***Samodzielny Publiczny***



ISO 9001:2008

ISO 14001:2004

BS OHSAS 18001:2007

***Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej***

***Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Bydgoszczy***ul. Ks. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz

tel. centrala 52 / 58-26-200, sekretariat 52 / 58-26-205, fax: 52 / 58-26-209

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

NIP: 554-22-01-453, REGON: 092325348, ISO 9001:2000

Konto: 53 1130 1075 0002 6035 9320 0007 BGK

Bydgoszcz, dnia 11 września 2017 r.

*Znak sprawy:* ***06/2017***

**Do Wykonawców**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „**Zakup i dostawa zestawu do zabiegów PCNL wraz z hybrydowym systemem do litotrypsji”.** Ogłoszenie w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr 580959-N-2017 z dnia 30.08.2017 r., stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-msw.bydgoszcz.pl](http://www.szpital-msw.bydgoszcz.pl) oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.

**ZAWIADOMIENIE**

W związku ze złożonymi pytaniami, na podstawie art. 38 ust. 1, 2 i 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) Zamawiający udziela poniższych wyjaśnień.

**PYTANIA**

**Pytanie 1**

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego aby w zadaniu Zestaw do zabiegów PCNL wraz z hybrydowym systemem do litotrypsji, pkt. 15.9, określił szczegółowy podział na rodzaj i ilość wymaganych kompatybilnych sond wielorazowych w ilości łącznej 20 szt.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający informuje, iż wymaga dostarczenia:**

1. **URS sonda 3,4mm/10Fr dł. 396mm z kanałem ssącym – 12szt.**
2. **PCNL 1,5mm/4,5Fr dł. 564mm z kanałem ssącym – 8szt.**

**Pytanie 2**

Czy Zamawiający w zadaniu Zestaw do zabiegów PCNL wraz z hybrydowym systemem do litotrypsji, pkt. 15.1 dopuści urządzenia fabrycznie nowe (ostatnia partia produkcyjna) wyprodukowane w roku 2016?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 3**

dot. załącznika nr 7 do siwz – Karta Gwarancyjna ust. 3 pkt. 5) ppkt. b)

Zwracamy się z prośbą o zmianę powyższego punktu na następujący:

„b) usunięcia zgłoszonych wad w ciągu 5 dni roboczych od chwili zgłoszenia, a w przypadku konieczności sprowadzenia części z zagranicy, w terminie nie dłuższym jak 12 dni roboczych od dnia zgłoszenia”

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.**

**Pytanie 4**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania zestaw do zabiegów PCNL przy użyciu lasera i zestawu o poniższych parametrach:

System laserowy przeznaczony do:

- leczenie kamicy układu moczowego niezależnie od składu chemicznego kamieni

- nacinanie zwężeń dróg moczowych

- ablacja powierzchniowych nowotworów dróg moczowych

Zasilanie 230 V +/- 10 %, 50 Hz,

Obudowa na podstawie jezdnej w obudowie stojącej, koła wyposażone w hamulce

Zintegrowany system chłodzenia

Źródło promieniowania: HoYag

Długość fali promieniowania: ~2100nm

Moc lasera 30 W

6 aplikacji zaprogramowanych dla lasera fabrycznie: standard, Single Pulse, Dusting, Fragmenting Mode, Advanced Mode, Soft Tissue Mode

Energia impulsów 500 – 3500 mJ

Częstość impulsów 4-20 Hz

Regulacja impulsu 150-500 µs

Prezentacja parametrów pracy dla danego zabiegu

Regulacja intensywności plamki

Automatyczna detekcja obecności włókna

Automatyczna detekcja światłowodów jedno i wielorazowych

Automatyczne ustawienie mocy i częstotliwości pracy

Brak ograniczenia ilości użyć na włóknie laserowym wielorazowym

Wszystkie włókna producenta lasera w tym włókno najcieńsze 272 µm o mocy końcowej co najmniej 30 W

Włókna światłowodowe przystosowane do sterylizacji plazmowej lub w autoklawie

Sterowanie laserem za pomocą pedała nożnego bezprzewodowego, trójprzyciskowego – wyzwolenie pracy, regulacja energii i częstotliwości

Kolorowy ekran dotykowy

Możliwość wyświetlania parametrów pracy lasera na torze wizyjnym

Wiązka laserowa naprowadzająca, zielona o mocy do 400 µW

Optyka do PCNL, okular odgięty w dwóch płaszczyznach i równoległy do osi optyki, kąt widzenia 12 stopni, owalny kanał roboczy średnicy 14Fr przystosowany do narzędzi o średnicy 3,5 mm, optyka z uchwytem na kciuk w części środkowej, z adapterem płuczącym w komplecie, wyposażona w kranik plastikowy montowany zatrzaskowo i umożliwiający jego wymianę przez personel medyczny w warunkach sterylnych pola operacyjnego bez potrzeby użycia dodatkowych narzędzi.

Płaszcz do nefroskopu o średnicy 20,8Fr, wyposażony w kranik plastikowy montowany zatrzaskowo i umożliwiający jego wymianę przez personel medyczny w warunkach sterylnych pola operacyjnego bez potrzeby użycia dodatkowych narzędzi, długość robocza 204mm

Płaszcz typu Amplatz o średnicy 24,3Fr, wyposażony w kranik plastikowy montowany zatrzaskowo i umożliwiający jego wymianę przez personel medyczny w warunkach sterylnych pola operacyjnego bez potrzeby użycia dodatkowych narzędzi, długość robocza 150mm. Obturator z centralnym otworem, przystosowany do zaoferowanego płaszcza

Poszerzadło teleskopowe od 9 do 27Fr

Kosz metalowy do sterylizacji i przechowywania optyki PCNL – dedykowany do zaoferowanej optyki

Skalpel przezskórny, z podziałką, do użytku z drutem wiodącym

Chwytak trójramienny o średnicy 3,5mm, długość robocza 350mm, możliwość wymiany wkładu roboczego

Kleszcze chwytające, o średnicy 3,5mm, długość robocza 355mm, rozbieralne na wkład i rączkę, rączka z systemem przeciwprzeciążeniowym, wkład obrotowy, montowany zatrzaskowo, ze znacznikiem położenia narzędzia w formie umożliwiającej bezwzrokową identyfikacje położenia.

Światłowód o długości 3m i średnicy wiązki 3,5mm.

Pojemnik do sterylizacji z wkładem typu „jeż”.

Zestaw uszczelek i niezbędnych akcesoriów.

Pragniemy nadmienić, że użycie powyższego zestawu jest rozwiązaniem i szerszym spektrum zastosowań, a jego dopuszczenie do postępowania jest zarówno ekonomicznie jak i medycznie uzasadnione.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza, pod warunkiem dołożenia do zestawu:**

1. **4 par okularów do pracy z laserem,**
2. **3 włókien laserowych wielorazowych.**

**Pytanie 5**

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania sterownika nożnego, trójprzyciskowego, o funkcjonalności: wyzwolenie pracy, regulacja energii i częstotliwości?

**Odpowiedź:**

**Zgodnie z SIWZ oraz odpowiedziami na pytania.**

**Pytanie 6**

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania optyki nefroskopowej z ergonomicznym uchwytem na kciuk umożliwiającym stabilny uchwyt?

**Odpowiedź:**

**Zgodnie z SIWZ oraz odpowiedziami na pytania.**

**Pytanie 7**

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania optyki nefroskopowej typu krzesełkowego, tzn. tor optyczny jest dwukrotnie zagięty pod kątem 90 stopni co powoduje odsunięcie toru optycznego od kanału roboczego i umożliwia łatwiejszy dostęp do kanału i zwiększa ergonomię pracy narzędzia?

**Odpowiedź:**

**Zgodnie z SIWZ oraz odpowiedziami na pytania.**

**Pytanie 8**

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania optyki nefroskopowej z podłączeniem światłowodu prostopadle do osi kanału roboczego i oddalone od osi kanału roboczego o minimum 5cm co zwiększa ergonomię pracy i znacznie utrudnia przypadkowe zaplątanie lub odłączenie się światłowodu od optyki?

**Odpowiedź:**

**Zgodnie z SIWZ oraz odpowiedziami na pytania.**

**Pytanie 9**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie o parametrach zgodnych z SIWZ ale bez zintegrowanej w uchwycie płynnej regulacji siły ssania urządzenia?

**Odpowiedź:**

**Zgodnie z SIWZ oraz odpowiedziami na pytania.**

Działając w trybie art. 38 ust. 4 ustawy z 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych zwanej dalej „ustawą”, Zamawiający informuje o dokonaniu następujących zmian w treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

1. **było:**

**Nazwa: Zakup i dostawa zestawu do zabiegów PCNL wraz z hybrydowym systemem do litotrypsji.**

**jest:**

**Nazwa: Zakup i dostawa zestawu do zabiegów PCNL wraz z systemem do litotrypsji.**

1. **było:**

**III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem postępowania jest **zakup i dostawa zestawu do zabiegów PCNL wraz z hybrydowym systemem do litotrypsji** szczegółowo określonych w załączniku nr 2 i 3a do siwz.

**jest:**

**III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem postępowania jest **zakup i dostawa zestawu do zabiegów PCNL wraz z systemem do litotrypsji** szczegółowo określonych w załączniku nr 2 i 3a do siwz.
2. **było:**

**XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

1. Wykonawca zamieści ofertę z załącznikami w zamkniętej kopercie. Na kopercie należy umieścić:
2. nazwę wykonawcy, adres, nr telefonu i faksu
3. zapis co najmniej następującej treści:

SP WZOZ MSW w Bydgoszczy

Oferta dot. zamówienia publicznego na

Zakup i dostawa zestawu do zabiegów PCNL wraz z hybrydowym systemem do litotrypsji – 06/2017.

Nie otwierać przed dniem 11.09.2017 r. przed godz. 1300

**jest:**

**XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

1. Wykonawca zamieści ofertę z załącznikami w zamkniętej kopercie. Na kopercie należy umieścić:
2. nazwę wykonawcy, adres, nr telefonu i faksu
3. zapis co najmniej następującej treści:

SP WZOZ MSW w Bydgoszczy

Oferta dot. zamówienia publicznego na

Zakup i dostawa zestawu do zabiegów PCNL wraz z systemem do litotrypsji – 06/2017.

Nie otwierać przed dniem 14.09.2017 r. przed godz. 1300

1. **było:**

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

1. Oferty należy przesłać na adres: **SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz** lub złożyć w siedzibie zamawiającego sekretariat Dyrektora pok. nr 506 SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy w nieprzekraczalnym terminie do dnia **11.09.2017 r.** do godz.**1230** (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 **11.09.2017 r.** o godz. **1300** w siedzibie zamawiającego pokój nr 530. Otwarcie ofert jest jawne.

**jest:**

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

1. Oferty należy przesłać na adres: **SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz** lub złożyć w siedzibie zamawiającego sekretariat Dyrektora pok. nr 506 SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy w nieprzekraczalnym terminie do dnia **14.09.2017 r.** do godz.**1230** (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 **14.09.2017 r.** o godz. **1300** w siedzibie zamawiającego pokój nr 530. Otwarcie ofert jest jawne.
7. **było:**

**XIV. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ICH WAG:**

1. Kryterium ***jakość* – 25%.** Oferta, w zależności od uzyskanych punktów na parametry jakościowe podlegające ocenie, otrzyma następująca liczbę punktów::

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Liczba punktów uzyskanych za parametry jakościowe** | **Ilość punktów uzyskanych w kryterium jakość (25%)** |
| **1** | 25 | 25 |
| **2** | 20 | 20 |
| **3** | 15 | 15 |
| **4** | 10 | 10 |
| **5** | 5 | 5 |
| **6** | 0 | 0 |

Parametry podlegające ocenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa parametru** | **Punktacja** |
| **1** | **2** | **4** |
| 1. | Możliwość wykorzystania optyki nefroskopowej jako cystoskopu kompaktowego z dedykowanymi akcesoriami: płaszczem i obturatorem. | NIE – 0 pkt.  TAK - 5 pkt. |
| 2. | Jednoczasowe wykorzystanie dwóch energii: mechanicznej i ultradźwiękowej przy użyciu jednego przetwornika | NIE – 0 pkt.  TAK - 5 pkt. |
| 3. | Regulacja siły ssania umieszczona bezpośrednio w przetworniku | NIE – 0 pkt.  TAK - 5 pkt. |
| 4. | Dwie możliwości niezależnej aktywacji urządzenia: przycisk nożny lub ręczna bezpośrednio w przetworniku | NIE – 0 pkt.  TAK - 5 pkt. |
| 5. | Dostępność sond jedno i wielorazowych. | NIE – 0 pkt.  TAK - 5 pkt. |

**jest:**

**XIV. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ICH WAG:**

1. Kryterium ***jakość* – 25%.** Oferta, w zależności od uzyskanych punktów na parametry jakościowe podlegające ocenie, otrzyma następująca liczbę punktów::

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Liczba punktów uzyskanych za parametry jakościowe** | **Ilość punktów uzyskanych w kryterium jakość (25%)** |
| **1** | 25 | 25 |
| **2** | 20 | 20 |
| **3** | 15 | 15 |
| **4** | 10 | 10 |
| **5** | 5 | 5 |
| **6** | 0 | 0 |

Parametry podlegające ocenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa parametru** | **Punktacja** |
| **1** | **2** | **4** |
| 1. | Możliwość wykorzystania optyki nefroskopowej jako cystoskopu kompaktowego z dedykowanymi akcesoriami: płaszczem i obturatorem. | NIE – 0 pkt.  TAK - 5 pkt. |
| 2. | Jednoczasowe wykorzystanie dwóch energii: mechanicznej i ultradźwiękowej przy użyciu jednego przetwornika albo wykorzystanie energii laserowej | NIE – 0 pkt.  TAK - 5 pkt. |
| 3. | Płynna regulacja siły ssania | NIE – 0 pkt.  TAK - 5 pkt. |
| 4. | Dwie możliwości niezależnej aktywacji urządzenia: przycisk nożny lub ręczna bezpośrednio w przetworniku | NIE – 0 pkt.  TAK - 5 pkt. |
| 5. | Dostępność sond albo włókien wielorazowych. | NIE – 0 pkt.  TAK - 5 pkt. |

1. **było:**

## Ozn. postępowania 06/2017 załącznik nr 1 do siwz

SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

ul. Markwarta 4-6

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

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszonego w dniu 30 sierpnia 2017 r. w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr 580959-N-2017 przetargu nieograniczonego, ogłoszonego także na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego i na stronie internetowej www.szpital-msw.bydgoszcz.pl na **„Zakup i dostawa zestawu do zabiegów PCNL wraz z hybrydowym systemem do litotrypsji.”** – nr postępowania 06/2017,

niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna Nazwa Wykonawcy** |  | | |
| **Adres, siedziba** |  | | |
| **Adres do korespondencji** |  | | |
| **REGON** | | | **NIP** |
| **Nr telefonu** | | | **Nr faxu**  **e-mail** |
| **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:
   1. **Za ryczałtową cenę** wykazaną w formularzach cenowych, stanowiących załączniki do niniejszej oferty**;**
   2. **Termin gwarancji na zestaw do zabiegów PCNL wraz z hybrydowym systemem do litotrypsji ………………..** licząc od daty podpisania protokołów zdawczo – odbiorczych na zasadach określonych w głównych postanowieniach umowy oraz karcie gwarancyjnej stanowiącej załącznik nr 7 do SIWZ:

**(Zamawiający informuje, że dopuszczalny termin gwarancji wynosi 24 lub 36 miesięcy.)**

**jest:**

## Ozn. postępowania 06/2017 załącznik nr 1 do siwz

SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

ul. Markwarta 4-6

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

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszonego w dniu 30 sierpnia 2017 r. w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr 580959-N-2017 przetargu nieograniczonego, ogłoszonego także na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego i na stronie internetowej www.szpital-msw.bydgoszcz.pl na **„Zakup i dostawa zestawu do zabiegów PCNL wraz z systemem do litotrypsji.”** – nr postępowania 06/2017,

niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna Nazwa Wykonawcy** |  | | |
| **Adres, siedziba** |  | | |
| **Adres do korespondencji** |  | | |
| **REGON** | | | **NIP** |
| **Nr telefonu** | | | **Nr faxu**  **e-mail** |
| **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:
   1. **Za ryczałtową cenę** wykazaną w formularzach cenowych, stanowiących załączniki do niniejszej oferty**;**
   2. **Termin gwarancji na zestaw do zabiegów PCNL wraz z systemem do litotrypsji ………………..** licząc od daty podpisania protokołów zdawczo – odbiorczych na zasadach określonych w głównych postanowieniach umowy oraz karcie gwarancyjnej stanowiącej załącznik nr 7 do SIWZ:

**(Zamawiający informuje, że dopuszczalny termin gwarancji wynosi 24 lub 36 miesięcy.)**

1. **było:**

## Ozn. postępowania 06/2017 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. | Zakup i dostawa zestawu do zabiegów PCNL wraz z hybrydowym systemem do litotrypsji. | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |
| **Wartość ogółem:** | | | | |  |  |  |  |

**jest:**

## Ozn. postępowania 06/2017 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. | Zakup i dostawa zestawu do zabiegów PCNL wraz z systemem do litotrypsji. | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |
| **Wartość ogółem:** | | | | |  |  |  |  |

1. **było:**

## Ozn. postępowania 06/2017 załącznik nr 3a do siwz

**WŁAŚCIWOŚCI**

**TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**Zestaw do zabiegów PCNL wraz z hybrydowym systemem do litotrypsji (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. | Optyka nefroskopowa, ze skośnym okularem. Kąt patrzenia 30°,wymiar zewnętrzny 22 Fr, kanał roboczy 4 mm, w zestawie łącznik. - 1 szt. |  |
| 2. | Zestaw rozszerzadeł w rozmiarach:   1. 9Fr 2. 12Fr 3. 15Fr 4. 18Fr 5. 21Fr 6. 23Fr 7. 25Fr 8. 28Fr   Dodatkowo drut ROD 1 szt. |  |
| 3. | Światłowód, średnica wiązki 2,8 mm, długość 3 m, średnica zewnętrzna 6,8 mm – 1 szt. |  |
| 4. | Płaszcz 25 Fr, obrotowy, długość robocza 230 mm, z nierozbieralnymi kranikami – 1 szt. |  |
| 5. | Adapter (łącznik) z nierozbieralnym kranikiem, do optyki nefroskopu – 1 szt. |  |
| 6. | Płaszcz 28 Fr typu Amplatz, nierozbieralny kranik – 1 szt. |  |
| 7. | Kleszczyki chwytające, gładkie z prześwitem, średnica 3,25 mm, długość 400 mm – 1 szt. |  |
| 8. | Adapter do płaszcza 25 Fr pozwalający na wprowadzenie giętkiego cysto-nefroskopu.- 1 szt. |  |
| 9. | Uszczelka do adaptera cysto-nefroskopu, otwór 4 mm, 10 szt./op. |  |
| 10. | Uszczelka typu kapturek, zielona, do łącznika optyki nefroskopowej, 10 szt./op. – 1 op. |  |
| 11. | Zawór przeźroczysty (wewnętrzny) do łącznika optyki nefroskopowej, 10 szt./op. – 1 op. |  |
| 12. | Uszczelka, otwór 2,8 mm (8,4 Fr) do łącznika optyki nefroskopowej, szara, 10 szt./op. – 1 op. |  |
| 13. | Uszczelka typu kapturek, do płaszcza typu Amplatz, niebieskie, 10 sztuk/ op. – 1 op. |  |
| 14. | Pojemnik do sterylizacji o wymiarach 537 x 139 x 268 mm, z pokrywą i matą silikonową – 1 szt. |  |
| 15. | Hybrydowy system do litotrypsji (generator, przetwornik piezoelektryczny, adapter do sond, klucz dynamometryczny, mandryn do czyszczenia sond)  pozwalający na symultaniczną pracę energii ultradźwiękowej=21 kHz i energii mechanicznej=300 Hz.(jednoczasowe wykorzystanie energii ultradźwiękowej i mechanicznej) – 1 kpl |  |
| 15.1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nie starsze niż 2017r. |  |
| 15.2 | Urządzenie oznaczone znakiem CE |  |
| 15.3 | Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce, AC 230 V 50 Hz |  |
| 15.4 | Płynna regulacja odsysania za pomocą pierścienia, zintegrowanego z uchwytem urządzenia |  |
| 15.5 | Aktywacja oraz regulacja parametrów pracy za pomocą przycisków w uchwycie urządzenia |  |
| 15.6 | Dwa tryby pracy: standardowy/wysokiej mocy |  |
| 15.7 | Sondy jedno i wielorazowe z funkcją odsysania ( wyjątkiem może być sond o śr. 0,97 mm bez kanału ) do aplikacji w : PCNL, mini-PCNL, URS.  Kod kolorystyczny dla bezpiecznego rozpoznania rodzaju sondy  Sondy trwale oznaczone informacją o wymiarze - średnicy |  |
| 15.8 | Wymiary kompatybilnych sond: 3,76 mm/11,3Fr/396mm dł; 3,40mm/10,2Fr/396mm dł; 1,83 mm/5,5Fr/418mm dł; 1,50 mm/4,5Fr/564 mm dł; 0,97 mm/2,91Fr/578 mm dł. |  |
| 15.9 | Sondy wielorazowe ,kompatybilne z oferowanym systemem hybrydowym do litotrypsji :wybór wg uznania Zamawiającego (20szt.) |  |
| 15.10 | Sygnalizacja uszkodzenia sondy ultradźwiękowej - sygnał z generatora (wizualny lub dźwiękowy) |  |
| 15.11 | Funkcja 'auto-tune' - brak konieczności ustawiania parametrów pracy |  |
| 15.12 | Kompatybilność z myjniami automatycznymi |  |
| 15.13 | Sondy wielorazowe kompatybilne tylko ze sterylizacją w autoklawie |  |
| 15.14 | Przetwornik piezoelektryczny oraz akcesoria kompatybilne ze sterylizacją w autoklawie oraz Sterrad 100S, 100NX, NX |  |

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

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

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Parametry podlegające ocenie** | | | |
| **Lp.** | **Nazwa parametru** | **Punktacja** | **Parametr oferowany\*** |
| **1** | **2** | **4** | **5** |
| 1. | Możliwość wykorzystania optyki nefroskopowej jako cystoskopu kompaktowego z dedykowanymi akcesoriami: płaszczem i obturatorem. | NIE – 0 pkt.  TAK - 5 pkt. |  |
| 2. | Jednoczasowe wykorzystanie dwóch energii: mechanicznej i ultradźwiękowej przy użyciu jednego przetwornika | NIE – 0 pkt.  TAK - 5 pkt. |  |
| 3. | Regulacja siły ssania umieszczona bezpośrednio w przetworniku | NIE – 0 pkt.  TAK - 5 pkt. |  |
| 4. | Dwie możliwości niezależnej aktywacji urządzenia: przycisk nożny lub ręczna bezpośrednio w przetworniku | NIE – 0 pkt.  TAK - 5 pkt. |  |
| 5. | Dostępność sond jedno i wielorazowych. | NIE – 0 pkt.  TAK - 5 pkt. |  |

**jest:**

## Ozn. postępowania 06/2017 załącznik nr 3a do siwz

**WŁAŚCIWOŚCI**

**TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**Zestaw do zabiegów PCNL wraz z systemem do litotrypsji (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. | Optyka nefroskopowa, ze skośnym okularem. Kąt patrzenia 30°,wymiar zewnętrzny 22 Fr, kanał roboczy 4 mm, w zestawie łącznik. - 1 szt. |  |
| 2. | Zestaw rozszerzadeł w rozmiarach:   1. 9Fr 2. 12Fr 3. 15Fr 4. 18Fr 5. 21Fr 6. 23Fr 7. 25Fr 8. 28Fr   Dodatkowo drut ROD 1 szt. |  |
| 3. | Światłowód, średnica wiązki 2,8 mm, długość 3 m, średnica zewnętrzna 6,8 mm – 1 szt. |  |
| 4. | Płaszcz 25 Fr, obrotowy, długość robocza 230 mm, z nierozbieralnymi kranikami – 1 szt. |  |
| 5. | Adapter (łącznik) z nierozbieralnym kranikiem, do optyki nefroskopu – 1 szt. |  |
| 6. | Płaszcz 28 Fr typu Amplatz, nierozbieralny kranik – 1 szt. |  |
| 7. | Kleszczyki chwytające, gładkie z prześwitem, średnica 3,25 mm, długość 400 mm – 1 szt. |  |
| 8. | Adapter do płaszcza 25 Fr pozwalający na wprowadzenie giętkiego cysto-nefroskopu.- 1 szt. |  |
| 9. | Uszczelka do adaptera cysto-nefroskopu, otwór 4 mm, 10 szt./op. |  |
| 10. | Uszczelka typu kapturek, zielona, do łącznika optyki nefroskopowej, 10 szt./op. – 1 op. |  |
| 11. | Zawór przeźroczysty (wewnętrzny) do łącznika optyki nefroskopowej, 10 szt./op. – 1 op. |  |
| 12. | Uszczelka, otwór 2,8 mm (8,4 Fr) do łącznika optyki nefroskopowej, szara, 10 szt./op. – 1 op. |  |
| 13. | Uszczelka typu kapturek, do płaszcza typu Amplatz, niebieskie, 10 sztuk/ op. – 1 op. |  |
| 14. | Pojemnik do sterylizacji o wymiarach 537 x 139 x 268 mm, z pokrywą i matą silikonową – 1 szt. |  |
| 15. | Hybrydowy system do litotrypsji (generator, przetwornik piezoelektryczny, adapter do sond, klucz dynamometryczny, mandryn do czyszczenia sond)  pozwalający na symultaniczną pracę energii ultradźwiękowej=21 kHz i energii mechanicznej=300 Hz.(jednoczasowe wykorzystanie energii ultradźwiękowej i mechanicznej) – 1 kpl |  |
| 15.1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nie starsze niż 2017r. |  |
| 15.2 | Urządzenie oznaczone znakiem CE |  |
| 15.3 | Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce, AC 230 V 50 Hz |  |
| 15.4 | Płynna regulacja odsysania za pomocą pierścienia, zintegrowanego z uchwytem urządzenia |  |
| 15.5 | Aktywacja oraz regulacja parametrów pracy za pomocą przycisków w uchwycie urządzenia |  |
| 15.6 | Dwa tryby pracy: standardowy/wysokiej mocy |  |
| 15.7 | Sondy jedno i wielorazowe z funkcją odsysania ( wyjątkiem może być sond o śr. 0,97 mm bez kanału ) do aplikacji w : PCNL, mini-PCNL, URS.  Kod kolorystyczny dla bezpiecznego rozpoznania rodzaju sondy  Sondy trwale oznaczone informacją o wymiarze - średnicy |  |
| 15.8 | Wymiary kompatybilnych sond: 3,76 mm/11,3Fr/396mm dł; 3,40mm/10,2Fr/396mm dł; 1,83 mm/5,5Fr/418mm dł; 1,50 mm/4,5Fr/564 mm dł; 0,97 mm/2,91Fr/578 mm dł. |  |
| 15.9 | Sondy wielorazowe ,kompatybilne z oferowanym systemem do litotrypsji (20szt.):   1. URS sonda 3,4mm/10Fr dł. 396mm z kanałem ssącym – 12szt. 2. PCNL 1,5mm/4,5Fr dł. 564mm z kanałem ssącym – 8szt. |  |
| 15.10 | Sygnalizacja uszkodzenia sondy ultradźwiękowej - sygnał z generatora (wizualny lub dźwiękowy) |  |
| 15.11 | Funkcja 'auto-tune' - brak konieczności ustawiania parametrów pracy |  |
| 15.12 | Kompatybilność z myjniami automatycznymi |  |
| 15.13 | Sondy wielorazowe kompatybilne tylko ze sterylizacją w autoklawie |  |
| 15.14 | Przetwornik piezoelektryczny oraz akcesoria kompatybilne ze sterylizacją w autoklawie oraz Sterrad 100S, 100NX, NX |  |

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

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

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Parametry podlegające ocenie** | | | |
| **Lp.** | **Nazwa parametru** | **Punktacja** | **Parametr oferowany\*** |
| **1** | **2** | **4** | **5** |
| 1. | Możliwość wykorzystania optyki nefroskopowej jako cystoskopu kompaktowego z dedykowanymi akcesoriami: płaszczem i obturatorem. | NIE – 0 pkt.  TAK - 5 pkt. |  |
| 2. | Jednoczasowe wykorzystanie dwóch energii: mechanicznej i ultradźwiękowej przy użyciu jednego przetwornika albo wykorzystanie energii laserowej | NIE – 0 pkt.  TAK - 5 pkt. |  |
| 3. | Płynna regulacja siły ssania | NIE – 0 pkt.  TAK - 5 pkt. |  |
| 4. | Dwie możliwości niezależnej aktywacji urządzenia: przycisk nożny lub ręczna bezpośrednio w przetworniku | NIE – 0 pkt.  TAK - 5 pkt. |  |
| 5. | Dostępność sond albo włókien wielorazowych. | NIE – 0 pkt.  TAK - 5 pkt. |  |

1. **było:**

## Ozn. postępowania 06/2017 załącznik nr 4 do siwz

SP WZOZ MSW w Bydgoszczy

ul. Markwarta 4-6

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

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna Nazwa/frma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

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

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 USTAWY Z DNIA 29 STYCZNIA 2004 R.**

**PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (DALEJ JAKO: USTAWA PZP),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn **Zakup i dostawa stymulatorów jednojamowych, dwujamowych, elektrod do stymulatorów oraz introducerów**, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

……………………………….………………………

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu*

*Wykonawcy)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………………. ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy PZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

……………………………….………………………

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

……………………………….………………………

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu*

*Wykonawcy)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

……………………………….………………………

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu*

*Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

……………………………….………………………

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu*

*Wykonawcy)*

**jest:**

## Ozn. postępowania 06/2017 załącznik nr 4 do siwz

SP WZOZ MSW w Bydgoszczy

ul. Markwarta 4-6

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

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna Nazwa/frma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

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

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 USTAWY Z DNIA 29 STYCZNIA 2004 R.**

**PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (DALEJ JAKO: USTAWA PZP),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn **Zakup i dostawa zestawu do zabiegów PCNL wraz z systemem do litotrypsji**, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

……………………………….………………………

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu*

*Wykonawcy)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………………. ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy PZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

……………………………….………………………

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

……………………………….………………………

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu*

*Wykonawcy)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

……………………………….………………………

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu*

*Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

……………………………….………………………

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu*

*Wykonawcy)*

## Ozn. postępowania 06/2017 załącznik nr 5 do siwz

SP WZOZ MSW w Bydgoszczy

ul. Markwarta 4-6

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

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

pieczęć wykonawcy

(Oświadczenie wymagane do złożenia w ciągu 3 dni od daty zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 3 ustawy PZP).

Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP

Nazwa i adres Wykonawcy\*:

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

Oświadczamy, że Firma/y, którą/e reprezentujemy

* + 1. **nie należy do grupy kapitałowej\*,**

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn. zmianami),

**z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu.**

* + 1. **należy do grupy kapitałowej\***

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn. zmianami),

**z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu:**

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

\* niepotrzebne skreślić

……………………, dn. ………………

…………………..……………………………………….

(Pieczęć i podpis osoby lub osób uprawnionych do

reprezentowania Wykonawcy)

1. **było:**

## Ozn. postępowania 06/2017 załącznik nr 6 do siwz

**GŁÓWNE POSTANOWIENIA UMOWY**

UMOWA NR ……………..

zawarta w dniu 2016 rokupomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Wielospecjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji 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**

a

**…………..** z siedzibą w …….. ( - ), przy ul. …. , wpisaną do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w …., …….Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem **KRS:** ………………………zwaną dalej „Wykonawcą”, reprezentowaną przez :

W wyniku rozstrzygnięcia postępowania przetargowego na udzielenie zamówienia publicznego na **zakup i dostawę zestawu do zabiegów PCNL wraz z hybrydowym systemem do litotrypsji** (06/2017) w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29/01/2004r Prawo Zamówień Publicznych (j.t. Dz. U. z 2015 poz. 2164 z późn. zm.), Strony zawierają umowę następującej treści:

**§1**

1. Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży i dostarczenia Zamawiającemu **zestawu do zabiegów PCNL wraz z hybrydowym systemem do litotrypsji** ( 1 kpl.) 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 30 dni 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 ….. miesięcznej gwarancji na towar na zasadach zgodnych z wydaną przez Wykonawcę kartą gwarancyjną (załącznik nr 7 do SIWZ), z zastrzeżeniem odmiennych postanowień niniejszej umowy.
2. Bieg okresu udzielonej gwarancji liczy się od dnia dokonania instalacji i uruchomienia potwierdzonego protokołem z instalacji i uruchomienia.
3. 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 06/2017 załącznik nr 7 do siwz**

…………………………………..

pieczęć firmowa Wykonawcy

**KARTA GWARANCYJNA**

**(umowa Nr …/ZP/2017**

**z dnia …….2017 r.)**

* 1. **Przedmiot gwarancji**
  2. Przedmiotem gwarancji jest **zestaw do zabiegów PCNL wraz z hybrydowym systemem do litotrypsji** dostarczony na podstawie umowy nr …/ZP/2017
  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 MSWiA 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 czas 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…..….2017 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 06/2017**

**Zakup i dostawa zestawu do zabiegów PCNL wraz z hybrydowym systemem do litotrypsji**

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

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

**jest:**

## Ozn. postępowania 06/2017 załącznik nr 6 do siwz

**GŁÓWNE POSTANOWIENIA UMOWY**

UMOWA NR ……………..

zawarta w dniu 2017 rokupomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Wielospecjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji 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**

a

**…………..** z siedzibą w …….. ( - ), przy ul. …. , wpisaną do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w …., …….Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem **KRS:** ………………………zwaną dalej „Wykonawcą”, reprezentowaną przez :

W wyniku rozstrzygnięcia postępowania przetargowego na udzielenie zamówienia publicznego na **zakup i dostawę zestawu do zabiegów PCNL wraz z systemem do litotrypsji** (06/2017) w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29/01/2004r Prawo Zamówień Publicznych (j.t. Dz. U. z 2015 poz. 2164 z późn. zm.), Strony zawierają umowę następującej treści:

**§1**

1. Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży i dostarczenia Zamawiającemu **zestawu do zabiegów PCNL wraz z systemem do litotrypsji** ( 1 kpl.) 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 30 dni 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 ….. miesięcznej gwarancji na towar na zasadach zgodnych z wydaną przez Wykonawcę kartą gwarancyjną (załącznik nr 7 do SIWZ), z zastrzeżeniem odmiennych postanowień niniejszej umowy.
2. Bieg okresu udzielonej gwarancji liczy się od dnia dokonania instalacji i uruchomienia potwierdzonego protokołem z instalacji i uruchomienia.
3. 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.
3. 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 06/2017 załącznik nr 7 do siwz**

…………………………………..

pieczęć firmowa Wykonawcy

**KARTA GWARANCYJNA**

**(umowa Nr …/ZP/2017**

**z dnia …….2017 r.)**

* 1. **Przedmiot gwarancji**
  2. Przedmiotem gwarancji jest **zestaw do zabiegów PCNL wraz z systemem do litotrypsji** dostarczony na podstawie umowy nr …/ZP/2017
  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 MSWiA 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 12 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 czas 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…..….2017 r.

Wykonano w 2 egz.

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

Egz. nr 1 – Zamawiający

Egz. nr 2 – Wykonawca

**Załącznik**

do karty gwarancyjnej

SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

R E J E S T R

**ZGŁOSZONYCH REKLAMACJI I WYKONANYCH NAPRAW GWARANCYJNYCH**

**do zadania Nr 06/2017**

**Zakup i dostawa zestawu do zabiegów PCNL wraz z systemem do litotrypsji**

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

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

**Na podstawie art. 12a ust. 1 i 2 oraz art. 38 ust. 4a ustawy Pzp Zamawiający informuje, że przedłuża termin składania ofert do dnia 14.09.2017 r. do godz. 12:30. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 14.09.2017 r. o godz. 13:00.**

**W związku z powyżej opisanymi zmianami modyfikacji uległa treść SIWZ. Wykonawcy pragnący złożyć ofertę w toczącym się postępowaniu są zobligowani do złożenia oferty przygotowanej w oparciu o zamieszczoną na stronie internetowej, tj.** www.szpital-msw.bydgoszcz.pl**, zmodyfikowaną treść SIWZ wraz z załącznikami oraz udzielonymi odpowiedziami na pytania.**

Dyrektor

SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

 dr n. med. Marek Lewandowski

/podpis na oryginale/

Wykonano w 1 egz., umieszczono na stronie internetowej