

Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Zakup sprzętu i wyposażenia w ramach:**

**Zadania nr 1:**

- Biurko biurowo-komputerowe - 14 szt;
- Biurko medyczne - 24 szt;
- Fotel obrotowy - 38 szt;
- Regał na segregację prania - 3 szt;
- Szafy na akta medyczne, leki oraz kasy RTG - 27 szt;
- Wózek transportu bielizny - 3 szt;

realizowane w ramach projektu:  
„Razem po zdrowie - poprawa jakości i ergonomii pracy personelu  
Szpitalaw Pyskowicach Sp. z o.o.”

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa (firma) Wykonawcy <sup>1</sup>		Adres Wykonawcy	
Nr REGON/NIP	Telefon/fax	Adres e-mail	

3. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję)<sup>2</sup>:

- Mikroprzedsiębiorstwo
- Małe przedsiębiorstwo

<sup>1</sup> w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną (podmioty te również należy wskazać podając nazwy (firmy) i adresy).

<sup>2</sup> Te informacje wymagane są wyłącznie dla celów statystycznych.

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

○ Średnie przedsiębiorstwo

4. Cena ofertowa zamówienia wynosi:

Brutto: ..... zł

Słownie: .....

(w tym ..... % podatku VAT).

**UWAGA: tabelę poniżej wypełnić wyłącznie, gdy zachodzą przesłanki, o których mowaw art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. jeżeli wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione**

Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: .....

Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: .....

4. Deklaruję następujący okres udzielonej gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia (zaznaczyć właściwe)<sup>3</sup>:

- 12 miesięcy gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia
- 24 miesiące gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia
- 36 miesięcy gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia
- 48 miesięcy gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia
- 60 miesięcy gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia

4. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w terminie: **do 90 dni od daty podpisania umowy.**

5. Warunki płatności: zgodnie z wzorem umowy.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania.

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

8. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

<sup>3</sup>W przypadku niezaznaczenia przyjmuje się minimalny okres gwarancji 12 miesięcy

9. Niżej podaną część zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

L.p.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.		
2.		
3.		

11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>4</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>5</sup>

12. Ofertą została złożona na ..... zapisanych stronach, (kolejno ponumerowanych).

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

<sup>4</sup>Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 z późn. zm.)

<sup>5</sup>W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Zakup sprzętu i wyposażenia w ramach:**

**Zadania nr 2:**

- Bemas jezdny – 3 szt;
- Temos do napoi ciepłych – 6 szt.

realizowane w ramach projektu:

„Razem po zdrowie - poprawa jakości i ergonomii pracy personelu Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.”

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa (firma) Wykonawcy <sup>1</sup>		Adres Wykonawcy	
Nr REGON/NIP	Telefon/fax	Adres e-mail	

3. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję)<sup>2</sup>:

- Mikroprzedsiębiorstwo
- Małe przedsiębiorstwo
- Średnie przedsiębiorstwo

<sup>1</sup> w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną (podmioty te również należy wskazać podając nazwy (firmy) i adresy).

<sup>2</sup> Te informacje wymagane są wyłącznie dla celów statystycznych.

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

4. Cena ofertowa zamówienia wynosi:

Brutto: ..... zł

Słownie: .....

(w tym ..... % podatku VAT).

**UWAGA: tabelę poniżej wypełnić wyłącznie, gdy zachodzą przesłanki, o których mowaw art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. jeżeli wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione**

Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: .....

Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: .....

4. Deklaruję następujący okres udzielonej gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia (zaznaczyć właściwe)<sup>3</sup>:

- 12 miesięcy gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia
- 24 miesiące gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia
- 36 miesięcy gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia
- 48 miesięcy gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia
- 60 miesięcy gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia

4. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w terminie: do 90 dni od daty podpisania umowy.

5. Warunki płatności: zgodnie z wzorem umowy.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania.

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

8. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

9. Niżej podaną część zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

<sup>3</sup>W przypadku niezaznaczenia przyjmuje się minimalny okres gwarancji 12 miesięcy

Lp.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.		
2.		
3.		

11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>4</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>5</sup>

12. Ofertazostała złożona na ..... zapisanych stronach, (kolejno ponumerowanych).

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

<sup>4</sup>Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 z późn. zm.)

<sup>5</sup>W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Zakup sprzętu i wyposażenia w ramach:**

**Zadania nr 3:**

**Wyposażenie pakiet medyczny:**

- Łóżko szpitalne regulowane elektrycznie z wyposażeniem - 10 szt;
- Wózek transportowy w pozycji leżącej - 7 szt;
- Podnośnik pacjenta - 3 szt.);

realizowane w ramach projektu:

„Razem po zdrowie - poprawa jakości i ergonomii pracy personelu Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.”

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa (firma) Wykonawcy <sup>1</sup>		Adres Wykonawcy	
Nr REGON/NIP	Telefon/fax	Adres e-mail	

3. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję)<sup>2</sup>:

- Mikroprzedsiębiorstwo
- Małe przedsiębiorstwo
- Średnie przedsiębiorstwo

<sup>1</sup> w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną (podmioty te również należy wskazać podając nazwy (firmy) i adresy).

<sup>2</sup> Te informacje wymagane są wyłącznie dla celów statystycznych.

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*



4. Cena ofertowa zamówienia wynosi:

Brutto: ..... zł

Słownie: .....

(w tym ..... % podatku VAT).

**UWAGA: tabelę poniżej wypełnić wyłącznie, gdy zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. jeżeli wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione**

Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: .....

Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: .....

4. Deklaruję następujący okres udzielonej gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia (zaznaczyć właściwe)<sup>3</sup>:

- 12 miesięcy gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia
- 24 miesiące gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia
- 36 miesięcy gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia
- 48 miesięcy gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia
- 60 miesięcy gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia

4. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w terminie: do 90 dni od daty podpisania umowy.

5. Warunki płatności: zgodnie z wzorem umowy.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania.

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

8. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

9. Niżej podaną część zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

<sup>3</sup>W przypadku niezaznaczenia przyjmuje się minimalny okres gwarancji 12 miesięcy



Lp.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.		
2.		
3.		

11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>4</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>5</sup>

12. Oferta została złożona na ..... zapisanych stronach, (kolejno ponumerowanych).

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

<sup>4</sup>Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 z późn. zm.)

<sup>5</sup>W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usuniecie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Opis techniczny - Załącznik nr 1 A do Formularza oferty

**Zadanie nr 1:**

- a) Biurko biurowo-komputerowe - 14 szt;
- b) Biurko medyczne - 24 szt;
- c) Fotel obrotowy - 38 szt;
- d) Regał na segregację prania - 3 szt;
- e) Szafy na akta medyczne, leki oraz kasety RTG - 27 szt;
- f) Wózek transportu bielizny - 3 szt;
- g) Doświetlenie stanowisk - 4 szt.

- a) Biurko biurowo-komputerowe - 14 szt;

Nazwa producenta: ..... (należy podać)

Nazwa i typ: ..... (należy podać)

Rok produkcji: ..... (należy podać)

Biurka proste 13 szt.		Parametr oferowany
L.p.	Parametr wymagany	
1.	Biurko fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy	Spełnia / Nie spełnia <sup>1</sup>
2.	Biurko proste o wymiarach blatu 150 cm +/- 10 cm na 75 +/- 5 cm blat gr. 40 mm oklejony PCV min. 2mm w zależności od pomieszczenia. Powierzchnia biurka matowa	Spełnia / Nie spełnia <sup>2</sup>
3.	Konstrukcja biurka z profili stalowych o wymiarach min. 40x27x2 mm pokrytych lakierem proszkowym	Spełnia / Nie spełnia <sup>3</sup>
4.	Biurko wyposażone w ruchomy podnózek o wymiarach 250x350 mm mocowany do rury metalowej	Spełnia / Nie spełnia <sup>4</sup>
5.	Powierzchnia podnóżka pokryta okładziną antypoślizgową	Spełnia / Nie spełnia <sup>5</sup>
6.	Biurka z możliwością regulacji wysokości w zakresie minimum 700mm do 740 mm, regulacji kąta nachylenia w zakresie 15 stopni.	Spełnia / Nie spełnia <sup>6</sup>
7.	Blenda płytowa maskująca mocowana pod blatem	Spełnia / Nie spełnia <sup>7</sup>
8.	Biurka przystosowane do prowadzenia okablowania w kanałach poziomym i pionowym oraz montażu przelotek i	Spełnia / Nie spełnia <sup>8</sup>

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>2</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>3</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>4</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>5</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>6</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>7</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>8</sup> Niewłaściwe skreślić

	power portów.	
9.	Biurko wyprodukowane zgodnie z normą ISO 9001:2015 lub równoważną	Spełnia / Nie spełnia <sup>9</sup>
10.	Kontener klejony o wymiarach 490 mm szer x 600 mm głęb x 520 mm wys	Spełnia / Nie spełnia <sup>10</sup>
11.	Zamek centralny, z 2 kluczami łamanymi – montowany w froncie górnej szuflady.	Spełnia / Nie spełnia <sup>11</sup>
12.	Kontener wyposażony w 4 kółka fi max. 45mm, w tym przynajmniej 2 mają posiadać hamulec	Spełnia / Nie spełnia <sup>12</sup>
13.	Korpus, plecy, front oraz wieniec dolny wykonane z płyty grubości min. 18 mm, przy założeniu, że wszystkie elementy muszą być wykonane z tej samej grubości płyty. Wieniec górny wykonany z płyty grubości min. 25 mm. Plecy muszą być wpuszczane w nafrezowane boki kontenera.	Spełnia / Nie spełnia <sup>13</sup>
14.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 12 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.	Spełnia / Nie spełnia <sup>14</sup>
<b>Cena brutto za 1 szt.</b>		..... PLN
<b>Biurko kątowe 1 szt.</b>		
<b>Lp.</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Parametr oferowany</b>
1.	Biurko fabrycznie nowe, wykonane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy	Spełnia / Nie spełnia <sup>15</sup>
2.	Biurko kątowe o wymiarach 120x300x280 cm	Spełnia / Nie spełnia <sup>16</sup>
3.	Błat roboczy dzielony tworząc podział na prawe i lewe ramię. Błaty robocze mają być wykonane z płyty wiórowej trójwarstwowej w klasie higieniczności E1 obustronnie melaminowanej o grubości min. 40 mm i głębokości 70 cm pokryte laminatem wysokociśnieniowym HPL	Spełnia / Nie spełnia <sup>17</sup>
4.	Błaty jednej długości, nie dopuszcza się dzielenia blatu roboczego	Spełnia / Nie spełnia <sup>18</sup>
5.	Front składający się z dwóch elementów (prawy i lewy) należy ze sobą łączyć na ucios pod kątem 45° (nie dopuszcza się zestawiania prostych formatek ze sobą)	Spełnia / Nie spełnia <sup>19</sup>

<sup>9</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>10</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>11</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>12</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>13</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>14</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>15</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>16</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>17</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>18</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>19</sup> Niewłaściwe skreślić

6.	Front biurka wykonany z płyty wiórowej trójwarstwowej w klasie higieniczności E1 obustronnie melaminowanej o grubości i z dekoracyjnymi listwami z aluminium	Spełnia / Nie spełnia <sup>20</sup>
7.	Błat roboczy wyposażony w przepusty wykonane ze stali szrotowanej.	Spełnia / Nie spełnia <sup>21</sup>
8.	Biurko należy wyposażyć w poziomy kanał kablowy umiejscowiony pod blatem w miejscu łączenia się z frontem. Kanał ma mieć w przekroju wym. co najmniej 46x66 mm i powinien być wykonany z profilowanej blachy stalowej o grubości min 1mm.	Spełnia / Nie spełnia <sup>22</sup>
9.	Funkcję poziomego prowadzenia kabli ma spełniać metalowa rynna o głębokości co najmniej 60 mm, montowana do kanału kablowego.	Spełnia / Nie spełnia <sup>23</sup>
10.	Cokół biurka ma być wykonany z płyty MDF mm w kolorze aluminium cofnięty min 10 cm od frontu lady.	Spełnia / Nie spełnia <sup>24</sup>
11.	Biurko wyposażona w regulację wysokości do 50 mm	Spełnia / Nie spełnia <sup>25</sup>
12.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 12 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.	Spełnia / Nie spełnia <sup>26</sup>
<b>Cena brutto za 1 szt.</b>		..... PLN

**b) Biurko medyczne - 24 szt;**

Nazwa producenta: ..... (należy podać)  
 Nazwa i typ: ..... (należy podać)  
 Rok produkcji: ..... (należy podać)

L.p.	PARAMETR WYMAGANY	Parametr oferowany
1.	Biurko fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy	Spełnia / Nie spełnia <sup>27</sup>
2.	Biurko proste o wymiarach blatu 150 cm +/- 10 cm na 75 +/- 5 cm blat gr. 40 mm klejony PCV min. 2mm w zależności od pomieszczenia. Powierzchnia biurka wyposażona w powłokę antybakteryjną	Spełnia / Nie spełnia <sup>28</sup>

<sup>20</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>21</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>22</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>23</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>24</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>25</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>26</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>27</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>28</sup> Niewłaściwe skreślić

3	Noga biurka spawana, zespolona belką poziomą o przekroju prostokąta o wymiarach 25x40 mm wykonana z blachy o gr 2mm. Całość połączona dwoma trawersami poprzecznymi wykonanymi z profilu o przekroju prostokąta o wymiarach 25x40 mm wykonanymi z blachy o grubości od 2 do 2.5 mm.	Spełnia / Nie spełnia <sup>29</sup>
4	W celu zapewnienia optymalnej sztywności i zmniejszenia strzałki ugięcia, skręcane za pośrednictwem śrub metrycznych.	Spełnia / Nie spełnia <sup>30</sup>
5	Konstrukcja trawersów zapewnia dystans 10 mm między blatem burka a stelażem.	Spełnia / Nie spełnia <sup>31</sup>
6	Kształt nogi oparty na profilu stalowym o średnicy 43mm. . Od dołu noga zakończona stopką o średnicy 32mm wyposażoną w śrubę z gwintem metrycznym M-10	Spełnia / Nie spełnia <sup>32</sup>
7	Biurka posiadają możliwość poziomowania do 15mm	Spełnia / Nie spełnia <sup>33</sup>
8	Blenda płytowa maskująca mocowana pod blatem	Spełnia / Nie spełnia <sup>34</sup>
9	Biurka przystosowane do prowadzenia okablowania w kanałach poziomym i pionowym oraz montażu przelotek i power portów.	Spełnia / Nie spełnia <sup>35</sup>
10.	Biurka wykonane są zgodnie z normą PN –EN 527-1:2011 lub równoważną, normą PN- EN 527-2:2017 lub równoważną, normą PN- EN 1730:2013 lub równoważną	Spełnia / Nie spełnia <sup>36</sup>
11.	Kontener klejony o wymiarach 49 szer x 60 głęb x52 wys	Spełnia / Nie spełnia <sup>37</sup>
12.	Zamek centralny, z 2 kluczami łamanymi – montowany w froncie górnej szuflady.	Spełnia / Nie spełnia <sup>38</sup>
13.	Kontener wyposażony w 4 kółka fi max. 45mm, w tym przynajmniej 2 mają posiadać hamulec	Spełnia / Nie spełnia <sup>39</sup>
14.	Korpus, plecy, front oraz wieniec dolny wykonane z płyty grubości min. 18 mm, przy założeniu, że wszystkie elementy muszą być wykonane z tej samej grubości płyty. Wieniec górny wykonany z płyty grubości min. 25 mm. Plecy muszą być wpuszczane w nafrezowane boki kontenera.	Spełnia / Nie spełnia <sup>40</sup>
15.	Dostawka powiększająca powierzchnię biurka wykonana w technologii jak biurka o wymiarach 125x70x74-5 sztuk	Spełnia / Nie spełnia <sup>41</sup>
16.	Kolorystyka: płyta meblowa – kolor z dostępnej palety kolorów. Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego, przed podpisaniem umowy.	Spełnia / Nie spełnia <sup>42</sup>

<sup>29</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>30</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>31</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>32</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>33</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>34</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>35</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>36</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>37</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>38</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>39</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>40</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>41</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>42</sup> Niewłaściwe skreślić

17.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 12 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.	Spełnia / Nie spełnia <sup>43</sup>
Cena brutto za 1 szt.		..... PLN

**c) Fotel obrotowy - 38 szt.**

Nazwa producenta: ..... (należy podać)  
 Nazwa i typ: ..... (należy podać)  
 Rok produkcji: ..... (należy podać)

L.p.	PARAMETR WYMAGANY	Parametr oferowany
1.	Fotel fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy	Spełnia / Nie spełnia <sup>44</sup>
2.	Oparcie tapicerowane (drewniany tył, front tapicerowany). Szkielet wykonany z płyty kompozytowej o grubości 14 mm obłożony gąbką o gęstości 35 kg/m <sup>3</sup> – grubość 15 mm. Tył oparcia wykończony okleiną naturalną	Spełnia / Nie spełnia <sup>45</sup>
3.	Szkielet siedziska wykonany ze sklejki bukowej o grubości 11 mm, obłożony gąbką wylewaną.	Spełnia / Nie spełnia <sup>46</sup>
4.	Podłokietniki 4-D: zakres regulacji – wysokość 80 mm; ruch nakładki na boki ± 25°; ruch nakładki w zakresie przód / tył 40 mm; regulacja rozstawu w zakresie 50 mm. Korpus – odlew aluminiowy, pozostałe elementy PA + GF nakładka z PU.	Spełnia / Nie spełnia <sup>47</sup>
5.	Wymiary: szerokość: 682mm +/- 10mm głębokość: 682mm +/- 10mm wysokość: 1155-1290mm regulacja wysokości w zakresie nie mniejszym niż 435-570mm	Spełnia / Nie spełnia <sup>48</sup>

<sup>43</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>44</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>45</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>46</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>47</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>48</sup> Niewłaściwe skreślić



6.	<p>Mechanizm</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- synchroniczne odchylenie się siedziska 10° wraz z oparciem 21°</li> <li>- możliwość dodatkowego pochylenia siedziska do przodu 5°,</li> <li>- możliwość blokady oparcia w 5 pozycjach,</li> <li>- regulacja głębokości siedziska w 6 pozycjach w zakresie 65 mm,</li> <li>- regulacja siły oporu oparcia w zakresie 45 kg – 110 kg,</li> <li>- Zabezpieczenie przed uderzeniem oparcia w plecy użytkownika po zwolnieniu blokady,</li> <li>- regulacja wysokości za pomocą podnośnika pneumatycznego</li> </ul>	Spełnia / Nie spełnia <sup>49</sup>
7.	Podstawa pięcioramienna wykonana z aluminium polerowanego lub malowanego proszkowo. Nakładki z tworzywa sztucznego lub z drewna (mocowane od spodu podstawy).	Spełnia / Nie spełnia <sup>50</sup>
8.	Fotel wyprodukowany zgodnie z normą EN 1335-1 lub równoważną, z normą EN 1022 lub równoważną.	Spełnia / Nie spełnia <sup>51</sup>
9.	Fotel powinien spełniać wymagania bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ergonomii określone w Rozporządzeniu MPiPS z 1 grudnia 1998 (Dz.U. Nr 148,poz.973) w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe.	Spełnia / Nie spełnia <sup>52</sup>
10.	Kolorystyka: tkanina tapicerska - z dostępnej palety co najmniej 10 kolorów w tym skóra licowana	Spełnia / Nie spełnia <sup>53</sup>
11.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 12 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.	Spełnia / Nie spełnia <sup>54</sup>
<b>Cena brutto za 1 szt.</b>		..... PLN

**d) Regał na segregację prania - 3 szt;**

Nazwa producenta: ..... (należy podać)

Nazwa i typ: ..... (należy podać)

Rok produkcji: ..... (należy podać)

<sup>49</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>50</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>51</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>52</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>53</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>54</sup> Niewłaściwe skreślić



L.p.	PARAMETR WYMAGANY	Parametr oferowany
1.	Regał fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy	Spełnia / Nie spełnia <sup>55</sup>
2.	Regał metalowy lakierowany proszkowo wyposażony w przegrodę oddzielająca część brudna od czystej	Spełnia / Nie spełnia <sup>56</sup>
3.	Wymiar regałów 2000x11500x450 mm 2000x1100x450mm	Spełnia / Nie spełnia <sup>57</sup>
4.	Perforacja słupka z możliwością montażu półki naprzemienna co min. 3cm i co 7 cm	Spełnia / Nie spełnia <sup>58</sup>
5.	Słupek z kątownika L o wymiarach nie mniejszych niż 40x40x1,5mm	Spełnia / Nie spełnia <sup>59</sup>
6.	Wytrzymałość na półkę min. 100kg	Spełnia / Nie spełnia <sup>60</sup>
7.	W zestawie 5 półek z płyty meblowej dopasowanej kolorystycznie do pomieszczenia	Spełnia / Nie spełnia <sup>61</sup>
8.	Nogi regału zakończone tworzywowymi stopkami	Spełnia / Nie spełnia <sup>62</sup>
9.	Kolor z palety RAL 7035	Spełnia / Nie spełnia <sup>63</sup>
10.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 12 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.	Spełnia / Nie spełnia <sup>64</sup>
	<b>Cena brutto za 1 szt.</b>	..... PLN

**e) Szafy na akta medyczne leki oraz kasety RTG - 27 szt;**

Nazwa producenta: ..... (należy podać)

Nazwa i typ: ..... (należy podać)

Rok produkcji: ..... (należy podać)

<sup>55</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>56</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>57</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>58</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>59</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>60</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>61</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>62</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>63</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>64</sup> Niewłaściwe skreślić



L.p.	PARAMETR WYMAGANY	Parametr oferowany
1.	Szafa fabrycznie nowa, wyprodukowana nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy	Spełnia / Nie spełnia <sup>65</sup>
2.	Szafa modułowa w zabudowie ciąglej, wykonana w technologii umożliwiającej montaż i demontaż szafy bez uszkodzenia jej elementów.	Spełnia / Nie spełnia <sup>66</sup>
3.	Wymiary Wysokość-2100 mm Szerokość-2000 mm Głębokość-620 mm -8 sztuk Głębokość-450 mm-19 sztuk Każda z szaf wyposażona w co najmniej jedną szufladę na prowadnicach rolkowych.	Spełnia / Nie spełnia <sup>67</sup>
4.	Boki i drzwi szafy wykonane z płyty wiórowej pokrytej melaminą gr. 18 mm. Widoczne krawędzie boków oraz drzwi oklejone obrzeżem ABS 2mm. Drzwi szafy wpuszczane pomiędzy wieńce wyposażone są w zawiasy puszkowe o kącie otwarcia 110 stopni z funkcją cichego domykania.	Spełnia / Nie spełnia <sup>68</sup>
5.	Wieńce górny i dolny oraz półki wykonane z płyty gr.25 mm pokrytej melaminą. Wszystkie krawędzie wąskie wieńców oraz krawędź przednia półek oklejone obrzeżem ABS 2 mm.	Spełnia / Nie spełnia <sup>69</sup>
6.	Ściana tylna wykonana z płyty gr. 18 mm pokrytej melaminą w kolorze szafy. Ściana tylna szafy wpuszczane w boki i wieńce w celu wzmocnienia konstrukcji szafy oraz ochrony przed kurzem.	Spełnia / Nie spełnia <sup>70</sup>
7.	Wieniec dolny szafy z podfrezowaniami pozwalającymi na schowanie całkowite stopki regulacyjnych w płaszczyźnie wieńca tak aby istniała możliwość posadowienia szafy bezpośrednio na wieńcu. Rozwiązanie to uniemożliwia przedostawanie się zanieczyszczeń trudnych do usunięcia pod wieniec.	Spełnia / Nie spełnia <sup>71</sup>
8.	Wieniec na okrągłych stopkach metalowych średnicy 43mm malowanych proszkowo wysokości 150mm.	Spełnia / Nie spełnia <sup>72</sup>
9.	Półki mocowane do korpusu systemem zapadkowym uniemożliwiającym przypadkowe poziome wysunięcie się półek. Zapadkowy system mocowania półek osadzony w otworach technologicznych w bokach szafy i dodatkowo przykręcony do tych boków w celu wzmocnienia konstrukcji. Regulacja półek według modułu 32mm.	Spełnia / Nie spełnia <sup>73</sup>
10.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 12 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.	Spełnia / Nie spełnia <sup>74</sup>

<sup>65</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>66</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>67</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>68</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>69</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>70</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>71</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>72</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>73</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>74</sup> Niewłaściwe skreślić

Cena brutto za 1 szt.	..... PLN
-----------------------	-----------

**f) Wózek transportu bielizny - 3 szt;**

Nazwa producenta: ..... (należy podać)

Nazwa i typ: ..... (należy podać)

Rok produkcji: ..... (należy podać)

Lp.	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Wózek fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy	Spełnia / Nie spełnia <sup>75</sup>
2.	Wymiary całkowite wózka: długość: 104 cm (±2 cm) szerokość 57 cm (±2 cm) wysokość] 106 cm (±2 cm)	Spełnia / Nie spełnia <sup>76</sup>
3.	Podstawa stalowa, lakierowana proszkowo, wyposażona w koła o średnicy min. 100 mm, w tym min. dwa z blokadą	Spełnia / Nie spełnia <sup>77</sup>
4.	Stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowany lub lakierowany proszkowo na kolor wg palety RAL	Spełnia / Nie spełnia <sup>78</sup>
5.	Wypełnienie wózka z płyty meblowej obustronnie laminowanej	Spełnia / Nie spełnia <sup>79</sup>
6.	Pokrywa z tworzywa ABS, podnoszona ręcznie	Spełnia / Nie spełnia <sup>80</sup>
7.	Obręcz ze stali kwasoodpornej, wyposażona w klipsy zaciskowe zabezpieczające przed zsunięciem się worka	Spełnia / Nie spełnia <sup>81</sup>
8.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 12 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.	Spełnia / Nie spełnia <sup>82</sup>
	Cena brutto za 1 szt.	..... PLN

<sup>75</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>76</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>77</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>78</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>79</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>80</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>81</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>82</sup> Niewłaściwe skreślić

**g) Doświetlenie stanowisk - 4 szt:**

Nazwa producenta: ..... (należy podać)

Nazwa i typ: ..... (należy podać)

Rok produkcji: ..... (należy podać)

L.p.	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy	Spełnia / Nie spełnia <sup>83</sup>
2.	Elastyczna szyjka, materiał- tworzywo sztuczne, metal	Spełnia / Nie spełnia <sup>84</sup>
3.	Zarówka	Spełnia / Nie spełnia <sup>85</sup>
4.	Szerokość 10-12 cm +/- 2 cm	Spełnia / Nie spełnia <sup>86</sup>
5.	Wysokość 140-150 cm +/- 2 cm	Spełnia / Nie spełnia <sup>87</sup>
6.	Pozostałe wielkości- średnica podstawy 20-25 cm, średnica głowicy min 10 cm	Spełnia / Nie spełnia <sup>88</sup>
7.	Strumień świetlny min 500 lm	Spełnia / Nie spełnia <sup>89</sup>
8.	Napięcie robocze (V) 230	Spełnia / Nie spełnia <sup>90</sup>
9.	Stopień ochrony IP20	Spełnia / Nie spełnia <sup>91</sup>
10.	Zarówki w zestawie	Spełnia / Nie spełnia <sup>92</sup>
11.	Klasa energetyczna A+	Spełnia / Nie spełnia <sup>93</sup>
12.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 12 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.	Spełnia / Nie spełnia <sup>94</sup>
	<b>Cena brutto za 1 szt.</b>	..... PLN

Oświadczam, że oferowany sprzęt/wyposażenie spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

<sup>83</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>84</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>85</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>86</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>87</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>88</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>89</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>90</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>91</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>92</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>93</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>94</sup> Niewłaściwe skreślić



.....  
*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

Opis techniczny - Załącznik nr 1 A do Formularza oferty

**Zadanie nr 2:**

- a) Bemar jezdny – 3 szt;  
b) Termos do napoi ciepłych – 6 szt.

**Bemar jezdny – 3 szt:**

Nazwa producenta: ..... (należy podać)  
Nazwa i typ: ..... (należy podać)  
Rok produkcji: ..... (należy podać)

L.p.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy	Spełnia / Nie spełnia <sup>1</sup>
2.	Wymiary 120cm x65cmx90cm +/-5% Zasilanie 230V Moc 2000 W +/-5% Zakres regulacji temperatury nie mniejszy niż 30-95°C Wsad 3 x GN 1/1 3 pojemniki GN 1/1 w zestawie Masa bemara bez wyposażenia nie większa niż 60 kg	Spełnia / Nie spełnia <sup>2</sup> ..... <sup>3</sup> ..... <sup>4</sup>
3.	Bemar wykonany ze stali nierdzewnej posiadający wspólny zbiornik wodny (wspólne sterowanie temperatury dla wszystkich pojemników - tzw. sterowanie centralne)	Spełnia / Nie spełnia <sup>5</sup>
4.	Urządzenie przystosowane jest do pojemników GN 1/1 o maksymalnej głębokości 20 cm.	Spełnia / Nie spełnia <sup>6</sup>
5.	Bemar przystosowany do zasilania 1N~50 Hz 230V, wyposażony w przewód przyłączeniowy 3x1.5 mm <sup>2</sup> 72222 w powłoce polichloroprenowej (o symbolu 245 IEC57) - H07RN-F zakończony wtyczką.	Spełnia / Nie spełnia <sup>7</sup>
6.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 12 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.	Spełnia / Nie spełnia <sup>8</sup>
<b>Cena brutto za 1 szt.</b>		..... PLN

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>2</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>3</sup> Należy podać wymiary

<sup>4</sup> Należy podać moc

<sup>5</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>6</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>7</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>8</sup> Niewłaściwe skreślić

c) Termos do napoi ciepłych – 6 szt.

Nazwa producenta: ..... (należy podać)

Nazwa i typ: ..... (należy podać)

Rok produkcji: ..... (należy podać)

L.p.	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Termos fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy	Spełnia / Nie spełnia <sup>9</sup>
2.	Wnętrze ze stali nierdzewnej pojemność: 9 - 10 litrów Szerokość: 261 mm +/- 5% Głębokość: 226 mm +/- 5% Wysokość: 385 mm +/- 5% Waga: 2 kg +/- 5%	Spełnia / Nie spełnia <sup>10</sup>
3.	Przystosowany do zimnych i gorących napojów Podwójne ścianki Uchwyt do noszenia Kranik ułatwiający nalewanie napojów	Spełnia / Nie spełnia <sup>11</sup>
4.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 12 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.	Spełnia / Nie spełnia <sup>12</sup>
	<b>Cena brutto za 1 szt.</b>	..... PLN

Oświadczam, że oferowany sprzęt/wyposażenie spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

.....

(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

<sup>9</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>10</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>11</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>12</sup> Niewłaściwe skreślić

Opis techniczny - Załącznik nr 1 A do Formularza oferty

**Zadanie nr 3**

**Wypożyczenie pakiet medyczny:**

- a) Łóżko szpitalne regulowane elektrycznie z wyposażeniem - 10 szt;
- b) Wózek transportowy w pozycji leżącej - 7 szt;
- c) Podnośnik pacjenta - 3 szt.).

I.	Łóżko szpitalne regulowane elektrycznie z wyposażeniem 10 sztuk	
	Nazwa producenta: ..... (należy podać)	
	Nazwa i typ: ..... (należy podać)	
	Rok produkcji: ..... (należy podać)	
L.p.	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy	Spełnia / Nie spełnia <sup>1</sup>
2.	Wymiary zewnętrzne łóżka: -długość całkowita łóżka 2200 mm (±50mm) -szerokość całkowita z barierkami nie więcej niż 1000 mm	Spełnia / Nie spełnia <sup>2</sup>
3.	Leże łóżka 4 segmentowe wypełnione odejmowalnymi tworzywowymi panelami z przestrzeniami wentylacyjnymi, panele z wytłoczoną informacją o kierunku montażu.	Spełnia / Nie spełnia <sup>3</sup>
4.	Leże łóżkawypożyczone w podwójną autoregresję: odsuwanie się segmentu pleców oraz segmentu nóg jednocześnie do tyłu i do góry podczas podnoszenia tych segmentów, rozsuniecie się segmentów minimum 7 cm względem pozycji poziomej	Spełnia / Nie spełnia <sup>4</sup>
5.	Leże łóżka czterosegmentowe. Regulacje elektryczne pozycji łóżka minimum w zakresie: -regulacja pleców w zakresie 0-70 ± 2 ° -regulacja nóg 0-35 ± 2 ° -regulacja wysokości 35-72 cm ± 2 cm -regulacja funkcji TB/ATB w zakresie +17°(± 2°)/-17°(± 2°) -regulacja segmentu podudzi przy pomocy mechanizmu	Spełnia / Nie spełnia <sup>5</sup>

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>2</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>3</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>4</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>5</sup> Niewłaściwe skreślić

	zapadkowego	
6.	Leże łóżka oparte na konstrukcji ramowej podpartej co najmniej na 4 punktach.	Spełnia / Nie spełnia <sup>6</sup>
7.	Konstrukcja łóżka pozbawiona widocznych na zewnątrz kabli - wszystkie przewody schowane w profilach łóżka lub peszlach.	Spełnia / Nie spełnia <sup>7</sup>
8.	Łóżko wyposażone w pilot podświetlany (przyciski + wbudowana latarka) z funkcją selektywnej blokady sterowań z panelu centralnego wyposażonego w przycisk bezpieczeństwa natychmiastowo odłączający wszystkie funkcje elektryczne (także podczas pracy na akumulatorze); wszystkie serowniki wyposażone w przyciski aktywacyjne.	Spełnia / Nie spełnia <sup>8</sup>
9.	Barierki boczne składane wzdłuż ramy leża z możliwością składania i rozkładania. Barierki wykonane z co najmniej trzech poziomych rur stalowych malowanych proszkowo z systemem zabezpieczającym przed zmiążdżeniem palców; system otwarcia w najwyższej poprzeczce.	Spełnia / Nie spełnia <sup>9</sup>
10.	Łóżko spełniające konieczne normy bezpieczeństwa IEC60601-2-52, barierki zabezpieczone przed nieświadomym otwarciem poprzez konieczność wykonania co najmniej 2 ruchów do odblokowania (3 do opuszczenia).	Spełnia / Nie spełnia <sup>10</sup>
11.	Konstrukcja łóżka wykonana ze stali malowanej proszkowo.	Spełnia / Nie spełnia <sup>11</sup>
12.	Łóżko wyposażone w akumulator pozwalający sterować funkcjami łóżka bez zasilania sieciowego. Wskaźnik żywotności akumulatora.	Spełnia / Nie spełnia <sup>12</sup>
13.	Konstrukcja łóżka wykonana ze stali malowanej proszkowo.	Spełnia / Nie spełnia <sup>13</sup>
14.	Nośność łóżka: minimum 250 kg w każdej pozycji System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, poprzez wyłączenie regulacji łóżka w przypadku przekroczenia dopuszczalnego obciążenia	Spełnia / Nie spełnia <sup>14</sup>

<sup>6</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>7</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>8</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>9</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>10</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>11</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>12</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>13</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>14</sup> Niewłaściwe skreślić



15.	Centralna blokada kół umieszczona centralnie od strony segmentu nóg.	Spełnia / Nie spełnia <sup>15</sup>
16.	Łóżko bez konieczności stosowania tworzywowych osłon dolnej ramy łóżka.	Spełnia / Nie spełnia <sup>16</sup>
17.	Szczyty łóżka wykonane w całości z tworzywa polipropylenu bez ramy stalowej, nie posiadające widocznych miejsc łączenia tworzywa. Wezgiłowia wyposażone w dwa otwory umieszczone na rogach pozwalające na wygodne umieszczenie rąk w celu przemieszczania łóżka. Szczyty blokowane z graficzną informacją o blokadzie	Spełnia / Nie spełnia <sup>17</sup>
18.	Kolor z dostępnej palety kolorów.	Spełnia / Nie spełnia <sup>18</sup>
19.	Możliwość zamontowania worków urologicznych po dwóch strona łóżka.	Spełnia / Nie spełnia <sup>19</sup>
20.	Możliwość zamontowania statywów kroplówki w czterech narożach łóżka.	Spełnia / Nie spełnia <sup>20</sup>
21.	Łóżko wyposażone w 4 odbojniki kołowe wykonane z tworzywa sztucznego.	Spełnia / Nie spełnia <sup>21</sup>
22.	Zasilanie elektryczne 220/230 V, 50/60 Hz. Wskaźnik podłączenia do prądu.	Spełnia / Nie spełnia <sup>22</sup>
23.	Podstawa łóżka jezdna wyposażona w antystatyczne koła o średnicy min. 125 mm.	Spełnia / Nie spełnia <sup>23</sup>
24.	Dźwignia CPR umieszczona pod leżem łóżka w kolorze czerwonym.	Spełnia / Nie spełnia <sup>24</sup>
25.	Możliwość montażu ramy wyciągowej, wysięgnika z uchwytem ręki i wieszaka kroplówki.	Spełnia / Nie spełnia <sup>25</sup>
26.	Do każdego łóżka -statyw kroplówki -haczyk na worki urologiczne -uchwyt do zawieszenia kaczki lub basen	Spełnia / Nie spełnia <sup>26</sup>

<sup>15</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>16</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>17</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>18</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>19</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>20</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>21</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>22</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>23</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>24</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>25</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>26</sup> Niewłaściwe skreślić

	<b>Cena brutto za 1 szt.</b>	..... PLN
<b>II.</b>	<b>Wyposażenie dodatkowe</b>	
<b>Materac piankowy 6 sztuk</b>		
<b>L.P.</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Parametr oferowany</b>
1.	Materac fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy	Spełnia / Nie spełnia <sup>27</sup>
2.	Materac. O wysokość min 12 cm, dopasowany do rozmiarów leża. Pokrowiec paroprzepuszczalny, wodoodporny, zamykany zamkiem błyskawicznym. Wypełnienie materaca z pianki o gęstości min. 25kg/m <sup>2</sup> . Materac przeciwoleżynowy.	Spełnia / Nie spełnia <sup>28</sup>
3.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 24 miesiące od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego.	Spełnia / Nie spełnia <sup>29</sup>
	<b>Cena brutto za 1 szt.</b>	..... PLN
<b>Szafki przyłóżkowe 6 sztuk</b>		
<b>L.P.</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Parametr oferowany</b>
1.	Szafka fabrycznie nowa, wyprodukowana nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy	Spełnia / Nie spełnia <sup>30</sup>
2.	Wymiary: Szerokość - 500 mm (+/- 20 mm) Głębokość - 470 mm (+/- 20 mm) Wysokość - 940 mm (+/- 20 mm)	Spełnia / Nie spełnia <sup>31</sup>
3.	Konstrukcja wykonana z blach i kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym	Spełnia / