### SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**Postępowanie nr 11/2016**

**Nazwa: Zakup i dostawa wyposażenia gabinetu okulistycznego w tym: tonometru bezkontaktowego, tonometru impresyjnego Schioetza, lampy szczelinowej, stolika okulistycznego, dioptriomierza automatycznego, Panela LCD, Testu Muchy, Testu Ishihary, autorefraktometru z keratometrem, perymetru komputerowego, kasety szkieł próbnych, oprawki probierczej**

**I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

1. Postępowanie prowadzone jest w imieniu i na rzecz:

SP WZOZ MSW w Bydgoszczy, ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz

zwanym w treści SIWZ „**Zamawiającym**”

1. Sprawę prowadzi: Dział Zamówień Publicznych SP WZOZ MSW w Bydgoszczy

telefon: / 052 / 582-62-52, faks: /052/ 582-62-09

adres e-mail [przetargi@szpitalmsw.bydgoszcz.pl](mailto:przetargi@szpitalmsw.bydgoszcz.pl)

[www.szpital-msw.bydgoszcz.pl](http://www.szpital-msw.bydgoszcz.pl)

**II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA ORAZ INFORMACJE OGÓLNE:**

1. Do udzielenia przedmiotowego zamówienia stosuje się przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) oraz akty wykonawcze wydane na jej podstawie.
2. Do czynności podejmowanych przez zamawiającego i wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.), jeżeli przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych nie stanowią inaczej.
3. Ilekroć w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia jest mowa o:
4. ustawie - należy rozumieć przez to ustawę z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.),
5. SIWZ - należy rozumieć przez to niniejszą Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia.
6. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego. Wartość zamówienia nie przekracza kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

**III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem postępowania jest **zakup i dostawa wyposażenia gabinetu okulistycznego w tym: tonometru bezkontaktowego, tonometru impresyjnego Schioetza, lampy szczelinowej, stolika okulistycznego, dioptriomierza automatycznego, Panela LCD, Testu Muchy, Testu Ishihary, autorefraktometru z keratometrem, perymetru komputerowego, kasety szkieł próbnych, oprawki probierczej,** szczegółowo określonych w załączniku nr 2 do siwz.

Kod CPV: 33100000-1.

* 1. Przedmiot zamówienia obejmuje **7 niepodzielnych pakietów**, dla których Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, z zastrzeżeniem, iż oferta w każdym z pakietów winna być pełna i powinna spełniać szczegółowe wymagania określone w formularzach cenowych, stanowiących załącznik nr 2 do siwz, formularzu właściwości techniczno – użytkowych stanowiącym załącznik nr 3a do siwz jak i wymagania zawarte w rozdziale III niniejszej specyfikacji.
  2. Oferowane wyroby stanowiące przedmiot zamówienia winny spełniać wymagania prawne dotyczące dopuszczenia do obrotu na rynku unijnym, oraz posiadać wszelkie niezbędne atesty i świadectwa rejestracji dotyczące przedmiotu zamówienia objętego niniejszą specyfikacją istotnych warunków zamówienia, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107 poz. 679).
  3. Urządzenia stanowiące przedmiot zamówienia muszą posiadać znak CE, zgodnie z art. 8 ustawy z 30 sierpnia 2002r. system oceny zgodności (t.j. Dz. U. z 2010r. Nr 138, poz. 935 z późn. zm.).
  4. Sprzęt stanowiący przedmiot zamówienia nie może wywierać wpływu na działanie innych urządzeń, szczególnie służących udzielaniu świadczeń zdrowotnych
  5. Wymagania odnośnie przeglądów technicznych, gwarancji oraz serwisu pogwarancyjnego zawarto we wzorze karty gwarancyjnej stanowiącym załącznik nr 8 do SIWZ.
  6. Wykonawca jest zobowiązany do przeszkolenia, wskazanego przez Zamawiającego personelu w zakresie obsługi towaru w następującym zakresie: szkolenie z obsługi towaru dla min. 4 osób. min. dwa terminy szkoleń. Szkolenie zakończy się sprawdzianem jego skuteczności. Przeprowadzenie szkolenia zostanie potwierdzone protokołem podpisanym przez strony.
  7. Dodatkowe informacje dotyczące przedmiotu zamówienia, jakie Wykonawca ma obowiązek dostarczyć wraz z ofertą stanowi załącznik nr 3b do SIWZ.
  8. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na każdy z n/w pakietów:

**pakiet nr 1** - zakup i dostawa tonometru bezkontaktowego oraz tonometru impresyjnego Schietza (1 kpl.),

**pakiet nr 2** - zakup i dostawa lampy szczelinowej oraz stolika okulistycznego elektromechanicznego na dwa urządzenia (1 kpl.),

**pakiet nr 3** - zakup i dostawa dioptriomierza automatycznego (1 kpl.),

**pakiet nr 4** - zakup i dostawa panela LCD, testu Mucy, testu Ishihary (1 kpl.),

**pakiet nr 5** - zakup i dostawa autorefraktometru z keratometrem (1 kpl.),

**pakiet nr 6** - zakup i dostawa perymetru komputerowego (1 kpl.),

**pakiet nr 7** - zakup i dostawa kasety szkieł próbnych oraz oprawek probierczych (1 kpl.),

* 1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
  2. Zamawiający dopuszcza powierzenie części zamówienia podwykonawcom wykonawcy. W takim przypadku wykonawca ma obowiązek (zgodnie z art. 36 ust. 4 ustawy) zawrzeć w ofercie informacje dot. podwykonawstwa (pkt. 2.9. w formularzu ofertowym *- załącznik nr 1 do siwz).* Brak powyższej informacji w ofercie oznaczać będzie, że wykonawca na dzień składania oferty nie zamierza korzystać z podwykonawstwa przy realizacji zamówienia.
  3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.

**IV.TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Wymagany termin realizacji zamówienia **- w terminie 21 dni od daty zawarcia umowy.**

**V. UDZIAŁ W POSTĘPOWANIU:**

**1. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonania oceny spełnienia warunków:**

1) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust.1 ustawy, dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

2) Opis sposobu dokonania oceny spełnienia warunków:

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniu wymienionym w rozdz. VI ust. 3 siwz.

3) W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia **(np. spółka cywilna, konsorcjum)** dopuszcza się możliwość łącznego spełnienia i udokumentowania w/w warunków dla poszczególnych pakietów.

4) Wykonawca może powołać się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów na zasadach określonych w art.26 ust.2b ustawy.

5) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

**2. Podstawy wykluczenia wykonawcy oraz opis sposobu dokonania oceny braku podstaw do wykluczenia wykonawcy:**

1) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust.1 i 2 ustawy.

2) Zamawiający na podstawie art. 24 ust. 2a ustawy, przewiduje możliwość wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę, który w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, w szczególności, gdy Wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą dowolnych środków dowodowych. Zamawiający nie wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy, który udowodni, że podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, które mają zapobiec zawinionemu i poważnemu naruszeniu obowiązków zawodowych w przyszłości oraz naprawił szkody powstałe w wyniku naruszenia obowiązków zawodowych lub zobowiązał się do ich naprawienia.

3) Ocena braku podstaw do wykluczenia z powodu nie spełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 2 pkt. 5 ustawy dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wymienionych rozdz. VI ust. 1-3 siwz.

4) W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia **(np. spółka cywilna, konsorcjum)** każdy z wykonawców zobowiązany jest wykazać, że w stosunku do niego nie zachodzą przesłanki do wykluczenia z powodu nie spełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 2 pkt. 5 ustawy, w związku z czym dokumenty, o których mowa w pkt. 3 zobowiązany jest złożyć każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

**VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY:**

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Oświadczenie wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy – *wzór stanowi załącznik nr 5 do SIWZ*.
3. Oświadczenie wykonawcy dotyczące przynależności do grupy kapitałowej, o którym mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy – *wzór stanowi załącznik nr 6 do SIWZ*. Zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2007 r Nr 50 poz. 331 ze mianami) pod pojęciem grupy kapitałowej rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.
4. Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy – *wzór stanowi załącznik nr 4 do siwz.*
5. Formularz OFERTA - *wzór stanowi załącznik nr 1 do siwz*,
6. Formularz cenowy – *wzór stanowi załącznik nr 2 do siwz*
7. Formularz właściwości techniczno – użytkowych - *wzór stanowi załącznik nr 3a do siwz*
8. Formularz dodatkowych informacji dotyczących przedmiotu zamówienia – *wzór stanowi załącznik nr 3b do siwz*
9. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego należy do oferty załączyć aktualny dokument w rozumieniu ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107 poz. 679), tj. deklarację zgodności lub Certyfikat CE.
10. W przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - do oferty musi być dołączone pełnomocnictwo posiadające zakres umocowania, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy. Dokument pełnomocnictwa musi być złożony w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
11. Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy jest zobowiązany udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia, z uwzględnieniem następujących informacji:
12. zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,
13. sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
14. charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem,
15. zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.
16. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy, odpowiada solidarnie z Wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
17. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1, wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
18. W przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - do oferty musi być dołączone pełnomocnictwo posiadające zakres umocowania, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy. Dokument pełnomocnictwa musi być złożony w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
19. W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie (np. spółkę cywilną, konsorcjum) wykonawcy zobowiązani są do:
20. ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo musi wskazywać w szczególności: postępowanie o zamówienie publiczne, którego dotyczy, wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie tego zamówienia oraz zakres umocowania pełnomocnika.
21. dołączenia w/w pełnomocnictwa do oferty. Dokument pełnomocnictwa musi być podpisany w imieniu wszystkich wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, z wyjątkiem pełnomocnika. Dokument pełnomocnictwa musi być złożony w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
22. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o których mowa w ust. 1 składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
23. Dokumenty, o których mowa w ust. 16 powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
24. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 16 zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. Wymóg określony w ust. 17 stosuje się odpowiednio.

