

**NR SPRAWY : DZP.341.75.2017**

# **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO (SIWZ)**

**NA**

**Wyposażenie sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt medyczny dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

**W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI PONIŻEJ KWOT OKREŚLONYCH W  
PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 11 UST. 8 USTAWY Z DNIA 29 STYCZNIA 2004 R. PRAWO  
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
(Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z póź. zm.)  
tj. poniżej 209.000 euro**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA ZAWIERA ... PONUMEROWANYCH STRON**

*Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy zapoznają się dokładnie z treścią niniejszej SIWZ. Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów, oraz przedłożenia oferty nie odpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego.*

*Radom, listopad 2017 r.*

## I. Nazwa, adres Zamawiającego i informacje dodatkowe

Zamawiającym jest: **Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o.**

Adres: **26-617 Radom, ul. Juliana Aleksandrowicza 5**

Telefon: **(48) 361 49 69; Telefax: (48) 345 10 43**

Email: [dzp@wss.com.pl](mailto:dzp@wss.com.pl)

Adres strony internetowej Zamawiającego: <http://www.wss.com.pl>,

Godziny urzędowania: **od 7<sup>30</sup> do 15<sup>05</sup>**

Godziny otwarcia kasy: **od 8<sup>00</sup> do 10<sup>00</sup> i od 12<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup>**

Konto bankowe: **Bank PEKAO S.A. 70 1240 5703 1111 0000 4905 3449**

Numer NIP: **796 29 63 679**; Numer REGON: **670209356**

Numer postępowania:

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **DZP.341.75.2017**

Wykonawcy powinni powoływać się na ten znak we wszelkich kontaktach z Zamawiającym.

## II. Tryb udzielenia zamówienia.

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. 2015, poz. 2164 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą PZP”.
2. Ogłoszenie o zamówieniu zostało opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych oraz wywieszono w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie Zamawiającego i umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego: [www.wss.com.pl](http://www.wss.com.pl).
3. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
4. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ”, zastosowanie mają przepisy ustawy PZP.
5. Szacunkowa wartości zamówienia **nie przekracza** równowartości kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.

## III. Opis przedmiotu zamówienia.

1. **Przedmiotem zamówienia** jest Wyposażenie sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt medyczny dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o.

---

część 1 – urządzenia umożliwiające przyłózkowe monitorowanie z centralą;

część 2 – sprzęt do przetoczeń płynów;

część 3 – kapnograf do monitorowania przezskórnego CO<sub>2</sub>;

część 4 – elektryczne urządzenia do ssania;

część 5 - defibrylator;

- 
- a) Przedmiot dostawy musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2015r., poz. 876 ze zm).
  - b) Dla wyrobów nie sklasyfikowanych jako wyrób medyczny i zgodnie z dyrektywami europejskimi i ustawą o wyrobach medycznych nie objętych deklaracjami zgodności i nie podlegających żadnemu wpisowi do rejestru, Zamawiający wymaga złożenia stosownego oświadczenia.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi **Załącznik nr 4 do SIWZ**.
  3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w umowie, zgodnej ze wzorem stanowiącym **Załącznik nr 3 do SIWZ**.
  4. Wspólny Słownik Zamówień CPV: 33.10.00.00-1

5. Zamawiający **dopuszcza** możliwości składania ofert częściowych.
6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
7. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt **7**.
8. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę prac związanych z rozmieszczeniem i instalacją przedmiotu dostawy .
9. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w polskich złotych (PLN). Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.

#### **IV. Termin wykonania zamówienia.**

Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w terminie do 15 grudnia 2017 roku.

#### **V. Warunki udziału w postępowaniu.**

1. O udzielenie Zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:
  - 1.1. nie podlegają wykluczeniu;

#### **Va. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy PZP.**

Dodatkowo Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy:

- 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 (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) 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 (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615)

#### **VI. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.**

1. W zakresie wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w rozdziale V ust. 1 p.1.1 i p.1.2 niniejszej SIWZ, Wykonawca do oferty dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 2 do SIWZ

2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie o którym mowa w rozdz. VI. ust.1. niniejszej SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

Informacje zawarte w oświadczeniach, o którym mowa w rozdz. VI ust. 1 i 2 SIWZ będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca bądź wykonawcy ubiegający się o wspólne udzielenie zamówienia nie podlegają wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

3. Zamawiającego **żąda** aby wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu **zamieścić informację o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w rozdz. VI. 1 niniejszej SIWZ.**

4. Wykonawca, którego oferta została najwyższej oceniona, przed udzieleniem Zamówienia, na wezwanie Zamawiającego, w terminie określonym przez Zamawiającego, nie krótszym niż 5 dni, przedłoży dodatkowo następujące dokumenty lub oświadczenia:

- a) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa dokument wystawiony w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości (dokument ten powinien

być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert).

Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w powyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentowania, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

- b) Dokumenty potwierdzające, że oferowane wyroby posiadają dopuszczenie do obrotu i do używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2015r., poz. 876 ze zm.), a w szczególności:
- spełniają tzw. wymagania zasadnicze, określone w rozporządzeniach, Ministra Zdrowia, uwzględniającym wymagania prawa wspólnotowego, w szczególności w zakresie projektowania, wytwarzania, opakowania i oznakowania tych wyrobów,
  - wystawiono dla nich deklarację zgodności,
  - oznakowano je znakiem zgodności CE.

Aktualne przez okres obowiązywania umowy lub przez okres związania ofertą.

Wykonawca musi czytelnie oznakować wymienione dokumenty numerem pozycji danego wyrobu (np. Część 1 poz. „1”).

**UWAGA!**

**Dla wyrobów nie sklasyfikowanych jako wyrób medyczny i, zgodnie z dyrektywami europejskimi i ustawą o wyrobach medycznych nie jest objęty deklaracjami zgodności, i nie podlega żadnemu wpisowi do rejestru Zamawiający wymaga złożenia stosownego oświadczenia**

- c) Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia parametrów technicznych – **oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia parametrów technicznych – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik od nr A do nr F do niniejszej Specyfikacji (w częściach w których Wykonawca składa ofertę) - dokument ma umożliwić potwierdzenie parametrów oferowanych wyrobów.**
- d) Katalogi w języku polskim – zawierające wszystkie wymagane parametry techniczne. **(Wykonawca musi czytelnie oznakować w katalogach oferowane pozycje numerem pozycji danego wyrobu).**

6. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
7. W zakresie nie uregulowanym 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 r., poz. 1126).
8. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczeń, o których mowa w rozdz. VI. ust. 1. – 4 niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, lub złożone przez Wykonawcę 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, uzupełnienia lub poprawienia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

**VII. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.**

1. Komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się pisemnie za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2012 r. poz. 1529 oraz z 2015 r. poz. 1830), faksem na **nr 48 361 30 23** lub drogą elektroniczną na adres e-mail: [dzp@wss.com.pl](mailto:dzp@wss.com.pl), za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale VI niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP) dla których wymagana jest

forma pisemna pod rygorem nieważności.

2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
3. Wszelka korespondencja przekazywana przez Wykonawcę pisemnie winna być składane na adres: **Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o. o., ul. Juliana Aleksandrowicz 5; 26-617 Radom, Kancelaria pokój nr 6.**
4. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert (tj. **27.11.2017 roku**), Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **2** dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania, przy czym przedłużenie terminu składania ofert pozostaje bez wpływu na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej Zamawiającego [www.wss.com.pl](http://www.wss.com.pl)
6. Zamawiający zwraca się z prośbą, aby zapytania przesłane faksem zostały również przesłane **drogą elektroniczną w wersji edytowalnej na adres: [dzp@wss.com.pl](mailto:dzp@wss.com.pl)**.
7. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
8. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
9. Osobami uprawnionymi przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest:
  - 1) w kwestiach formalnych – Kierownik Działu Zamówień Publicznych Agata Łuczycycka-Chojnacka,
  - 2) w kwestiach merytorycznych – Wojciech Papieski – Kierownik Oddziału

**Zamawiający informuje, że przepisy ustawy PZP nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt - zarówno z Zamawiającym jak i 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.**

#### **VIII. Wymagania dotyczące wadium.**

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium

#### **IX. Termin związania ofertą.**

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. (art. 85 ust. 5 ustawy PZP).
2. Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy, samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres nie dłuższy jednak niż 60 dni.

#### **X. Opis sposobu przygotowywania ofert.**

1. Wykonawcy są zobowiązani zapoznać się z informacjami zawartymi w SIWZ oraz przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.
2. Wymogi formalne:
  - 2.1 Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
    - a) wypełniony **formularz ofertowy** sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1** do SIWZ, zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, łączną cenę ofertową brutto, okresu gwarancji i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń.

- b) wypełniony **formularz cenowy – opis przedmiotu zamówienia** sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego **Załącznik nr 4** do SIWZ,
  - c) oświadczenia wymienione w rozdziale VI. 1-4 niniejszej SIWZ sporządzone z wykorzystaniem wzoru stanowiącym **Załącznik nr 2** do SIWZ
- 2.2 Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.
- 2.3. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczony notarialnie.
- 2.4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 2.5. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
- 2.6. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
- 2.7. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 2.8. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta uniemożliwiając jej samoistną dekompletację), oraz zawierała spis treści.
- 2.9. Poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie, powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
- 2.10. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

**ul. Juliana Aleksandrowicza 5, 26-617 Radom**

**„ Oferta w postępowaniu na Wyposażenie sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt medyczny dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o.**

**nr sprawy: DZP.341.75.2017”**

**NIE OTWIERAĆ przed dniem 01.12.2017 o godz. 11<sup>30</sup>**

i opatrzyć nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy.

- 3 Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
- 4 Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.
- 5 Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie ich odtajnieniem.
- 6 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 tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
- 7 Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert.

Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.

- 8 Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofywanych nie będą otwierane.
- 9 Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z dnia wszczęcia postępowania.
- 10 Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy PZP zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP). Wszelkie niejasności i wątpliwości dotyczące treści zapisów w SIWZ należy wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale VII niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy PZP nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.

#### **XI. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy **ul. Juliana Aleksandrowicza 5; 26-617 Radom** – pok. 63 do dnia **01.12.2017** r., do godziny 11<sup>00</sup> i zaadresować zgodnie z opisem przedstawionym w rozdziale X SIWZ.
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. Oferta złożona po terminie wskazanym w rozdz. XI. 1 niniejszej SIWZ zostanie zwrócona wykonawcy zgodnie z zasadami określonymi w art. 84 ust. 2 ustawy PZP.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego – pok. 13 w dniu **01.12.2017.**, o godzinie 11<sup>30</sup>.
5. Otwarcie ofert jest jawne.
6. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.
7. **Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie [www.wss.com.pl](http://www.wss.com.pl) informacje dotyczące:**
  - a) **kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;**
  - b) **firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;**
  - c) **ceny, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.**

#### **XII. Opis sposobu obliczania ceny.**

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu ofertowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego **Załączniki nr 1** do SIWZ łącznej ceny ofertowej brutto za realizację przedmiotu zamówienia, **o których mowa w rozdziale III niniejszej SIWZ.**
2. łączna cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SIWZ.
3. Ceny muszą być: podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
4. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
5. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę **(rodzaj) towaru**, których **dostawa** będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

6. Wykonawca winien skalkulować całkowite wynagrodzenie z tytułu wykonania przedmiotu zamówienia, biorąc pod uwagę ewentualne zmiany przepisów dotyczących stawki podatku VAT, przy czym zaoferowana cena nie może ulec podwyższeniu.

**XIII. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**

1. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najwyższą wartością wyrażoną w punktach z uwzględnieniem następujących kryteriów oceny:

1.1 „łączna cena ofertowa brutto” – C;

1.2 „Okres gwarancji” – G

2. Powyższym kryteriom Zamawiający przypisał następujące znaczenie:

Kryterium	Waga [%]	Liczba punktów	Sposób oceny wg wzoru
łączna cena ofertowa brutto	60%	60	<p style="text-align: center;"><b>Cena najtańszej oferty</b></p> $C = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 60\text{pkt}$ <p style="text-align: center;"><b>Cena badanej oferty</b></p>
Okres Gwarancji	40%	40	<p><b>Dotyczy część 1</b></p> <p>Minimalny wymagany okres gwarancji 36 miesięcy – 0 punktów</p> <p>Okres gwarancji od 37 do 42 miesięcy – 5 punkty</p> <p>Okres gwarancji od 43 do 48 miesięcy – 10 punktów</p> <p>Okres gwarancji od 49 do 54 miesięcy – 20 punktów</p> <p>Okres gwarancji od 55 do 60 miesięcy – 30 punktów</p> <p>Okres gwarancji 61 miesięcy i więcej – 40 punktów</p>
			<p><b>Dotyczy część 2</b></p> <p>Minimalny wymagany okres gwarancji 24 miesiące – 0 punktów</p> <p>Okres gwarancji od 25 do 30 miesięcy – 5 punkty</p> <p>Okres gwarancji od 31 do 36 miesięcy – 10 punktów</p> <p>Okres gwarancji od 37 do 42 miesięcy – 20 punktów</p> <p>Okres gwarancji od 43 do 48 miesięcy – 30 punktów</p> <p>Okres gwarancji 48 miesięcy i więcej – 40 punktów</p>
			<p><b>Dotyczy część 3</b></p> <p>Minimalny wymagany okres gwarancji 24 miesiące – 0 punktów</p> <p>Okres gwarancji od 25 do 30 miesięcy – 5 punkty</p> <p>Okres gwarancji od 31 do 36 miesięcy – 10 punktów</p> <p>Okres gwarancji od 37 do 42 miesięcy – 20 punktów</p> <p>Okres gwarancji od 43 do 48 miesięcy – 30 punktów</p> <p>Okres gwarancji 48 miesięcy i więcej – 40 punktów</p>



			<p><b>Dotyczy część 4</b></p> <p>Minimalny wymagany okres gwarancji 60 miesiące – 0 punktów</p> <p>Okres gwarancji od 61 do 66 miesięcy – 5 punkty</p> <p>Okres gwarancji od 67 do 72 miesięcy – 10 punktów</p> <p>Okres gwarancji od 73 do 78 miesięcy – 20 punktów</p> <p>Okres gwarancji od 79 do 84 miesięcy – 30 punktów</p> <p>Okres gwarancji 85 miesięcy i więcej – 40 punktów</p>
			<p><b>Dotyczy część 5</b></p> <p>Minimalny wymagany okres gwarancji 24 miesiące – 0 punktów</p> <p>Okres gwarancji od 25 do 30 miesięcy – 5 punkty</p> <p>Okres gwarancji od 31 do 36 miesięcy – 10 punktów</p> <p>Okres gwarancji od 37 do 42 miesięcy – 20 punktów</p> <p>Okres gwarancji od 43 do 48 miesięcy – 30 punktów</p> <p>Okres gwarancji 48 miesięcy i więcej – 40 punktów</p>
<b>RAZEM</b>	<b>100%</b>	<b>100</b>	

3. Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta, zostanie obliczona wg poniższego wzoru:

$$L = C + G$$

gdzie:

L – całkowita liczba punktów,

C – punkty uzyskane w kryterium „łączna cena ofertowa brutto”,

G- punkty uzyskane w kryterium „Okres gwarancji”

- Ocena punktowa w kryterium „łączna cena ofertowa brutto” dokonana zostanie na podstawie łącznej ceny ofertowej brutto wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i przeliczona według wzoru opisanego w tabeli powyżej.
- Ocena punktowa w kryterium „okres gwarancji” dokonana zostanie na zadeklarowanego okresu gwarancji w załączniku nr 1 do SIWZ i przeliczona według wzoru opisanego w tabeli powyżej.
- Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
- 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, pod warunkiem przedłożenia przez Wykonawcę, na wezwanie Zamawiającego, dokumentów lub oświadczeń, stosownie do treści rozdz. VI ust. 5 SIWZ.
- 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 niższą ceną (art. 91 ust. 4 ustawy PZP).
- Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia dogrywki w formie aukcji elektronicznej.

**XIV. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

- Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
- W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. 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 współpracy (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy współpracy przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.

3. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ
4. Postanowienia ustalone we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ nie podlegają negocjacom.
5. Wykonawca będzie zobowiązany do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
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.

#### **XV. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

1. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XVI. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach.**

Wzór umowy stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ.

#### **XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej.**

1. 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 PZP 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 oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP.

#### **XVII. Załączniki**

1. **Załącznik nr 1** – wzór formularza oferty
2. **Załącznik nr 2** – oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnienia warunków udziału w postępowaniu
3. **Załącznik nr 3** – wzór umowy wraz z załącznikami
4. **Załącznik nr 4** – opis przedmiotu zamówienia
5. **Załącznik nr A-F** – oświadczenie o wymaganych parametrach technicznych - szczegółowy opis przedmiotu Zamówienia

**ZATWIERDZAM:**

FORMULARZ OFERTOWY – nr sprawy DZP.341. 75.2017

**OFERTA**

**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o. o.**  
 ul. Juliana Aleksandrowicza 5  
 26-617 Radom

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na **Wyposażenie sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt medyczny dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o.**

**A. DANE WYKONAWCY:**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę .....

Wykonawca/Wykonawcy:.....

Adres:.....

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:.....

Dane teled adresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:  
 faks.....

Telefon: .....

e-mail.....

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

**B. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**

Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*:

**CZĘŚĆ 1**

<b>ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BURTTO PLN</b>	.....
<b>Oferowany okres gwarancji (minimum 36 miesiące)</b>	.....

**CZĘŚĆ 2**

<b>ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BURTTO PLN</b>	.....
<b>Oferowany okres gwarancji (minimum 24 miesiące)</b>	.....

**CZĘŚĆ 3**

<b>ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BURTTO PLN</b>	.....
--	-------

<b>Oferowany okres gwarancji (minimum 24 miesiące)</b>	.....
<b>CZĘŚĆ 4</b>	
<b>ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BURTTO PLN</b>	.....
<b>Oferowany okres gwarancji (minimum 60 miesięcy)</b>	.....
<b>CZĘŚĆ 5</b>	
<b>ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BURTTO PLN</b>	.....
<b>Oferowany okres gwarancji (minimum 24 miesiące)</b>	.....
<p>* <b>ŁĄCZNA CENA OFERTOWA</b> stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.</p>	
<p><b>C. OŚWIADCZENIA:</b></p> <p>1) zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz we wzorze umowy;</p> <p>2) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;</p> <p>3) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia <b>oraz wzorem umowy</b> i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;</p> <p>4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres <b>30 dni</b> licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);</p> <p>5) akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi w terminie <b>do 30 dni</b> od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;</p> <p>6) Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem:</p> <p style="text-align: center;"><b>Tak * / Nie *</b> (* niepotrzebne skreślić)</p> <p style="text-align: center;">(wg zaleceń Komisji z dnia 6 maja 2003r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).</p> <p>7) Zastrzegamy sobie następujące informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji: .....</p> <p><b>8) Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do Oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 Kodeksu Karnego).</b></p>	
<p><b>D. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:</b></p> <p>1) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;</p> <p>2) osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .....</p> <p style="padding-left: 20px;">e-mail: .....</p> <p style="padding-left: 20px;">tel./fax: .....</p>	

<b>E. PODWYKONAWCY:</b> Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe następującą <b>części procentową zamówienia:</b>  .....% (proszę podać w procentach)  (Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców). 1) ..... 2) ..... 3) .....	
<b>A. SPIS TREŚCI:</b> Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty: 1) ..... 2) ..... 3) ..... 4) ..... Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach.	
....., dnia .....	..... <b>Podpisy przedstawicieli Wykonawcy upoważnionych do jego reprezentowania</b>

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU – nr sprawy DZP.341.75.2017**

**Przystępując do postępowania na Wyposażenie sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt medyczny dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o.**

**działając w imieniu Wykonawcy:.....**

.....

