzedawanych po cenach katalogowych Wykonawcy lub w cenach promocyjnych, aktualnych na dzień złożenia zamówienia, nie wyższych od oryginalnych części dostępnych w katalogu producenta. Pozycja aktywna do wyczerpania kwoty wskazanej przez Zamawiającego tj. 1 000 zł netto, 1 230 zł brutto.	-	-	-	1 000,00 zł	23%	230,00 zł	1 230,00 zł
Razem:						XX		

Wykonawca oświadcza, że spełnia wymogi określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, a w szczególności opisane w art. 90 ust. 4 i 5 ustawy i realizuje przedmiot zamówienia za pomocą przeszkolonych osób, posiadających wymagane prawem kwalifikacje i autoryzacje, zgodnie z wymogami producenta sprzętu medycznego oraz obowiązującymi normami (serwis autoryzowany).

Przeгляд obejmuje:

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny i ewentualna kalibracja
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego (jeżeli jest wymagane)
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów (jeżeli jest wymagane)
- wystawienie Protokołu Przeгляdu i Raportu Serwisowego (uwzględniającego w szczególności wykryte usterki) oraz w razie potrzeby również paszportu technicznego

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

Czas realizacji: dni (wpisać)

(Czas realizacji: do 5 dni roboczych – 1 pkt; 6-10 dni roboczych – 0 pkt; przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).

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

ZADANIE 10. Przeglądy serwisowe i naprawa detektorów CO firmy Dräger

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wym.	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, kalibracja detektora CO Dräger PAC5500/6500 CO wraz z wystawieniem raportu serwisowego i/lub wpisem do paszportu technicznego.	szt.	50					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy detektora CO Dräger PAC5500/6500 CO wraz z wystawieniem raportu i/lub wpisem do paszportu technicznego.	godz.	10					
2.	Części do sprzętu wymienionego powyżej, niezbędne do wykonania naprawy. Zamawiający wymaga oryginalnych części lub za jego zgodą tzw. zamienników o porównywalnej jakości, sprzedawanych po cenach katalogowych Wykonawcy lub w cenach promocyjnych, aktualnych na dzień złożenia zamówienia, nie wyższych od oryginalnych części dostępnych w katalogu producenta. Pozycja aktywna do wyczerpania kwoty wskazanej przez Zamawiającego tj. 1 000 zł netto, 1 230 zł brutto.	-	-	-	1 000,00 zł	23%	230,00 zł	1 230,00 zł
Razem:						XX		

Przeгляд obejmuje:

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny i ewentualna kalibracja
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego (jeżeli jest wymagane)
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów (jeżeli jest wymagane)
- wystawienie Protokołu Przeglądu i Raportu Serwisowego (uwzględniającego w szczególności wykryte usterki) oraz w razie potrzeby również paszportu technicznego

Czas realizacji: dni (wpisać)

(Czas realizacji: do 5 dni roboczych – 1 pkt; 6-10 dni roboczych – 0 pkt; przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).

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

ZADANIE 11. Przeglądy serwisowe i naprawa urządzenia do dezynfekcji firmy Oxy`Pharm

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wym.	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, urządzenia do dezynfekcji NOCOSPRAY wraz z wystawieniem raportu serwisowego i/lub wpisem do paszportu technicznego.	szt.	2					
	Stawka za roboczogodzinę naprawy NOCOSPRAY wraz z wystawieniem raportu i/lub wpisem do paszportu technicznego.	godz.	10					
2.	Części do sprzętu wymienionego powyżej, niezbędne do wykonania naprawy. Zamawiający wymaga oryginalnych części lub za jego zgodą tzw. zamienników o porównywalnej jakości, sprzedawanych po cenach katalogowych Wykonawcy lub w cenach promocyjnych, aktualnych na dzień złożenia zamówienia, nie wyższych od oryginalnych części dostępnych w katalogu producenta. Pozycja aktywna do wyczerpania kwoty wskazanej przez Zamawiającego tj. 1 000 zł netto, 1 230 zł brutto.	-	-	-	1 000,00 zł	23%	230,00 zł	1 230,00 zł
Razem:						XX		

Przeгляд obejmuje:

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny i ewentualna kalibracja
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego (jeżeli jest wymagane)
- kondycjonowanie i ładowanie akumulatorów (jeżeli jest wymagane)
- wystawienie Protokołu Przeglądu i Raportu Serwisowego (uwzględniającego w szczególności wykryte usterki) oraz w razie potrzeby również paszportu technicznego

Czas realizacji: dni (wpisać)

(Czas realizacji: do 5 dni roboczych – 1 pkt; 6-10 dni roboczych – 0 pkt; przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).

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

ZADANIE 12. Przeglądy serwisowe sprzętu medycznego firmy Ferno

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wym.	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 Ferno/Saver wraz z wystawieniem raportu serwisowego i/lub wpisem do paszportu technicznego.	szt.	90					
2.	Przeгляд serwisowy noszy transportowych Ferno wraz z wystawieniem raportu serwisowego i/lub wpisem do paszportu technicznego.	szt.	90					
3.	Przeгляд serwisowy transportera Ferno wraz z wystawieniem raportu serwisowego i/lub wpisem do paszportu technicznego.	szt.	90					
4.	Przeгляд serwisowy noszy monoblokowych Ferno wraz z wystawieniem raportu serwisowego i/lub wpisem do paszportu technicznego.	szt.	5					
Razem:						XX		

Przeгляд obejmuje:

- rejestracja sprzętu i załączonych akcesoriów w elektronicznej bazie danych
- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- przeгляд techniczny
- wystawienie Protokołu Przeglądu oraz w razie potrzeby również paszportu technicznego

Czas realizacji: dni (wpisać)

(Czas realizacji: do 5 dni roboczych – 1 pkt; 6-10 dni roboczych – 0 pkt; przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).