**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. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje zamawiający i wykonawcy przekazują faksem. Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
      2. **W przypadku przesyłania przez wykonawcę jakiejkolwiek korespondencji pocztą niezbędne jest zaadresowanie przesyłki na:** **Sekretariat SP WZOZ MSW, ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz.** Wszelkie konsekwencje wynikające z nieodpowiedniego oznaczenia przesyłki ponosi wykonawca.
      3. Osobami uprawnionymi do kontaktów z wykonawcami są:

1. w sprawach dotyczących procedury przetargowej mgr Michał Kryszewski tel. 52 58-26-252, fax 52 58-26-209.
2. w sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia mgr farm. Maciej Arczewski, tel. 52 58-26-206.
3. Wszelkie wyjaśnienia i zmiany treści SIWZ, informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty oraz inne informacje, które zamawiający zgodnie z ustawą zobowiązany jest zamieszczać na stronie internetowej, umieszczane będą na stronie zamawiającego:

www.szpital-msw.bydgoszcz.pl

1. Informacje i wyjaśnienia niewymagające formy pisemnej można uzyskać telefonicznie od poniedziałku do piątku w godzinach 800 – 1400.

**VIII. WADIUM:**

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.

**IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**

Wykonawcy związani są ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

**X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

1. Ofertę należy złożyć na formularzu przygotowanym według wzoru stanowiącego *załącznik nr 1 do siwz.*
2. Ofertę oraz wszystkie załączniki do oferty muszą być sporządzone czytelną trwałą techniką, w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności,   
   w walucie PLN.
3. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w rozdz. VI dokumenty i oświadczenia.
4. Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów lub kopii, z wyjątkiem tych wymienionych w rozdz. VI ust. 3, 4, 5, 11 siwz, które muszą być złożone w oryginale.
5. Dokumenty złożone w formie kopii należy (na każdej zapisanej stronie kopii) oznaczyć klauzulą: „Za zgodność z oryginałem” oraz podpisać przez osobę(-y) uprawnioną(-e) do reprezentowania wykonawcy, z wyjątkiem pełnomocnictwa, którego kopię poświadcza za zgodność z oryginałem wyłącznie notariusz.
6. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.
7. Osoba(-y) uprawniona(-e) do reprezentowania wykonawcy musi złożyć podpis na ofercie i tych załącznikach do oferty, które sporządził wykonawca oraz musi parafować miejsca, w których wykonawca naniósł zmiany.
8. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
9. W przypadku załączenia do oferty innych materiałów niż wymagane przez zamawiającego (np. materiałów reklamowych, informacyjnych) pożądane jest, aby stanowiły one odrębną część nie złączoną z ofertą w sposób trwały.
10. Wykonawca zamieści ofertę z załącznikami w zamkniętej kopercie. Na kopercie należy umieścić:
11. nazwę wykonawcy, adres, nr telefonu i faksu
12. zapis co najmniej następującej treści:

SP WZOZ MSW w Bydgoszczy

Oferta dot. zamówienia publicznego na

„Zakup i dostawę wyposażenia gabinetu okulistycznego w tym: tonometru bezkontaktowego, tonometru impresyjnego Schioetza, lampy szczelinowej, stolika okulistycznego, dioptriomierza automatycznego, Panela LCD, Testu Muchy, Testu Ishihary, autorefraktometru z keratometrem, perymetru komputerowego, kasety szkieł próbnych, oprawki probierczej” - 11/2016.

Nie otwierać przed dniem 15.07.2016 r. przed godz. 1000

UWAGA! W powyższy sposób powinno zostać oznaczone również opakowanie kurierskie.

1. Zaleca się, aby oferta złożona była w sposób uniemożliwiający jej dekompletację (np. zszyta) - z wyjątkiem dokumentów, o których mowa w ust. 12, co do których zaleca się aby stanowiły część wydzieloną od oferty.
2. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane, muszą być oznaczone klauzulą *„Dokument stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji”* i wydzielone w formie załącznika. Zastrzeżenie to winno być dokonane nie później niż w terminie składania ofert. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.

**XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**

1. Oferty należy przesłać na adres: **SP WZOZ MSW ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz** lub złożyć w siedzibie zamawiającego sekretariat Dyrektora pok. nr 506 SP WZOZ MSW w Bydgoszczy w nieprzekraczalnym terminie do dnia **15.07.2016 r.** do godz.**0930** (decyduje data i godzina wpływu oferty). Oferta musi być opisana w sposób określony w rozdz. X ust.10. Wszelkie konsekwencje wynikające z nieodpowiedniego oznaczenia oferty ponosi wykonawca.
2. Zmiana i wycofanie oferty:
3. Wykonawca może wprowadzić zmianę treści złożonej oferty pod warunkiem, że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmiany przed upływem terminu składania ofert. Zmiana do oferty musi być dokonana według zasad obowiązujących przy składaniu ofert, tj. musi być złożona w zamkniętej kopercie odpowiednio oznakowanej (patrz rozdz. X ust. 10) z dopiskiem „ZMIANA OFERTY”.
4. Koperta oznakowana dopiskiem „ZMIANA OFERTY” zostanie otwarta przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmianę.
5. Wykonawca może wycofać ofertę pod warunkiem, że oświadczenie wykonawcy o wycofaniu oferty wpłynie do zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Do składanego oświadczenia należy dołączyć dokument potwierdzający prawo osoby podpisującej oświadczenie do reprezentowania wykonawcy.
6. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **15.07.2016 r.** o godz. **1000** w siedzibie zamawiającego pokój nr 524. Otwarcie ofert jest jawne.

**XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:**

1. Wykonawca cenę oferty podaje w odpowiednio wypełnionym formularzu oferty i formularzu cenowym, stanowiących załączniki odpowiednio nr 1 i nr 2 do niniejszej specyfikacji.
2. Wykonawca oblicza cenę ofertową uwzględniając wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, jakie będzie musiał ponieść, a w szczególności podatek VAT, podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru podlega obciążeniu tymi podatkami, a także inne opłaty i daniny (w tym cło), koszt dostawy, transport i rozładunek. Tak obliczona cena będzie brana pod uwagę do obliczenia wartości oferty.
3. *Cenę oferty oraz inne wartości wykazane w Formularzu oferty należy przedstawić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku przy zachowaniu matematycznej zasady zaokrąglania liczb (zgodnie z § 9 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 listopada 2008 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, zaliczkowego zwrotu podatku, zasad wystawiania faktur, sposobu ich przechowywania oraz listy towarów i usług, do których nie mają zastosowania zwolnienia od podatku od towarów i usług (Dz. U nr 212 poz. 1337)*.
4. Cenę oferty należy podać w walucie polskiej, ponieważ w takiej walucie dokonywane będą rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, z którym zostanie zawarta umowa o zamówienie publiczne.
5. Jeżeli w postępowaniu zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego na podstawie przepisów 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 odprowadzić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY ORAZ ICH ZNACZENIE:**

* + - 1. W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnili postawione warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający dokona punktowej oceny ofert nieodrzuconych.
      2. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający kierował się będzie następującymi kryteriami i ich wagami:

**Cena (C) - 95%**

**Termin gwarancji (G) - 5%**

Oferty nieodrzucone, będą oceniane według ww. kryteriów, w następujący sposób:

* + - 1. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych danych przedstawionych przez Wykonawców odpowiednio w zakresie kryterium, w następujący sposób:

1. Kryterium ***cena* – 95%:** Oferta z najniższą ceną brutto otrzyma maksymalną ilość punktów, a pozostałym ofertom zostanie przypisana odpowiednio mniejsza liczba punktów, zgodnie ze wzorem:

Oferta o najniższej cenie brutto

C = (---------------------------------------------- x 100 pkt) x waga kryterium tj. 95 %

Cena brutto oferty badanej

gdzie: C - wartość punktowa badanej oferty

1. Kryterium ***termin gwarancji* – 5 %.** Oferta z najdłuższym możliwym okresem gwarancji otrzyma maksymalną ilość punktów, a pozostałym ofertom zostanie przypisana odpowiednio mniejsza liczba punktów, zgodnie ze wzorem:

Gwarancja oferowana – Gwarancja min. tj. 36 m-cy

G = (------------------------------------------------------------ x 100 pkt) x waga kryterium tj. 5 %

Gwarancja max. tj. 60 m-cy – Gwarancja min. tj. 36 m-cy

**Zamawiający informuje, że dopuszczalny okres zaoferowanej gwarancji ni może być krótszy niż 36 miesięcy i nie dłuższy niż 60 miesięcy.**

1. Ostateczną ocenę oferty stanowi suma punktów uzyskanych w kryteriach określonych w ust. 2 i 3, obliczona wg wzoru:

O = C + G - ostateczna ocena danej oferty

C - wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium cena

G - wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium termin gwarancji

1. Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najwyższą ilością uzyskanych punktów, spełniająca wymagania ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych oraz niniejszej specyfikacji.
2. Jeżeli Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty przedstawiają taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, spośród tych ofert wybierze ofertę z niższą ceną.
3. **INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY, WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY ORAZ WARUNKI UMOWY:**
4. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, jako najkorzystniejsza zobowiązany będzie do zawarcia umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Zamawiający nie będzie żądał wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
6. Przed podpisaniem umowy wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, których oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, w przypadku dołączenia do oferty pełnomocnictwa (o którym mowa w art. 23 ust. 2 ustawy) tylko do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, przedłożą stosowne pełnomocnictwo do podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego. Ponadto wykonawcy zobowiązani są przedłożyć umowę regulującą współpracę wykonawców występujących wspólnie (jeśli nie była dołączona do oferty).
7. Treść głównych postanowień umowy określa załącznik nr 7 do siwz.