**(podać nazwę i adres Wykonawcy)**

**Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania i spełniam warunki udziału w postępowaniu.**

**W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy PZP wykluczy:**

1. wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie został zaproszony do negocjacji lub złożenia ofert wstępnych albo ofert, lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;
2. wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
  - a) o którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176),
  - b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
  - c) skarbowe,
  - d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);
3. wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 2;
4. wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
5. wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;
6. wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
7. wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
8. wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
9. wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
10. wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia

publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437);

11. wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;

12. wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**Ponadto zamawiający przewiduje możliwość wykluczenia wykonawcy w sytuacji:**

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 (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) 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 (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);

**Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca**

**Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:**

..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), **nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.**

....., dn. ....

**Podpisy przedstawicieli Wykonawcy  
upoważnionych do jego reprezentowania**

.....

**UMOWA Nr DI/[...]/2017**

zawarta w dniu [...] w Radomiu pomiędzy:

Mazowieckim Szpitalem Specjalistycznym Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Radomiu, ul. Juliana Aleksandrowicza 5, 26-617 Radom, zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000490819, o kapitale zakładowym 81 800 000,00 PLN, NIP 7962963679, REGON 670209356,

reprezentowaną przez:

[...]

[...]

zwaną dalej „**ZAMAWIAJĄCYM**”,

a

\* firmą [...] z siedzibą w [...], przy ul. [...], zarejestrowaną w [...]

reprezentowaną przez:

[...]

[...]

\* podmiotami działającymi wspólnie :

a) firmą [...] z siedzibą w [...], przy ul. [...], zarejestrowaną w [...].

reprezentowaną przez:

[...].

[...]

b) firmą [...] z siedzibą w [...], przy ul. [...], zarejestrowaną w [...]

reprezentowaną przez:

[...]

[...]

zwanym dalej „**WYKONAWCĄ**”\*/”**WYKONAWCAMI**”\*,

zwani dalej łącznie „**STRONAMI**”

\* Ze strony Wykonawców działających wspólnie Pełnomocnikiem będzie [...]

\* Podmioty działające wspólnie ponoszą odpowiedzialność solidarną za wykonanie umowy.

\* *niepotrzebne skreślić*

*W wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego (sprawa nr DZP.341.75.2017), w trybie przepisów Ustawy Prawo zamówień publicznych, zawarta została umowa następującej treści:*

**§ 1.**

**Definicje**

1. Umowa – niniejsza umowa z wszystkimi załącznikami;
2. Przedmiot Umowy – dostawa - Wyposażenie sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt medyczny odpowiadającego parametrom określonym w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr ... do Umowy oraz Załącznik ... do Umowy- zestawienie parametrów technicznych;
3. Przedmiot Dostawy – **wyposażenie sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt medyczny**, odpowiadający parametrom określonym w szczegółowym opisie przedmiotu Zamówienia stanowiącym Załącznik nr .... do Umowy oraz Załączniku .... do Umowy- zestawienie parametrów technicznych;
4. Docelowe miejsce dostawy – miejsce dostarczenia przez Wykonawcę Przedmiotu Dostawy, określone jako Poradnia Kardiologiczna dla dzieci Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. w Radomiu znajdujący się w siedzibie



- Zamawiającego, wskazany Wykonawcy przez Zamawiającego;
5. Personel medyczny – osoba, która na podstawie odrębnych przepisów uprawniona jest do udzielania świadczeń zdrowotnych, oraz osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny;
  6. Protokół Rozbieżności – protokół rozbieżności asortymentu określający rozbieżności co do jakości lub zgodności Przedmiotu Dostawy z umową dotyczący różnic między materiałami zamówionymi przez Zamawiającego a Przedmiotem Dostawy dostarczonym przez Wykonawcę, stanowiący Załącznik nr ... do Umowy.
  7. Protokół dostawy – szczegółowo określony w Załączniku nr ... do Umowy;
  8. Ustawa Kodeks cywilny – Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (dalej jako: KC);
  9. Ustawa Prawo zamówień publicznych - Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: PZP);
  10. Ustawa o wyrobach medycznych - Ustawa z dnia 20 maja 2010 r. O wyrobach medycznych (dalej jako: WMU).

## § 2

### Interpretacje

W Umowie oraz w Załącznikach:

1. Odniesienia do Umowy są odniesieniami do niniejszej Umowy.
2. Odniesienia do paragrafów, ustępów i załączników są odniesieniami do paragrafów, ustępów i załączników Umowy.
3. Załączniki stanowią integralną część Umowy.
4. Śródtytuły nie wpływają na interpretację postanowień umownych.
5. Terminy określone w dniach, tygodniach, miesiącach, latach odnoszą się do dni, tygodni, miesięcy, lat kalendarzowych chyba, że Umowa stanowi inaczej. Bieg i upływ terminów przyjmuje się zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego.

## § 3

### Przedmiot Umowy

1. Przedmiot Umowy stanowi dostawa wyposażenia Sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w Oddziale Pulmonologii i Onkologii Pulmonologicznej wraz z wyposażeniem, do siedziby Zamawiającego.
2. Szczegółowy opis Przedmiotu Umowy stanowi Załącznik nr ... oraz Załącznik nr .... do Umowy.

## § 4

### Oświadczenia Wykonawcy

1. Wykonawca gwarantuje, że Przedmiot Dostawy, jego elementy oraz wyposażenie są fabrycznie nowe, nieużywane, kompletne, o najwyższym standardzie zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności, a także wolne od wad prawnych i fizycznych, oraz że spełniają wymagania Zamawiającego określone w *Szczegółowym opisie przedmiotu Zamówienia* - załączniku nr ... stanowiących integralną część Umowy.
2. Wykonawca oświadcza, iż Przedmiot Dostawy w dniu złożenia oferty nie był przewidziany przez producenta do wycofania.
3. Wykonawca oświadcza, iż Przedmiot Dostawy, jego elementy oraz wyposażenie będące wyrobem medycznym są dopuszczone do obrotu i używania oraz spełniają wymogi określone w Ustawie o wyrobach medycznych i i innych obowiązujących przepisach, a także posiadają odpowiednie certyfikaty, deklaracje zgodności lub świadectwa.
4. Wykonawca oświadcza, że w ramach Umowy zapewni autoryzowany serwis gwarancyjny Przedmiotu Dostawy, w tym naprawy gwarancyjne, przez okres określony w Umowie.
5. Wykonawca ponosi odpowiedzialność majątkową za wszelkie szkody powstałe z winy Wykonawcy, w związku z realizacją niniejszej Umowy, do pełnej wysokości szkody.

## § 5

### Termin wykonania Umowy

1. Realizacja Przedmiotu Umowy nastąpi w terminie do 15 grudnia 2017 roku.
2. Strony oświadczają, iż protokolarny odbiór wszystkich elementów składających się na Przedmiot Umowy, z zastrzeżeniem usług serwisowych i gwarancyjnych, stanowi dowód wykonania Umowy.
3. Za dzień wykonania Umowy przyjmuje się dzień podpisania Protokołu Dostawy Przedmiotu Umowy, z zastrzeżeniem usług serwisowych i gwarancyjnych określonych w Umowie.

## § 6

### Wynagrodzenie

1. Z tytułu realizacji Przedmiotu Umowy zgodnie z jej postanowieniami Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie netto zgodne z Załącznikiem nr [...] do Umowy w łącznej kwocie ..... PLN (słownie: [...]).
2. Za poszczególne elementy Przedmiotu Umowy Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami zawartymi w Załączniku nr ... do Umowy.
3. Wynagrodzenie określone w § 6 ust. 1 Umowy zostanie podwyższone o podatek VAT, w wysokości obowiązującej w dniu wystawienia faktury.
4. Łączna wysokość wynagrodzenia należnego Wykonawcy brutto wynosi [.....] PLN (słownie: [...])
5. Wynagrodzenie określone w Umowie jest wynagrodzeniem niezmiennym przez cały okres realizacji Umowy, z wyjątkiem szczegółowo określonych w Umowie odstępstw od tej reguły.
6. Wynagrodzenie określone w Umowie obejmuje wszelkie koszty poniesione przez Wykonawcę w celu prawidłowego i terminowego zrealizowania Umowy.

## § 7

### Zapłata wynagrodzenie

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 6 Umowy nastąpi, na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę w terminie do 1 dnia od dnia dokonania Odbioru dostawy, potwierdzonego Protokołem dostawy Przedmiotu Umowy, podpisanymi przez Strony, z zastrzeżeniem usług serwisowych i gwarancyjnych.
2. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał faktury VAT wraz z załączonym i podpisanym przez Strony Protokołem dostawy Przedmiotu Umowy. Faktura VAT musi posiadać adnotację powołującą się na niniejszą Umowę.
3. Kwota faktury VAT musi być zgodna z cenami określonymi w Załączniku nr 1 do Umowy.
4. Faktura VAT niezgodna z postanowieniami § 7 ust. 1, 2 lub 3 Umowy nie zostanie przez Zamawiającego przyjęta lub zostanie odesłana Wykonawcy, bez akceptacji, do uzupełnienia.
5. Należności z tytułu wynagrodzenia Zamawiający uiszcza na rachunek bankowy Wykonawcy, w terminie 30 dni liczonych od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT wystawionej zgodnie z postanowieniami § 7 Umowy. Dniem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