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

ZADANIE 13. Naprawa sprzętu medycznego firmy Ferno

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wym.	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.	Stawka za roboczogodzinę naprawy krzeselka transportowego Ferno/Saver wraz z wystawieniem raportu i/lub wpisem do paszportu technicznego.	godz.	80					
2.	Stawka za roboczogodzinę naprawy noszy transportowych Ferno wraz z wystawieniem raportu i/lub wpisem do paszportu technicznego.	godz.	80					
3.	Stawka za roboczogodzinę naprawy transportera Ferno wraz z wystawieniem raportu i/lub wpisem do paszportu technicznego.	godz.	80					
4.	Stawka za roboczogodzinę naprawy noszy monoblokowych Ferno wraz z wystawieniem raportu i/lub wpisem do paszportu technicznego.	godz.	5					
5.	Części do sprzętu medycznego firmy Ferno/Saver wymienionego powyżej, niezbędne do wykonania naprawy. Zamawiający wymaga oryginalnych części lub za jego zgodą tzw. zamienników o porównywalnej jakości, sprzedawanych po cenach katalogowych Wykonawcy lub w cenach promocyjnych, aktualnych na dzień złożenia zamówienia, nie wyższych od oryginalnych części dostępnych w katalogu producenta. Pozycja aktywna do wyczerpania kwoty wskazanej przez Zamawiającego tj. 10 000 zł netto, 12 300 zł brutto.	-	-	-	10 000,00 zł	23%	2 300,00 zł	12 300,00 zł
Razem:						XX		

Naprawa obejmuje:

- sprawdzenie stanu technicznego, akcesoriów i ewentualne czyszczenie
- naprawa wszystkich zespołów, podzespołów, układów, części i elementów wyposażenia
- wydawanie orzeczeń i opinii technicznych
- wystawienie Raportu Serwisowego (uwzględniającego w szczególności wykryte usterki)

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

Czas realizacji: dni (wpisać)

(Czas realizacji: do 5 dni roboczych – 1 pkt; 6-10 dni roboczych – 0 pkt; przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).

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

ZADANIE 14. Naprawa noszy podbierających

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wym.	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.	Stawka za roboczogodzinę naprawy noszy podbierających wraz z wystawieniem raportu i/lub wpisem do paszportu technicznego.	godz.	15	120				
2.	Części do sprzętu medycznego wymienionego powyżej, niezbędne do wykonania naprawy. Zamawiający wymaga oryginalnych części lub za jego zgodą tzw. zamienników o porównywalnej jakości, sprzedawanych po cenach katalogowych Wykonawcy lub w cenach promocyjnych, aktualnych na dzień złożenia zamówienia, nie wyższych od oryginalnych części dostępnych w katalogu producenta. Pozycja aktywna do wyczerpania kwoty wskazanej przez Zamawiającego tj. 500 zł netto, 615 zł brutto.	-	-	-	500,00 zł	23%	115,00 zł	615,00 zł
Razem:						XX		

Naprawa obejmuje:

- sprawdzenie stanu technicznego i ewentualne czyszczenie
- naprawa wszystkich zespołów, podzespołów, układów, części i elementów wyposażenia
- wydawanie orzeczeń i opinii technicznych
- wystawienie raportu (uwzględniającego w szczególności wykryte usterki)

Czas realizacji: dni (wpisać)

(Czas realizacji: do 5 dni roboczych – 1 pkt; 6-10 dni roboczych – 0 pkt; przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).

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

Wykonawca:

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/
 podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. OKRESOWE PRZEGLĄDY SERWISOWE I NAPRAWY SPRZĘTU MEDYCZNEGO (numer postępowania: WSPRiTS/ZP/42/19), prowadzonego przez Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ w Warszawie, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy – Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:
 (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA Z UDZIAŁEM PODWYKONAWCÓW:

1. Oświadczam, że zamierzam wykonać zamówienie z udziałem podwykonawców / całość prac wykonam we własnym zakresie*
2. W przypadku udziału podwykonawców, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom (zgodnie z załącznikiem 6 do SIWZ).

* niepotrzebne skreślić

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie:

- a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
 - b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
 - c) zdolności technicznej lub zawodowej,
- zgodnie z zapisami Rozdziału IV SIWZ do przedmiotowego postępowania.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego zakresie:

- a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
- b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
- c) zdolności technicznej lub zawodowej,

zgodnie z zapisami Rozdziału IV SIWZ do przedmiotowego postępowania, polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:

....., w następującym zakresie:

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

<p>..... pieczęć Wykonawcy</p>	<p>..... Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy</p>
------------------------------------	--

[Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/42/19]

Załącznik Nr 4 do SIWZ

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

WYKAZ USŁUG

Lp.	Określenie przedmiotu usług	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 lub są wykonywane należycie np. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmioty, na rzecz których usługi były wykonywane.

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

[Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/42/19]

Załącznik Nr 5 do SIWZ

Nazwa i siedziba Wykonawcy.....
.....
.....

Oświadczenie Wykonawcy

1) Oświadczam, że **nie należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy - Prawo zamówień publicznych, wraz z żadnym innym Wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia [w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów].*

2) Oświadczam, **należę do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy - Prawo zamówień publicznych, wraz z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia [w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów].*

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

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

Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

.....
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.

[Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/42/19]

Załącznik Nr 6 do SIWZ

.....
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

WYKAZ PODWYKONAWCÓW

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

.....
(podać nr i nazwę zadania)

podaję wykaz podwykonawców.

L.p.	Nazwa firmy oraz zakres podwykonawstwa	Adres	Osoba upoważniona do kontaktów	Telefon Fax.
1				
2				
3				
4				

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

Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/42/19

Załącznik Nr 7 do SIWZ

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Lp.	OSOBA / Imię i Nazwisko /	Funkcja lub funkcje pełnione przy realizacji zamówienia (zakres wykonywanych czynności przy wykonywaniu zamówienia)	Doświadczenie zawodowe oraz posiadane kwalifikacje i uprawnienia (należy podać dane, które potwierdzą spełnienie wymaganych warunków)	Informacja o podstawie dysponowania (np. umowa o pracę, umowa cywilna, osoba oddana do dyspozycji przez podmiot trzeci)
1				
2				
3				
4				

*określić odpowiednio:

- osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, odbyły szkolenia i posiadają wymagane prawem kwalifikacje i autoryzacje, zgodnie z wymogami producenta sprzętu medycznego oraz obowiązującymi normami – serwis autoryzowany (dotyczy zadania 1 - 4, 7, 9);
- co najmniej jedna osoba która odbyła szkolenie uprawniające do przeglądów, konserwacji oraz napraw aparatury medycznej i posiada co najmniej 3 - letnie doświadczenie w wykonywaniu przeglądów, konserwacji oraz napraw sprzętu medycznego.

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

Z a ł a c z n i k N r 8 d o S I W Z

WZÓR UMOWY

Dla Zadań 1 -12

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, wpisaną do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000061291, zwaną dalej jako „Zamawiający”, reprezentowaną przez:

Karola Bielskiego – Dyrektora

a

.....
z siedzibą w (Kod:), ul.

NIP:, REGON:, zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”

reprezentowanym przez:

..... -
wspólnie dalej zwani „Stronami”, a każdy z osobna „Stroną”.

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania (znak: **WSPRITS/ZP/42/19**) 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 (zgodnie z art. 39 ustawy Pzp), ogłoszonego w BZP dnia 16.10.2019 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 potrzebnymi do wykonania umowy.

§ 2

WARUNKI REALIZACJI

1. Realizacja przedmiotu umowy polega na utrzymaniu w pełnej zdolności techniczno-eksploatacyjnej sprzętu medycznego 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 formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy (zał. Nr 1);
 - b) wydawanie orzeczeń i opinii technicznych na temat powierzonego Wykonawcy sprzętu;
 - c) okresowe przeglądy sprzętu medycznego z uwzględnieniem niezbędnych regulacji, kalibracji oraz 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 danego 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 i/lub naprawy.
 4. Wykonawca jest zobowiązany do wykonania właściwego wpisu do Paszportu Technicznego dla danego urządzenia oraz potwierdzenia wykonania prac w karcie pracy i/lub wystawienia protokołu przeglądu i raportu serwisowego.
 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 nie wyższa niż ceny ogólnie obowiązujące u Wykonawcy na dzień wykonania usługi lub w cenach promocyjnych. 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. Zamawiający nie wymaga wliczenia w cenę przeglądu części zamiennych – również w tych wymagających cyklicznej wymiany. Informacja o dokonanej zmianie części zamiennych będzie przedstawiona każdorazowo Zamawiającemu w dokumentacji technicznej wraz z urządzeniem.
 6. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania usługi zgodnie z maksymalnymi normami czasowymi wykonania napraw określonymi w katalogach norm czasowych producenta. 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. Części zamienne użyte do naprawy będą nowe i pełnowartościowe oraz posiadające parametry techniczne nie gorsze niż części oryginalne.
 8. Materiały eksploatacyjne użyte w czasie wykonywania usługi muszą odpowiadać wszystkim warunkom i wymogom określonym przez producenta danego 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 miejscu wyczekiwania Zespołu Ratownictwa Medycznego (ZRM) wskazanym przez Zamawiającego (zgodnie z każdorazowym zamówieniem Zamawiającego).
 11. Z chwilą odebrania sprzętu do przeglądu i/lub naprawy w siedzibie Wykonawcy, Wykonawca ponosi wszelkie ryzyko uszkodzenia lub utraty pobranego sprzętu.
 12. Wykonawca na ryzyko i koszt własny winien odebrać oraz dostarczyć przedmiot zamówienia do Zamawiającego po wykonaniu przeglądu serwisowego i/lub naprawy.
 13. Zakres naprawy każdorazowo zostanie ustalony przez Zamawiającego i Wykonawcę w kosztorysie, przesłanym na nr faxu lub adres e-mail. Akceptacja kosztorysu podpisana przez upoważnionego pracownika Zamawiającego stanowi podstawę do wykonania naprawy.
 14. W zakresie przeglądów: zamówienie podpisane przez upoważnionego pracownika Zamawiającego przesłane na nr faxu lub adres e-mail stanowi podstawę do wykonania usługi przeglądu serwisowego sprzętu każdorazowo wskazanego w zamówieniu przez Zamawiającego
 15. Zamawiający określa, że osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację przedmiotu zamówienia jest Kierownik Działu Logistyki Medycznej, natomiast pracownikami odpowiedzialnymi za monitoring umowy oraz składanie zamówień/zleceń są: p. Krzysztof Wieja, p. Agata Baran – Kowalska, p. Rafał Wieczorek - Dział Logistyki Medycznej /tel. 22 852 11 67/.
 16. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest: p. (nr tel. Nr fax: adres e-mail:

