GMINA STALOWA WOLA
ul. Wolności 7
37 – 450 Stalowa Wola
tel. (0 – 15) 643-34-56
fax. (0 – 15) 643-34-12

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
Przetarg nieograniczony do 193 000 euro – dostawa

GMINA STALOWA WOLA zwana dalej „Zamawiającym" zaprasza Państwa do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

„Bezpieczeństwo zdrowotne i poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia w Gminie Stalowa Wola - Dostawa sprzętu medycznego dla zakładów opieki zdrowotnej podległych Gminie Stalowa Wola"

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:
GMINA STALOWA WOLA
ul. Wolności 7
37 – 450 Stalowa Wola
tel. (0 – 15) 643-34-56
fax. (0 – 15) 643-34-12
Godziny urzędowania Zamawiającego: od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 do 15:30

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA ORAZ INNE INFORMACJE WPROWADZAJĄCE

1. Tryb udzielenia zamówienia
Zamówienie udzielone zostanie na podstawie Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2007 r. Nr 223 poz. 1655 ze zmianami) – zwanej dalej „ustawą", przepisów wykonawczych wydanych na jej podstawie oraz niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – zwanej dalej „SIWZ" lub „Specyfikacją" w trybie przetargu nieograniczonego o wartości do 193 000 Euro.
2. Zmiana treści specyfikacji
W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie przed upływem terminu składania ofert, zmodyfikować treść Specyfikacji oraz treść ogłoszenia o zamówieniu. W przypadku wprowadzenia takiej zmiany, informację o dokonaniu zmian Zamawiający przekaże niezwłocznie wszystkim wykonawcom, którym przekazano Specyfikację, a jeżeli Specyfikacja jest udostępniana na stronie internetowej, informacja zamieszczona zostanie także na tej stronie.

3. Ogłoszenie
Ogłoszenie o przetargu zostało w dniu 15.06.20101 r. opublikowane na stronie internetowej Zamawiającego: http://bip.stalowawola.pl/?c=mdTresc-cmPokaz-1203

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia został podzielony na **4** części:

Część nr 1 - dostawa mammografu wraz z wyposażeniem, montażem, uruchomieniem oraz przeszkoleniem personelu w zakresie obsługi dla SP ZOZ ul. Kwiatkowskiego 2
Część Nr 2 – dostawa sprzętu kardiologicznego wraz z wyposażeniem, montażem, uruchomieniem oraz przeszkoleniem personelu w zakresie obsługi dla SPZOZ ul. Kwiatkowskiego 2
Część Nr 3 – dostawa sprzętu do fizjoterapii wraz z wyposażeniem, montażem, uruchomieniem oraz przeszkoleniem personelu w zakresie obsługi dla SP ZOZ ul. Kwiatkowskiego 2
Część Nr 4 – dostawa sprzętu do fizjoterapii wraz z wyposażeniem, montażem, uruchomieniem raz przeszkoleniem personelu w zakresie obsług dla Publicznego ZOZ Żłobek Miejski

Wykonawca może złożyć ofertę na jeden lub dowolną liczbę części. Każda z części będzie oceniana odrębnie.

Przedmiot zamówienia w zakresie **Części nr 1** obejmuje:

Część nr 1 - dostawa mammografu wraz z wyposażeniem, montażem, uruchomieniem oraz przeszkoleniem personelu w zakresie obsługi dla SP ZOZ ul. Kwiatkowskiego 2

1. Dostawę mammografu wraz z wyposażeniem, montażem, uruchomieniem oraz przeszkoleniem personelu w zakresie obsługi.
2. Szczegółowy opis techniczny przedmiotu zamówienia został określony w załączniku nr 3 do SIWZ.
3. Dostawa przedmiotu zamówienia opisanego szczegółowo w załączniku nr 3 obejmuje:
· dostawę kompletnego przedmiotu zamówienia,
· załadunek, transport, rozładunek i wniesienie przedmiotu zamówienia na koszt i ryzyko Wykonawcy, loco miejsce montażu tj. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Kwiatkowskiego 2 Stalowa Wola - pracownia mammograficzna
· montaż przedmiotu zamówienia, jego uruchomienie, przetestowanie, protokolarne przekazanie do użytkowania po uprzednim odebraniu sprzętu przez upoważnione do tego organy.
· przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi oraz prawidłowej konserwacji
4. Wraz z dostawą Wykonawca zobligowany będzie dostarczyć:
· dokumentację techniczną dotyczącą budowy, działania i obsługi przedmiotu zamówienia,
· instrukcję obsługi przedmiotu zamówienia w języku polskim,
· instrukcję dotyczącą zasad konserwacji
· paszpory
· certyfikat CE na dostarczony mammograf
· karty gwarancyjne
5.Wymagania dotyczące dostawy mammografu:

a) Przedmiot zamówienia winien być fabrycznie nowy, nie używany, wyprodukowany nie wcześniej niż drugiej połowie 2009 lub później
b) przeszkolenie personelu obejmować będzie szkolenie pracowników Zamawiającego w zakresie prawidłowego użytkowania przedmiotu zamówienia oraz jego prawidłowej konserwacji.
c) w ramach umowy Wykonawca zobligowany będzie do zapewnienia usług związanych z wykonaniem napraw gwarancyjnych i sprawowanie bez dodatkowych opłat serwisu przedmiotu zamówienia w okresie trwania gwarancji i wydłużonego okresu rękojmi**,** przez autoryzowany punkt serwisowy.
d) przed montażem (do 30 dni od daty podpisania umowy)Wykonawca dostarczy Zamawiającemu kompletny projekt. Projekt winien obejmować ustawienie mammografu i wywoływarki wraz z niezbędnymi do ich montażu instalacjami. Do przygotowania projektu wykorzystać należy szkice pomieszczeń stanowiące załącznik nr 8 do siwz.
e) wymagany czas reakcji serwisu 48 godzin, gwarantowany czas napraw 6 dni w przypadku konieczności wymiany części zamiennych.
f) Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu minimum 10 letni dostęp do części zamiennych, materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego.

6) Opis wg CPV 33111650-2 mammograf, 79632000-3 szkolenie pracowników

Inne istotne dla postępowania informacje:

1. Cały przedmiot zamówienia musi spełniać wszystkie wymagania narzucone obowiązującymi przepisami prawa w zakresie dopuszczenia do obrotu oraz posiadać wymagane przepisami prawa zezwolenia oraz certyfikaty a w szczególności ,
· aktualny wpis do rejestru wyrobów medycznych.
· deklarację zgodności z dyrektywą 93/42
· certyfikat CE
2. Przedmiot zamówienia musi obejmować minimum 36 miesięczną pełną gwarancję i rękojmię.
3. Termin realizacji kompletnego zamówienia nastąpi w terminie do 26.10.2010r.
Za datę realizacji zamówienia Zamawiający uzna datę dopuszczenia przedmiotu umowy do użytkowania przez upoważnione do tego organy, potwierdzone w tym zakresie stosownym protokołem.

Przedmiot zamówienia w zakresie **Części Nr 2** obejmuje:

Część Nr 2 – dostawa sprzętu kardiologicznego dla SP ZOZ ul.Kwiatkowskiego 2,

1. Wykaz sprzętu:
a) stanowisko do badań Holtera EKG wraz z 2 sztukami rejestratorów
b) stanowisko do badań Holtera RR wraz z 2 sztukami rejestratorów
c) 2 sztuki aparatów 12 kanałowych do wykonywania badań EKG
2. Szczegółowy opis techniczny przedmiotu zamówienia został określony w załączniku nr 3 do SIWZ.
3. Opis wg CPV 33123200-0 Urządzenia do elektrokardiografii, 33123210-3 urządzenia do monitorowania pracy serca, 79632000 -3 szkolenie pracowników
4. Dostawa przedmiotu zamówienia opisanego szczegółowo w załączniku nr 3 obejmuje:

· dostawę kompletnego przedmiotu zamówienia,
· załadunek, transport, rozładunek i wniesienie przedmiotu zamówienia na koszt i ryzyko Wykonawcy, loco miejsce montażu tj. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul.Kwiatkowskiego 2 Stalowa Wola – poradnia kardiologiczna
· montaż przedmiotu zamówienia, jego uruchomienie, przetestowanie, protokolarne przekazanie do użytkowania.
· przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi oraz prawidłowej konserwacji
5. Wraz z dostawą Wykonawca zobligowany będzie dostarczyć:
· dokumentację techniczną dotyczącą budowy, działania i obsługi przedmiotu zamówienia,
· instrukcję obsługi przedmiotu zamówienia w języku polskim,
· instrukcję dotyczącą zasad konserwacji
· paszporty
· certyfikat CE
. karty gwarancyjne
6.Wymagania dotyczące dostawy sprzętu kardiologicznego:
a) Przedmiot zamówienia winien być fabrycznie nowy, nie używany
b) przeszkolenie personelu obejmować będzie szkolenie pracowników Zamawiającego w zakresie prawidłowego użytkowania przedmiotu zamówienia oraz jego prawidłowej konserwacji.
c) w ramach umowy Wykonawca zobligowany będzie do zapewnienia usług związanych z wykonaniem napraw gwarancyjnych i sprawowanie bez dodatkowych opłat serwisu przedmiotu zamówienia w okresie trwania gwarancji **,** przez autoryzowany punkt serwisowy.
e) wymagany czas reakcji serwisu 48 godzin,

Inne istotne dla postępowania informacje:

1. Cały przedmiot zamówienia musi spełniać wszystkie wymagania narzucone obowiązującymi przepisami prawa w zakresie dopuszczenia do obrotu oraz posiadać wymagane przepisami prawa zezwolenia oraz certyfikaty a w szczególności ,
· aktualny wpis do rejestru wyrobów medycznych.
· deklarację zgodności
· certyfikat CE
2. Przedmiot zamówienia musi obejmować minimum 24 miesięczną pełną gwarancję i rękojmię.
3. Termin realizacji kompletnego zamówienia nastąpi w terminie do 26.10.2010r.

Przedmiot zamówienia w zakresie **Część Nr 3** obejmuje :

Część Nr 3 – dostawa sprzętu do fizjoterapii dla SP ZOZ ul Kwiatkowskiego 2
1. Wykaz sprzętu:
a) zestaw do ćwiczeń w podwieszeniu
b) urządzenia do rehabilitacji dłoni
c) zestaw urządzeń do rehabilitacji kończyn górnych i dolnych oraz tułowia
d) materace do ćwiczeń
e)drabinki do ćwiczeń
f) lustra do ćwiczeń
g) zestaw przyrządów do ćwiczeń korekcyjnych
h) zestaw do ćwiczeń biernych stawów kończyn dolnych z elektrostymulacją porażeń mięśni

2. Opis wg CPV 33155000-0 urządzenia do fizykoterapii, 79632000-3 szkolenie pracowników

3. Szczegółowy opis techniczny przedmiotu zamówienia został określony w załączniku nr … do SIWZ.

4. Dostawa przedmiotu zamówienia opisanego szczegółowo w załączniku nr 3 obejmuje:

· dostawę kompletnego przedmiotu zamówienia,
· załadunek, transport, rozładunek i wniesienie przedmiotu zamówienia na koszt i ryzyko Wykonawcy, loco miejsce montażu tj. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Kwiatkowskiego 2 Stalowa Wola – dział fizjoterapii
· montaż przedmiotu zamówienia, jego uruchomienie, przetestowanie, protokolarne przekazanie do użytkowania,
· przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi oraz prawidłowej konserwacji

5. Wraz z dostawą Wykonawca zobligowany będzie dostarczyć:

· dokumentację techniczną dotyczącą budowy, działania i obsługi przedmiotu zamówienia,
· instrukcję obsługi przedmiotu zamówienia w języku polskim,
· instrukcję dotyczącą zasad konserwacji
· paszporty
· certyfikat CE
· karty gwarancyjne

7.Wymagania dotyczące dostawy sprzętu do fizykoterapii:

a) przedmiot zamówienia winien być fabrycznie nowy, nie używany,
b) przeszkolenie personelu obejmować będzie szkolenie pracowników Zamawiającego w zakresie prawidłowego użytkowania przedmiotu zamówienia oraz jego prawidłowej konserwacji.
c) w ramach umowy Wykonawca zobligowany będzie do zapewnienia usług związanych z wykonaniem napraw gwarancyjnych i sprawowanie bez dodatkowych opłat serwisu przedmiotu zamówienia w okresie trwania gwarancji przez autoryzowany punkt serwisowy.
d) wymagany czas reakcji serwisu 48 godzin,

Inne istotne dla postępowania informacje:

1. Cały przedmiot zamówienia musi spełniać wszystkie wymagania narzucone obowiązującymi przepisami prawa w zakresie dopuszczenia do obrotu oraz posiadać wymagane przepisami prawa zezwolenia oraz certyfikaty a w szczególności ,

· aktualny wpis do rejestru wyrobów medycznych.
· deklarację zgodności
· certyfikat CE

2. Przedmiot zamówienia musi obejmować minimum 24 miesięczną pełną gwarancję.
3. Termin realizacji kompletnego zamówienia nastąpi w terminie do 26.10.2010r.

Przedmiot zamówienia w zakresie **Część Nr 4** obejmuje :

Część Nr 4 – dostawa sprzętu do fizjoterapii dla Publicznego ZOZ Żłobek Miejski

1. Wykaz sprzętu:
a) basen suchy
b) zestaw kształtek rehabilitacyjnych
c) kołyska, walec, koło rehabilitacyjne

d) parawan drewniany pojedynczy
e) tunele
f) piłki sensoryczne i rehabilitacyjne
g) stół do ćwiczeń z dziećmi
h) zestaw do terapii Master
i) taśmy Thera-Band
j) lustra korekcyjne ze skrzydłami bocznymi
k) trener dłoni
l) pufy rehabilitacyjne
f) maty Aires
g) meble na zakupiony sprzęt

2. Opis wg CPV 33155000-0 urządzenia do fizykoterapii,, 79632000-3 szkolenie pracowników

3. Szczegółowy opis techniczny przedmiotu zamówienia został określony w załączniku nr 3 do SIWZ.
4. Dostawa przedmiotu zamówienia opisanego szczegółowo w załączniku nr 3 obejmuje:
· dostawę kompletnego przedmiotu zamówienia,
· załadunek, transport, rozładunek i wniesienie przedmiotu zamówienia na koszt i ryzyko Wykonawcy, loco miejsce montażu tj. Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej żłobek Miejski, Al. Jana Pawła II
· montaż przedmiotu zamówienia, jego uruchomienie, przetestowanie, protokolarne przekazanie do użytkowania po uprzednim odebranie sprzętu przez upoważnione do tego organy.
· przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi oraz prawidłowej konserwacji
5. Wraz z dostawą Wykonawca zobligowany będzie dostarczyć:
· dokumentację techniczną dotyczącą budowy, działania i obsługi przedmiotu zamówienia,
· instrukcję obsługi przedmiotu zamówienia w języku polskim,
· instrukcję dotyczącą zasad konserwacji
· paszporty
· certyfikat CE na dostarczony mammograf
· karty gwarancyjne

Inne istotne dla postępowania informacje:

1. Cały przedmiot zamówienia musi spełniać wszystkie wymagania narzucone obowiązującymi przepisami prawa w zakresie dopuszczenia do obrotu oraz posiadać wymagane przepisami prawa zezwolenia oraz certyfikaty a w szczególności ,
· aktualny wpis do rejestru wyrobów medycznych.
· deklarację zgodności
· certyfikat CE
2. Przedmiot zamówienia musi obejmować minimum 24 miesięczną pełną gwarancję i rękojmię.
3. Termin realizacji kompletnego zamówienia nastąpi w terminie do 26.10.2010r.

Uwaga:
W przypadku wystąpienia w opisie przedmiotu zamówienia nazw własnych czy też znaków towarowych zamawiający informuje że wskazania takie mają wyłącznie charakter przykładowy

wskazujący wyłącznie parametry użytkowe i techniczne, które są istotne dla Zamawiającego. W związku z powyższym w takim przypadku Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych. Za ofertę równoważną Zamawiający uzna ofertę, w której zaproponowano przedmiot zamówienia o parametrach technicznych i użytkowych nie gorszych niż określone w opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego. Wykaz rozwiązań równoważnych należy wskazać w ofercie. (dotyczy wszystkich części)

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający ustalił, że maksymalny termin realizacji poszczególnych części zamówienia nastąpi w terminie do 26.10.2010 r.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW

Na podstawie art. 22 PZP o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

Działalność objęta przedmiotem umowy nie wymaga posiadania w tym zakresie posiadania takich uprawnień

2) posiadania wiedzy i doświadczenia;

Zamawiający uzna za spełniony przedmiotowy warunek, jeżeli Wykonawca wykaże się doświadczeniem w zrealizowaniu co najmniej jednej dostawy na poszczególny sprzęt.

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

Zamawiający w tym zakresie nie wyznacza szczegółowego warunku.

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.-

Zamawiający uzna za spełniony przedmiotowy warunek, jeżeli Wykonawca:
- posiada opłaconą polisę odpowiedzialności cywilnej na kwotę, co najmniej 400 tys. zł.
- przedstawi informację z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo kredytowej potwierdzającą posiadanie środków finansowych lub zdolności kredytowej na kwotę co najmniej 400 tys. zł.

Spełnienie tego warunku wymagane wyłącznie przy składaniu oferty na Część Nr 1 (Mammograf). W przypadku składania oferty na pozostałe części spełnienie warunku z ppkt. 4) nie jest wymagane

W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Zamawiający wymaga dołączenia do oferty dokumentów oraz oświadczeń określonych w punkcie VI SIWZ.

7

Ocena przedmiotowych warunków nastąpi na podstawie kryterium spełnia/niespełnia w oparciu o dołączone do oferty oświadczenia i dokumenty wymagane w siwz.

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

I.1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Zamawiający wymaga dołączenia do oferty następujących dokumentów i oświadczeń:

1) oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w ust. 1 – treść oświadczenia znajduje się w druku oferty, który stanowi załącznik nr 4 do SIWZ.
2) wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców,
3) oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;
4) opłaconej polisy, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
5) informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których Wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
2. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
3. Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunku, o którym mowa w art. 22 ust. 1 pkt 4 ustawy, polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów (niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków) na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, wymaga się przedłożenia informacji, o której mowa w pkt. VI. 1 5, dotyczącej tych podmiotów.
4. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może przedstawić dokumentów dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez Zamawiającego warunku.

II. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy PZP Zamawiający żąda dołączenia do oferty następujących dokumentów:

8

1) oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia wg – oświadczenia stanowiącego załącznik nr 5 do siwz;
2) aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy;
3) aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
4) aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu -wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
5) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
6) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

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

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w punkcie VI.II pkt 2-4 i pkt 6 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;
Zamiast dokumentu określonego w punkcie VI. II. pkt 5 - składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy.

9

Dokumenty, o których mowa w literze a i c oraz pkt 2, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert. Dokument, o którym mowa w lit. b, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej 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. Przepis ust. 2 stosuje się odpowiednio.
W przypadku wątpliwości, co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.
Zamawiający oceni spełnianie przez Wykonawcę przesłanki braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa wart. 24 ust. 1 ustawy Pzp na podstawie złożonego oświadczenia oraz dokumentów, o których mowa w pkt. VI. II. ust. 1-6. Ocena spełnienia przesłanki braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1ustawy Pzp zostanie dokona na zasadzie: wykonawca spełnia/nie spełnia przesłanki braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

III. Inne dokumenty, które Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty

1. Wypełniony zgodnie z treścią i podpisany formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ lub dokument sporządzony wg jego wzoru,
2. Wskazanie części zamówienia, której Wykonawca powierzy podwykonawcom – na formularzu oferty,
3. Kserokopię potwierdzenia wniesienia wadium,
4. Pełnomocnictwa w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dla osoby składającej ofertę w przypadku działania Wykonawcy przez pełnomocnika
5. Pełnomocnictwa w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dla pełnomocnika ustanowionego przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

IV. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda następujących dokumentów:

1. Opisów tj.
a) opisów parametrów technicznych na załączniku nr 3 do oferty, (a także rysunków technicznych oraz schematów instalacji -dotyczy mammografu)
b) certyfikatu CE,
c) deklaracja zgodności
d) potwierdzenie wpisu do rejestru wyrobów medycznych

Wykonawca może zamiast zaświadczeń, o których mowa w literze b) i c) złożyć równoważne zaświadczenia wystawione przez podmioty mające siedzibę w innym państwie członkowskim Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

V. Zasady przedstawiania dokumentów:

1. Dokumenty muszą być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę,
2. Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, w przypadku, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwość, co do jej prawdziwości
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
5. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, o których mowa w § 1 ust. 2 i 3 rozporządzenia w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z dnia 31 grudnia 2009 r.) kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub te podmioty.

VII. WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Płatność pomiędzy Stronami za wykonanie kompletnego przedmiotu zamówienia nastąpi na podstawie faktur VAT wystawionych przez Wykonawcę w oparciu o protokoły odbioru zatwierdzony przez Strony w terminie trzech dni roboczych od dnia złożenia protokołu.
2. Podstawą sporządzenia protokołów, o którym mowa powyżej będą protokoły odbioru przedmiotu umowy przez upoważnione do tego organy oraz potwierdzenie dokonania szkolenia w zakresie obsługi i konserwacji.
3. Płatności realizowane będą w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionych faktur VAT wraz z protokołami odbioru.
4. Płatność będzie dokonywana przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze.
5. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Zamawiający nie dopuszcza płatności w walutach obcych.

VIII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ SPOSÓB PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca mogą przekazać sobie pisemnie lub faksem.
2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują dokumenty, o których mowa w ust. 1, faksem, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem, że wniosek o

wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
4. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 1, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
5. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku.
6. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest udostępniana na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie.
7. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców.
8. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest:
mgr inż. Jacek Brzozowski – telefon (015) 643-34-47, Urząd Miasta w Stalowej Woli ul. Wolności 7 – Wydział Gospodarki Komunalnej, pokój nr 24.

IX. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Zamawiający żąda wniesienia wadium przetargowego w wysokości:
a) wadium dla Części Nr 1 w wysokości - 10 000 zł
b) wadium dla Części Nr 2 - Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.
c) wadium dla Części Nr 3 - Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.
d) wadium dla Części Nr 4 - Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

w terminie do 23.06.2010 r., godz. 12.00.

2. Wykonawca wnosi wadium w jednej lub kilku następujących formach:
- w pieniądzu - poręczenia bankowego lub poręczenia spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
- gwarancji bankowych;
- gwarancji ubezpieczeniowych lub
- poręczenia udzielanego przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późniejszymi zmianami).

3. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy:

Bank Spółdzielczy w Stalowej Woli

Nr 47 9430 0006 0000 1111 2000 0007

Z dopiskiem: „Wadium, numer postępowania - Or.III.3410-63/10”.

4. W przypadku wniesienia wadium w pieniądzu do oferty należy dołączyć kopię dowodu wpłaty, w każdej innej formie oryginał dokumentu należy dołączyć do oferty.

Gwarancja bankowa lub ubezpieczeniowa, stanowiąca formę wniesienia wadium winna spełniać, co najmniej następujące wymogi:

a) ustalać beneficjenta gwarancji,
b) określać kwotę gwarantowaną w zł (ustaloną w SIWZ),
c) określać termin ważności (wynikający z SIWZ),
d) określać przedmiot gwarancji (wynikający z SIWZ),
e) być gwarancją nie odwoływalną, bezwarunkową, płatną na każde żądanie
f) określać warunki wypłaty o których mowa w art. 46 ust. 4 a oraz 46 ust. 5
6. W przypadku nie wniesienia wadium na warunkach określonych w pkt 1–4 Wykonawca zostanie wykluczony z dalszego postępowania, a złożona przez niego oferta zostanie odrzucona.
7. Zwrot wadium Zamawiający zwraca wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem ust. 4a. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ust. 1, jeżeli w wyniku ostatecznego rozstrzygnięcia protestu jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawcy będą związani ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawcy zobowiązani są zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w specyfikacji i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.
2. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Ofertę składa się w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wszystkie dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być sporządzone w języku polskim, pismem czytelnym.
4. W przypadku składania dokumentów w języku obcym, oprócz oryginału lub kserokopii tych dokumentów potwierdzonych za zgodność przez wykonawcę do oferty należy dołączyć tłumaczenie na język polski poświadczone przez Wykonawcę.
5. Wskazane jest, aby wszystkie karty oferty były ponumerowane i trwale spięte.
6. Na ofertę składają się dokumenty i oświadczenia określone w niniejszej specyfikacji w rozdziale VI.
7. Osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnik muszą podpisać ofertę.
8. Wszelkie poprawienia treści oferty dokonane przez Wykonawcę muszą być potwierdzone podpisem Wykonawcy złożonym przy dokonanej poprawce.
9. Każdy z Wykonawców może zastrzec informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz.1503 ze zm.), jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane. Muszą one być oznaczone klauzulą: "Nie udostępniać innym uczestnikom postępowania. Informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11

ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji". Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.
10. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Zmiana lub wycofanie oferty następuje poprzez złożenie odrębnego oświadczenia w tym zakresie dostarczonego Zamawiającemu w odrębnej kopercie z adnotacją „zmiana" lub „wycofanie" oferty.
11. Ofertę złożoną po terminie zwraca się bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania.
Opakowanie oferty:
Ofertę należy umieścić w opakowaniu oraz oznaczyć napisem, Oferta na:
„Bezpieczeństwo zdrowotne i poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia w Gminie Stalowa Wola - Dostawa sprzętu medycznego dla zakładów opieki zdrowotnej podległych Gminie Stalowa Wola" oraz dopiskiem „**Nie otwierać przed 23.06.2010 r godz 12:15**".
Opakowanie oferty należy również opatrzyć nazwą i adresem Wykonawcy;

W przypadku braku powyższych informacji Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku np. przypadkowe otwarcie ofert w przypadku składania ofert przed wyznaczonym terminem składania, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską za jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

XII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać w terminie do dnia 23.06.2010 r. do godziny 12.00 w siedzibie Zamawiającego, ul. Wolności 7, pokój nr 9
2. Publiczne otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 23.06.2010 r. o godzinie 12.15 w siedzibie Zamawiającego, ul. Wolności 7, pok. Nr 17.
3. Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Po otwarciu ofert Zamawiający poda do publicznej wiadomości: nazwę i siedzibę Wykonawcy, którego oferta jest otwierana, a także informacje dotyczące Nr części, ceny oferty, terminu wykonania zamówienia oraz okresu udzielonej gwarancji i rękojmi oraz warunków płatności zawartych w ofertach.

XIII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY

1. Cenę należy podać zgodnie z wymaganiami formularza ofertowego za cały przedmiot zamówienia, na daną część.
2. Wykonawca w ramach oferty może wypełnić formularz ofertowy przekazany mu przez Zamawiającego lub sporządzić własny, z zastrzeżeniem zakazu zmian merytorycznych zapisów znajdujących się we wzorze.
3. Cena musi być podana w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglona zgodnie z zasadami matematycznymi.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty oraz prowadzenia rozliczeń w walutach obcych. W trakcie wykonywania zamówienia publicznego nie dopuszcza się możliwości zmiany ceny. Cena ostateczna oferty stanowi wynagrodzenie Wykonawcy określone na formularzu ofertowym.
5. Ustalenie prawidłowej stawki podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy. Oferta z błędnie naliczoną stawką VAT zostanie odrzucona.

6. Cena ofertowa powinna obejmować wszystkie koszty wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia tj. wszelkie koszty dostawy (a w szczególności koszty transportu, załadunku, rozładunku, ubezpieczenia, montażu, ubezpieczenia uruchomienia na miejscu wskazanym przez zamawiającego oraz przeszkolenie personelu w zakresie obsługi i konwerwacji).
7. Opusty oferowane przez Wykonawcę muszą być zawarte w cenie.
8. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie oraz omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze SIWZ nie powodujące istotnych zmian w treści oferty – niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
9. Zamawiający odrzuci ofertę w przypadkach określonych w art. 89 Pzp.

XIV. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT

1. Zamówienie zostało podzielone na 4 części. Każda część stanowi odrębne zamówienie i będzie odrębnie oceniana.
2. Część Nr 1 (Mammograf) będzie oceniana według dwóch kryteriów tj:
a) cena zestawu mammograf wraz z wyposażeniem, montażem, uruchomieniem oraz przeszkoleniem personelu w zakresie obsługi. -70 %

cena będzie wyliczana wg następującego wzoru:

$$\text{Cena} = \frac{\text{cena oferowana minimalna brutto}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100 \text{ pkt.} \times 70\ \%.$$

b) ocena za parametry techniczne – 30 %

Kryterium za parametry techniczne (PT) będzie wyliczana wg wzoru:

$$PT = \frac{\text{liczba punktów przyznana badanej ofercie}}{\text{najwyższa liczba punktów spośród zakwalifikowanych ofert}} \quad 100 \text{ pkt.} \times 30\ \%$$

Liczba punktów będzie przyznana na podstawie oceny/ porównania parametrów technicznych zawartych w tabeli (Warunki Techniczno-ilościowe -załącznik nr 3, kolumna 4 (ocena).

Najkorzystniejsza z oferowanych wartości parametru otrzymuje maksymalną wartość punktową ze skali, najmniej korzystna – zero punktów, pozostałe proporcjonalnie.

Pozostałe części: Część Nr 2, Część Nr 3, Częśc Nr 4 będą ocenia wg kryterium **cena** i będzie wyliczana na podstawie wzoru:

$$\text{Cena} = \frac{\text{cena oferowana minimalna brutto}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100 \text{ pkt.} \times 100\ \%.$$

2. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, zamawiający wezwie wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

XV. INFORMACJE O ZABEZPIECZENIU NALŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie będzie żądał pobrania zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XVI. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWARTEJ UMOWY I MOŻLIWOŚĆ DOKONANIA ZMIAN UMOWY

1. Wzór umowy stanowi integralną część SIWZ oraz został określony w załączniku nr 6 do SIWZ.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość przesunięcia terminu realizacji zamówienia:
W przypadku zaistnienia okoliczności, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności tj. wskutek działania siły wyższej, a o jej zaistnieniu Zamawiający zostanie niezwłocznie powiadomiony w formie pisemnej.
W przypadku zaistnienia działania siły wyższej Wykonawca o tym fakcie zobowiązany jest pisemnie powiadomić Zamawiającego najpóźniej w terminie do 24 godzin od jej zaistnienia, przedstawić dowody na potwierdzenie powyższych okoliczności oraz zaproponować najbliższy możliwy termin realizacji zamówienia. Zmiana terminu realizacji zostanie w takim przypadku wprowadzona aneksem.
3.W przypadku, gdy opóźnienie w realizacji zamówienia wynika wyłącznie z winy Zamawiającego (np. wskutek nie przygotowania pomieszczeń do montażu) nowy termin wykonania zamówienia zostanie przedłużony o czas niezawinionego przez Wykonawcę przestoju.
4. Inne zmiany:
a) Zamawiający dopuszcza możliwość zmian osób upoważnionych do wzajemnych kontaktów, powyższa zmiana nie stanowi zmiany umowy oraz nie wymaga sporządzenia aneksu
b) Zamawiający dopuszcza możliwość zmian w zakresie podwykonawstwa wyłącznie za zgodą Zamawiającego wyrażoną na piśmie.

XVII. PODWYKONAWCY

1. Wykonawca do wykonania przedmiotu zamówienia może zatrudnić podwykonawców.
2. Zamawiający żąda, stosownie do dyspozycji art. 36 ust. 4 Pzp wskazania części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom. Wskazanie takie należy umieścić – na formularzu oferty.
3. Brak wskazania podwykonawców uniemożliwi późniejszą realizację zamówienia przy pomocy podwykonawców.

XVIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

W toku postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2007 r. Nr 223 poz. 1655 ze zmianami)

XIX. TRYB OGŁOSZENIA WYNIKU PRZETARGU I FORMALNOŚCI, JAKIE WINIEN WYKONAWCA DOPEŁNIĆ PRZY PODPISANIU UMOWY

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadamia Wykonawców którzy złożyli oferty, o:

1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy) albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, na poszczególne części, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
2) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
3) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne – jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, negocjacji bez ogłoszenia albo zapytania o cenę;
4) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.”; Zamawiający zawrze umowy w sprawie zamówienia publicznego w terminie określonym zgodnie z dyspozycją art. 94 Pzp.
Jeżeli Wykonawca nie będzie mógł przybyć do siedziby Zamawiającego w celu podpisania umowy, może wnioskować o przesłanie umów pocztą.
Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania. W przypadku, gdy Wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą jest konsorcjum - Wykonawca zobligowany będzie dostarczyć Zamawiającemu przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego kopię umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

XX. INNE INFORMACJE

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych
2. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1pkt 7
3. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Zamówienie zostało podzielone na 4 części. Oferent może złożyć ofertę na jedną lub więcej części.
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
5. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
6. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

ZATWIERDZAM:

Lista załączników:
1. Formularz oferty – załącznik nr 1
2. Formularz cenowy – załączniki nr 2
3. Formularz techniczno-ilosciowy –załączniki nr 3
4. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu wynikające z art. 22 ust. 1 – załącznik nr 4
5. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu wynikające z 24 ustawy Pzp. – załącznik nr 5
6. Wzór umowy – załącznik nr 6
7. Wykaz wykonanych dostaw - załącznik nr 7
8. Szkic pomieszczenia – załącznik nr 8

Załącznik nr 1

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym o wartości do 193 000 euro na:
„Bezpieczeństwo zdrowotne i poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia w Gminie Stalowa Wola - Dostawa sprzętu medycznego dla zakładów opieki zdrowotnej podległych Gminie Stalowa Wola”
składamy ofertę przetargową na dostawę : (wpisać numer i nazwę części)
……..
…….....
.....

/Nazwa Wykonawcy /
…….....……
….
/Adres Wykonawcy/
…….....……
….
/Telefon, fax./
…….....……
….
/Adres strony internetowej/
…….....……
….
/Adres e-mailowy/
…….....……
….
/NIP/
…….....……
….
/Regon /……..

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach cenowych:
Część Nr 1
wartość netto całej dostawy ……..... PLN

(słownie .....złotych)

VAT:....%.....PLN(słownie.....złotych)

wartość brutto całej dostawy ……..……..... PLN

(słownie..... złotych)

Częśc Nr 2.
wartość netto całej dostawy ……..... PLN

(słownie .....złotych)

VAT:....%.....PLN(słownie.....złotych)

wartość brutto całej dostawy ……..……..... PLN

(słownie..... złotych)
Część Nr 3
wartość netto całej dostawy ……..... PLN

(słownie .....złotych)

VAT:....%.....PLN(słownie.....złotych)

wartość brutto całej dostawy ……..……..... PLN

(słownie..... złotych)
Część Nr 4
wartość netto całej dostawy ……..... PLN

(słownie .....złotych)

VAT:....%.....PLN(słownie.....złotych)

wartość brutto całej dostawy ……..……..... PLN

(słownie..... złotych)

· Oświadczam, że przedmiot zamówienia jest zgodny z załączonym FORMULARZEM ASORTYMENTOWO -ILOŚCIOWO-CENOWYM.
· Oświadczam, że akceptuję termin realizacji zamówienia na warunkach określonych w SIWZ tj.w terminie określonym przez Zamawiającego .
· Oświadczam że w części I projekt obejmujący ustawienie mammografu wraz z niezbędnymi do jego montażu instalacjami zostanie Zamawiającemu przekazany w terminie ……dni liczonych od daty podpisania umowy. (Zamawiający narzucił termin 30 dni)
· Akceptuję warunki płatności narzucone przez Zamawiającego w SIWZ.
· Oświadczam, że:
a) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w siwz
b) zobowiązujemy się do podpisania umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, w siedzibie Zamawiającego. W przypadku niemożności osobistego przybycia do siedziby Zamawiającego zobowiązujemy się do uznania daty zawarcia umowy przypadający jako dzień wyznaczony do jej podpisania.
c) Oświadczam, że przedmiot zamówienia spełnia narzucone przepisami prawa wymagania w

zakresie dopuszczenia do obrotu na terenie RP.
d) Uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert przetargowych.
e) Oświadczam, że na przedmiot zamówienia udzielam pełnej gwarancji oraz wydłużonej rękojmi, na czas określony w formularzu asortymentowo –ilościowo- cenowym
· Warunki serwisowe:
a) Oświadczam, że przedmiot zamówienia serwisować można w autoryzowanym punkcie serwisowym na terenie Polski prowadzonym przez:
……
…
……
…
b) Oświadczam, że wszelkie awarie przedmiotu zamówienia usuwane będą w terminie …….godzin liczone od daty zgłoszenia awarii (nie dłużej jednak niż …… godzin).
c) Oświadczam, że w okresie gwarancji usługi serwisowe i gwarancyjne świadczone będą nieodpłatnie.
Oświadczam, że zamówienie zamierzam realizować/nie zamierzam realizować przy pomocy podwykonawców *2. Podwykonawcy będą realizować część zamówienia
.....
.....
.....
....., dnia .....

.....
czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis osoby
umocowanej do dokonywania czynności
w imieniu Wykonawcy

1 Zamawiający narzucił maksymalny czas na usunięcie awarii na 48 godzin liczone od daty zgłoszenia awarii.
2 Uwaga niewłaściwe skreślić, wymagane wypełnić.

Załącznik nr 2

FORMULARZ CENOWY

Nazwa zadania: ……

……..

Lp	Nr katalogowy	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jednostkowa Brutto (zł)	Wartość netto (zł)	% VAT	Wartość brutto (zł)
Razem								

..... dn. ..... r.

czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis osoby

.....

umocowanej do dokonywania czynności
w imieniu Wykonawcy

Uwaga: wypełnić dla każdej części.

Załącznik nr 3

ARKUSZ PARAMETRÓW JAKOŚCIOWYCH I CECH TECHNICZNO UZYTKOWYCH

Część Nr 1 Dostawa analogowego stacjonarnego rentgenowskiego aparatu mammograficznego wraz z wyposażeniem

Lp.	**Parametry urządzenia**	**Warunek graniczny**	**Potwierdzenie spełnienia warunku granicznego Parametr Oferowany**	**Ocena**
1	Nazwa urządzenia, model	Podać		
2	Producent	Podać		
3	Aparat fabrycznie nowy	Tak		
4	Aparat z konsolą technika, do wprowadzania danych pacjenta i kontroli parametrów ekspozycji wraz z kamerą ID	Tak		
I. GENERATOR WYSOKIEGO NAPIĘCIA				
1	Moc generatora	min. 2,5 [kW]		0 - 1
2	Generator wysokiej częstotliwości (HF)	min. 50 [kHz]		0 - 2
3	Zakres wysokiego napięcia	co najmniej (25-31) kV		0 - 2
4	Zakres obciążenia prądowo – czasowego	Min. (3-500) [mAs]		0 - 1
5	Dokładność regulacji napięcia (skok)	co 1 kV		
6	Zasilanie aparatu jednofazowe 230V+-10%	TAK		
7	Kontrola i sterowanie parametrami ekspozycji realizowane ze stanowiska technika	TAK		
II. LAMPA RTG				
1	Anoda wirująca	TAK		
2	Anoda molibdenowa	TAK		
3	Pojemność cieplna anody	min. 300 kHU		0 - 1
4	System chłodzenia lampy	Opisać		
5	Ognisko małe (wg IEC 336)	max. 0,10 mm		
6	Ognisko duże (wg IEC 336)	max. 0,30 mm		
7	Okienko berylowe	TAK		
8	Filtr molibdenowy	TAK		
9	Filtr rodowy	TAK		
10	Maksymalny prąd dla dużego ogniska	min. 100 mA		0 – 1
11	Maksymalny prąd dla małego ogniska	min. 30 mA		0 – 1
12	Szybkość chłodzenia anody	Min. 60 kHU/min		0 - 1
13	Świetlna symulacja pola napromieniowania	TAK		
14	Anoda dwukątowa	TAK		
III. AUTOMATYKA				

1	Automatyczny system kolimacji (kształt, ilość ograniczników)	TAK - opisać		
2	Automatyka ekspozycji AEC	TAK		
3	Automatyczny dobór wysokiego napięcia Auto-kV	TAK		
4	Automatyczny dobór obciążenia prądowo – czasowego	TAK - opisać		
5	Automatyka filtracji (zmiana filtra bez ingerencji operatora na podstawie badanej piersi)	TAK - opisać		
6	Wyświetlanie parametrów po ekspozycji	TAK - podać		
7	Wyświetlanie informacji o zastosowanym filtrze	TAK		
8	Liczba pozycji detektorów AEC	min. 6		0 - 2
9	Ręczny dobór parametrów kV, mAs, i filtra	TAK		
10	Korekcja zaczernienia	TAK min. 12 kroków		0 - 1
IV. KOMPRESJA				
1 2	Zmotoryzowana kompresja z możliwością ręcznej korekty Ręczna kompresja	TAK, min. 200 N TAK, min. 250 N		
3	Automatyka zwolnienia ucisku po ekspozycji	TAK		
4	Ręczne oraz nożne przyciski sterowania kompresją zdublowane po obu stronach mammografu	TAK - opisać		
5	Kompresja dwustronna wynikająca z ruchu stolika do góry	TAK/Nie		TAK – 5 Nie - 0
6	Cyfrowe wyświetlanie siły ucisku i grubości piersi po kompresji	TAK		
V. STATYW				
1	Zmotoryzowany przesuw ramienia w pionie	TAK		
2	Zakres pionowego przesuwu ramienia	min. (70 – 140) [cm]		0 - 1
3	Zmotoryzowany obrót ramienia	TAK		
4	Zakres obrotu ramienia	Min. (+180° do –180°) Kąt pełny		0 - 1
5	Cyfrowe wyświetlanie ustawionego kąta obrotu ramienia C	TAK		
6	Ręczne oraz nożne przyciski sterowania ramieniem góra – dół	TAK - opisać		
7	Odległość SID	min. 65 cm		0 - 1

8	Stolik do powiększeń – krotność powiększenia	TAK, min. 2 wartości powyżej 1,5x		Jedna wartość powyżej 1,8x - 1
9	Parkowanie promiennika poza polem ekspozycyjnym	TAK/Nie		TAK – 5 Nie - 0
10	Przyciski pozycjonowania (ruch góra/dół, obrót ramienia, kompresji umieszczone na łuku „U" mammografu zdublowane po obu stronach)	TAK		
VI. KRATKI PRZECIWROZPROSZENIOWE				
1	Kratka przeciwrozproszeniowa o formatach 18x24 cm – 1 szt. oraz 24x30 cm – 1 szt.	TAK		
VII. WYPOSAŻENIE				
1	Płytka uciskowa 18x24 cm 1 szt.	TAK		
2	Płytka uciskowa 24x30 cm 1 szt.	TAK		
3	Płytka dociskowa do zdjęć celowanych	TAK		
4	Płytka dociskowa do zdjęć powiększonych	TAK		
5	Szyba ochronna dla operatora zamontowana na stacji technika	TAK – min. 0,5 Pb		
6	Kamera identyfikacyjna ID nanosząca na film dane: ośrodka, pacjentki i ekspozycji	TAK		
7	System pomiaru dawki	TAK		
8	Osłona twarzy pacjenta (zdejmowana)	TAK		
9	Komplet znaczników mammograficznych	TAK		
10 11	Kasety dedykowane do mammografii 18x24 cm z okienkiem w ilości min. 8 szt. Kasety dedykowane do mammografii 24x30 cm z okienkiem w ilości min. 4 szt.	TAK TAK		
12	Fartuch ochronny biodrowy dla pacjentki	TAK, min. 3 szt. rozmiar S, M, L		
13	Pakiet startowy błon mammograficznych: rozmiar 18x24cm min. 3 opakowań po 100 sztuk rozmiar 24x30cm min. 3 opakowań po 100 sztuk	TAK		
14	Pakiet startowy odczynników chemicznych wywoływacz min. (2 x 20l) i utrwalacz min. (2 x 20l)	TAK		

VIII. WYWOŁYWARKA AUTOMATYCZNA				
1	Producent model	podać		
2	Wywoływarka przeznaczona przez producenta wywoływarki do obróbki błon mammograficznych	TAK		
3	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK		
4	Cykl obróbki do mammografii	Tak, podać		
5	Wywoływarka sterowana mikroprocesorem	TAK		
6	Automatyka „stand-by”	TAK		
7	Obsługiwany format filmów	od 13x18 cm do 35x35 cm		
8	Pojemność tanku wywoływacza w wywoływarce	min. 8 [1]		
9	Pojemność tanków regeneracyjnych	min. 20 [1]		
10	Ilość tanków roboczych	nie mniejsza niż 3		
11	System antyalgowy	TAK		
12	Stabilizacja temperatury wywoływacza	Max. ± 0,3°C		
13	Filtr wody w przezroczystej obudowie z zaworem odcinającym	TAK		
14	Obudowa antykorozyjna, tanki wewnętrzne i regeneracyjne wykonane z wysokoudarowego tworzywa sztucznego	TAK		
15	Możliwość ustawienia wylotem przez ścianę	TAK		
16	Zewnętrzny system wentylacji	TAK		
17	Sterowanie automatem zabezpieczone przed nieautoryzowanym dostępem	TAK		
IX. NEGATOSKOP ŻALUZJOWY MAMMOGRAFICZNY				
1	Zasilanie sieciowe	TAK		
2	Luminancja ekranu	min. 6000 cd/m²		
3	Zakres regulacji luminancji	min. (10% - 100%)		
4	Wymiary ekranu	Min. 2 pola min. 100x30cm		
5	Żaluzje	TAK		

X. WYPOSAŻENIE DO PROWADZENIA TESTÓW PODSTAWOWYCH W MAMMOGRAFII –zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 r w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz.U. Nr 140, poz 1148)

Sensytometr i densytometr – 1 sztuka
Miernik siły kompresji – 1 sztuka
Oprogramowanie do kontroli stałości procesu wywoływania (mammografia) z PC – 1 sztuka
Termometr cyfrowy – 1 sztuka
Termohigrometr – 1 sztuka
Fantom mammograficzny – 1 sztuka
Dodatkowa płyta fantomowa – 1 sztuka

Lupa (8x) do odczytu rozdzielczości – 1 sztuka
XI.GWARANCJA I INNE WARUNKI

Część Nr 2- Dostawa sprzętu kardiologicznego

Załącznik nr 3

ARKUSZ PARAMETRÓW JAKOŚCIOWYCH I CECH TECHNICZNO UZYTKOWYCH
Ad 1 a) – Holter EKG

LP.	OPIS (Parametry minimalne)	PARAMETRYRY WYMAGANE	PARAMETRYRY OFEROWANE (NALEŻY PODAĆ)
System „Holtera" do EKG (zestaw) - kpl.1 Aparatura do rejestracji, analizy, archiwizowania itp. EKG metodą Holtera (System z 2 rejestratorami , oprogramowaniem, komputerem, monitorem, drukarką			
Producent/Firma :			
Typ :			
Rok produkcji :			
Kraj Pochodzenia:			
1	Przeglądanie fragmentów EKG w trybie stronicowym	TAK	
2	Przeglądanie EKG w trybie wstęg (strip)	TAK	
3	Analiza w trybie prospektywnym i retrospektywnym	TAK	
4	Analiza automatyczna oparta na tworzeniu wzorców pobudzeń	TAK	
5	Automatyczna analiza arytmii komorowych i nadkomorowych	TAK	
6	Automatyczna analiza odcinka ST	TAK	
7	Możliwość konfiguracji parametrów analizy	TAK	
8	Możliwość korekty klasyfikacji każdego pobudzenia	TAK	
9	Automatyczny dobór przykładów ilustrujących epizody arytmii i zmiany odcinka ST	TAK	
10	Baza danych pacjentów i badań	TAK	
11	Możliwość konfiguracji raportu końcowego	TAK	
12	Możliwość analizy zapisów dłuższych niż 36 godzin	TAK	
13	Możliwość analizy zapisów z dwunastu odprowadzeń	TAK	
14	Możliwość wyboru analizowanych kanałów od 1 do 3	TAK	

15	Możliwość ustawienia punktów pomiarowych ST niezależnie dla każdego kanału.	TAK	
16	Natychmiastowy dostęp do zapisu EKG z dowolnego poziomu analizy (tabele, trendy)	TAK	
17	Możliwość prezentacji pobudzeń z danej klasy w trybie stronicowym	TAK	
18	Możliwość bezpośredniej edycji tabeli arytmii	TAK	
20	Analiza epizodów obniżenia odcinka ST z uwzględnieniem rodzaju nachylenia	TAK	
21	Automatyczna kalibracja	TAK	
22	Możliwość wyłączenia z analizy fragmentów zapisu	TAK	
23	Analiza czasowa HRV , prezentacja wyników w formie graficznej	TAK	
24	Analiza spektralna HRV, prezentacja wyników w formie graficznej (3D)	TAK	
26	Możliwość bezprzewodowej komunikacji z rejestratorem	TAK	
27	Archiwizacja danych	TAK	
28	System zainstalowany na samodzielnym stanowisku diagnostycznym?	TAK	

LP.	**OPIS (Parametry minimalne)**	**PARAMETYRY WYMAGANE**	**PARAMETYRY OFEROWANE (NALEŻY PODAĆ)**
Rejestrator EKG holterowski 3-kanałowy 48 godzinny -2 szt			
Producent/Firma :			
Typ :			
Rok produkcji : 2009r.			
Kraj Pochodzenia : Polska			
1	Rejestrator cyfrowy	Tak	
2	Liczba rejestrowanych odprowadzeń min. 3	Tak	
3	Czas rejestracji 48 godziny	Tak	
4	Liczba elektrod max. 7	Tak	

5	Automatyczna rejestracja momentu rozpoczęcia badania (data, godzina)	Tak	
6	Rejestracja bez kompresji danych	Tak	
7	Przycisk zdarzeń pacjenta	Tak, przycisk event	
8	Detekcja pików rozrusznika serca	Tak	
9	Zasilanie z jednej baterii AA 1,5V	Tak	
10	Kontrola stanu baterii oraz podłączenia elektrod	Tak	
11	Podgląd zapisu EKG na monitorze komputera w czasie rzeczywistym	Tak	
12	Zachowanie danych EKG bez zasilania rejestratora	Tak	
13	Sygnalizacja stanu aktywności rejestratora	Tak	
14	Masa max 135 gram	Tak	

Ad. 1 b) – Holter RR

Przedmiot zamówienia**: Holter ciśnienia**
Producent:……
Kraj pochodzenia: ……..
Oferowany model: ……..
Rok produkcji: ……

L. p.	PARAMETR / WARUNEK	Wartość wymagana	Oferowana wartość
	Parametry rejestratora – zamawiana ilość: 2 sztuki		
1.	Metoda pomiaru oscylometryczna	Tak	
1.	Pomiar ciśnienia skurczowego i rozkurczowego oraz średniego	Tak	
2.	Pomiar częstości rytmu	Tak	
2.	Możliwość podziału okresu badań na min.5 podokresów	Tak	
3.	Możliwość programowania cykli pomiarowych	Tak	
4.	Czas rejestracji większy niż 96 godziny	Tak	

5.	Pamięćmin.400 pomiarów		
6.	Możliwość rozpoczęcia badania bez podłączenia do komputera	Tak	
3.	Pomiar na żądanie	Tak	
7.	Wyświetlacz alfanumeryczny	Tak	
8.	Automatyczny dobór ciśnienia w rękawie pacjenta	Tak	
9.	Możliwość wyświetlania na ekranie zmierzonych wartości	Tak	
10.	Możliwość zablokowania wyświetlacza	Tak	
11.	Współpraca z komputerem klasy PC poprzez port USB	Tak	
12.	Wykrywanie błędnych pomiarów oraz powtórka pomiaru	Tak	
13.	Kabel łączący komputer z rejestratorem w zestawie	Tak	
14.	**Parametry techniczne oprogramowania- 1 szt**		
15.	**Parametry wymagane**	**Tak / Nie**	**Uwagi Wykonawcy**
16.	Wbudowana baza danych pacjentów i badań		
17.	Możliwość przeglądania wyników pomiarów w formie tabeli	Tak	
18.	Automatyczna eliminacja błędnych pomiarów	Tak	
19.	Możliwość wprowadzenia uwag	Tak	
20.	Prezentacja wyników pomiarów w formie wykresów	Tak	
21.	Prezentacja histogramów ciśnienia skurczowego rozkurczowego oraz HR	Tak	
22.	Zaznaczanie na wykresie wartości progowych oddzielnie dla każdego podokresu	Tak	
23.	Obliczenie procentu pomiarów przekraczających wartości progowe dla całości badania i poszczególnych podokresów	Tak	
24.	Wyliczenie takich wartości jak: ciśnienia maksymalne, średnie i minimalne dla całości badania jak i dla każdego podokresu	Tak	
25.	Funkcja eksportu danych	Tak	
26.	Możliwość archiwizacji danych	Tak	
27.	Możliwość konfiguracji parametrów pomiarowych	Tak	
28.	Możliwość konfiguracji raportu	Tak	
29.	Możliwość tworzenia raportów w postaci plików PDF	Tak	
30.	Funkcja przesyłania raportów za pomocą poczty elektronicznej	Tak	

31.	System zainstalowany na samodzielnym stanowisku diagnostycznym	Tak	

Ad. 1c) Aparaty EKG

Przedmiot zamówienia: Aparat EKG 12-kanałowy - 2 sztuki
Producent: ……..
Kraj pochodzenia: …….
Oferowany model: …….
Rok produkcji: ……..

L.p.	PARAMETR / WARUNEK	Wartość wymagana	Oferowana wartość
	Wymagania ogólne		
	Aparat 3,6,12 kanałowy	Tak, opisać	
	Analiza i interpretacja ekg	Tak	
	Ciągły pomiar HR	Tak	
	Klawiatura alfanumeryczna	Tak	
	Detekcja stymulatora serca	Tak	
	Graficzny ekran umożliwiający podgląd zapisu EKG z 12 odprowadzeń Podać rozdzielczość	TAK	
	Szerokość papieru min. 210mm	Podać	
	Możliwość stosowania papieru w rolce oraz papieru w formie składanki	TAK	
	Pamięć min. 300 badań	Tak	
	Zasilanie sieciowe, akumulator bezobsługowy wraz z ładowarką wbudowany wewnątrz aparatu.	Tak	
	Głowica drukująca z automatyczną regulacją linii izoelektrycznej, Cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i mięśniowych	Tak	
	Interfejs komunikacyjny RS 232	Tak, opisać	
	Możliwość bezpośredniego podłączenia aparatu do sieci komputerowej (wejście LAN)	TAK	

	Sygnał EKG 12 odprowadzeń standardowych	Tak	
	Odprowadzenia Cabrera	Tak	
	Sygnalizacja braku kontaktu elektrod z pacjentem	Tak	
	Czułość 2,5/5/10/20 mm/mv	Tak, opisać	
	Prędkość 5/10/25/50 mm/s	Tak opisać	
	Wyposażenie : 1 kpl elektrod dla dorosłych piersiowych przyssawkowych (6 szt), 1 kpl elektrod kończynowych klipsowych 4 szt. 1 kpl kabli	Tak opisać	
	Wyposażenie dodatkowe Papier milimetrowy, termoczuły w rolce – 1 szt. Zel do EKG w op. 250 g – 1 szt. Wózek pod oferowany aparat EKG – 1 szt. z wysięgnikiem na kabel pacjenta, skrzynka na akcesoria Koła wyposażone w blokadę.	Tak	

Część nr 3 – sprzęt do fizjoterapii dla SP ZOZ ul. Kwiatkowskiego 2

Załącznik nr 3

ARKUSZ PARAMETRÓW JAKOŚCIOWYCH I CECH TECHNICZNO UZYTKOWYCH

Ad.1 a) **Zestaw do ćwiczeń czynnych i biernych w podwieszaniu**

LP.	PARAMETRY TECHNICZNE	Warunek	NOTATKI
	Konstrukcja sufitowa o wymiarach: 180 x 60cm (długość x szerokość) do zawieszenia aparatów wykonana z aluminium, składająca się z 2 rurek do przesuwania aparatu wzdłuż długości.	Tak	
	2 aparaty z dwiema linkami zakończonymi miękkimi uchwytami wraz z osprzętem: podwieszki pod miednicę 2 szt podwieszki kkg i kkd 2szt podwieszkę pod głowę 1 szt linki 5m 2szt linki czerwone 60cm 4szt linki czerwone 30cm 2szt linki elastyczne czarne 60cm 2 szt linki elastyczne czarne 30cm 2szt linki elastyczne czerwone 60cm 2szt linki elastyczne czerwone 30cm 2szt zwalniacz linki 1szt klipsy 3szt.	Tak	
	Wieszak do zawieszenia aparatu oraz wieszak na podwieszki i linki.	Tak	
	Poduszka sensomotoryczna o średnicy 33cm do ćwiczeń oraz wałek 15 x 50 x 1cm.	Tak	
	Nóżki przedłużające o długości 80cm do zawieszenia konstrukcji sufitowej.	Tak	
	Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z płytą CD.	Tak	
	Specyfikacja techniczna leżanki dołączonej do zestawu:	Tak	
	Leżanka o konstrukcji krzyżakowej	Tak	
	Wymiary całkowite leżyska 3-częściowego: 195cm x 65cm	Tak	
	Dolny stelaż pokryty warstwą tworzywa sztucznego	Tak	
	Możliwość regulacji wysokości od 50cm do 93cm	Tak	
	Elektryczna regulacja wysokości	Tak	

Ad. 1 b) **Urządzenie do ćwiczeń manualnych ręki**

Ilość sztuk: 1

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1	Stosuje się go w przypadkach niedowładów i deformacji ręki, w wyniku przebytych chorób: gośćcowych, reumatycznych, neurologicznych, po urazach ortopedycznych.	TAK	
2	Zestaw umożliwia wykonywanie ćwiczeń czynnych chorej ręki, poprawia kondycję wzrokowo-ruchową, doskonali precyzję chwytu.	TAK	
3	Wózek jezdny z trzema rozkładanymi blatami	TAK	
4	Cztery tablice terapeutyczne	TAK	
5	Długość – 115cm +/- 3% Szerokość – 78 cm +/- 3% Wysokość – 105 cm +/- 3%	TAK	

Ad. 1 c) **Zestaw do rehabilitacji kończyn górnych, dolnych i tułowia**

Ilość sztuk: 1

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1	Urządzenie umożliwiające trening mięśni nóg. Ćwiczenie może odbywać się zarówno poprzez wymachy na boki oraz wymachy do przodu lub tyłu. Na wyposażeniu komputer treningowy pokazujący czas oraz ilość powtórzeń. Urządzenie wyposażone w obciążniki: 10kg, 5kg, 2,5kg, 1,25kg, 0,75kg	TAK	
2	Wioślarz z hamulcem elektromagnetycznym. Obciążenie maksymalne 500W, czytelny komputer sterujący z 10 programami, współpracujący z pasem napiersiowym dołączonym do zestawu.	TAK	

3	Drążek do treningu mięśni brzucha, poduszka pod głowę zapobiega nadmiernym naprężeniom pleców. Urządzenie zawiera komputer liczący; -czas treningu -ilość spalonych kalorii -ilość skłonów -funkcję przeglądową "scan" Wymiary konstrukcji 68 x 73 x 70 cm Wymiary maty z poduszką 95 x 40 x 1,5 cm.	TAK	
4	Platforma balansowa dla wzmacniania mięśni i poprawienia zmysłu równowagi średnica 41 cm	TAK	

Zestaw do rehabilitacji kończyn górnych, dolnych i tułowia

Ilość sztuk: 1

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1	Urządzenie umożliwiające trening mięśni nóg. Ćwiczenie może odbywać się zarówno poprzez wymachy na boki oraz wymachy do przodu lub tyłu. Na wyposażeniu komputer treningowy pokazujący czas oraz ilość powtórzeń. Urządzenie wyposażone w obciążniki: 10kg, 5kg, 2,5kg, 1,25kg, 0,75kg	TAK	
2	Wioślarz z hamulcem elektromagnetycznym. Obciążenie maksymalne 500W, czytelny komputer sterujący z 10 programami, współpracujący z pasem napiersiowym dołączonym do zestawu.	TAK	
3	Drążek do treningu mięśni brzucha, poduszka pod głowę zapobiega nadmiernym naprężeniom pleców. Komputer treningowy umożliwia pomiar: czasu, energii, ilości ćwiczeń rozmiar 63 x 70 x 68 cm	TAK	

4	Platforma balansowa dla wzmacniania mięśni i poprawienia zmysłu równowagi średnica 41 cm	TAK	

Ad 1 d) **Materace do ćwiczeń**

Ilość sztuk: 10

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1	Materac składany 3-częściowy	TAK	
2	Wykonane z materiału skóropodobnego, łatwozmywalnego, odpornego na wycieranie.	TAK	
3	Wymiary 195x85x5 cm +/-2%	TAK	

Ad.1 e) **Drabinki**

Ilość sztuk: 10

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1	Boki drabin z drewna : iglastego	TAK	
2	Szczeble z drewna : liściastego /buk/	TAK	
3	Rozmiary: 2,42 x 0,90	TAK	
4	Spełniają wymagania normy EN 12346. Posiadają wymagany certyfikat.	TAK	
5	Uchwyty mocujące do ścian	TAK	

Ad.1 f) **Lustra**

Ilość sztuk: 3

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1	Płytowe	TAK	
2	Montowane stabilnie do ściany	TAK	
3	Wymiary 2x2m	TAK	

Ad. 1 g) **Zestaw przyrządów rehabilitacyjnych do ćwiczeń korekcyjnych**

Ilość sztuk: 1

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1	Derotator i korektor skolioz Urządzenie służące do zachowawczego leczenia skolioz u dzieci w wieku 6-18 lat metodą czynnego zaangażowania siły własnej ćwiczącego	TAK	
2	Gibotorakometr wyposażony w swobodnie przesuwane hamowne pręty pozwalające odwzorować kształt ciała.	TAK	
3	Wielofunkcyjny przyrząd do ćwiczeń korekcyjno-kompensacyjnych oraz ogólnorozwojowych. Przez zastosowanie nakładki kifozującej uzyskuje się prawidłową pozycję wyjściową.	TAK	
4	Asymetryczny zestaw bloczków rehabilitacyjnych - w zestawie krzesełko - nakładka Wielofunkcyjne urządzenie do ćwiczeń asymetrycznych w trzech płaszczyznach służy do korekcji wad postawy (skoliozy) oraz do stosowania w ćwiczeniach ogólnorozwojowych. Na wyposażeniu posiada dziesięć miękkich obciążników o wadze 1 kg zamocowanych na specjalnych zaczepach umożliwiając łatwa zmianę obciążenia.	TAK	

Ad.1h) **Zestaw do ćwiczeń biernych kończyn dolnych**

Ilość sztuk: 1

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1	Aparat dla dorosłych i dzieci	TAK	
2	Regulowane oparcia uda, łydki i stopy	TAK	
3	Zastosowanie na kończynę prawą - lewą bez przebudowy	TAK	
4	Rejestrowanie łącznego czasu terapii pacjenta	TAK	
5	Stosowanie zarówno okresowo jak i w sposób ciągły	TAK	
6	Możliwość prowadzenia dwukanałowo synchronizowanej stymulacji (EMS) mięśnia czworogłowego i mięśni antagonistycznych w czasie pauzy wyprostu - elektrostymulator	TAK	
7	System zapobiegania przesileniom w czasie ruchu - autorewers	TAK	
8	Zgodna z fizjologią charakterystyka ruchu szyny	TAK	
9	Wyłącznik ruchu urządzenia w pilocie	TAK	
10	Kontrola wszystkich parametrów za pomocą pilota	TAK	
11	Przejrzysty wyświetlacz ciekłokrystliczny (obrazkowy-pictogramy)	TAK	
12	Hermetyczna klawiatura przyciskowa, odporna na wstrząsy	TAK	
13	Karty chipowe do zapisu elektronicznego indywidualnego programu terapii dla każdego pacjenta z możliwością wielokrotnego użycia	TAK	
14	Sekwencyjne programy terapii	TAK	
15	Funkcja strechingu - automatyczne poszerzenie zgięcia i wyprostu o 5º kontrolowane regulacją siły poszerzenia	TAK	
16	Oscylacja - powtórzenie krańcowych ruchów zginania lub prostowania 5 x 10º	TAK	
17	Dokumentacja przebiegu terapii - możliwość obserwacji w formie graficznej rozmiaru ruchu w czasie pracy szyny	TAK	
18	Regulacja prędkości pracy	TAK	
19	Wyprost/zgięcie kolana -10° - 0° - 120°	TAK	
20	Wyprost/zgięcie stawu biodrowego minimum 0° - 7° - 115°	TAK	
21	Regulowany zakres nastawień długości kości udowej 31 - 49cm	TAK	

22	Regulowany zakres nastawień długości kości podudzia 25 - 57 cm	TAK	
23	Regulowany czas pracy	TAK	
24	Regulowana pauza położeń krańcowych	TAK	
25	Program rozgrzewki stawu	TAK	
26	Regulowany kontrast wyświetlacza	TAK	
27	System zapobiegania urazom – automatyczne przełączanie kierunku ruchu	TAK	
28	Sygnalizacja wizualna i akustyczna błędów	TAK	
29	Zapis czasu pracy urządzenia	TAK	
30	Prosta dezynfekcja	TAK	
31	Instrukcja obsługi w j.polskim (z dostawą)	TAK	
32	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	TAK	
33	Aparat wyposażony we wszystkie wymagane prawem zabezpieczenia (symbol bezp. B, Med.GV,itp.)	TAK	
34	Urządzenie przenośne, waga max. 11kg	TAK	
35	Zasilanie elektryczne 220 - 230 V/50Hz	TAK	

Część nr 4 - dostawa sprzętu do fizjoterapii dla P ZOZ Żłobek Miejski

załącznik nr 3

ARKUSZ PARAMETRÓW JAKOŚCIOWYCH I CECH TECHNICZNO UZYTKOWYCH

Przedmiot zamówienia: Basen suchy

Ilość sztuk: 1

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1	Basen suchy dla dzieci	TAK	
2	Wymiary 2 x 3 m	TAK	
3	Wysokość od 60 do 70 cm	TAK	
4	Grubość ścianki min 20 cm	TAK	
5	Ilość piłek min 5000 szt.	TAK	
6	Schody ze zjeżdżalnią do basenu o wymiarach min. 205x87,5x 60 cm	Tak	

Przedmiot zamówienia: Zestaw kształtek rehabilitacyjnych

Ilość sztuk: 1

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1	Bujak dla 2 dzieci o wymiarach min 95x213x25 cm	TAK	
2	Zestaw klocków piankowych składający się z 33 elemntów wraz z pokrowcem wym 120x60x210.	TAK	
3	Zestaw tuneli: - Tunel wymiary min. śr 52,5cm; szer.105cm;wys.80cm;dł 100cm; gr. 10 cm; - Tunel wymiary min. śr 42,5cm; szer.85cm;wys.70cm;dł 100cm; - Tunel wymiary min. śr 32,5cm; szer.65cm;dł 100cm; - Półwalec do tunelu o wymiarach minimum 45x50x100 cm - Podstawa na walce o wymiarach min. 90x60x30 cm - Podstawa z walcami o wymiaraach min. 90x60x42 cm - Tunel piankowy o średnicy min. 60 cm i długości min. 60 cm. Szt 2.	TAK	

4	Materac z możliwością mocowania do ściany o wymiarach min. 200x120x4 cm szt. 2	TAK	
5	Zestaw materacy składający się z min 8 elementów w tym między innymi materac typu trójkąt, schodek, kostka	TAK	

Przedmiot zamówienia: Kształtki - zestaw

Ilość sztuk: 1

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1	Przedmiot w kształcie koła o grubości min 30 cm, średnicy min 120 cm, oraz wyciętym otworze o średnicy 60cm. Szt. 1	TAK	
2	Przedmiot w kształcie półkoła o wymiarach min 120x30x60 cm. Szt1	TAK	
3	Przedmiot w kształcie walca o średnicy min 60cm i długości min. 60 cm szt. 1	TAK	

Przedmiot zamówienia: Parawan

Ilość sztuk: 3

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1	Konstrukcja drewniana	TAK	
2	4 Podgumowane kółka w tym min 1 z hamulcem	TAK	
3	Szerokość min. 100 cm	TAK	
4	Wysokość min. 165 cm	TAK	
5	Waga max. 5,5 kg	TAK	

Przedmiot zamówienia: Tunele

Ilość sztuk: 2

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1	Średnica min 46 cm	TAK	
2	Długość min 280 cm	TAK	
3	Możliwość ustawienia tunelu w pozycji skręconej przypominającej literę Z	TAK	

Przedmiot zamówienia: Piłki sensomotoryczne i rehabilitacyjne - zestaw

Ilość sztuk: 1

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1	piłeczka z miękkimi wypustkami sensorycznymi (jeże) , wyposażona w wentylek umożliwiający zmianę jej twardości: - średnica 8 cm, kolor ziolony szt. 10 - średnica 9 cm, kolor czerwony szt. 10 - średnica 8 cm, kolor żółty szt. 10 - średnica 6 cm, kolor pomarańczowy szt. 10 - średnica 10 cm, kolor niebieski szt. 10	TAK	
2	Piłka z tworzywa sztucznego typu ABS - średnica min. 45 cm kolor żółty szt 4 - średnica min. 55 cm kolor czerwony szt 3 - średnica min. 65 cm kolor zielony szt 3 - średnica min. 75 cm kolor niebieski szt 2 - średnica min. 85 cm kolor srebrny szt 2	TAK	
3	Wózek sprzętowy pozwalający przechowywać drobny sprzęt rehabilitacyjny szt. 1	Tak	

Przedmiot zamówienia: Stół do ćwiczeń z dziećmi

Ilość sztuk: 1

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1	Stół wyposażony w koła jezdne do przemieszczania stołu	TAK	
2	Dolny stelaż łóżka pokryty warstwą towyrzwa sztucznego	TAK	
3	Elektryczna regulacja wysokości stołu	TAK	
4	Wysokość minimalna stołu 450 mm (±50)	TAK	
5	Wysokość maksymalna stołu minimum 930 mm	Tak	
6	Obicie stołu wykonane ze sztucznej skóry	Tak	
7	Leże jednoczęściowe o wymiarach min 200x100	Tak	
8	Zintegrowane podgrzewanie leża	Tak	
9	System podgrzewania leża automatycznie wyłączany po 30 minutach.	Tak	
10	Lampka sygnalizująca uruchomione podgrzewanie leża	Tak	
11	System podgrzewania wbudowany w części głowy leżanki zajmujący	Tak	

	maksymalnie obszar 40 x 55 cm		
12	System podgrzewania leża nie widoczny z zewnątrz	Tak	

Przedmiot zamówienia: Zestaw do wczesnej stymulacji

Ilość sztuk: 1

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1	Zestaw przeznaczony do pracy z noworodkami, wcześniakami i funkcjonalnie chorymi dziećmi	TAK	
2	Zestaw zawierający:		
3	Ażurowy hamak w formie podwieszanego fotela z poziomym drewnianym drążkiem nad głową służącym jako podwieszenie	TAK	
4	Poduszka siedzisko do hamaka	TAK	
5	Uprząż zapinana na udach i w pasie	TAK	
6	Zestaw sprężynujących gumowych podwieszek	TAK	
7	Drewniana, owalna platforma z wycięciem na tułów dziecka, podwieszana na linach	TAK	
8	Bawełniany hamak w kształcie litery U, wewnątrz ułożony tapicerowany blat	TAK	

Przedmiot zamówienia: Taśma do ćwiczeń

Ilość sztuk: 1

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1	Wykonane z czystego lateksu	TAK	
2	Taśma rehabilitacyjna o długości min 45,5m	TAK	
3	Kolor taśmy złoty	TAK	

Przedmiot zamówienia: Lustro korekcyjne

Ilość sztuk: 2

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1	Rama lustra wykonana z kształtowników	TAK	

	stalowych		
2	Wyposażone w 3 tafle luster o wymiarach minimum 70 x 160 cm	TAK	
3	Min 6 kółek jezdnych w tym min 2 z hamulcem	TAK	
4	Środkowy element luster wyposażony w naciętą siatkę posturograficzną	Tak	

Przedmiot zamówienia: Trener dłoni - zestaw

Ilość sztuk: 1

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1	Elastyczna piłka terapeutyczna o średnicy min. 18 cm – szt. 5	TAK	
2	Ringo sensomotoryczne średnica min 16 cm. Szt. 10	TAK	
3	Komplet do treningu dłoni zawierający min 6 siatek lateksowych różnego oporu szt 1.	TAK	

Przedmiot zamówienia: Pufy rehabilitacyjne - zestaw

Ilość sztuk: 1

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1	Puf z granulatem o wymiarach średnica min. 60 cm, wysokość min. 60 cm szt. 2	TAK	
2	Puf z granulatem o średnicy min. 50 cm szt. 2	TAK	
3	Puf w kształcie gwiazdy wypełniony granulatem o wymiarach min. 90x90x60 cm szt. 1	TAK	
4	Puf wypełniony granulatem o wymiarach min. 80x80x40 cm szt 2	Tak	
5	Walec z granulatem o wymiarach min. 80x25x25 cm szt. 2	Tak	
6	Puf z minimum 3 siedziskami z oparciami o wymiarach min 200x50x25 cm szt 1	Tak	

Przedmiot zamówienia: Mata rehabilitacyjna

Ilość sztuk: 12

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1	Mata do ćwiczeń rehabilitacyjnych	TAK	
2	Wykonana z pianki nie wchłaniającej wody i wilgoci	TAK	
3	Wymiar maty min 140 x58 cm	TAK	
4	Grubość maty min 10 mm	Tak	
5	Waga maty max 1,5 kg	TAK	

Uwaga – dotyczy wszystkich cześci.

1. Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniach muszą dotyczyć oferowanych konfiguracji.
2. Parametry, których wartość liczbowa określona w rubryce „ parametry graniczne/wymagane lub, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone :tak: tak/podać, tak/opisać stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Zaoferowane przez Wykonawcę parametry oferowanych urządzeń mogą być lepsze, lecz nie gorsze od wymaganych.

3. Brak dokumentu potwierdzającego spełnienie wymaganych parametrów technicznych spowoduje odrzucenie oferty. Załącznikiem może być prospekt, folder reklamowy, wydruk internetowy, materiały marketingowe itp. potwierdzające, że oferowane urządzenia spełniają wymagane parametry techniczne.

4. Wymagane oświadczenia:
1)Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenia są fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne i będą po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

2) Oświadczamy, że wszystkie zaoferowane parametry są zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia dnia 30 sierpnia 2009 r w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz.U. Nr 140,poz 1148) – dotyczy dostawy Mammografu

..... dn. ..... r.

.....

czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis osoby

umocowanej do dokonywania czynności
w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU
I O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z
POSTĘPOWANIA

Nazwa i siedziba Wykonawcy:
.....
.....
……
REGON: …….. NIP:……
Składając ofertę przetargową oświadczam, że spełniam warunki ubiegania się o przedmiotowe zamówienie określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2007 r. Nr 223 poz. 1655 ze zmianami) tj.: w zakresie
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 i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Składając ofertę przetargową oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2007 r. Nr 223 poz. 1655 ze zmianami)

..... dn. ..... r.

.....

czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis osoby

umocowanej do dokonywania czynności
w imieniu Wykonawcy

*) niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 5

OŚWIADCZENIE
OSOBY FIZYCZNEJ W ZAKRESIE ART. 24 UST. 1 PKT. 2 PZP

Nazwa i siedziba Wykonawcy:
.....
.....
……
REGON:…….. NIP:……

Składając ofertę przetargową jako osoba fizyczna oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 2 PZP Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2007 r. Nr 223 poz. 1655 ze zmianami)

..... dn. ..... r.

.....
czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis osoby
umocowanej do dokonywania czynności
w imieniu Wykonawcy

Załącznik Nr 7

.....
Nazwa i adres firmy

Przedmiot zamówienia: (wpisać nazwę i numer części)

Wykaz wykonanych w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia

Lp	Opis wykonywanych dostaw	Wartość wykonanych dostaw	Data wykonania zamówienia (zgodnie z zawartą umową)	Wskazanie odbiorcy (wraz z numerem tel.)
1	2	3	4	5

Uwaga: Minimum 1

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że wszystkie wykazane dostawy i usługi zostały wykonane należycie.

..... dn. ..... 2010 r.

.....
czytelny podpis Wykonawcy