## § 8

### Dostawa i Odbiór Przedmiotu umowy

1. Wykonawca zobowiązuje się uzgodnić z Zamawiającym termin dostawy .
2. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia Przedmiotu Dostawy w Docelowym miejscu dostawy.
3. W dniu dokonania protokolarnego odbioru dostawy Przedmiotu Dostawy Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Kierownikowi Działu Sprzętu Medycznego lub osobie przez niego upoważnionej karty gwarancyjne, certyfikaty, paszporty techniczne oraz instrukcję obsługi w języku polskim.
4. Zamawiający, może odmówić przyjęcia dostawy, na koszt i ryzyko Wykonawcy, jeżeli:
  - a) jakiegokolwiek element Przedmiotu Dostawy lub jego wyposażenia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - b) Wykonawca odmówi rozładunku, złożenia, dostawy Przedmiotu Dostawy w Docelowym miejscu dostawy,
  - c) jakiegokolwiek element Przedmiotu Dostawy lub jego wyposażenia nie będzie posiadał wymaganej, kompletnej dokumentacji, obejmującej w szczególności dokumenty potwierdzające dopuszczenie Przedmiotu Dostawy, jego elementów lub wyposażenia do obrotu i używania.
5. Do dnia podpisania przez Strony Protokołu dostawy Wykonawca ponosi ryzyko utraty lub uszkodzenia Przedmiotu Dostawy. Zamawiający nie odpowiada za jakiegokolwiek szkody powstałe w tym okresie w związku ze złożeniem Przedmiotu Dostawy, jego elementów lub wyposażenia do depozytu u Zamawiającego lub pozostawieniem w pomieszczeniach Zamawiającego.
6. Po dostarczeniu Przedmiotu Dostawy Wykonawca zgłosi Kierownikowi Działu Sprzętu Medycznego gotowość do odbioru przedmiotu dostawy.
7. Potwierdzeniem odbioru Przedmiotu Dostawy jest Protokół dostawy sporządzony przez Strony.
8. Protokół dostawy zostanie sporządzony według wzoru, stanowiącego Załącznik nr [...] do Umowy.
9. W razie rozbieżności co do jakości Przedmiotu Dostawy lub jego zgodności z Umową Strony sporządzą protokół Rozbieżności Sprzętu (dalej „**Protokół Rozbieżności**”), według wzoru stanowiącego Załącznik nr [...] do Umowy.
10. W przypadku, jeżeli przedstawiciele Wykonawcy i Zamawiającego przystąpią do odbioru dostawy, a po stwierdzeniu wad lub zastrzeżeń, bez uzasadnionego powodu nie podpiszą Protokołu Rozbieżności, Zamawiającemu przysługuje uprawnienie do jednostronnego podpisania Protokołu Rozbieżności.

11. W przypadku podpisania Protokołu Rozbieżności Wykonawca przystąpi do usunięcia na własny koszt określonych w Protokole Rozbieżności wad i zastrzeżeń. Po wykonaniu tych prac procedura odbioru przewidziana w niniejszym paragrafie zostanie powtórzona.
12. W przypadku dalszego stwierdzenia rozbieżności lub wad Przedmiotu Dostawy, po wcześniejszym dwukrotnym podpisaniu Protokołu Rozbieżności, Zamawiający ma prawo do odstąpienia od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

#### **§ 9**

##### **Licencja**

W ramach wynagrodzenia określonego Umową Wykonawca udziela Zamawiającemu niewyłącznej, bezterminowej licencji na korzystanie z oprogramowania niezbędnego do korzystania i obsługi Sprzętu.

#### **§ 11**

##### **Gwarancja i Serwis**

1. W ramach otrzymanego wynagrodzenia Wykonawca udziela Zamawiającemu [...] gwarancji na dostarczony Przedmiot Dostawy .
2. Bieg terminu gwarancji rozpoczyna się od dnia podpisania przez Strony Protokołu dostawy.
3. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do:
  - a) dokonania bezpłatnej naprawy zgłoszonej przez Zamawiającego wady lub awarii Przedmiotu Dostawy w ciągu 5 dni od dnia dokonania zgłoszenia przez Zamawiającego.
  - b) dokonania bezpłatnej wymiany na nowy Przedmiot Dostawy, jego element lub wyposażenie, które pomimo trzech uprzednio wykonanych napraw nadal wykazuje wady lub nie osiąga wymaganych parametrów użytkowych. Wymiana Przedmiotu Dostawy na nowy, nastąpi w ciągu 14 dni od dnia dokonania zgłoszenia przez Zamawiającego. W przypadku wymiany Przedmiotu Dostawy, jego elementu lub wyposażenia Wykonawca udziela gwarancji na nowo dostarczony Przedmiot Dostawy, jego element lub wyposażenie na okres [.....].
  - c) dostarczenia i montażu bezpłatnie, do siedziby Zamawiającego urzędnika zastępczego, o takich samych parametrach użytkowych jak Przedmiot Dostawy, w przypadku wady lub awarii uniemożliwiającej korzystanie z Przedmiotu Dostawy lub w przypadku gdy czas naprawy Przedmiotu Dostawy przekracza 5 dni kalendarzowych. Dostarczenie i montaż urzędnika zastępczego, jego elementu lub wyposażenia nastąpi w terminie 3 dni od dnia zgłoszenia żądania przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązuje się także do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania naprawy;
  - d) dokonania bezpłatnego przeglądu Przedmiotu Dostawy zgodnie z zaleceniami i w terminach określonych przez producenta Przedmiotu Dostawy, nie rzadziej jednak niż raz w roku.
  - e) dokonania bezpłatnego przeglądu Przedmiotu Dostawy, w ostatnim tygodniu okresu obowiązywania gwarancji, polegającego na bezpłatnej regulacji i konserwacji, a także bezpłatnej wymianie wyeksploatowanych elementów lub podzespołów.
4. Wszelkie koszty związane z naprawami serwisowymi lub gwarancyjnymi wykonanymi lub zgłoszonymi w okresie trwania gwarancji, w tym koszty dostarczenia i wymiany Przedmiotu Dostawy, jego elementów lub wyposażenia ponosi Wykonawca.
5. Wykonawca zobowiązuje się na wniosek Zamawiającego do przeprowadzenia na własny koszt, w siedzibie Zamawiającego, w okresie gwarancji, dodatkowo, trzech szkoleń personelu Zamawiającego. Termin dodatkowych szkoleń zostanie ustalony przez Strony.
6. Wykonawca w razie potrzeby, na podstawie odrębnej Umowy, zapewni Zamawiającemu serwis pogwarancyjny Sprzętu, przez okres 10 lat od dnia zakończenia okresu gwarancyjnego.
7. Po upływie okresu gwarancyjnego Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży Zamawiającemu, w razie potrzeby, części zamiennych dla dostarczonego Przedmiotu Dostawy bez jednoczesnego świadczenia usług serwisowych.
8. W okresie gwarancji Wykonawca może obciążyć Zamawiającego kosztami serwisu tylko wówczas, gdy zgłoszenie dokonane przez Zamawiającego okazało się bezzasadne.
9. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę zobowiązań określonych w § 11 ust. 3 a), 3 b), 3 c) Umowy, w tym niedotrzymania zastrzeżonych terminów Umownych Zamawiającemu przysługuje prawo zlecenia wykonania napraw innemu podmiotowi na koszt Wykonawcy lub odstąpienia od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

#### **§ 12**

##### **Kary umowne**

1. Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej:
  - b) w razie zwłoki Wykonawcy w dotrzymaniu terminu wykonania Przedmiotu Umowy określonego w § 5 ust 1 Umowy – kara umowna w wysokości 0,5 % wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 4 Umowy, za każdy dzień zwłoki;
  - c) w razie zwłoki w dotrzymaniu terminu usunięcia wady lub awarii Przedmiotu Dostawy, wymiany na nowy lub dostarczenia urządzenia zastępczego w stosunku do terminów określonych w § 11 ust. 3 a), 3 b) lub 3 c) Umowy – kara umowna w wysokości 0,5 % wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 4 Umowy, za każdy dzień zwłoki ;
  - d) w razie zwłoki w dokonaniu bezpłatnych przeglądów serwisowych w terminach określonych w Umowie kara umowna w wysokości 0,5% wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 4 Umowy, za każdy dzień zwłoki.
  - e) w razie odstąpienie od Umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – kara umowna w wysokości 10% wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 4 Umowy.
2. Kara umowna będzie płatna na podstawie noty obciążeniowej z terminem płatności wynoszącym 7 dni od dnia jej doręczenia Wykonawcy. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kary umownej z przysługujących mu od Zamawiającego wierzytelności.
3. Strony zgodnie postanawiają, iż Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania w zakresie przewyższającym wysokość zastrzeżonej kary umownej.
4. Strony zgodnie postanawiają, iż Zamawiający jest uprawniony do naliczenia kary umownej również w przypadku, gdy podstawy do jej naliczenia zaistniały w czasie obowiązywania niniejszej Umowy, a ujawniły się po jej zakończeniu.

### **§ 13**

#### **Siła wyższa**

1. Strony ustalają, że pojęcie siły wyższej oznacza wszelkie wydarzenia, istniejące lub mogące zaistnieć w przyszłości, które mają wpływ na realizację Umowy, a pozostają poza kontrolą Stron i których nie można było przewidzieć lub, które choć przewidywalne były nieuniknione, nawet po przedsięwzięciu przez Strony wszelkich uzasadnionych czynności zmierzających do uniknięcia takich wydarzeń.
2. W przypadku, gdy siła wyższa stanie na przeszkodzie w dotrzymaniu lub wypełnieniu przez jedną ze Stron całości lub części swych zobowiązań, Strona ta będzie z nich zwolniona przez taki czas i w takim zakresie, w jakim realizacja danego zobowiązania nie jest możliwa, jednakże pod warunkiem niezwłocznego powiadomienia drugiej Strony o zaistniałej sytuacji i udowodnieniu niemożności spełnienia świadczenia.
3. W przypadku wstrzymania realizacji Umowy z powodu Siły Wyższej, każda ze Stron ma prawo do odstąpienia od Umowy.

### **§ 14**

#### **Zmiany Umowy**

1. Strony dopuszczają możliwość zmiany Umowy w zakresie:
  - a) Numeru katalogowego/kodu Przedmiotu Dostawy, w przypadku zmiany numeru katalogowego/kodu;
  - b) Obniżenia wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zaistnienia okoliczności mających wpływ na obniżenie wynagrodzenia;
  - c) Wydłużenia okresu gwarancji w przypadku zaistnienia okoliczności mających wpływ na wydłużenie okresu gwarancji;
  - d) Zmiany terminu realizacji Umowy w przypadku zaistnienia siły wyższej lub innych okoliczności wskazanych w Umowie;
2. Zmiana Umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą Stron.