17. W przypadku realizacji przedmiotu umowy w miejscu wyczekiwania Zespołu Ratownictwa Medycznego odbywać się ona będzie w czasie dostępności Zespołu Ratownictwa Medycznego i po uprzednim poinformowaniu Zamawiającego o planowanym terminie wykonania przeglądu serwisowego i/lub naprawy.
18. Wykonawca wykona przegląd serwisowy i/lub naprawę sprzętu medycznego w ciągu dni roboczych, przy czym bieg tego terminu rozpoczyna się od dnia następującego po dniu wysłania zamówienia przez Zamawiającego.
19. Za faktyczny czas realizacji usługi przez Wykonawcę uznaje się okres od dnia następującego po dniu wysłania przez Zamawiającego zamówienia, do dnia zwrotu urządzenia poddanego przeglądowi i/lub naprawie do Zamawiającego.
20. W przypadku realizacji usługi w siedzibie Zamawiającego lub w miejscu wyczekiwania ZRM, za faktyczny czas realizacji usługi przez Wykonawcę uznaje się okres od dnia następującego po dniu wysłania przez Zamawiającego zamówienia, do dnia jej wykonania, potwierdzonego przez pracownika Zamawiającego udostępniającego sprzęt.
21. W przypadku realizacji usługi w siedzibie Wykonawcy, czynności odbioru urządzenia oraz jego zwrotu zostaną potwierdzone protokołem, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
22. Okresu od dnia następującego od daty przesłania przez Wykonawcę kosztorysu (zawierającego w szczególności ilość roboczogodzin przeznaczonych na przegląd i/lub naprawę urządzenia oraz wycenę części zamiennych) do daty przesłania przez Zamawiającego akceptacji, nie wlicza się do biegu terminu określonego w ust. 18.
23. Przy poważniejszych naprawach wymagających oczekiwania na dostawę części, termin wykonania naprawy może ulec wydłużeniu za zgodą Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia na koszt własny i bez dodatkowych opłat zastępczego sprzętu medycznego na czas serwisu lub naprawy, jeśli przewidywane prace potrwać dłużej niż czas określony w ust. 18.
24. W przypadku, gdy po wykonaniu usługi serwisu i/lub naprawy nie usunięto wady w działaniu przedmiotu umowy, Zamawiający nie zapłaci za wykonaną usługę.
25. Na wykonaną usługę Wykonawca udziela minimum 6 miesięcznej gwarancji, zaś na dostarczone części i materiały czas trwania gwarancji odpowiada okresowi gwarancji określonego przez ich producenta.
26. Przeglądów serwisowych i napraw dokonywać będą osoby posiadające stosowne uprawnienia.
27. Obowiązek serwisowania sprzętu medycznego zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j Dz. U. z 2019 r. poz. 175).

§ 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, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Cenę usługi serwisu i/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 ust. 13 i 14 niniejszej umowy.
4. Całkowita wartość wykonanych zgodnie z umową zamówień:
..... **PLN z VAT**
(słownie zł; złotych)
..... **PLN bez VAT**
(słownie zł; złotych)

5. Całkowita wartość umowy (bez części zamiennych użytych do naprawy sprzętu – jeżeli dotyczy) 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 zgodnie z przedstawionym wykazem części i na podstawie cennika, o którym mowa w § 2 ust. 5 niniejszej umowy (jeżeli dotyczy).
6. Oferowana cena brutto obejmuje: cenę netto przedmiotu zamówienia, koszty transportu i ubezpieczenia lub dojazdu, cło, opłaty graniczne, podatek VAT, koszty usług oraz wszystkie inne koszty niewymienione, a ponoszone przez Wykonawcę przy realizacji przedmiotu zamówienia.
7. Zamawiający będzie dokonywał zapłaty należności przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, w ciągu 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT 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. Wykonawca wystawia fakturę VAT po zakończeniu realizacji usługi, potwierdzonej przez pracownika Zamawiającego lub potwierdzonej protokołem, zgodnie z § 2 ust. 19 - 22 niniejszej umowy (data wystawienia faktury nie może być wcześniejsza niż data akceptacji kosztorysu przez Zamawiającego, o którym mowa w § 2 ust. 13 i 14 niniejszej umowy).
11. Zamawiający przewiduje możliwość przesłania faktury elektronicznej na Platformę Elektronicznego Fakturowania na koncie Zamawiającego: <https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl>; adres PEF: NIP 5261736429.
12. 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 wynikających z niniejszej 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 do 14 dni roboczych od daty stwierdzenia awarii.
4. Wykonawca zobowiązany jest rozpatrzyć reklamację i przesłać odpowiedź Zamawiającemu w terminie do 7 dni roboczych od dnia otrzymania reklamacji.
5. Brak odpowiedzi Wykonawcy w terminie wskazanym w ust. 4 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 przekroczenia czasu na realizację usługi określonego w § 2 ust. 18 niniejszej umowy, w wysokości 1% wartości złożonego zamówienia wykonania usługi, za każdy dzień zwłoki,
 - b) z tytułu niedostarczenia zastępczego sprzętu medycznego na czas serwisu i/lub naprawy, jeśli przewidywane prace serwisowe i/lub naprawa potrwać dłużej niż ilość dni roboczych określonych w § 2 ust. 18 umowy, w wysokości 1% wartości złożonego zamówienia wykonania usługi, za każdy dzień zwłoki,

- c) z tytułu niezrealizowania przedmiotu umowy i odstąpienia od umowy z powodów leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości przedmiotu umowy.
8. Niezależnie od określonych powyżej kar „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 opóźnienia.
 11. W przypadku nieterminowego regulowania zobowiązań przez Zamawiającego, czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela (cesja) samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz.2190 z późn. zm.).