XV. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeśli ma lub miał interes w uzyskaniu niniejszego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy.

**XVI. INFORMACJE DODATKOWE:**

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.
3. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
4. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi wykonawca. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
5. Wszystkie załączniki załączone do niniejszej SIWZ stanowią jej integralną część.
6. Wykonawcą może być osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia na zasadach określonych w art. 23 ustawy.
7. *Integralną część SIWZ stanowią następujące załączniki:*
8. *Załącznik nr 1 – Formularz oferty,*
9. *Załącznik nr 2 – Formularze cenowe*
10. *Załącznik nr 3a –Formularz właściwości techniczno-użytkowych,*
11. *Załącznik nr 3b – Dodatkowe informacje dotyczące przedmiotu zamówienia*
12. *Załącznik nr 4 – Oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy,*
13. *Załącznik nr 5 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy,*
14. *Załącznik nr 6 – Oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej- na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy,*
15. *Załącznik nr 7 – Główne postanowienia umowy*
16. *Załącznik nr 8 – Wzór karty gwarancyjnej*
17. Komisja przetargowa w składzie:
18. Michał Kryszewski
19. Lidia Kłosowska
20. Magdalena Kowalczyk
21. Maciej Arczewski
22. przedkłada do zatwierdzenia niniejszą SIWZ, wraz z załącznikami.
23. Bydgoszcz, dn. 06 lipca 2016

**ZATWIERDZAM**

Z-ca Dyrektora

ds. Ekonomiczno – Administracyjnych

Główny Księgowy

 mgr Mirosława Cieślak

/podpis na oryginale/

## Ozn. postępowania 11/2016 załącznik nr 1 do siwz

SP WZOZ MSW w Bydgoszczy

ul. Markwarta 4-6

**85-015 B Y D G O S Z C Z**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszonego w dniu 07 lipca 2016 r. w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr 125565 - 2016 przetargu nieograniczonego, ogłoszonego także na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego i na stronie internetowej www.szpital-msw.bydgoszcz.pl na **„Zakup i dostawę wyposażenia gabinetu okulistycznego w tym: tonometru bezkontaktowego, tonometru impresyjnego Schioetza, lampy szczelinowej, stolika okulistycznego, dioptriomierza automatycznego, Panela LCD, Testu Muchy, Testu Ishihary, autorefraktometru z keratometrem, perymetru komputerowego, kasety szkieł próbnych, oprawki probierczej”** – nr postępowania 11/2016,

niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna Nazwa Wykonawcy** |  | | |
| **Adres, siedziba** |  | | |
| **Adres do korespondencji** |  | | |
| **REGON** | | | **NIP** |
| **Nr telefonu** | | | **Nr faxu** |
| **Imię Nazwisko i Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktów** | |  | |

* 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem i warunkami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 1**   1. **Za ryczałtową cenę brutto** wykazaną w formularzach cenowych, stanowiących załączniki do niniejszej oferty; 2. **Termin gwarancji na tonometr bezkontaktowy oraz tonometr impresyjny Schietza ………………..** licząc od daty podpisania protokołów zdawczo – odbiorczych na zasadach określonych w głównych postanowieniach umowy oraz karcie gwarancyjnej stanowiącej załącznik nr 8 do SIWZ:   **(Dopuszczalny okres zaoferowanej gwarancji nie może być krótszy niż 36 miesięcy i nie dłuższy niż 60 miesięcy.)** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 2**   1. **Za ryczałtową cenę brutto** wykazaną w formularzach cenowych, stanowiących załączniki do niniejszej oferty; 2. **Termin gwarancji na lampę szczelinową oraz stolik okulistyczny elektromechaniczny na dwa urządzenia ………………..** licząc od daty podpisania protokołów zdawczo – odbiorczych na zasadach określonych w głównych postanowieniach umowy oraz karcie gwarancyjnej stanowiącej załącznik nr 8 do SIWZ:   **(Dopuszczalny okres zaoferowanej gwarancji nie może być krótszy niż 36 miesięcy i nie dłuższy niż 60 miesięcy.)** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 3**   1. **Za ryczałtową cenę brutto** wykazaną w formularzach cenowych, stanowiących załączniki do niniejszej oferty; 2. **Termin gwarancji na dioptromierz automatyczny ………………..** licząc od daty podpisania protokołów zdawczo – odbiorczych na zasadach określonych w głównych postanowieniach umowy oraz karcie gwarancyjnej stanowiącej załącznik nr 8 do SIWZ:   **(Dopuszczalny okres zaoferowanej gwarancji nie może być krótszy niż 36 miesięcy i nie dłuższy niż 60 miesięcy.)** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 4**   1. **Za ryczałtową cenę brutto** wykazaną w formularzach cenowych, stanowiących załączniki do niniejszej oferty; 2. **Termin gwarancji na panel LCD, test Muchy, test Ishihary ………………..** licząc od daty podpisania protokołów zdawczo – odbiorczych na zasadach określonych w głównych postanowieniach umowy oraz karcie gwarancyjnej stanowiącej załącznik nr 8 do SIWZ:   **(Dopuszczalny okres zaoferowanej gwarancji nie może być krótszy niż 36 miesięcy i nie dłuższy niż 60 miesięcy.)** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 5**   1. **Za ryczałtową cenę brutto** wykazaną w formularzach cenowych, stanowiących załączniki do niniejszej oferty; 2. **Termin gwarancji na autorefraktometr z keratometrem ………………..** licząc od daty podpisania protokołów zdawczo – odbiorczych na zasadach określonych w głównych postanowieniach umowy oraz karcie gwarancyjnej stanowiącej załącznik nr 8 do SIWZ:   **(Dopuszczalny okres zaoferowanej gwarancji nie może być krótszy niż 36 miesięcy i nie dłuższy niż 60 miesięcy.)** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 6**   1. **Za ryczałtową cenę brutto** wykazaną w formularzach cenowych, stanowiących załączniki do niniejszej oferty; 2. **Termin gwarancji na perymetr komputerowy ………………..** licząc od daty podpisania protokołów zdawczo – odbiorczych na zasadach określonych w głównych postanowieniach umowy oraz karcie gwarancyjnej stanowiącej załącznik nr 8 do SIWZ:   **(Dopuszczalny okres zaoferowanej gwarancji nie może być krótszy niż 36 miesięcy i nie dłuższy niż 60 miesięcy.)** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 7**   1. **Za ryczałtową cenę brutto** wykazaną w formularzach cenowych, stanowiących załączniki do niniejszej oferty; 2. **Termin gwarancji na kasetę szkieł próbnych oraz oprawki probiercze ………………..** licząc od daty podpisania protokołów zdawczo – odbiorczych na zasadach określonych w głównych postanowieniach umowy oraz karcie gwarancyjnej stanowiącej załącznik nr 8 do SIWZ:   **(Dopuszczalny okres zaoferowanej gwarancji nie może być krótszy niż 36 miesięcy i nie dłuższy niż 60 miesięcy.)** |

2. Oświadczamy, że:

2.1.zaoferowane towary zostały objęte obowiązującą stawką podatku VAT

2.2.zaoferowany sprzęt nie wywiera wpływu na działanie innych urządzeń, szczególnie służących udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

2.3.zapoznaliśmy się z warunkami przeprowadzanego postępowania i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz posiadamy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2.4.cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.

2.5.uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

2.6.akceptujemy główne postanowienia umowy i karty gwarancyjnej nie wnosząc uwag i zastrzeżeń, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w stosownych terminach.

2.7. przeprowadzimy szkolenie personelu wskazanego przez Zamawiającego z obsługi towaru dla min. 4 osób;

2.8. posiadamy atesty i świadectwa rejestracji zaoferowanych wyrobów i zobowiązujemy się do ich przedstawienia na każde żądanie Zamawiającego.

2.9. powierzamy podwykonawcom wykonanie danej części zamówienia …..……………….

3. Integralną częścią oferty są poniższe dokumenty:

3.1. stanowiące załączniki do niniejszego formularza ofertowego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie załączników** | | |
| **nr** | **nazwa** | **strona oferty** |
| **1.** | Formularz cenowy |  |
| **2.** | Formularz właściwości techniczno-użytkowych |  |
| **3.** | Dodatkowe informacje dotyczące przedmiotu zamówienia |  |
| **4.** | Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej |  |
| **5.** | Oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w art.22 ust. 1 ustawy |  |
| **6.** | Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy |  |
| **7.** | Oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej- na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy, |  |
| **8.** | Deklaracje zgodności, CE |  |
| **9.** | inne |  |

4. Oferta zawiera……..stron kolejno ponumerowanych i trwale połączonych.

………….………………………………….....