### **§ 15**

#### **Odstąpienie od Umowy**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy z przyczyn wskazanych w niniejszej Umowie lub w następujących przypadkach:
  - a) W razie zaistnienia istotnej okoliczności, powodującej, że wykonanie Umowy w całości lub w części nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia lub dalsze jej wykonywanie może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu. W takiej sytuacji Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy;

- b) w przypadku gdy Wykonawca nie przystąpił do realizacji przedmiotu Umowy lub nie realizuje przedmiotu Umowy w terminach określonych w Umowie. W takim przypadku Wykonawcy nie przysługuje prawo do wynagrodzenia;
  - c) w przypadku gdy dostarczony **Przedmiotu Dostawy** nie odpowiada opisowi i parametrom wskazanym przez Zamawiającego. W takim przypadku Wykonawcy nie przysługuje prawo do wynagrodzenia;
2. Odstąpienie od Umowy powinno być złożone w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.

#### § 16.

##### **Przeniesienie praw i obowiązków**

1. Bez pisemnej zgody Zamawiającego Wykonawca nie może dokonać cesji praw i obowiązków wynikających z niniejszej Umowy na inny podmiot.
2. Przeniesienie wierzytelności w sposób określony trybem art. od 509 do 518 Kodeksu cywilnego, a wynikających z niniejszej umowy, wymaga pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności takiej czynności.
3. Bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą stanowić przedmiotu poręczenia określonego w przepisach art. od 876 do 887 Kodeksu cywilnego, ani jakiegokolwiek innej umowy zmieniającej strony stosunku zobowiązaniowego wynikającego z realizacji niniejszej umowy.
4. Strony wspólnie oświadczają, że wyłączają możliwość dokonywania przez podmioty trzecie Umowy Faktoringu, Umowy Gwarancyjnej, Umowy Zarządu Wierzytelnością, Umowa Inkasa, Umowy przekazu świadczenia w rozumieniu art. 921<sup>1</sup> - 921<sup>5</sup> kc.
5. Strony wspólnie oświadczają, że wyłączają możliwość dokonywania przez podmioty trzecie wszelkich czynności faktycznych lub prawnych związanych z wierzytelnościami Wykonawcy wynikającymi z niniejszej umowy bez uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego.

#### § 17.

##### **Postanowienia dodatkowe**

1. Osobą upoważnioną do kontaktu ze strony Zamawiającego, w sprawach związanych z realizacją niniejszej Umową jest Kierownik Działu Dostaw Materiałowych.
2. Osobą upoważnioną do kontaktu ze strony Wykonawcy, w sprawach związanych z naprawami, serwisem i szkoleń personelu technicznego niniejszej Umowy jest Kierownik Działu Sprzętu Medycznego
3. Osobą upoważnioną do kontaktu ze strony Wykonawcy, w sprawach związanych ze szkoleniem personelu medycznego niniejszej Umowy jest Poradnia Kardiologiczna dla Dzieci.

#### § 18

##### **Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Uzupelnienie lub zmiana niniejszej Umowy wymaga zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej Umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę niniejszą sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy oraz trzy egzemplarze dla Zamawiającego.

#### § 19

##### **Załączniki**

Integralna część Umowy stanowią Załączniki:

1. Załącznik nr [1]; Formularz cenowy - (według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do siwz)
2. Załącznik nr [2];; Szczegółowy opis przedmiotu Umowy – (według wzoru stanowiącego załącznik nr A-F do siwz)
3. Załącznik nr [3] Protokół dostawy;
4. Załącznik nr [4] Protokół Rozbieżności;

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

-----

-----

## FORMULARZ CENOWY - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. zgodnie z poniższym zestawieniem:

Lp	Element przedmiotu zamówienia				j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto PLN (7x8)	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN (9x10)	Wartość brutto PLN (9+11)
	Opis wyrobu	Producent, kraj pochodzenia	Rodzaj, nazwa firmowa	Nr. Katalogowy							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Część 1											
1.	Urządzenie umożliwiające przyłózkowe monitorowanie: a) EKG trzyodprowadzeniowe, b) liczby oddechów, c) ciśnienia tętniczego krwi metodą nieinwazyjną, d) wysycenia oksyhemoglobiny tlenem (saturacji) metodą przezskórną (pulsoksymetria) o minimalnych parametrach opisanych w załączniku A do siwz				Szt.	4					
2.	Stacja centralnego nadzoru parametrach opisanych w załączniku B do siwz				Szt.	1					
Razem wartość netto PLN:									Razem wartość brutto PLN:		

**ZAMAWIAJĄCY:****WYKONAWCA:**

FORMULARZ CENOWY - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. zgodnie z poniższym zestawieniem:

Lp	Element przedmiotu zamówienia				j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto PLN (7x8)	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN (9x10)	Wartość brutto PLN (9+11)
	Opis wyrobu	Producent, kraj pochodzenia	Rodzaj, nazwa firmowa	Nr. Katalogowy							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Część 2											
1.	Sprzęt do szybkich oraz regulowanych przetoczeń płynów, w tym co najmniej 1 pompa strzykawkowa o minimalnych parametrach opisanych w załączniku C do siwz				Szt.	4					
Razem wartość netto PLN:									Razem wartość brutto PLN:		

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

## FORMULARZ CENOWY - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. zgodnie z poniższym zestawieniem:

Lp	Element przedmiotu zamówienia				j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto PLN (7x8)	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN (9x10)	Wartość brutto PLN (9+11)
	Opis wyrobu	Producent, kraj pochodzenia	Rodzaj, nazwa firmowa	Nr. Katalogowy							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Część 3											
1.	Kapnograf do monitorowania przezskórnego pCO <sub>2</sub> o minimalnych parametrach opisanych w załączniku D do siwz				Szt.	1					
Razem wartość netto PLN:									Razem wartość brutto PLN:		

**ZAMAWIAJĄCY:****WYKONAWCA:**



## FORMULARZ CENOWY - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. zgodnie z poniższym zestawieniem:

Lp	Element przedmiotu zamówienia				j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto PLN (7x8)	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN (9x10)	Wartość brutto PLN (9+11)
	Opis wyrobu	Producent, kraj pochodzenia	Rodzaj, nazwa firmowa	Nr. Katalogowy							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Część 4											
1.	Elektryczne urządzenie do ssania –o minimalnych parametrach opisanych w załączniku E do siwz				Szt.	4					
Razem wartość netto PLN:									Razem wartość brutto PLN:		

**ZAMAWIAJĄCY:****WYKONAWCA:**

## FORMULARZ CENOWY - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. zgodnie z poniższym zestawieniem:

Lp	Element przedmiotu zamówienia				j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto PLN (7x8)	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN (9x10)	Wartość brutto PLN (9+11)
	Opis wyrobu	Producent, kraj pochodzenia	Rodzaj, nazwa firmowa	Nr. Katalogowy							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Część 5											
1.	Defibrylator o minimalnych parametrach opisanych w załączniku F do siwz				Szt.	1					
Razem wartość netto PLN:									Razem wartość brutto PLN:		

**ZAMAWIAJĄCY:****WYKONAWCA:**

**OŚWIADCZENIE O WYMAGANYCH PARAMETRACH TECHNICZNYCH - SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU  
ZAMÓWIENIA**

**Kardiomonitor pacjenta – 4 szt.**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego  
trybie przetargu nieograniczonego na Wyposażenie sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt  
medyczny

Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o.  
z siedzibą w Radomiu, ul. Juliana Aleksandrowicza 5

**OŚWIADCZAMY, ŻE OFERUJEMY**

**Nazwa urządzenia:**.....

**Producent / Firma:** .....

**Rok produkcji 2017:**.....

L.P	Parametr / konfiguracja wymagana	PARAMETR WYMAGANY	Należy potwierdzić i opisać oferowany parametr/ konfigurację
1	Kardiomonitor pacjenta umożliwiający monitorowanie dorosłych, dzieci, noworodków / niemowląt; zapewniający pomiary: EKG / RR / NiBP / SpO <sub>2</sub> / Temp / CO <sub>2</sub>	TAK	
2	Ekran LCD o przekątnej $\geq 12''$ i rozdzielczości $\geq 1280 \times 800$ dpi	TAK Przekątna ekranu: >12''	
3	Konstrukcja kardiomonitora niezawierająca wentylatorów; konwekcyjne chłodzenie	TAK	
4	Konstrukcja spełniająca wymagania dotyczące wstrząsów oraz wibracji mechanicznych zgodnie z normą ISO 9919/IEC 80601-2-61	TAK	
5	Obudowa z zintegrowanym uchwytem do przenoszenia	TAK	
6	Waga kardiomonitora < 4 kg	TAK podać	
7	Obsługa za pomocą pokręteł, przycisków funkcyjnych oraz ekranu dotykowego; menu w języku polskim.	TAK	
8	Prezentacja min. 6 przebiegów dynamicznych różnych parametrów, do wyboru min. następujące tryby wyświetlania: - tryb standardowy 3 krzywe - ekran dużych znaków z wyświetlaniem ostatnich min. 5 pomiarów NIBP - ekran EKG w układzie kaskady - ekran oxyCRG - ekran trendów dynamicznych min. 8 h	TAK Prezentacja ilości przebiegów dynamicznych różnych parametrów: $\geq 8$	

	- tryb gotowości - tryb nocny – z automatycznym obniżeniem poziomu głośności alarmów/tonu HR oraz poziomu jasności ekranu (konfigurowalny przez Użytkownika).		
9	Pamięć trendów tabelarycznych oraz graficznych dla wszystkich mierzonych parametrów min. 200 h	TAK Pamięć ilości godzin trendów tabelarycznych oraz graficznych: $\geq 220$ h.	
10	Możliwość rozbudowy o funkcję zapamiętywania krzywych dynamicznych monitorowanych parametrów z ostatnich min. 48 h	TAK	
11	Kardiomonitor wyposażony w funkcję ręcznego zaznaczania zdarzeń wraz z pamięcią wszystkich krzywych z okresu zapisanego zdarzenia i prezentacją wybranych min. 3 krzywych.	TAK	
12	Min. 3 fabryczne profile odpowiadające najczęstszym zastosowaniom kardiomonitora np. na salę operacyjną, oddział intensywnej opieki medycznej oraz możliwość zdefiniowania min. 3 indywidualnych profili konfiguracji kardiomonitora (profile zawierają min. ustawienia dotyczące: głośności, alarmów, drukowania, parametrów pomiarowych, układów wyświetlania danych oraz trendów).	TAK	
13	<b>Alarmy</b> - co najmniej 3 stopniowy system alarmów - alarmy dźwiękowe i wizualne wszystkich monitorowanych parametrów z możliwością wyciszenia i zmian granic alarmowych dla każdego parametru, dostępne w jednym wspólnym menu. Progi alarmowe widoczne na ekranie głównym, ustawiane automatycznie względem aktualnego stanu pacjenta. Możliwość ustawienia „podtrzymania wyświetlania informacji” o wszystkich alarmach fizjologicznych.	TAK	
14	Regulacja czasu wyciszenia alarmów (30-180 sekund). Kardiomonitor wyposażony w przycisk do wyciszenia bieżącego alarmu oraz pauzowania wszystkich alarmów na zaprogramowany czas. Możliwość wyłączenia wszystkich alarmów bezterminowo jednym przyciskiem (dostępność funkcji konfigurowalna przez administratora / Użytkownika).	TAK	
15	Pamięć min. 200 zdarzeń alarmowych wraz z wszystkimi danymi cyfrowymi oraz krzywymi z momentu zdarzenia. Możliwość prezentacji wybranych min. 3 krzywych.	TAK Pamięć zdarzeń alarmowych: $> 200$ kg	
16	<b>Zasilanie</b> - sieciowe 100-240V 50Hz z mechanicznym zabezpieczeniem przed przypadkowym wyciągnięciem kabla zasilającego.	TAK	
17	Własne zasilanie - akumulator litowo-jonowy o min.	TAK	

	pojemności 7800mAh. Czas pracy min. 4 h (monitorowanie EKG, oddechu, SpO2 i pomiar NIBP co 15 minut). Możliwość zastosowania 2-ego akumulatora z łącznym czasem pracy do min. 6 h; ładowanie baterii do 90% w czasie do 5 h	Czas pracy z 1 akumulatora: ≥ 5 h	
18	Wyświetlanie informacji o pozostałym czasie pracy na baterii w godzinach.	TAK	
19	<b>Łączność</b> - wbudowane wyjście LAN (RJ-45), wyjście VGA, min. 2xUSB, gniazdo przywołania pielęgniarki, gniazdo synchronizacji syg. EKG	TAK	
20	Funkcja przyjmowania nowego pacjenta z możliwością wyboru obligatoryjnych pól z wykorzystaniem przynajmniej danych dotyczących numeru pacjenta MRN, imienia, nazwiska, wieku, płci, wzrostu, wagi oraz daty i godziny przyjęcia. Możliwość wprowadzania danych pacjenta przy użyciu opcjonalnego czytnika kodów kreskowych.	TAK	
21	Aktualizacje oprogramowania poprzez gniazdo USB. Możliwość zakupu opcjonalnego narzędzia serwisowego umożliwiającego szybkie obejrzenie statusu monitora, aktualizację oprogramowania oraz aktualizację ustawień konfiguracji ze zdalnego serwera.	TAK	
22	Możliwość eksportowania / importowania ustawień konfiguracji kardiomonitora na dysku USB.	TAK	
23	Możliwość pracy w systemie centralnego monitoringu (komunikacja LAN). Możliwość rozbudowy kardiomonitora o moduł WIFI do bezprzewodowej komunikacji z centralą.	TAK	
24	Możliwość synchronizacji danych pacjentów ze szpitalnym systemem EMR przy użyciu połączenia LAN, WLAN oraz połączenia szeregowego.	TAK	
25	<b>EKG.</b> Monitorowanie EKG 3-5 odpr. wraz z wykrywaniem arytmii. Pomiar HR w zakresie min. 15-350 /min. Wykrywanie impulsów stymulatora serca z możliwością wyboru kanału do detekcji oraz graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG.	TAK	
26	Rozpoznawanie min. 9 rodzajów zaburzeń rytmu serca z automatycznym podziałem na min. 2 priorytety w zależności od ważności alarmu. Możliwość ustawienia opóźnienia (w minutach) w alarmowaniu o arytmii dla każdego z priorytetów.	TAK Ilość rozpoznawalnych zaburzeń rytmu: ≥ 18	
27	Możliwość własnego ustawiania pozycji pomiaru P-R oraz położenia punktu J.	TAK	
28	Pomiar, prezentacja i alarmy wartości ST we wszystkich odprowadzeniach. Pomiar odcinka ST w zakresie min. od -2,0 do +2,0 mV ze wszystkich odprowadzeń jednocześnie.	TAK	
29	<b>Respiracja (RR).</b> Pomiar impedancyjny częstości oddechu	TAK	

	w zakresie min. 3-150 odd./min.		
30	Możliwość ręcznego ustawiania progu detekcji oddechów.	TAK	
31	<b>Saturacja (SpO<sub>2</sub>).</b> Pomiar w technologii redukującej artefakty ruchowe Nelcor, Masimo bądź FAST.	TAK	
32	Funkcja opóźnienia alarmów SpO <sub>2</sub> (w tym desaturacji) konfigurowana przez Użytkownika – do min. 30 sekund.	TAK	
33	Wyświetlane wartości cyfrowej saturacji i tętna, krzywej pletyzmograficznej. Zmiana tonu odczytu pulsu z SpO <sub>2</sub> wraz ze spadkiem/wzrostem wartości SpO <sub>2</sub> . Wyświetlanie wskaźnika perfuzji.		
34	Pomiar tętna w zakresie min. 30-240./min.	TAK	
35	Możliwość stosowania czujników Masimo, Nelcor oraz FAST za pomocą opcjonalnego, dedykowanego kabla łączącego.	TAK	
36	<b>Pomiar ciśnienia nieinwazyjnego (NiBP).</b> Oscylometryczna metoda pomiaru. Ochrona przed zbyt wysokim ciśnieniem w mankiecie. Zakres ciśnienia skurczowego min. 30-270 mmHg, zakres ciśnienia rozkurczowego min. 10-240 mmHg. Zakres pomiaru pulsu min. 40-300 bpm. Możliwość konfigurowania wstępnego ciśnienia inflacji.	TAK	
37	<b>Temperatura (TEMP).</b> Pomiar z dwóch kanałów z prezentacją różnicy temperatur. Możliwość stosowania czujników jednorazowych oraz wielorazowych.	TAK	
38	<b>Kapnometria (CO<sub>2</sub>).</b> Pomiar w strumieniu bocznym, zakres pomiarowy min. 0 mmHg – 150 mmHg, zakres częstości oddechów min. 0 rpm do 150 rpm	TAK	
39	Możliwość rozbudowy urządzenia o dwukanałowe inwazyjne monitorowanie ciśnienia krwi, diagnostyczny pomiar EKG z 10 odprowadzeń, pomiar saturacji w technologii Massimo Rainbow, pomiar rzutu serca metodą termodylucji.	TAK	
40	Możliwość rozbudowy urządzenia o pomiar arytmii z rozpoznawaniem min. 24 rodzajów zaburzeń rytmu oraz funkcją prezentacji odchyłań ST w postaci wykresu kołowego	TAK	
41	System mocujący dostosowany do wymogów Zamawiającego – 1 kpl.	TAK	
42	<b>Akcesoria</b> - dla 1 kardiomonitora: - kabel EKG 3-odprowadzeniowy – 1 szt. - czujnik SpO <sub>2</sub> wielokrotnego użytku, typu klips na palec, dla dorosłych - 2 szt. - mankiety wielokrotnego użytku do pomiaru NiBP, dla dorosłych, min. 3 różne rozmiary - 3 szt. - przewód powietrza do pomiaru NiBP – 1 szt. - sonda do pomiaru temperatury powierzchniowej - 1 szt.	TAK	

	- akumulator – 1 szt. - linia próbkująca CO <sub>2</sub> dla pacjentów zaintubowanych – 25 szt. - linia próbkująca CO <sub>2</sub> dla pacjentów niezaintubowanych – 25 szt.		
43	Deklaracja zgodności, CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych.	TAK	
44	Autoryzowany serwis na terenie Polski z dostępem do oryginalnych części zamiennych od producenta (autoryzacja).	TAK, podać	
45	<b>Gwarancja</b> - min. 36 miesięcy na kardiomonitor. Gwarancja min. 6 miesięcy na akcesoria (z wyłączeniem przypadków naturalnego zużycia). Gwarancja dostępności oryginalnych części zamiennych przez min. 8 lat.	TAK, podać	
46	Instrukcja pisemna w jęz. polskim.	TAK	

Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów poza materiałami eksploatacyjnymi.

Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

**UWAGA:**

1. Wszystkie parametry graniczne oraz zaznaczone "Tak" w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2 ustawy Pzp.
2. Wykonawca zobowiązany jest do podania wartości parametrów w jednostkach fizycznych wskazanych w powyższej tabelce.
3. Wszystkie zaoferowane parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

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

*Podpisy przedstawicieli Wykonawcy  
upoważnionych do jego reprezentowania*

**OŚWIADCZENIE O WYMAGANYCH PARAMETRACH TECHNICZNYCH - SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU  
ZAMÓWIENIA**

**Stacja centralnego monitorowania – 1 szt.**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego trybie przetargu nieograniczonego na Wyposażenie sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt medyczny

Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o.  
z siedzibą w Radomiu, ul. Juliana Aleksandrowicza 5

**OŚWIADCZAMY, ŻE OFERUJEMY**

**Nazwa urządzenia:**.....

**Producent / Firma:** .....

**Rok produkcji 2017:**.....

L.P	Parametr / konfiguracja wymagana	PARAMETR WYMAGANY	Należy potwierdzić i opisać oferowany parametr/konfigurację
1	Stanowisko monitoringu składające się z: a) komputer klasy PC o parametrach: - procesor min. 2.0 GHz - min. 8GB RAM - mysz, klawiatura przewodowa - drukarka laserowa - switch sieciowy - system operacyjny w języku polskim - oprogramowanie medyczne w języku polskim b) monitor LED TFT-LCD kolorowy, ekran o przekątnej min. 21" o rozdzielczości min. 1920x1080 dpi – 1 szt.	TAK Przekątna ekranu monitora: >21"	
2	Awaryjne zasilanie zabezpieczające pracę centrali na min. 10 minut	TAK	
3	Monitorowanie jednocześnie min. 4 stanowisk, stacja centralnego monitorowania kompatybilna z oferowanymi w pakiecie kardiomonitarami	TAK	
4	Wyświetlanie – prezentacja danych na 1 monitorze LCD, możliwość dostosowania kolejności monitorów przyłóżkowych, kolejności wyświetlania parametrów oraz ich ilości. Możliwość niezależnej konfiguracji wyświetlanych danych dla poszczególnych sektorów.	TAK	
5	Możliwość podglądu jednego pacjenta na całym ekranie. Tryb dużych znaków.	TAK	
6	Zapamiętywanie danych: - min. 240 godzin trendów - min. 240 godzin krzywych rzeczywistych - min. 240 godzin dla zdarzeń alarmowych i arytmii - min. 240 godzin wyników pomiarów NIBP	TAK, Pamięć ilości godzin danych: - trendów: ≥ 220 h	



		- krzywych rzeczywistych: ≥ 220 h - zdarzeń alarmowych i arytmii: ≥ 220 h - wyników pomiarów NIBP: ≥ 220 h.	
7	Możliwość przywołania danych pacjenta do min. 30 dni od wypisania.	TAK	
8	Alarmy – sygnalizacja alarmów optyczna oraz dźwiękowa. Alarmy podzielone na 3 kategorie z automatycznym zapisem informacji do późniejszego wglądu wraz z powiązaniem wycinkiem krzywej EKG.	TAK	
9	Komunikacja dwukierunkowa – możliwość regulacji limitów alarmowych dla wszystkich mierzonych parametrów w centrali oraz w kardiomonitorach z zapewnieniem widoku tych samych wartości. Start/stop dla pomiaru ciśnienia nieinwazyjnego z poziomu centrali. Możliwość wyciszenia alarmów monitorów przyłóżkowych z poziomu centrali.	TAK	
10	System dwóch ekranów kopiujących	TAK	
11	Wyjście danych w formacie HL7 do zewnętrznych systemów EMR lub CIS.	TAK	
12	Drukowanie raportów na żądanie: - trendów tabelarycznych oraz graficznych - alarmów oraz wyników pomiarów NIBP - krzywych w czasie rzeczywistym - retrospektywnego przeglądu krzywych EKG	TAK	
13	Deklaracja zgodności, CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych.	TAK	
14	Autoryzowany serwis na terenie Polski (autoryzacja).	TAK, podać	
15	Gwarancja - min. 36 miesięcy.	TAK, podać	
16	Instrukcja pisemna w jęz. polskim w formie papierowej oraz jako zintegrowany z systemem poradnik.	TAK	

Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów poza materiałami eksploatacyjnymi.

Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

**UWAGA:**

1. Wszystkie parametry graniczne oraz zaznaczone "Tak" w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2 ustawy Pzp.
2. Wykonawca zobowiązany jest do podania wartości parametrów w jednostkach fizycznych wskazanych w powyższej tabelce.
3. Wszystkie zaoferowane parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

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

*Podpisy przedstawicieli Wykonawcy  
upoważnionych do jego reprezentowania*

**OŚWIADCZENIE O WYMAGANYCH PARAMETRACH TECHNICZNYCH – SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU  
ZAMÓWIENIA**

**Sprzęt do szybkich oraz regulowanych przetoczeń płynów– 4 szt.**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego  
trybie przetargu nieograniczonego na Wyposażenie sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt  
medyczny

Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o.  
z siedzibą w Radomiu, ul. Juliana Aleksandrowicza 5

**OŚWIADCZAMY, ŻE OFERUJEMY**

**Nazwa urządzenia:**.....

**Producent / Firma:** .....

**Rok produkcji 2017:**.....

L.P	Parametr / konfiguracja wymagana	PARAMETR WYMAGANY	Należy potwierdzić i opisać oferowany parametr/ konfigurację
1	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa posiadająca dwa niezależnie programowane tory infuzyjne (nie dopuszcza się pomp infuzyjnych 1-strzykawkowych łączonych w zestaw)	TAK, podać	
2	Wszystkie komunikaty na wyświetlaczu w języku polskim	TAK,	
3	Klawiatura alfanumeryczna	TAK,	
4	Ciekłokrystaliczny, alfanumeryczny wyświetlacz parametrów infuzji	TAK,	
5	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości: 5, 10, 20, 30, 50/60 ml	TAK, podać	
6	Możliwość stosowania strzykawk różnych producentów krajowych i zagranicznych (minimum 5) - podać nazwy producentów wykorzystywanych strzykawk	TAK, podać	
7	Automatyczne rozpoznawanie strzykawk	TAK,	
8	Zakres szybkości infuzji przynajmniej co 0,1 ml/h: 0,1-400 ml/h dla strzykawk 5/6 ml 0,1-600 ml/h dla strzykawk 10/12 ml 0,1-1000 ml/h dla strzykawk 20 ml 0,1-1200 ml/h dla strzykawk 30/35 ml 0,1-2000 ml/h dla strzykawk 50/60 ml	TAK,	
9	Programowanie infuzji w jednostkach (minimum): ml/h, mg/h, µg/h, mg/kg/h, µg/kg/h, mg/kg/min, µg/kg/min	TAK, podać	
10	Dokładność szybkości dozowania +/-2%	TAK, podać	

11	Dawka uderzeniowa tzw. „bolus”, dozowana w dowolnym momencie wlewu	TAK,	
12	Regulowana szybkość dozowania dawki uderzeniowej BOLUS (minimum) co 0,1 ml/h: do 400 ml/h dla strzykawk 5/6 ml do 600 ml/h dla strzykawk 10/12 ml do 1000 ml/h dla strzykawk 20 ml do 1200 ml/h dla strzykawk 30/35 ml do 2000 ml/h dla strzykawk 50/60 ml	TAK, podać	
13	Możliwość zmiany szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu	TAK,	
14	Możliwość podglądu zaprogramowanych parametrów infuzji	TAK,	
15	Możliwość zablokowania przycisków klawiatury	TAK,	
16	Programowana objętość infuzji co 0,1 ml (minimum) w zakresie 0,1 do 999,9 ml	TAK, podać	
17	Programowanie: -prędkości, -prędkości i objętości, -prędkości i czasu, -objętości i czasu	TAK, podać	
18	Ustawianie wartości ciśnienia okluzji przynajmniej 7 poziomów w zakresie 300-900 mmHg	TAK, podać	
19	Możliwość programowania nazwy oddziału	TAK,	
20	Wyświetlanie nazw (minimum) 30 leków (możliwość wymiany wszystkich nazw leków)	TAK, podać	
21	Możliwość zaprogramowania profili podaży powiązanych z nazwami określonego leku (minimum) 16 profili	TAK, podać	
22	Funkcja KVO programowalna w zakresie (minimum) 0-5 ml/h co 0,1 ml/h	TAK, podać	
23	Funkcja Stand-By programowana 1sek-24h	TAK, podać	
24	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1 min do 99 godzin	TAK, podać	
25	Rejestr zdarzeń (minimum) 2000	TAK, podać	
26	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń. Podać listę alarmów.	TAK,	
27	Regulacja głośności alarmu	TAK,	
28	Uchwyt umożliwiający zamocowanie pompy m.in. do stojaka, łóżka, stacji dokującej MD	TAK,	

29	Zasilanie sieciowe: 100-240 V, 50/60 Hz (zasilacz wewnętrzny)	TAK,	
30	Zasilanie wewnętrzne akumulatorowe (minimum) -20h przy przepływie 5 ml/h -4h przy przepływie 100 ml/h	TAK,	
31	Automatyczne ładowanie akumulatorów w momencie podłączenia aparatu do zasilania sieciowego	TAK,	
32	Klasa ochronności [minimum I, CF, odporność na defibrylację	TAK,	
33	Port komunikacyjny np. RS-232	TAK,	
34	Masa urządzenia (z akumulatorem) max 4,2 kg	TAK,	
40	Instrukcja obsługi w jez. polskim	TAK,	
41	Oznaczenie znakiem CE	TAK,	

Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów poza materiałami eksploatacyjnymi.

Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

**UWAGA:**

1. Wszystkie parametry graniczne oraz zaznaczone "Tak" w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2 ustawy Pzp.
2. Wykonawca zobowiązany jest do podania wartości parametrów w jednostkach fizycznych wskazanych w powyższej tabelce.
3. Wszystkie zaoferowane parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

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

*Podpisy przedstawicieli Wykonawcy  
upoważnionych do jego reprezentowania*

**OŚWIADCZENIE O WYMAGANYCH PARAMETRACH TECHNICZNYCH - SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU  
ZAMÓWIENIA**

**Kapnograf – 1 szt.**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego  
trybie przetargu nieograniczonego na Wyposażenie sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt  
medyczny

Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o.  
z siedzibą w Radomiu, ul. Juliana Aleksandrowicza 5

**OŚWIADCZAMY, ŻE OFERUJEMY**

**Nazwa urządzenia:**.....

**Producent / Firma:** .....

**Rok produkcji 2017:**.....

L.P	Parametr / konfiguracja wymagana	PARAMETR WYMAGANY	Należy potwierdzić i opisać oferowany parametr/ konfigurację
1	Model/Typ ( <i>podać</i> ) Producent ( <i>podać</i> ) Rok produkcji 2017 ( <i>potwierdzić</i> )	TAK, <i>podać</i>	
2	Aparat fabrycznie nowy ( <i>nie dopuszcza się aparatów demo</i> )	TAK,	
3	System wyposażony w elektrodę umożliwiającą jednoczesny pomiar saturacji oraz ciśnienia parcjalnego dwutlenku węgla.	TAK,	
4	EKRAN: kolorowy o przekątnej min. 9", dotykowy, w technologii TFT, 800 x 480 pikseli, proporcja 16:9	TAK, <i>podać</i>	
5	Awaryjne zasilanie aparatu z wbudowanego akumulatora przez co najmniej dwie godziny	TAK,	
6	Oprogramowanie, komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK,	
7	Zapis danych: min 400 godzin monitorowania	TAK, <i>podać</i>	
8	Wyjście szeregowo: EIA232, (RS232)	TAK,	
9	Minimum dwa porty USB 2.0	TAK,	
10	Zasilanie: 100-240 V 50-60 Hz	TAK,	
11	System gotowy do pracy wraz z tzw. pakietem startowym materiałów zużywalnych	TAK,	
12	Parametry mierzone: SpO2, tpcCO2, i moc stosowana do nagrzewania elektrody	TAK, <i>podać</i>	
13	Oprogramowanie do obróbki statystycznej danych z kapnografu w języku polskim (licencja na min. 2	TAK, <i>podać</i>	

	stanowiska)		
14	Zakres wyświetlania: - tcpCO2: 5-200 mmHg lub 0,7-26,7 kPa - SpO2: 0-100 %	TAK, podać	
15	Zakres pomiarowy: - tcpCO2: 5-200 mmHg lub 0,7-26,7 kPa - SpO2: 0-100 % (70-100 % z $\pm 3$ cyframi) - Częstość tętna: 25-240 skurczów na minutę (bpm)	TAK, podać	
16	Ustawienie temperatury w °C: 37,0-44,0 °C, skokowo co 0,5 °C	TAK, podać	
17	Wbudowany barometr: 375-825 mmHg lub 50-110 kPa Dokładność: $\pm 5$ mmHg lub 0,67 kPa	TAK, podać	
18	Ustawienia czasu pomiaru: 0,5h-12h, skokowo co 0,5 godziny	TAK,	
19	Podręcznik użytkownika w oprogramowaniu urządzenia.	TAK,	

Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów poza materiałami eksploatacyjnymi.

Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

**UWAGA:**

1. Wszystkie parametry graniczne oraz zaznaczone "Tak" w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2 ustawy Pzp.
2. Wykonawca zobowiązany jest do podania wartości parametrów w jednostkach fizycznych wskazanych w powyższej tabelce.
3. Wszystkie zaoferowane parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

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

*Podpisy przedstawicieli Wykonawcy  
upoważnionych do jego reprezentowania*

**OŚWIADCZENIE O WYMAGANYCH PARAMETRACH TECHNICZNYCH - SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU  
ZAMÓWIENIA**

**Elektryczne urządzenie do ssania– 4 szt.**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego  
trybie przetargu nieograniczonego na Wyposażenie sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt  
medyczny

Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o.  
z siedzibą w Radomiu, ul. Juliana Aleksandrowicza 5

**OŚWIADCZAMY, ŻE OFERUJEMY**

**Nazwa urządzenia:**.....

**Producent / Firma:** .....

**Rok produkcji 2017:**.....

L.P	Parametr / konfiguracja wymagana	PARAMETR WYMAGANY	Należy potwierdzić i opisać oferowany parametr/ konfigurację
1	Zasilanie 230 VAC 50 Hz+/-10%	TAK,	
2	Podciśnienie max. nie mniejsze niż 90 kPa	TAK, podać	
3	Maksymalna wydajność (mierzona w zakresie pracy za zbiornikiem na wydzieliny): nie mniejsza niż 30 l/min i nie większa niż 33 l/min.	TAK, podać	
4	Wbudowany manometr do pomiaru podciśnienia ze skalą w kPa i mmHg	TAK, podać	
5	Możliwość precyzyjnego ustawienia podciśnienia za pomocą regulatora membranowego.	TAK,	
6	Ssak przystosowany do pracy ciągłej 24 h/dobę.	TAK,	
7	Pompa niskoobrotowa (poniżej 50 obr/min) tłokowa, wytwarzająca podciśnienie bezolejowa, nie wymagająca konserwacji.	TAK,	
8	Trwała obudowa z tworzywa, odpornego na środki dezynfekcyjne, z włącznikiem dotykowym i wskaźnikiem zasilania LED	TAK,	
9	Cicha praca (do 37 dB).	TAK, podać	
10	Wielostopniowe zabezpieczenie przed przelaniem pompy – zaferować zbiornik zabezpieczający 0,2- 0,3 litra.	TAK, podać	
11	Zbiornik 2,5 litrowy wielorazowy z poliwęglanu, nietłukący z tworzywa z podziałką, do wkładów jednorazowych, z uchwytem naszynowymi i blokadą zabezpieczającą wysuwanie się zbiornika z uchwytu w czasie wymiany wkładu oraz kompatybilne do niego wkłady 2,5 l – min. 40 szt.	TAK,	



12	Ssak na wózku jezdnym kolumnowym wykonanym ze stopów niekorodujących, o wysokości min. 60 cm, na czterech kołach z blokadami oraz z szyną na zbiorniki i inne akcesoria	TAK,	
13	Włącznik/wyłącznik nożny zintegrowany z wózkiem – wbudowany w wózek	TAK,	
14	Filtry antybakteryjne - min. 5 szt.	TAK,	
15	Metalowy uchwyt na dren.	TAK,	
16	Dren silikonowy do pacjenta – min. 2 m	TAK, podać	
17	Waga urządzenia z wózkiem do 18 kg	TAK, podać	
18	Klasa wyrobu medycznego IIa,	TAK,	
19	Klasa zabezpieczenia prądowego I, typ CF	TAK,	

Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów poza materiałami eksploatacyjnymi.

Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

**UWAGA:**

1. Wszystkie parametry graniczne oraz zaznaczone “Tak” w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2 ustawy Pzp.
2. Wykonawca zobowiązany jest do podania wartości parametrów w jednostkach fizycznych wskazanych w powyższej tabelce.
3. Wszystkie zaoferowane parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

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

*Podpisy przedstawicieli Wykonawcy  
upoważnionych do jego reprezentowania*

**OŚWIADCZENIE O WYMAGANYCH PARAMETRACH TECHNICZNYCH - SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU  
ZAMÓWIENIA**

**DEFIBRYLATOR – 1 szt.**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego  
trybie przetargu nieograniczonego na Wyposażenie sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt  
medyczny

Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o.  
z siedzibą w Radomiu, ul. Juliana Aleksandrowicza 5

**OŚWIADCZAMY, ŻE OFERUJEMY**

**Nazwa urządzenia:**.....

**Producent / Firma:** .....

**Rok produkcji 2017:**.....

L.P	Parametr / konfiguracja wymagana	PARAMETR WYMAGANY	Należy potwierdzić i opisać oferowany parametr/ konfigurację
1	Defibrylacja dwufazowa	TAK,	
2	Zakres wyboru energii w J min. 5 – 360 J	TAK, podać	
3	Ilość stopni dostępności energii defibrylacji zewnętrznej min. 23	TAK, podać	
4	Czas ładowania do energii 200 J max. 5 sek.	TAK, podać	
5	Defibrylacja ręczna	TAK,	
6	Defibrylacja półautomatyczna	TAK,	
7	Ekran monitora - kolorowy	TAK, podać	
8	Przekątna ekranu monitora min. 5 cali	TAK, podać	
9	Praca z zasilania akumulatorowego: Min. 3 godz monitorowanie lub Min. 140 defibrylacji z energia 360 J	TAK, podać	
10	Możliwość wykonania kardiowersji	TAK,	
11	Ciężar max. 7,0 kg	TAK, podać	
12	Możliwość defibrylacji dorosłych i dzieci	TAK,	
13	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim (komunikaty na ekranie i tryb doradczy)	TAK,	
14	Metronom do podawania akustycznie częstości tempa	TAK,	

	uciskania klatki piersiowej podczas reanimacji z zaprogramowanymi min. 4-ema grupami pacjentów		
	<b>Monitorowanie EKG</b>		
15	Monitorowanie EKG min. 3 odpr.	TAK, podać	
16	Zakres pomiaru tętna min. 20 -300 u./min.	TAK, podać	
17	Wzmocnienie EKG w zakresie min. 0,25 – 4 cm/mV na min 7 poziomach	TAK, podać	
	<b>+ Stymulacja przeskórna</b>	TAK	
18	Możliwość wykonania stymulacji w trybach „na żądanie” i asynchronicznym	TAK, podać	
19	Częstotliwość stymulacji w zakresie min. 40 – 150 imp./min.	TAK, podać	
20	Natężenie prądu stymulacji w zakresie min. 10 – 200 mA	TAK, podać	
	<b>+ Saturacja Krwi Tętnicznej (SpO2)</b>		
21	Zakres pomiaru saturacji min. 1 – 100 %	TAK, podać	
22	Krzywa pletyzmograficzna na ekranie	TAK,	
23	Czujnik wielorazowego użytku typu „klips na palec”	TAK,	

Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów poza materiałami eksploatacyjnymi.

Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

**UWAGA:**

1. Wszystkie parametry graniczne oraz zaznaczone “Tak” w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2 ustawy Pzp.
2. Wykonawca zobowiązany jest do podania wartości parametrów w jednostkach fizycznych wskazanych w powyższej tabelce.
3. Wszystkie zaoferowane parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

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

*Podpisy przedstawicieli Wykonawcy  
upoważnionych do jego reprezentowania*

.....  
Pieczęć nagłówkowa Podmiotu leczniczego

### PROTOKÓŁ DOSTAWY

DOTYCZY UMOWY NR ..... z dnia .....

W dniu ..... dostarczono do **Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. z siedzibą w Radomiu** n/w wyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:

Nazwa wyrobu	Dostarczona ilość	Wartość brutto [zł]

Stwierdzono **terminowe\*/nieterminowe\*** wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów.

Opóźnienie Dostawcy podlegające naliczeniu kar umownych wynosi ..... dni.

DOSTAWCA

ZAMAWIAJĄCY

<b>Załącznik nr 4 do umowy</b>
<b>Nr sprawy DZP.341.75.2017</b>

**PROTOKÓŁ ROZBIEŻNOŚCI**

DOTYCZY UMOWY NR ..... z dnia .....

W dniu ..... dostarczono do **Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. z siedzibą w Radomiu** n/w wyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:

Nazwa wyrobu	Dostarczona ilość	Wartość brutto [zł]

Stwierdzono BRAK/NADWYŻKĘ/ USZKODZENIE/

Nr pozycji Opisu przedmiotu zamówienia	Element Urządzenia/wymagany parametr	Wartość /ilość deklarowana	Wartość /ilość przyjętą	Opis rozbieżności	Uwagi

**Zamawiający :**

**Wykonawca:**