§ 5

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r.** lub do przekroczenia kwoty przeznaczonej na realizację umowy.
2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku 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. 6 niniejszej umowy;
 - c) przekroczeniu czasu realizacji zamówienia określonego w § 2 ust. 18 o 20 dni kalendarzowych.
4. Rozwiązanie umowy w trybie, o którym mowa w ust. 3, nie wyklucza zastosowania przez Zamawiającego wszystkich kar umownych określonych w § 4 ust 7 niniejszej umowy.
5. 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 zamówień/zleceń wykonania;
 - d) zmiany podyktowane zmianą obowiązujących przepisów prawa, w zakresie mającym wpływ na realizację umowy.
6. W przypadku ustawowych zmian stawek podatku od towarów i usług, w trakcie trwania umowy, Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany stawek podatku VAT, przy założeniu, że cena netto pozostanie bez zmian, na podstawie aneksu do niniejszej umowy.
7. Jakiegokolwiek zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
8. Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

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

Wykaz załączników do umowy:

1. Zał. nr 1 - formularz asortymentowo – cenowy;
2. Zał. nr 2 – wzór protokołu odbioru i zwrotu sprzętu medycznego.

Zamawiający:

Wykonawca:

W Z Ó R U M O W Y

Dla Zadania 12

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, wpisaną do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000061291, zwaną dalej jako „Zamawiający”, reprezentowaną przez:

Karola Bielskiego – Dyrektora

a

.....

z siedzibą w (Kod:), ul.

NIP:, REGON:, zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”

reprezentowanym przez:

..... -

wspólnie dalej zwani „Stronami”, a każdy z osobna „Stroną”.

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania (znak: **WSPRITS/ZP/42/19**) 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 (zgodnie z art. 39 ustawy Pzp), ogłoszonego w BZP dnia 16.10.2019 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 potrzebnymi do wykonania umowy.

§ 2

WARUNKI REALIZACJI

1. Realizacja przedmiotu umowy polega na utrzymaniu w pełnej zdolności techniczno-eksploatacyjnej sprzętu medycznego 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 formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy (zał. Nr 1);
 - b) wydawanie orzeczeń i opinii technicznych na temat powierzonego Wykonawcy sprzętu;
 - c) okresowe przeglądy sprzętu medycznego z uwzględnieniem niezbędnych regulacji, kalibracji oraz kontroli bezpieczeństwa przeciwporażeniowego urządzeń elektrycznych.

2. Przeglądy serwisowe odbywać się będą z częstotliwością zalecaną przez producenta danego 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.
4. Wykonawca jest zobowiązany do wykonania właściwego wpisu do Paszportu Technicznego dla danego urządzenia oraz potwierdzenia wykonania prac w karcie pracy i/lub wystawienia protokołu przeglądu i raportu serwisowego.
5. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania usługi zgodnie z maksymalnymi normami czasowymi wykonania tej usługi określonymi w katalogach norm czasowych producenta. Każdorazowo na żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do udostępnienia mu do wglądu katalogów norm czasowych.
6. Materiały użyte w czasie wykonywania usługi muszą odpowiadać wszystkim warunkom i wymogom określonym przez producenta danego sprzętu.
7. 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.
8. Wykonawca wykonuje przedmiot umowy w swojej siedzibie lub w miejscu wyczekiwania Zespołu Ratownictwa Medycznego (ZRM) wskazanym przez Zamawiającego (zgodnie z każdorazowym zamówieniem Zamawiającego).
9. Z chwilą odebrania sprzętu do przeglądu w siedzibie Wykonawcy, Wykonawca ponosi wszelkie ryzyko uszkodzenia lub utraty pobranego sprzętu.
10. Wykonawca na ryzyko i koszt własny winien odebrać oraz dostarczyć przedmiot zamówienia do Zamawiającego po wykonaniu przeglądu serwisowego.
11. Zamówienie podpisane przez upoważnionego pracownika Zamawiającego przesłane na nr faxu lub adres e-mail stanowi podstawę do wykonania usługi przeglądu serwisowego sprzętu każdorazowo wskazanego w zamówieniu przez Zamawiającego
12. Zamawiający określa, że osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację przedmiotu zamówienia jest Kierownik Działu Logistyki Medycznej, natomiast pracownikami odpowiedzialnymi za monitoring umowy oraz składanie zamówień/zleceń są: p. Krzysztof Wieja, p. Agata Baran - Kowalska i p. Rafał Wieczorek - Dział Logistyki Medycznej /tel. 22 852 11 67/.
13. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest: p. (nr tel. Nr fax: adres e-mail:))
14. W przypadku realizacji przedmiotu umowy w miejscu wyczekiwania Zespołu Ratownictwa Medycznego odbywać się ona będzie w czasie dostępności Zespołu Ratownictwa Medycznego i po uprzednim poinformowaniu Zamawiającego o planowanym terminie wykonania przeglądu serwisowego.
15. Wykonawca wykona przegląd serwisowy sprzętu medycznego w ciągu dni roboczych, przy czym bieg tego terminu rozpoczyna się od dnia następującego po dniu wysłania zamówienia przez Zamawiającego.
16. Za faktyczny czas realizacji usługi przez Wykonawcę uznaje się okres od dnia następującego po dniu wysłania przez Zamawiającego zamówienia, do dnia zwrotu urządzenia poddanego przeglądowi do Zamawiającego.
17. W przypadku realizacji usługi w siedzibie Zamawiającego lub w miejscu wyczekiwania ZRM, za faktyczny czas realizacji usługi przez Wykonawcę uznaje się okres od dnia następującego po dniu wysłania przez Zamawiającego zamówienia do dnia jej wykonania, potwierdzonego przez pracownika Zamawiającego udostępniającego sprzęt.
18. W przypadku realizacji usługi w siedzibie Wykonawcy, czynności odbioru urządzenia oraz jego zwrotu zostaną potwierdzone protokołem, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

19. Okresu od dnia następującego od daty przesłania przez Wykonawcę kosztorysu do daty przesłania przez Zamawiającego akceptacji, nie wlicza się do biegu terminu określonego w ust. 15.
20. Przeglądów serwisowych dokonywać będą osoby posiadające stosowne uprawnienia.
21. Obowiązek serwisowania sprzętu medycznego zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j Dz. U. z 2019 r. poz. 175).