*(data i podpisy przedstawicieli Wykonawcy)*

## Ozn. postępowania 11/2016 załącznik nr 2 do siwz

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | Tonometr bezkontaktowy | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |
| 2. | Tonometr impresyjny Schietza | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |
| **Wartość ogółem:** | | | | |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

*(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 11/2016 załącznik nr 2 do siwz

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | Lampa szczelinowa | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Stolik okulistyczny elektromechaniczny na dwa stanowiska | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |
| **Wartość ogółem:** | | | | |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

*(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 11/2016 załącznik nr 2 do siwz

**Pakiet nr 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4 x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| 1. | Dioptromierz automatyczny | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

*(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 11/2016 załącznik nr 2 do siwz

**Pakiet nr 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | Panel LCD | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |
| 2. | Test Mucha | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |
| 3. | Test Ishihary | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |
| **Wartość ogółem:** | | | | |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

*(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 11/2016 załącznik nr 2 do siwz

**Pakiet nr 5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | Autorefraktometr z keratometrem | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

*(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 11/2016 załącznik nr 2 do siwz

**Pakiet nr 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | Perymetr komputerowy | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

*(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 11/2016 załącznik nr 2 do siwz

**Pakiet nr 7**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | Kaseta szkieł próbnych | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |
| 2. | Oprawki probiercze | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |
| **Wartość ogółem:** | | | | |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

*(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 11/2016 załącznik nr 3a do siwz

**WŁAŚCIWOŚCI**

**TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**Pakiet nr 1 – Tonometr bezkontaktowy (1 kpl.) + Tonometr impresyjny Schioetza (1 kpl.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  | | |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |  | **Rok produkcji:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Informacja (opis) Wykonawcy o zaoferowanym urządzeniu lub potwierdzenie parametrów poprzez wpisanie słowa „TAK. Zgodnie z SIWZ”** |
|  | **TONOMETR BEZKONTAKTOWY** |  |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe, nie starsze niż 2016r. |  |
| 2. | Urządzenie oznaczone znakiem CE |  |
| 3. | Pomiary wartości ciśnienia wewnątrzgałkowego |  |
| 4. | Zakres pomiarowy 1 – 60 mmHg |  |
| 5. | Ustawienia zakresu pomiarowego Auto / 30 mmHg / 60 mmHg |  |
| 6. | Zasada pomiaru: Metoda podmuchu powietrza |  |
| 7. | Wyświetlana jednostka mmHg / hPa |  |
| 8. | Odległość robocza 11 mm |  |
| 9. | Funkcja Tracking 3D |  |
| 10. | Możliwość wyboru 1, 2 lub 3 podmuchów w badanym oku |  |
| 11. | Tryb pomiaru: Całkowicie automatyczny / automatyczny / ręczny |  |
| 12. | Dopasowanie: |  |
| 13. | Całkowicie automatyczne śledzenie trójwymiarowe |  |
| 14. | Podbródek napędzany elektrycznie |  |
| 15. | Ekran: Dotykowy ekran LCD min. 8” |  |
| 16. | Drukarka: Termiczna drukarka liniowa |  |
| 17. | Interfejs: USB / LAN\*1 . Interfejs USB jest wykorzystywany w celu podłączenia nośnika pamięci USB |  |
| 18. | Zasilanie: AC100 V do 240 V (1,1 A~1,9 A), 50/60 Hz |  |
| 19. | Wymiary: (sz. x dł. x wys.) 500 mm +/-20mm (wys.) x 260 mm +/- 20mm (sz.) x 500 mm +/- 20mm (dł.) |  |
| 20. | Waga: max. 17 kg |  |
|  | **TONOMETR IMPRESYJNY SCHIOETZA** |  |
| 22. | certyfikat fabrycznej kalibracji tonometru |  |
| 23. | skala pochyła |  |
| 24. | kolor srebrny |  |

Data ………………….. *..............................................................*

*(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Pakiet nr 2 – Lampa szczelinowa + Stolik okulistyczny elektromechaniczny na dwa urządzenia (1 kpl.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  | | |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |  | **Rok produkcji:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Informacja (opis) Wykonawcy o zaoferowanym urządzeniu lub potwierdzenie parametrów poprzez wpisanie słowa „TAK. Zgodnie z SIWZ”** |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe, nie starsze niż 2016r. |  |
| 2. | Urządzenie oznaczone znakiem CE |  |
| 3. | Waga max. 21 kg |  |
| 4. | Klasyfikacja (EN 60601-1) Klasa 1, reguła 1 |  |
| 5. | Żarówka halogenowa projektora szczelinowego 6V/20W |  |
| 6. | Regulator oświetlenia płynny w podstawie lampy do 6V |  |
| 7. | wysokość szczeliny (bezstopniowo) 1-14 mm |  |
| 8. | Szerokość szczeliny (bezstopniowo) 0-14 mm |  |
| 9. | Minimalna średnica punktu 0,3 mm |  |
| 10. | Maksymalna wysokość szczeliny 14 mm |  |
| 11. | Średnica oświetlonego pola 0,3/5,5/9/14 mm |  |
| 12. | Filtr Niebieski, zielony, szary |  |
| 13. | Rotacja szczeliny +/- 90 |  |
| 14. | Przesunięcie lampy szczelinowej do mikroskopu +/- 90 |  |
| 15. | Powiększenie 6X,10x,16x,25X,40X. |  |
| 16. | Żarówka fiksatora Dioda |  |
| 17. | Rozstaw PD 55 mm – 75 mm |  |
| 18. | Przesunięcie podstawy lampy (x,y,z): przesunięcie w prawo/lewo 100 mm (x), przesunięcie w przód i tył 190 mm (y), przesunięcie w górę 30 mm (z) |  |
| 19. | **Zasilacz:** |  |
| 20. | Napięcie przyłączenia Ac110V/230V +/- 10% |  |
| 21. | Napięcie wyjścia Max. 6V |  |
| 22. | Częstotliwość zasilania 50/60 Hz |  |
| 23. | Moc przyłączenia 30VA |  |
| 24. | Bezpiecznik 1X0,5 A (220V) |  |
| 25. | Klasa bezpieczeństwa IEC601-1 |  |
| 26. | Napięcie fiksatora 6V |  |
| **Stolik okulistyczny elektromechaniczny na dwa urządzenia** | | |
| 27. | Urządzenie fabrycznie nowe, nie starsze niż 2016r. |  |
| 28. | Urządzenie oznaczone znakiem CE |  |
| 29. | stolik elektro-mechaniczny |  |
| 30. | wymiary blatu: 850 x 420mm +/-20mm |  |
| 31. | maksymalne obciążenie stolika: min. 70kg |  |
| 32. | zakres regulacji wysokości stolika: od 650 do 950mm +/-20mm |  |
| 33. | ciężar stolika max. 29kg |  |
| 34. | wbudowane dwa gniazda pośrednie do zasilania innych urządzeń |  |

Data ………………….. *..............................................................*

*(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Pakiet nr 3 – Dioptriomierz automatyczny (1 kpl.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  | | |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |  | **Rok produkcji:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Informacja (opis) Wykonawcy o zaoferowanym urządzeniu lub potwierdzenie parametrów poprzez wpisanie słowa „TAK. Zgodnie z SIWZ”** |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe, nie starsze niż 2016r. |  |
| 2. | Urządzenie oznaczone znakiem CE |  |
| 3. | Źródło światła: zielona dioda LED |  |
| 4. | Brak konieczności kompensacji wartości ABBE |  |
| 5. | Bardzo łatwa obsługa z szybkim i dokładnym pomiarem, również małych mocy |  |
| 6. | Pomiar: soczewki sferyczny i cylindryczne, soczewki bifokalne i trifokalne, soczewki progresywne, soczewki kontaktowe, soczewki barwione |  |
| 7. | Pomiar PD:   * wartość PD pojedynczego oka od 20mm do 39.5mm, * PD dwojga oczu od 40mm do 85mm; * dokładność: 0.5mm * Przenikalność UV w zakresie 1% -100% * krok: 1%, 5% |  |
| 8. | Wbudowana drukarka termiczna |  |
| 9. | Minimalne zakresy pomiaru:   * Soczewki sferyczne: od -25.00D do +25.00D (Krok przyrostu odczytu: 0.01D, 0.06D, 0.12D, 0.25D) * Soczewki kontaktowe (soczewki sferyczne): od -25.00D do+25.00D(BC=6.00-9.00)(Krok przyrostu odczytu: 0.01D, 0.06D, 0.12D, 0.25D) * Soczewki cylindryczne: od -10.00D do +10.00D (-,+/-,+)(Krok przyrostu odczytu: 0.01D, 0.06D, 0.12D, 0.25D) * Oś soczewki cylindrycznej: 0° -180° (Krok przyrostu odczytu: 1°) * Dodatek: od -10.00D do +10.00D (Add,Ad2)(Krok przyrostu odczytu: 0.01D, 0.06D, 0.12D, 0.25D) * Pryzmat:0.00T∆o15.00∆ (Krok przyrostu odczytu: 0.01∆) |  |
| 10. | Ekran kolorowy LCD o przekątnej min. 4.7" |  |
| 11. | Tryb pomiaru soczewek cylindrycznych:(-,+/-,+) |  |
| 12. | Tryb pomiaru pryzmatu:   * Współrzędne prostokątne (X-Y): podstawa wejście/wyjście, podstawa góra/dół * Współrzędne biegunowe (P-B): ∆, 0 |  |
| 13. | Dopuszczalna średnica soczewek od 20mm do 100mm |  |
| 14. | Waga max. 3,6 kg |  |
| 15. | Max. wymiary (Szer.×Głęb.×Wys.): 194mm×210mm×408mm |  |

