

Załącznik nr 1

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Strona internetowa: .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....

Dane dotyczące zamawiającego

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na Numer sprawy:

Szp/AZP/382/12/2018. Nazwa zadania: **Dostawa aparatury medycznej dla szpitala w**

**Pyskowicach w ramach dotacji: Zakup sprzętu i aparatury medycznej - Zakup**

**Kardiotokografu do monitorowania ciąży bliźniaczej - 2 sztuki, Aparatu do Telemetrii -**

**1 sztuka, Wózki do aparatu – 2 sztuki.**

oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Cena oferty w zakresie dostawy czterech pomp zgodnie z Załącznikiem nr 2:

cena netto.....zł

(słownie: .....)

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł

(słownie: .....)

.....)

Informacja dot. powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

.....  
**Czas reakcji serwisu w dni powszednie ..... godziny/dni**

**Ilość wykonanych w ostatnich 5 latach dostaw**

**Podać ..... Wraz z referencjami**

Termin płatności: minimalny 30 dni proponowany .....

**Okres gwarancji oceniany (wyrażony w liczbie miesięcy):.....**

Oświadczam, że:

Reklamacje będą załatwiane w terminie .....

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

3. Oświadczam, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

4. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia

5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być ogólnie udostępnione udostępniane (wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):

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

Informacje na temat podwykonawców

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

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić

## PARAMETRY TECHNICZNE

<b>Aparat do KTG</b>	DUAL (gł. 12-kryształowe), TOCO, MFM, AMF, druk. term., analiza, dotyk. ekran 12,1", pasy, pamięć wew., auto-ZERO, LAN, USB	2 szt.
<b>Aparat do Telemetria</b>	1 przetwornik US, 1 przetwornik TOCO, stacja robocza	1 szt.
<b>Wózek do aparatu</b>	Wózek ECO z koszykiem na akcesoria	2 szt.

Kardiotokograf do monitorowania ciąży bliźniaczej - 2 sztuki		
1	Kolorowy ekran dotykowy LCD pochylany o przekątnej $\geq 12,1''$	Tak
2	Obsługa urządzenia przez ekran dotykowy i pokrętko	Tak
3	Wyświetlanie na jednym ekranie wartości numerycznych oraz trendów FHR i TOCO	Tak
4	Możliwość współpracy z centralą monitorującą oraz telemetrią płodową	Tak
5	Metoda pomiarowa FHR Ultradźwiękowy Doppler pulsacyjny	Tak
6	Zakres pomiarowy US min 50-240 [bpm]	Tak
7	Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności serca płodu	Tak
8	Częstotliwość pracy sygnału ultradźwiękowego 1 MHz	Tak
9	Częstość powtarzania $\geq 2$ kHz	Tak
10	Wartość natężenia emitowanej fali US $\leq 2$ mW/cm <sup>2</sup>	Tak
11	Wskaźnik jakości sygnału	Tak
12	Monitorowanie bliźniaków po podłączeniu drugiej głowicy Cardio	Tak
13	Komputerowa analiza zapisu KTG	Tak
14	Znacznik dla personelu	Tak
15	Wprowadzanie notatek. Możliwość edycji notatek przez użytkownika.	Tak
16	Funkcja separacji nakładających się krzywych FHR (dotyczy monitorowania bliźniaków)	Tak
17	Ostrzeżenie w przypadku monitorowania jednego płodu za pomocą obu głowic US (dotyczy monitorowania bliźniaków)	Tak
18	Na wyposażeniu monitora przetwornik Toco 1 szt. i przetwornik Cardio 2 szt.	Tak
19	Automatyczne aktywowanie podpiętego przetwornika	Tak
20	Możliwość przenoszenia głowic pomiędzy aparatami tego modelu	Tak
21	Wodoszczelność przetworników IPX8	Tak
22	Aparat wyposażony w funkcję monitorowania ciąży bliźniaczej	Tak
23	Ręczny znacznik ruchów płodu dla matki	Tak
24	Automatyczne wykrywanie ruchów płodu	Tak
25	Zakresy wartości występowania alarmów FHR (bradykardia i tachykardia) ustawiane krokiem 5 lub 10 sekundowym	Tak
26	Opóźnienie alarmu ustawiane krokiem 5 lub 10 sekundowym min. 10 - 300 s	Tak
27	Prezentacja cyfrowej wartości FHR i Toco	Tak
28	Metoda pomiarowa Toco Tensometryczna	Tak
29	Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności skurczowej macicy	Tak

30	Zakres sygnału Toco 0+100 [%]	Tak	
31	Ustawienie linii podstawowej Toco 10 lub 20 jednostek do wyboru przez użytkownika	Tak	
32	Automatyczna korekcja przesunięcia	Tak	
33	Automatyczna korekcja zerowania	Tak	
34	Możliwość współpracy z telemetrią płodową do ciąży bliźniaczej o zasięgu obu głowic cardio co najmniej 90m	Tak	
35	Graficzny rejestrator termiczny wbudowany w urządzenie	Tak	
36	Standardowe prędkości przesuwania papieru 1,2 i 3 [cm/min]	Tak	
37	pamięć archiwum 60 [h] z możliwością odtworzenia wykresów na ekranie i wydruku	Tak	
38	Duże prędkości wydruku (zapisy archiwalne) $\geq 15$ mm/sek	Tak	
39	Szerokość papieru 150 [mm]. Możliwość pracy na papierze o szerokości 152 [mm]	Tak	
40	Wprowadzanie danych pacjentki. Ekranowa klawiatura w układzie Qwerty.	Tak	
41	Rozdzielczość wydruku $\geq 200$ dpi	Tak	
42	Alarm końca papieru	Tak	
43	Wbudowany, wymienny akumulator Li-ion pozwalający na pracę aparatu bez zasilania sieciowego min. 3,5 [h]	Tak	
44	Kompaktowa obudowa	Tak	
45	Wózek do aparatu	Tak	
<b>Telemetria Płodowa - 1 sztuka</b>			
1	Przetworniki Cardio i Toco w postaci nadajników bez przewodów	Tak	
2	2-kolorowy wyświetlacz OLED	Tak	
3	Współpraca z zaferowanym kardiografem	Tak	
4	Monitorowanie ciąży bliźniaczej po podłączeniu drugiej głowicy Cardio	Tak	
5	Antena wbudowana w stację roboczą	Tak	
6	Swoboda ruchu dla pacjenta w trakcie monitoringu	Tak	
7	Możliwość dokowania i ładowania głowic w dowolnym porcie	Tak	
8	Ilość kryształów w przetwornikach radiowych US $\geq 12$	Tak	
9	Zasięg przetworników $\geq 110$ metrów.	Tak	
10	Wodoodporność przetworników Cardio i Toco	Tak	
11	Wskaźnik zasięgu oraz stanu naładowania baterii.	Tak	
12	Czas pracy przetworników Toco i Cardio przy w pełni naładowanych akumulatorach min. 16 godz	Tak	
14	Sondy Cardio o częstotliwości 1MHz	Tak	
15	Na wyposażeniu 1 głowica Cardio, 1 głowica Toco	Tak	

Załącznik nr 3

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość ..... Data .....

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w specyfikacji istotnych warunków zamawiającego, dotyczące w szczególności:

- 1) posiadania wiedzy i doświadczenia
- 2) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 3) sytuacji ekonomicznej i finansowej

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)

UMOWA NR Sp/AZP/381/.../2018

zawarta w dniu .....r. w Pyskowicach pomiędzy:  
**Szpitałem w Pyskowicach Sp. z o.o.**, 44-120 Pyskowice ul. Szpitalna 2 wpisanym do rejestru przedsiębiorców KRS prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach wydział X Gospodarczy pod numerem KRS 0000469643, NIP 9691608096, REGON 276247465  
Wysokość kapitału zakładowego 18.100.000,00 zł,  
reprezentowanym przez:  
Leszek Kubiak – Prezes Zarządu  
zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

.....  
reprezentowanym przez:

.....  
zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”

Zgodnie z wynikami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego nr Sp/AZP/382/12/2018 zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych, zostaje zawarta Umowa o następującej treści

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest dostawa i montaż (w siedzibie Zamawiającego )  
..... zgodnie z ofertą Wykonawcy.
2. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy odpowiada ściśle wymogom określonym w SIWZ.
3. Przedmiot umowy jest fabrycznie nowy i gotowy do używania.
4. Wykonawca dostarczy i zamontuje przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego własnym transportem, na swój koszt i ryzyko wraz z dokumentacją w języku polskim, instrukcją obsługi, warunkami gwarancji i kartą gwarancyjną.
5. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy, w dniu roboczym, w godzinach od 7:00 do 14:00 w terminie do 30 dni od podpisania niniejszej umowy. Wykonawca jest zobowiązany zawiadomić Zamawiającego o planowanym terminie dostawy z co najmniej 2-dniowym wyprzedzeniem.

6. Wykonawca przeprowadzi szkolenie pracowników Zamawiającego w siedzibie Zamawiającego w zakresie bieżącej obsługi, konserwacji i eksploatacji urządzenia w terminie jak dla dostawy.

7. Miejscem dostawy i montażu jest Szpital w Pyskowicach Sp.z o.o.

## §2.

1. Strony postanawiają, że warunkiem odbioru będzie potwierdzenie kompletności dostawy przedmiotu umowy, zamontowanie go w miejscu przeznaczenia, sprawdzenie poprawności działania oraz przeszkolenie co nastąpi w obecności przedstawicieli Wykonawcy i Zamawiającego. Potwierdzenie zostanie dokonane obustronnie podpisanym protokołem przekazania przedmiotu umowy do eksploatacji.

2. Wszystkie czynności określone w ust. 1 zostaną dokonane przez Wykonawcę w tym samym dniu.

## §3.

1. Wykonawca udziela gwarancji na okres ..... miesięcy od daty podpisania protokołu przekazania do eksploatacji.

2. W przypadku awarii sprzętu w okresie wskazanym w ust. 1 Wykonawca przystąpi do jego naprawy w terminie nie przekraczającym ..... godziny od zgłoszenia awarii (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy). Zgłoszenie przez Zamawiającego awarii nastąpi pisemnie lub faksem.

3. Czas usunięcia awarii przez Wykonawcę wynosi 5 dni od jej zgłoszenia przez Zamawiającego. W sytuacji, w której wystąpi konieczność sprowadzenia części zamiennych, o czym Wykonawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego nie później niż w terminie 48 godzin od zgłoszenia awarii, czas usunięcia awarii nie może przekroczyć 14 dni od jej zgłoszenia przez Zamawiającego.

4. Naprawa odbywać się będzie w siedzibie Zamawiającego. W uzasadnionym przypadku naprawa może odbywać się w innym miejscu, pod warunkiem wyrażenia zgody przez Zamawiającego w formie pisemnej. W przypadku wykonywania naprawy poza siedzibą Zamawiającego Wykonawca ponosi wszelkie koszty i ryzyko związane z jego transportem do i z miejsca naprawy.

5. Na czas dłuższy naprawy niż 7 dni Wykonawca zapewnia sprzęt zastępczy.

6. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany sprzętu na nowy w okresie wskazanym w ust. 1 w przypadku wystąpienia trzech awarii, których usunięcie związane będzie z wymianą części lub podzespołów lub jeśli usunięcie awarii jest niemożliwe. Wymiana powinna nastąpić w ciągu 14 dni od daty zgłoszenia awarii przez Zamawiającego.

7. W przypadku wymiany uszkodzonego sprzętu na nowy lub wymiany jego części lub podzespołów w związku z okolicznościami określonymi w ust. 3 oraz w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z rękojmi, w stosunku do nowego, wymienionego sprzętu



lub wymienionych części obowiązują warunki gwarancji i serwisu wynikające ze złożonej oferty.

8. Przerwy w pracy sprzętu spowodowane naprawami gwarancyjnymi odpowiednio wydłużają okres gwarancji.

9. Wykonawca w ramach umowy, zobowiązany jest do dokonania bezpłatnie okresowego przeglądu konserwacyjnego sprzętu zgodnie z ofertą

10. Uprawnienia Zamawiającego z tytułu gwarancji nie wyłączają odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi.

#### § 4

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

1) za opóźnienie w dostawie przedmiotu umowy w wysokości 0,2% wartości umowy brutto za każdy dzień opóźnienia,

2) za odstąpienie od umowy lub rozwiązanie umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy - w wysokości 5% wartości umowy brutto.

2. Strony postanawiają, że mogą dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

#### § 5.

1. Strony uzgadniają łączną wartość przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 1 na kwotę brutto: ..... zł (słownie: .....); netto: ..... zł (słownie: .....).

2. Cena określona w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane w wykonaniu umowy w tym: koszt sprzętu, koszt transportu i jego ubezpieczenie, montaż, szkolenie oraz podatek VAT.

3. Zapłata nastąpi na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę na podstawie protokołu przekazania do eksploatacji.

4. Zamawiający dokona zapłaty przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury na rachunek wskazany przez Wykonawcę na fakturze.

5. Za datę zapłaty strony uważać będą datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

6. Zamawiający oświadcza, że wyraża zgodę na wystawianie faktur VAT bez jego podpisu

#### §6

1. Wykonawca nie może przenosić na osoby trzecie praw i obowiązków wynikających z tytułu niniejszej Umowy, bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.

2. Zmian umowy dokonuje się w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

4. Strony mają obowiązek wzajemnego informowania o wszelkich zmianach statusu prawnego swojej firmy, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego i likwidacyjnego.

5. Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania przedmiotu umowy strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory rozstrzygane będą przez miejscowo właściwy sąd powszechny według siedziby Zamawiającego

#### §7

1. Umowę sporządzono w 2 jednakowych egzemplarzach; po 1 egzemplarzu dla Wykonawcy i 1 dla Zamawiającego.

2. Integralną część niniejszej umowy stanowi Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia oraz oferta Wykonawcy jako załączniki .

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

RADCA PRAWNY  
mgr  Grzechwo

Załącznik nr 5

## OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość .....

Data .....

Oświadczamy, że w stosunku do Firmy, którą reprezentujemy brak jest podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Prawa zamówień publicznych.

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik nr 6

## WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość .....

Data .....

Wykaz dostaw wykonanych w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz z załączeniem dowodów dotyczących należytego wykonania dostaw w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie

Lp.	Odbiorca / Miejsce wykonania	Wartość.	Zakres przedmiotowy	Data rozpoczęcia / zakończenia

Dowodami, o których mowa powyżej są poświadczenie lub inne dokumenty - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia.

Jeżeli dostawy wykazane w wykazie zostały wykonane na rzecz Zamawiającego, którym jest Szpital w Pyskowicach, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej.

Jeżeli wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć dokumenty dotyczące:

- zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,
- sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
- charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem,
- zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia

Załącznik nr 7

## WYKAZ OSÓB DO KONTAKTU

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość .....

Data .....

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, niezależnie od tego czy są one zatrudnione bezpośrednio przez wykonawcę, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

Lp.	Imię i Nazwisko	Tel. kontaktowe	Kwalifikacje / Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności

Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami:

.....  
.....

Jeżeli wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć dokumenty dotyczące:

- zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,
- sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
- charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem,
- zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)