§ 3

CENA UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Rozliczenie między stronami za wykonane czynności konserwacyjno-przeglądowe będzie dokonywane według cen podanych w formularzu cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Cenę usługi serwisu sprzętu medycznego stanowi koszt robocizny i koszt materiałów użytych do wykonania usługi.
3. Całkowita wartość wykonanych zgodnie z umową zamówień:
..... **PLN z VAT**
(słownie zł; złotych)
..... **PLN bez VAT**
(słownie zł; złotych)
4. Całkowita wartość umowy 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.
5. Oferowana cena brutto obejmuje: cenę netto przedmiotu zamówienia, koszty transportu i ubezpieczenia lub dojazdu, cło, opłaty graniczne, podatek VAT, koszty usług oraz wszystkie inne koszty niewymienione, a ponoszone przez Wykonawcę przy realizacji przedmiotu zamówienia.
6. Zamawiający będzie dokonywał zapłaty należności przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, w ciągu 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z zestawieniem obejmującym rozliczenie usługi tj.:
 - 1) wskazaniem wykonanych czynności,
 - 2) podaniem nazwy i nr sprzętu.
7. Za termin dokonania płatności uważa się datę wystawienia dyspozycji zapłaty faktury tj. dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
8. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.
9. Wykonawca wystawia fakturę VAT po zakończeniu realizacji usługi, potwierdzonej przez pracownika Zamawiającego lub potwierdzonej protokołem, zgodnie z § 2 ust. 17 i 18 niniejszej umowy (data wystawienia faktury nie może być wcześniejsza niż data akceptacji kosztorysu przez Zamawiającego, o którym mowa w § 2 ust. 11 niniejszej umowy).
10. Zamawiający przewiduje możliwość przesłania faktury elektronicznej na Platformę Elektronicznego Fakturowania na koncie Zamawiającego: <https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl>; adres PEF: NIP 5261736429.
11. 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 wynikających z niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu w każdym czasie przeprowadzenia kontroli realizowanych przeglądów i konserwacji oraz stosowanych w ich toku wyrobów.

3. Ewentualne reklamacje wykonanych usług zostaną zgłoszone Wykonawcy w terminie do 14 dni roboczych od daty stwierdzenia awarii.
4. Wykonawca zobowiązany jest rozpatrzyć reklamację i przesłać odpowiedź Zamawiającemu w terminie do 7 dni roboczych od dnia otrzymania reklamacji.
5. Brak odpowiedzi Wykonawcy w terminie wskazanym w ust. 4 oznacza uwzględnienie reklamacji.
6. Wszelkie koszty związane z wykonywaniem ww. czynności poniesie Wykonawca.
7. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy obowiązującą je będzie odpowiedzialność z tytułu kar umownych:
 - a) z tytułu przekroczenia czasu na realizację przeglądu serwisowego określonego w § 2 ust. 15 niniejszej umowy, w wysokości 1% wartości złożonego zamówienia wykonania usługi, za każdy dzień zwłoki,
 - 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. Strony ustalają, że niezależnie od kar umownych, będą mogły dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.
9. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umowy, Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień opóźnienia.
10. W przypadku nieterminowego regulowania zobowiązań przez Zamawiającego, czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela (cesja) samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.).

§ 5

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r.** lub do przekroczenia kwoty przeznaczonej na realizację umowy.
2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku 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. 6 niniejszej umowy;
 - c) przekroczeniu czasu realizacji zamówienia określonego w § 2 ust. 15 o 20 dni kalendarzowych.
4. Rozwiązanie umowy w trybie, o którym mowa w ust. 3, nie wyklucza zastosowania przez Zamawiającego kar umownych określonych w § 4 ust 7 niniejszej umowy.
5. 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 zamówień/zleceń wykonania;
 - d) zmiany podyktowane zmianą obowiązujących przepisów prawa, w zakresie mającym wpływ na realizację umowy.

6. W przypadku ustawowych zmian stawek podatku od towarów i usług, w trakcie trwania umowy, Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany stawek podatku VAT, przy założeniu, że cena netto pozostanie bez zmian, na podstawie aneksu do niniejszej umowy.
7. Jakikolwiek zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
8. Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
9. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dn. 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych.
10. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze Stron.

Wykaz załączników do umowy:

1. Zał. nr 1 - formularz asortymentowo – cenowy;
2. Zał. nr 2 – wzór protokołu odbioru i zwrotu sprzętu medycznego.

Zamawiający:

Wykonawca:

WZÓR UMOWY

Dla Zadań 13-14

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, wpisaną do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000061291, zwaną dalej jako „Zamawiający”, reprezentowaną przez:

Karola Bielskiego – Dyrektora

a

.....

z siedzibą w (Kod:), ul.

NIP:, REGON:, zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”

reprezentowanym przez:

..... -

wspólnie dalej zwani „Stronami”, a każdy z osobna „Stroną”.

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania (znak: **WSPRITS/ZP/42/19**) 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 (zgodnie z art. 39 ustawy Pzp), ogłoszonego w BZP dnia 16.10.2019 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 potrzebnymi do wykonania umowy.

§ 2

WARUNKI REALIZACJI

1. Realizacja przedmiotu umowy polega na utrzymaniu w pełnej zdolności techniczno-eksploatacyjnej sprzętu medycznego 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 formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do 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 będą wykonywane przez Wykonawcę w terminach uzgodnionych z Zamawiającym, który jest zobowiązany do udostępnienia sprzętu do naprawy.
 3. Wykonawca jest zobowiązany do wykonania właściwego wpisu do Paszportu Technicznego dla danego urządzenia oraz potwierdzenia wykonania prac w karcie pracy i/lub wystawienia raportu.
 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 nie wyższa niż ceny ogólnie obowiązujące u Wykonawcy na dzień wykonania usługi lub w cenach promocyjnych. 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 napraw i konserwacji. Zamawiający nie wymaga wliczenia w cenę przeglądu części zamiennych – również w tych wymagających cyklicznej wymiany. Informacja o dokonanej zmianie części zamiennych będzie przedstawiona każdorazowo Zamawiającemu w dokumentacji technicznej wraz z urządzeniem.
 5. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania usługi zgodnie z maksymalnymi normami czasowymi wykonania napraw określonymi w katalogach norm czasowych producenta. 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. Części zamienne użyte do naprawy będą nowe i pełnowartościowe oraz posiadające parametry techniczne nie gorsze niż części oryginalne.
 7. Materiały eksploatacyjne użyte w czasie wykonywania usługi muszą odpowiadać wszystkim warunkom i wymogom określonym przez producenta danego 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 miejscu wyczekiwania Zespołu Ratownictwa Medycznego (ZRM) wskazanym przez Zamawiającego (zgodnie z każdorazowym zamówieniem Zamawiającego).
 10. Z chwilą odebrania sprzętu do naprawy w siedzibie Wykonawcy, Wykonawca ponosi wszelkie ryzyko uszkodzenia lub utraty pobranego sprzętu.
 11. Wykonawca na ryzyko i koszt własny winien odebrać oraz dostarczyć przedmiot zamówienia do Zamawiającego po wykonaniu naprawy.
 12. Zakres naprawy każdorazowo zostanie ustalony przez Zamawiającego i Wykonawcę w kosztorysie przesłanym na nr faxu lub adres e-mail. Akceptacja kosztorysu podpisana przez upoważnionego pracownika Zamawiającego stanowi podstawę do wykonania naprawy.
 13. Zamawiający określa, że osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację przedmiotu zamówienia jest Kierownik Działu Logistyki Medycznej, natomiast pracownikami odpowiedzialnymi za monitoring umowy oraz składanie zamówień/zleceń są: p. Krzysztof Wieja, p. Agata Baran - Kowalska i p. Rafał Wieczorek - Dział Logistyki Medycznej /tel. 22 852 11 67/.
 14. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest: p. (nr tel. Nr fax: adres e-mail:))
 15. W przypadku realizacji przedmiotu umowy w miejscu wyczekiwania Zespołu Ratownictwa Medycznego odbywać się ona będzie w czasie dostępności Zespołu Ratownictwa Medycznego i po uprzednim poinformowaniu Zamawiającego o planowanym terminie wykonania naprawy.

16. Wykonawca wykona naprawę sprzętu medycznego w ciągu dni roboczych, przy czym bieg tego terminu rozpoczyna się od dnia następującego po dniu wysłania zamówienia przez Zamawiającego.
17. Za faktyczny czas realizacji usługi przez Wykonawcę uznaje się okres od dnia następującego po dniu wysłania przez Zamawiającego zamówienia, do dnia zwrotu urządzenia poddanego naprawie do Zamawiającego.
18. W przypadku realizacji usługi w siedzibie Zamawiającego lub w miejscu wyczekiwania ZRM, za faktyczny czas realizacji usługi przez Wykonawcę uznaje się okres od dnia następującego po dniu wysłania przez Zamawiającego zamówienia do dnia jej wykonania, potwierdzonego przez pracownika Zamawiającego udostępniającego sprzęt.
19. W przypadku realizacji usługi w siedzibie Wykonawcy, czynności odbioru urządzenia oraz jego zwrotu zostaną potwierdzone protokołem, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
20. Okresu od dnia następującego od daty przesłania przez Wykonawcę kosztorysu (zawierającego w szczególności ilość roboczogodzin przeznaczonych na naprawę urządzenia oraz wycenę części zamiennych) do daty przesłania przez Zamawiającego akceptacji, nie wlicza się do biegu terminu określonego w ust. 16.
21. Przy poważniejszych naprawach wymagających oczekiwania na dostawę części, termin wykonania naprawy może ulec wydłużeniu za zgodą Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia na koszt własny i bez dodatkowych opłat zastępczego sprzętu medycznego na czas naprawy, jeśli przewidywane prace potrwać dłużej niż czas określony w ust. 16.
22. W przypadku, gdy po wykonaniu usługi naprawy nie usunięto wady w działaniu przedmiotu umowy, Zamawiający nie zapłaci za wykonaną usługę.
23. Na wykonaną usługę Wykonawca udziela minimum 6 miesięcznej gwarancji, zaś na dostarczone części i materiały czas trwania gwarancji odpowiada okresowi gwarancji określonego przez ich producenta.
24. Napraw dokonywać będą osoby posiadające stosowne uprawnienia.
25. Obowiązek serwisowania sprzętu medycznego zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j Dz. U. z 2019 r. poz. 175).

§ 3

CENA UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Rozliczenie między stronami za wykonane czynności naprawcze będzie dokonywane według cen podanych w formularzu cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Cenę usługi 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 ust. 12 niniejszej umowy.
4. Całkowita wartość wykonanych zgodnie z umową zamówień:
..... **PLN z VAT**
(słownie zł; złotych)
..... **PLN bez VAT**
(słownie zł; złotych)
5. Całkowita wartość umowy (bez części zamiennych użytych do naprawy sprzętu – jeżeli dotyczy) 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 zgodnie z przedstawionym wykazem części i na podstawie cennika, o którym mowa w § 2 ust. 4 niniejszej umowy (jeżeli dotyczy).

6. Oferowana cena brutto obejmuje: cenę netto przedmiotu zamówienia, koszty transportu i ubezpieczenia lub dojazdu, cło, opłaty graniczne, podatek VAT, koszty usług oraz wszystkie inne koszty niewymienione, a ponoszone przez Wykonawcę przy realizacji przedmiotu zamówienia.
7. Zamawiający będzie dokonywał zapłaty należności przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, w ciągu 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT 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. Wykonawca wystawia fakturę VAT po zakończeniu realizacji usługi, potwierdzonej przez pracownika Zamawiającego lub potwierdzonej protokołem, zgodnie z § 2 ust. 18 i 19 niniejszej umowy (data wystawienia faktury nie może być wcześniejsza niż data akceptacji kosztorysu przez Zamawiającego, o którym mowa w § 2 ust. 12 niniejszej umowy).
11. Zamawiający przewiduje możliwość przesłania faktury elektronicznej na Platformę Elektronicznego Fakturowania na koncie Zamawiającego: <https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl>; adres PEF: NIP 5261736429.
12. 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 wynikających z niniejszej 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 do 14 dni roboczych od daty stwierdzenia awarii.
4. Wykonawca zobowiązany jest rozpatrzyć reklamację i przesłać odpowiedź Zamawiającemu w terminie do 7 dni roboczych od dnia otrzymania reklamacji.
5. Brak odpowiedzi Wykonawcy w terminie wskazanym w ust. 4 oznacza uwzględnienie reklamacji.
6. Wszelkie koszty związane z wykonywaniem ww. czynności poniesie Wykonawca.
7. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy obowiązują je będzie odpowiedzialność z tytułu kar umownych:
 - a) z tytułu przekroczenia czasu na realizację naprawy określonego w § 2 ust. 16 niniejszej umowy, w wysokości 1% wartości złożonego zamówienia wykonania usługi, za każdy dzień zwłoki,
 - b) z tytułu niedostarczenia zastępczego sprzętu medycznego na czas naprawy, jeśli przewidywana naprawa potrwa dłużej niż ilość dni roboczych określonych w § 2 ust. 16 umowy, w wysokości 1% wartości złożonego zamówienia wykonania usługi, za każdy dzień zwłoki,
 - c) z tytułu niezrealizowania przedmiotu umowy i odstąpienia od umowy z powodów leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca 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 opóźnienia.
11. W przypadku nieterminowego regulowania zobowiązań przez Zamawiającego, czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela (cesja) samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. 2190 z późn. zm.).

§ 5

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r.** lub do przekroczenia kwoty przeznaczonej na realizację umowy.
2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku 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. 6 niniejszej umowy;
 - c) przekroczeniu czasu realizacji zamówienia określonego w § 2 ust. 16 o 20 dni kalendarzowych.
4. Rozwiązanie umowy w trybie o którym mowa w ust. 3, nie wyklucza zastosowania przez Zamawiającego wszystkich kar umownych określonych w § 4 ust. 7 niniejszej umowy.
5. 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 zamówień/zleceń wykonania;
 - d) zmiany podyktowane zmianą obowiązujących przepisów prawa, w zakresie mającym wpływ na realizację umowy.
6. W przypadku ustawowych zmian stawek podatku od towarów i usług, w trakcie trwania umowy, Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany stawek podatku VAT, przy założeniu, że cena netto pozostanie bez zmian, na podstawie aneksu do niniejszej umowy.
7. Jakiegokolwiek zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
8. Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
9. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dn. 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych.
10. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze Stron.

Wykaz załączników do umowy:

1. Zał. nr 1 - formularz asortymentowo – cenowy;
2. Zał. nr 2 – wzór protokołu odbioru i zwrotu sprzętu medycznego.

Zamawiający:

Wykonawca:

PROTOKÓŁ ODBIORU URZĄDZENIA DO PRZEGLĄDU SERWISOWEGO I/LUB NAPRAWY

Na podstawie umowy nr CRU/..... z dnia i zamówienia nr..... przesłanego dnia przekazano urządzenie:

Typ:

Numer seryjny:.....

Data odbioru urządzenia:

..... Podpis i pieczęćka imienna osoby ze strony Zamawiającego Podpis i pieczęćka imienna osoby ze strony Wykonawcy
---	---

PROTOKÓŁ ZWROTU URZĄDZENIA PO PRZEGLĄDZIE SERWISOWYM I/LUB NAPRAWIE

Na podstawie umowy nr CRU/..... z dnia..... i zamówienia nr..... przesłanego dnia zwrócono urządzenie:

Typ:

Numer seryjny:.....

Data zwrotu urządzenia:.....

..... Podpis i pieczęćka imienna osoby ze strony Zamawiającego Podpis i pieczęćka imienna osoby ze strony Wykonawcy
---	---