Data ………………….. *..............................................................*

*(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Pakiet nr 4 – Panel LCD; Test Mucha; Test Ishihary (1 kpl.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  | | |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |  | **Rok produkcji:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Informacja (opis) Wykonawcy o zaoferowanym urządzeniu lub potwierdzenie parametrów poprzez wpisanie słowa „TAK. Zgodnie z SIWZ”** |
| **PANEL LCD** | | |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe, nie starsze niż 2016r. |  |
| 2. | Urządzenie oznaczone znakiem CE |  |
| 3. | Testy: cyfry, litery, obrazki dla dzieci, Snellen E, Landolt, czerwono-zielony, binokularny, Worth, Schober, steroskopowe, na astygmatyzm, Badanie Zeza Ukrytego, Badanie na Ślepotę Barw, ETDRS, badanie wrażliwości na kontrast. |  |
| 4. | Rozmiar Ekranu 61 cm +/- 2cm |  |
| 5. | Obszar aktywnego wyświetlacza: (Szer.) 518 +/- 20mm x (Wys.) 325mm +/- 20mm |  |
| 6. | Typ Panelu: TFT LCD |  |
| 7. | Kąt pola widzenia: Ogólny min. 170° (poziomo) min. 160° (Pionowo) |  |
| 8. | Jasność: 300cd/㎥ +/-10cd/㎥ |  |
| 9. | Rozdzielczość: 1920x1200 pikseli |  |
| 10. | Kolor wyświetlacza: 1.7 miliona |  |
| 11. | Wskaźnik reakcji: 5ms |  |
| 12. | Prawidłowa odległość badania: 1,5~6m (krok - 0.25 m) |  |
| 13. | Liczba masek: Zwykłe 168, Poziome 30, Pionowe 50, funkcja maski, tablica losowa |  |
| 14. | poziom konwersji masek: 1 klatka/0.03 sec |  |
| 15. | Pamięć: SD Memory min. 8GB |  |
| 16. | System Operacyjny: Google's Android |  |
| 17. | Interfejs Zewnętrzny: 4x USB, 1x RS-232, 1x Ethernet(10/100) |  |
| 18. | Zasilanie DC12V 4A |  |
| 19. | Zużycie Energii max. 35W |  |
| 20. | Waga max. 4kg |  |
| 21. | Wymiary: 570 (Szerokość) +/- 20mm x 375 +/- 20mm (Wysokość) x 55 +/- 20mm (średnica)mm |  |
| 22. | Pilot + baterie |  |
| **TEST MUCHA** | | |
| 23. | szybki test na niedowidzenie i zeza |  |
| 24. | nowa ulepszona formuła |  |
| 25. | odpowiedzi na okładce |  |
| 26. | wyposażenie: okulary polaryzacyjne dla dorosłych i dla dzieci |  |
| **Test Ishihary** | | |
| 27. | szybki test widzenia barwnego dla osób dorosłych i dla dzieci |  |
| 28. | 14 tablic |  |
| 29. | twarda oprawa |  |

Data ………………….. *..............................................................*

*(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Pakiet nr 5 – Autorefraktometr z keratometrem (1 kpl.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  | | |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |  | **Rok produkcji:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Informacja (opis) Wykonawcy o zaoferowanym urządzeniu lub potwierdzenie parametrów poprzez wpisanie słowa „TAK. Zgodnie z SIWZ”** |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe, nie starsze niż 2016r. |  |
| 2. | Urządzenie oznaczone znakiem CE |  |
| 3. | Zakres badanej wady sferycznej od - 20 D do + 23D z krokiem pomiarowym 0,12D i 0,25D. |  |
| 4. | Zakres badanej wady cylindrycznej od - 12 D do + 12 D z krokiem pomiarowym 0,12D i 0,25D. |  |
| 5. | Oś: od 0 do 180 stopni z krokiem pomiarowym 1 stopień. |  |
| 6. | Minimalna średnica źrenicy: 2,3 mm lub mniej. |  |
| 7. | Pomiar refrakcji na zasadach skaiskopii. |  |
| 8. | Szybkość pomiaru:  -refrakcja: 130ms/7 pomiarów lub szybciej,  -keratometria: 265ms/1 pomiar lub szybciej. |  |
| 9. | Automatyczna kontrola akomodacji podczas badania. |  |
| 10. | Odległość wierzchołkowa (VD): 0, 12,13.5,13.75,15,16mm. |  |
| 11. | Pomiar wielkości średnicy źrenicy w zakresie min od 2mm do 12mm. |  |
| 12. | Promień krzywizny rogówki w zakresie min od 5 mm do 11 mm. |  |
| 13. | Astygmatyzm rogówkowy w zakresie min od 0 do 12 D. |  |
| 14. | Obszar pomiaru parametrów rogówki:  -centrum rogówki: średnica 3,2 mm dla promienia 8 mm,  -peryferia rogówki: średnica 6,8mm dla promienia 8mm. |  |
| 15. | Pomiar wielkości średnicy tęczówki w zakresie min od 0mm do 16mm. |  |
| 16. | Pamięć pomiarów: min 45 pacjentów=90 pomiarów lub więcej. |  |
| 17. | Urządzenie wyposażone w funkcję retroiluminacji. |  |
| 18. | Pomiar astygmatyzmu rezydualnego. |  |
| 19. | Wymagane tryby wyzwalania pomiaru: automatyczny, ciągły oraz ręczny. |  |
| 20. | Wizualizacja wyników na dotykowym, uchylnym min. 0-45⁰, kolorowym monitorze LCD o przekątnej min 5,7". |  |
| 21. | Automatyczny tryb pomiaru IOL w celu dostosowania urządzenia do cech właściwych dla osoby pseudofakijnej. |  |
| 22. | Rozluźnienie akomodacji. |  |
| 23. | Pomiar PD w zakresie min od 1 do 83mm. |  |
| 24. | Wbudowana drukarka termiczna. |  |
| 25. | Możliwość przełączenia znaku cylindra (+/-/mieszany). |  |
| 26. | Tryb oszczędzania energii: załączany po 1min,3min,5min. |  |
| 27. | Tryby pomiarowe: refrakcja, keratometria, refrakcja/keratometria, refrakcja/keratometria peryferyjna, keratometria peryferyjna. |  |
| 28. | Ruch głowicy sterowany dżojstikiem: tył/przód, lewo/prawo, góra/dół. |  |
| 29. | Transmisja danych z urządzenia poprzez złącza: RS232, USB oraz podczerwień IR. |  |

Data ………………….. *..............................................................*

*(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Pakiet nr 6 – Perymetr Komputerowy (1 kpl.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  | | |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |  | **Rok produkcji:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Informacja (opis) Wykonawcy o zaoferowanym urządzeniu lub potwierdzenie parametrów poprzez wpisanie słowa „TAK. Zgodnie z SIWZ”** |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe, nie starsze niż 2016r. |  |
| 2. | Urządzenie oznaczone znakiem CE |  |
| 3. | Promień czaszy pomiarowej 30 cm ( średnica 60 cm ) |  |
| 4. | Zintegrowany z czaszą podbródek pacjenta |  |
| 5. | Czasza wyposażona w uchwyt do szkieł korekcyjnych |  |
| 6. | Sterowanie czaszą z zewnętrznego komputera typu PC poprzez złacze USB |  |
| 7. | Metoda wyświetlania bodźca: -tylna projekcja przez diody emitujące światło |  |
| 8. | Jasnozielony kolor bodźca o długości fali 565 nm |  |
| 9. | Ilość punktów testowych: 164 punkty. |  |
| 10. | Zakres badanego pola: 160 ° |  |
| 11. | Wielkośc bodźca: III wg. Goldmanna ( 0,43° ) |  |
| 12. | Luminancja bodźca: od 0,03 asb do 1000 asb |  |
| 13. | Natężenie oświetlenia oraz krok pomiarowy: |  |
| 14. | 45 poziomów jasności z krokiem 1 db |  |
| 15. | 16 poziomów jasności z krokiem 3 db |  |
| 16. | Zakres czasu wyświetlania bodźca: od 0,1 sek do 9,9 sek |  |
| 17. | Oprogramowanie komputerowe posiadające Interface DICOM. |  |
| 18. | Tryby ustawiania czasu reakcji pacjenta: |  |
| 19. | Automatyczna adaptacja do czasu reakcji pacjenta, |  |
| 20. | Wybór "reakcja normalna" / "reakcja powolna", |  |
| 21. | Regulowany przez użytkownika w zakresie od 0,1 do 9,9 sek. |  |
| 22. | Zakres regulacji czasu przerwy między wyświetlaniem bodźców: od 0,1 sekdo 9,9 sek |  |
| 23. | Oświetlenie tła: 10 asb ( 3,2 cd/m2 ) z automatyczną kontrolą jasności otoczenia. |  |
| 24. | Ilość punktów fiksacyjnych: |  |
| 25. | fiksacja jednopunktowa, |  |
| 26. | fiksacja czteropunktowa. |  |
| 27. | Kontrola fiksacji: |  |
| 28. | Metoda automatycznej kontroli położenia ślepej plamy "Heijl-Krakau" |  |
| 29. | Wbudowana kamera TV (podgląd oka pacjenta na monitorze) |  |
| 30. | Pola testowe: |  |
| 31. | Centralne 30° :100 punktów |  |
| 32. | Pełne 50° :164 punkty |  |
| 33. | Obwodowe od 30° do 50°: 73 punkty |  |
| 34. | Plamkowe 10° :49 punktów |  |
| 35. | Jaskrowe 22° / 50° :104 punkty |  |
| 36. | Neurologiczne 50° :164 punkty |  |
| 37. | Flicker 15° / 22° (bodziec migający) :69 punktów |  |
| 38. | Przesiewowe/szybkie 22° / 30° :40 punktów |  |
| 39. | Kierowców 50° / 80° : 103 punkty |  |
| 40. | Dwuoczne na diplopię 30° / 40° : od 21 do 128 punktów |  |
| 41. | Dwuoczne dla kierowców 80° : 119 punktów |  |
| 42. | Adaptacji przestrzennej 50° :od 39 do 168 punktów |  |
| 43. | Możliwość projektowania własnych pól |  |
| 44. | Strategie badania |  |
| 45. | Nadprogowa |  |
| 46. | Progowa |  |
| 47. | Szybka progowa |  |
| 48. | Trzech stref |  |
| 49. | Funkcje oprogramowania do analizy wyników: |  |
| 50. | Statystyka |  |
| 51. | Regresja i histogram |  |
| 52. | Prezentacja trójwymiarowa HoV |  |
| 53. | Przekroje HoV |  |
| 54. | Prezentacja wyników na wydruku: |  |
| 55. | Skala szarości |  |
| 56. | Skala kolorów |  |
| 57. | Skala decybelowa |  |
| 58. | Odchylenie od normy wiekowej |  |
| 59. | Odchylenie od wzgórza widzenia HoV |  |
| 60. | Funkcja klasyfikacji badań poprzez oznaczenie kolorami: normalny - zielony, podejrzany – żółty, nienormalny – czerwony |  |
| 61. | Maksymalne wymiary czaszy: 630mm x440mm x730mm |  |
| 62. | Ciężar czaszy: max 13kg |  |
| 63. | Stolik z elektrycznie podnoszonym blatem pod czaszę perymetru |  |
| 64. | Przesłonka oka |  |
| 65. | Komputer dedykowany do urządzenia typu Laptop |  |

Data ………………….. *..............................................................*

*(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Pakiet nr 7 – Kaseta szkieł próbnych oraz Oprawka probiercza (1 kpl.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  | | |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |  | **Rok produkcji:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Informacja (opis) Wykonawcy o zaoferowanym urządzeniu lub potwierdzenie parametrów poprzez wpisanie słowa „TAK. Zgodnie z SIWZ”** |
| 1. | Fabrycznie nowe, nie starsze niż 2016r. |  |
| 2. | KASETA SZKIEŁ PRÓBNYCH  **Zestaw zawiera 228 szkieł:**  140 szkieł sferycznych:   1. 70 szkieł wklęsłych (-) w zakresach 0.12 D do 20.0 D (krok 0.12 / 0.25 D) 2. 70 wypukłych (+) w zakresach 0.12 D do 20.0 D (krok 0.12 / 0.25 D)   68 szkieł cylindrycznych:   1. 34 szkła wklęsłe (-) w zakresach 0.12 D - 6.0 D (krok 0.12 / 0.25 D) 2. 34 wypukłe (+) w zakresach 0.12 D - 6.0 D (krok 0.12 / 0.25 D)   12 szkieł pryzmatycznych: 0.5 (2), 1 (2), 2 (2), 3, 4, 5, 6, 7, 8  6 akcesoriów dodatkowych:   1. Szkiełko czerwone 2. Szkiełko zielone 3. Szczelina 4. 2x Szkło z dziurką 5. Szkiełko do okluzji   2 cylindry skrzyżowane na rączce |  |
| 3. | Oprawka probiercza na 5 par szkieł, PD: 48-80mm, regulacja pełny zakres w tym długość i kąt ustawienia zauszników, wysokości nonośnika, pierścienie obrotowe ze stabilizacją wybranej |  |

Data ………………….. *..............................................................*

*(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. Postępowania 11/2016 załącznik nr 3b do siwz

**DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Dane** | **Należy podać** |
| 1. | Dane teleadresowe i kontaktowe do najbliższych dla siedziby Zamawiającego autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski |  |
| 2. | Przewidywany roczny koszt brutto okresowego przeglądu aparatu wykonywanego zgodnie z zaleceniem producenta po upływie gwarancji,  (szacunkowa kalkulacja sporządzona w dniu składania oferty, uwzględniająca wymianę części zużywalnych lub zamiennych w trakcie przeglądu) |  |
| 3. | Częstotliwość wykonywania wymaganych lub zalecanych przez producenta przeglądów technicznych. |  |

Data ………………….. *..............................................................*

*(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 11/2016 załącznik nr 4 do siwz

pieczęć wykonawcy

# **OŚWIADCZENIE**

złożone na podstawie art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Zakup i dostawę wyposażenia gabinetu okulistycznego w tym: tonometru bezkontaktowego, tonometru impresyjnego Schioetza, lampy szczelinowej, stolika okulistycznego, dioptriomierza automatycznego, Panela LCD, Testu Muchy, Testu Ishihary, autorefraktometru z keratometrem, perymetru komputerowego, kasety szkieł próbnych, oprawki probierczej”.**

Ja (imię i nazwisko)......................................................................................................................

reprezentując wykonawcę (pełna nazwa\*) ..................................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

jako (np. właściciel, prokurent, pełnomocnik)..............................................................................

oświadczam, że na dzień składania ofert wykonawca spełnia warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy.

Miejscowość ............................dnia.......................... ...................................................................

pieczęć imienna i podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

\* w przypadku spółki cywilnej oprócz jej nazwy należy podać imiona i nazwiska wszystkich wspólników spółki

## Ozn. postępowania 11/2016 załącznik nr 5 do siwz

......................................

pieczęć wykonawcy

# **OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Zakup i dostawę wyposażenia gabinetu okulistycznego w tym: tonometru bezkontaktowego, tonometru impresyjnego Schioetza, lampy szczelinowej, stolika okulistycznego, dioptriomierza automatycznego, Panela LCD, Testu Muchy, Testu Ishihary, autorefraktometru z keratometrem, perymetru komputerowego, kasety szkieł próbnych, oprawki probierczej”.**

Ja (imię i nazwisko)....................................................................................................................................

reprezentując wykonawcę (pełna nazwa\*) ................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………

jako (np. właściciel, prokurent, pełnomocnik)...........................................................................................

oświadczam, że na dzień składania ofert wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.).

Miejscowość ............................dnia..................... ...............................

pieczęć imienna i podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

\* w przypadku spółki cywilnej oprócz jej nazwy należy podać imiona i nazwiska wszystkich wspólników spółki

## Ozn. postępowania 11/2016 załącznik nr 6 do siwz

......................................

pieczęć wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY**

**KAPITAŁOWEJ**

złożone na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”.

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Zakup i dostawę wyposażenia gabinetu okulistycznego w tym: tonometru bezkontaktowego, tonometru impresyjnego Schioetza, lampy szczelinowej, stolika okulistycznego, dioptriomierza automatycznego, Panela LCD, Testu Muchy, Testu Ishihary, autorefraktometru z keratometrem, perymetru komputerowego, kasety szkieł próbnych, oprawki probierczej”.**

Ja (imię i nazwisko)......................................................................................................................

reprezentując wykonawcę (pełna nazwa\*) ..................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………….……………...

jako (np. właściciel, prokurent, pełnomocnik)..............................................................................

oświadczam, że na dzień składania ofert Wykonawca nie należy do żadnej grupy kapitałowej.

Miejscowość ............................dnia.......................... ..................................................................

pieczęć imienna i podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

oświadczam, że na dzień składania ofert Wykonawca należy do grupy kapitałowej, zgodnie z niżej zamieszczonym wykazem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYKAZ PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 2 PKT 5 USTAWY PZP** | | |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu należącego do tej samej grupy kapitałowej** | **Adres (siedziba) podmiotu należącego do tej samej grupy kapitałowej** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Miejscowość ............................dnia.......................... ..................................................................

pieczęć imienna i podpis osób/osoby

uprawnionej do reprezentowania wykonawcy ***Ozn. postępowania 11/2016 załącznik nr 7 do siwz***

**GŁÓWNE POSTANOWIENIA UMOWY**

UMOWA NR ……………..

Zawarta w Bydgoszczy w dniu …………-…. r. pomiędzy firmą:

…………………………………………………………………

zwaną dalej „Wykonawcą”,

reprezentowaną przez:

…………………………………………………………………

a

**Samodzielnym Publicznym Wielospecjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Bydgoszczy, adres ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz**

wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Bydgoszczy, XIII Wydział Gospodarczy, pod numerem **KRS 0000002292, NIP: 554-22-01-453 oraz REGON: 092325348,**

zwanym dalej „Zamawiającym”

reprezentowanym przez:

**1. Dyrektora – Marka Lewandowskiego**

**2. Z-cę Dyrektora ds. Ekonomiczno - Administracyjnych – Mirosławę Cieślak**

W wyniku rozstrzygnięcia postępowania przetargowego na udzielenie zamówienia publicznego na **zakup i dostawę wyposażenia gabinetu okulistycznego w tym: tonometru bezkontaktowego, tonometru impresyjnego Schioetza, lampy szczelinowej, stolika okulistycznego, dioptriomierza automatycznego, Panela LCD, Testu Muchy, Testu Ishihary, autorefraktometru z keratometrem, perymetru komputerowego, kasety szkieł próbnych, oprawki probierczej** (11/2016) w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29/01/2004r Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.), Strony zawierają umowę następującej treści:

**§1**

1. Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży i dostarczenia Zamawiającemu sprzętu medycznego objętego pakietem nr … zwanego w dalszej treści umowy „towarem”, a szczegółowo określonego w załączniku do niniejszej umowy i stanowiącego jej integralną część.
2. Wykonawca jest zobowiązany do zainstalowania i uruchomienia, montażu (jeśli towar będzie dostarczony w częściach) towaru w miejscu jego użytkowania, wskazanym przez Zamawiającego, co zostanie potwierdzone protokołem zdawczo odbiorczym podpisanym przez strony.
3. Wykonawca jest zobowiązany do przeszkolenia, wskazanego przez Zamawiającego personelu w zakresie obsługi towaru w następującym zakresie: szkolenie z obsługi towaru dla min. 4 osób. Szkolenie zakończy się sprawdzianem jego skuteczności. Przeprowadzenie szkolenia zostanie potwierdzone protokołem podpisanym przez strony

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania czynności określonych w § 1 w terminie do …….. od dnia podpisania umowy.
2. Dostawa odbędzie się do siedziby Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy.
3. Wykonawcę obciążają koszty dostawy i wydania towaru, w tym w szczególności koszty opakowania oraz ubezpieczenia za czas przewozu, rozładunku, dostosowania pomieszczeń, montażu i przeszkolenia.
4. Wykonawca zawiadamia Zamawiającego z dwudniowym wyprzedzeniem o planowanym terminie dostawy. Zawiadomienia dokonuje się faksem lub pisemnie.
5. Za wszelkie uszkodzenia powstałe podczas dostawy, dostosowania pomieszczeń, montażu i uruchomienia towaru odpowiada Wykonawca

**§ 3**

1. Odbiór towaru potwierdzony będzie protokołem zdawczo-odbiorczym, podpisanym przez uprawnione osoby, reprezentujące strony umowy.
2. Wraz z odbiorem towaru Wykonawca wyda Zamawiającemu oryginały niezbędnych dokumentów związanych z przedmiotem umowy, w tym w szczególności wszelkie instrukcje i karty gwarancyjne. Niewydanie dokumentów może być podstawą odmowy podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego przez Zamawiającego.
3. Podstawę do wystawienia faktury i jej zapłaty stanowi oryginał protokołu zdawczo-odbiorczego oraz protokołu z instalacji i uruchomienia oraz protokołu ze sprawdzianu skuteczności szkolenia, które zostaną załączone do faktury.

**§ 4**

1. Wartość umowy brutto wynosi ……. (słownie: ………….).
2. Wartość umowy brutto obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, jakie będzie musiał ponieść, a w szczególności koszt dostawy, sprzętu, instalacji – uruchomienia, przeprowadzenia szkolenia, podatek VAT oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru podlega obciążeniu tymi podatkami, a także inne opłaty i podatki (np. cło) oraz koszty wszelkich zobowiązań wynikających z postanowień umowy, w tym wszelkie opusty i rabaty.
3. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty należności w terminie do 60 dni licząc od daty dostarczenia, instalacji i uruchomienia towaru potwierdzonego protokołem, oraz protokołem z przeszkolenia personelu o którym mowa, a także otrzymania faktury wystawionej zgodnie z warunkami niniejszej umowy, wraz z dołączonymi oryginałami protokołów.
4. Zapłata należności dokonana będzie przelewem na konto bankowe Wykonawcy podane na fakturze VAT.
5. Za termin zapłaty strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Osobą odpowiedzialną ze strony Zamawiającego za odbiór i podpisanie protokołu są: ……………………..

……………………..

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest:

Pan ………………………….

**§ 5**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji, że dostarczony tonometr impresyjny Schioetza, test muchy, test Ishihary, kaseta szkieł próbnych, oprawki probiercze są nowe i wolne od wad, spełniają wymogi techniczno-eksploatacyjne Zamawiającego
2. Termin gwarancji wynosi **………………..**, licząc od dnia podpisania wszystkich protokołów zdawczo-odbiorczych.
3. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu pełny zakres obsługi gwarancyjnej w czasie trwania gwarancji.
4. Wykonawca zobowiązany jest do naprawy lub jeśli naprawa okaże się nie możliwa do wymiany na pełnowartościowe tych towarów, które w okresie gwarancyjnym okażą się wadliwe. Dostarczenie naprawionych lub nowych elementów przedmiotu umowy nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.
5. Wykonawca udziela Zamawiającemu ….. miesięcznej gwarancji na towar na zasadach zgodnych z wydaną przez Wykonawcę kartą gwarancyjną (załącznik nr 8 do SIWZ), z zastrzeżeniem odmiennych postanowień niniejszej umowy.
6. Bieg okresu udzielonej gwarancji liczy się od dnia dokonania instalacji i uruchomienia potwierdzonego protokołem z instalacji i uruchomienia.
7. Wykonawca ponosi odpowiedzialność z tytułu gwarancji za:

a) wady zmniejszające wartość użytkową, techniczną i estetyczną dostarczonego towaru

b) usunięcie wad lub usterek ujawnionych w okresie gwarancyjnym i stwierdzonych w toku czynności odbioru pogwarancyjnego.

1. W przypadku nieusunięcia wad lub usterek we wskazanym w karcie gwarancyjnej terminie Zamawiający może naliczyć karę umowną zgodnie zapisami niniejszej umowy lub skorzystać z uprawnień, o których mowa w § 6 ust. 4.
2. Z momentem zakończenia okresu gwarancji zostanie dokonany odbiór pogwarancyjny potwierdzony protokołem odbioru pogwarancyjnego podpisanym przez strony.

**§ 6**

1. Wykonawca jest odpowiedzialny z tytułu rękojmi za wady fizyczne przedmiotu umowy istniejące w czasie dokonywania czynności odbioru oraz za wady powstałe po odbiorze, lecz z przyczyn tkwiących w przedmiocie umowy w chwili odbioru.
2. Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu rękojmi wygasa po 3 miesiącach od upływu okresu gwarancji.
3. Roszczenia z tytułu rękojmi mogą być dochodzone także po upływie terminu rękojmi, jeżeli Zamawiający zgłosi pisemnie Wykonawcy istnienie wady w okresie rękojmi.
4. Nieusunięcie przez Wykonawcę wad w określonym w karcie gwarancyjnej terminie uprawnia Zamawiającego do powierzenia ich usunięcia osobom trzecim w całości na koszt Wykonawcy bez utraty uprawnień wynikających z rękojmi czy gwarancji, po uprzednim pisemnym wezwaniu Wykonawcy do usunięcia wady i wyznaczenia terminu do wykonania naprawy lub wymiany. W takim przypadku, niezależnie od pokrycia kosztów usunięcia wad, Zamawiający obciąży Wykonawcę karą umowną w wysokości 1% wartości brutto wadliwego przedmiotu umowy. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kary w ciągu 14 dni od dnia wystąpienia przez Zamawiającego z żądaniem zapłaty kary.
5. Zamawiający może dochodzić uprawnień z tytułu rękojmi niezależnie od uprawnień z tytułu gwarancji.
6. Wszelkie naprawy gwarancyjne skutkują przedłużeniem okresu gwarancyjnego o czas napraw i odpowiednio wydłużają okres rękojmi.

**§ 7**

1. Jeżeli rozpoczęcie, realizacja lub zakończenie realizacji przedmiotu umowy opóźnia się z winy Wykonawcy albo, jeżeli realizacja przedmiotu umowy następuje w sposób wadliwy lub sprzeczny z umową, Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia także w przypadku, gdy wszczęto postępowanie o ogłoszenie upadłości, postępowanie naprawcze lub w przypadku likwidacji działalności Wykonawcy również w razie likwidacji w celu przekształcenia lub restrukturyzacji.
   1. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy winno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

**§ 8**

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności, powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili podpisania umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższej okoliczności. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu za wykonaną, zgodnie z jej treścią, części umowy.
2. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy wyłącznie w przypadku, gdy Zamawiający zawiadomi, iż wobec zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań umownych wobec Wykonawcy.
3. Odstąpienie od umowy winno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

**§ 9**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
2. naliczenia kar w wysokości 0,3 % wartości brutto przedmiotu umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia wykonania przedmiotu umowy,
3. naliczenia kar w przypadku przekroczenia czasu naprawy gwarancyjnej w wysokości 0,1 % wartości brutto wadliwego sprzętu za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w naprawie,
4. naliczenia kar w przypadku przekroczenia czasu na wykonanie przeglądu w wysokości 0,1 % wartości brutto sprzętu podlegającego przeglądowi za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w wykonaniu przeglądu,
5. naliczenia kar w wysokości 10% wartości brutto przedmiotu umowy, w przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy,
6. Jeżeli wartość szkody przekroczy wysokość należnych kar umownych, strony będą mogły dochodzić od siebie odszkodowania w wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
7. Wykonawca zastrzega sobie prawo do naliczenia kar w wysokości 10 % wartości brutto przedmiotu umowy, w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Zamawiającego, z wyjątkiem sytuacji unormowanej w art. 145 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych.
8. Zamawiający może potrącić należności wynikające z kar umownych przy opłacaniu faktury za realizację przedmiotu umowy.
9. Wykonawca oświadcza, iż wyraża zgodę dla Zamawiającego na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego kwot naliczonych, w przypadku o którym mowa w ust. 1 z przysługującej mu od Zamawiającego wierzytelności. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inna wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.
10. Zamawiający oświadcza, że wystawi wykonawcy notę obciążeniową zawierającą szczegółowe naliczenie kwot w przypadku sytuacji, o której mowa w ust. 1.

**§ 10**

Wykonawca nie jest odpowiedzialny za opóźnienia i brak dostawy w przypadku wystąpienia " siły wyższej", takiej jak: wojna, pożar, powódź decyzje rządowe, które powstaną po wejściu niniejszej umowy w życie, a powstaną poza kontrolą strony. Strona powołując się na Siłę Wyższą musi powiadomić na piśmie, w ciągu 15 dni, w formie listu poleconego drugą ze Stron o zaistnieniu Siły Wyższej.

**§ 11**

Wykonawca zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. nr 112, poz. 654) nie może bez zgody podmiotu tworzącego przenieść na osobę trzecią wierzytelności z niniejszej umowy.

**§ 12**

W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego. Wykonawca nie będzie mógł przenieś wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakikolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelności nie będzie mogła być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytowej, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy bez pisemnej zgody Zamawiającego z osoba trzecią o wstąpienie w prawa wierzyciela (art. 518 KC), ani dokonywać żadnej innej czynności prawnej rodzącej takie skutki.

**§ 13**

Spory wynikłe w trakcie wykonywania niniejszej umowy, Strony zobowiązują się poddać rozstrzygnięciu Sądu, właściwego dla Zamawiającego.

**§ 14**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**Ozn. postępowania 11/2016 załącznik nr 8 do siwz**

…………………………………..

pieczęć firmowa Wykonawcy

**KARTA GWARANCYJNA**

**(umowa Nr …/ZP/2016**

**z dnia …….2016 r.)**

* 1. **Przedmiot gwarancji**
  2. Przedmiotem gwarancji jest ………………………………………………………. …………………………… dostarczona na podstawie umowy nr …/ZP/2016
  3. Szczegółowy zakres przedmiotu objętego niniejszą gwarancją określają:
  4. specyfikacja istotnych warunków zamówienia (pkt. III);
  5. formularz oferty wraz z załącznikami;
  6. dokumenty dostawy, w tym faktury VAT.
  7. **Zamawiający**

Nazwa – SP WZOZ MSW w Bydgoszczy,

Adres - ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz

* 1. **Ogólne warunki gwarancji jakości.**

1. Wykonawca oświadcza, że objęte niniejszą kartą gwarancyjną urządzenia medyczne posiadają konieczne do wprowadzenia do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, uznane certyfikaty i atesty, a ich używanie nie wywiera negatywnego wpływu na działanie innych urządzeń, szczególnie urządzeń służących udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
2. Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnego usuwania wad stwierdzonych i zgłoszonych przez Zamawiającego, nieodpłatnego wykonywania obowiązkowych przeglądów technicznych i konserwacji, z wymianą części według zaleceń producenta, w okresie trwania gwarancji udzielonej przez Wykonawcę. Ostatni przegląd przeprowadzony będzie w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji.
3. Zamawiający rejestruje zgłoszone wady dokonując wpisów w „Rejestrze zgłoszonych reklamacji i wykonanych napraw gwarancyjnych”.
4. Wykonawca dokonuje odpowiedniego wpisu w ww. rejestrze po usunięciu wady i stwierdzenia tego faktu przez Zamawiającego.
5. Wykonawca zobowiązuje się do:
6. przystąpienia do dokonywania naprawy w czasie do 72 godzin od zgłoszenia (tzw. czas reakcji) awarii faxem lub telefonicznie;
7. usunięcia zgłoszonych wad w ciągu 5 dni roboczych od chwili zgłoszenia, a w przypadku konieczności sprowadzenia części z zagranicy, w terminie nie dłuższym jak 10 dni roboczych od dnia zgłoszenia,
8. Wykonania przeglądu ciągu 5 dni roboczych od chwili zgłoszenia lub 20 dni roboczych w przypadku dostarczenia na własny koszt, na przeglądu, urządzenia zastępczego o parametrach nie gorszych, jak urządzenie skierowane do przeglądu
9. wymiany urządzenia na nowe po maksymalnie 3 naprawach tego samego podzespołu.
10. Wykonawca dokonuje napraw gwarancyjnych w siedzibie Zamawiającego lub w przypadku braku możliwości wykonania naprawy w siedzibie Zamawiającego w siedzibie Wykonawcy (sprzęt będzie wysłany przesyłką kurierską na koszt i ryzyko Wykonawcy).
11. W przypadku, gdy usunięcie wady trwa dłużej jak 5 dni roboczych, lub gdy zachodzi konieczność dokonania naprawy poza siedzibą Zamawiającego, Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia na własny koszt, na czas naprawy gwarancyjnej, urządzenia zastępczego o parametrach nie gorszych, jak urządzenie skierowane do naprawy.
12. Stwierdzenie usunięcia wad nie może nastąpić później niż w ciągu 2 dni od daty zawiadomienia Zamawiającego przez Wykonawcę o dokonaniu naprawy.
    1. **Nie podlegają uprawnieniom z tytułu gwarancji** wady powstałe na skutek:
    2. działania siły wyższej albo powstałe wyłącznie z wyłącznej winy poszkodowanego lub osoby trzeciej, za którą Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności;
    3. szkód wynikłych wyłącznie z winy Zamawiającego, a w szczególności braku należytej konserwacji oraz użytkowania przedmiotu gwarancji w sposób niezgodny z przepisami lub zasadami eksploatacji i użytkowania.
    4. zwłoki Zamawiającego w zawiadomieniu Wykonawcy o wykrytej wadzie, jeżeli wada ta spowodowała inne wady lub uszkodzenia, których można było uniknąć, gdyby o stwierdzonej wadzie zawiadomiono niezwłocznie Wykonawcę.
    5. **Czas trwania gwarancji**
    6. Czas trwania gwarancji za wady jakościowe, licząc od daty dokonania instalacji i uruchomienia towaru przez Zamawiającego, wynika z okresu niezbędnego do ujawnienia się lub wykrycia wady, nie określa natomiast trwałości zrealizowanego przedmiotu zamówienia.
    7. Wykonawca udziela gwarancji, której okres wynosi ….. miesięcy liczony od dnia dokonania instalacji i uruchomienia dostarczonego towaru, stwierdzonego protokołem odbioru, protokołem z instalacji i uruchomienia i prawidłowo wystawioną fakturą VAT.
    8. Wszelkie naprawy gwarancyjne skutkują przedłużeniem okresu gwarancyjnego dla towaru o czas napraw i odpowiednio wydłużają okres rękojmi.
13. **Serwis pogwarancyjny**
    1. Wykonawca zapewni autoryzowany przez producenta serwis pogwarancyjny.
    2. Wykonawca zagwarantuje min. 10-letni okres dostępności części zamiennych od daty upływu terminu gwarancji.
    3. Czas reakcji serwisu „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” w okresie pogwarancyjnym – maksymalnie 72 godziny w dni robocze od zgłoszenia awarii faxem lub telefonicznie.
    4. Okres gwarancji na nowo zainstalowane elementy po naprawie – min. 12-mcy.
14. **Postanowienia końcowe.**
    1. W celu umożliwienia kwalifikacji zgłoszonych wad, przyczyn ich powstania i sposobu usunięcia Zamawiający zobowiązuje się do przechowania otrzymanej w dniu odbioru dokumentacji odbiorczej i instalacyjnej, w tym protokołu odbioru i protokołu uruchomienia i instalacji.
    2. Wykonawca jest odpowiedzialny za wszelkie szkody, które spowodował w czasie prac związanych z usuwaniem usterek.
    3. Wszelkie czynności w zakresie gwarancji wymagają zachowania formy pisemnej, a w przypadku spraw pilnych dopuszcza się komunikację za pomocą faksu.

Warunki gwarancji przyjął:

*……………………………………* …………………………

*(podpis przedstawiciela zamawiającego)* *(podpis Wykonawcy*

Bydgoszcz, dnia…..….2016 r.

Wykonano w 2 egz.

-------------------------

Egz. nr 1 – Zamawiający

Egz. nr 2 – Wykonawca

**Załącznik**

do karty gwarancyjnej

SP WZOZ MSW w Bydgoszczy

R E J E S T R

**ZGŁOSZONYCH REKLAMACJI I WYKONANYCH NAPRAW GWARANCYJNYCH**

**do zadania Nr 11/2016**

**Zakup i dostawa wyposażenia gabinetu okulistycznego w tym: tonometru bezkontaktowego, tonometru impresyjnego Schioetza, lampy szczelinowej, stolika okulistycznego, dioptriomierza automatycznego, Panela LCD, Testu Muchy, Testu Ishihary, autorefraktometru z keratometrem, perymetru komputerowego, kasety szkieł próbnych, oprawki probierczej.**

**Data rozpoczęcia biegu gwarancji: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Okresy gwarancji: od dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Okres gwarancji** | **Uwagi** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |

**Bydgoszcz – 2016**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zgłoszenie reklamacji** | | | | |
| **Data** | **Opis wady, usterki, uszkodzenia** | **Nazwisko i imię przedstawiciela** | | **Wyznaczony termin**  **usunięcia** |
| **zgłaszającego** | **gwaranta** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Realizacja zgłoszenia naprawy** | | | | |
| **Data** | **Opis sposobu usunięcia wady, usterki, uszkodzenia** | **Nazwisko, imię i podpis przedstawiciela** | | **Uwagi**  **o realizacji** |
| **gwaranta** | **Zamawiającego** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |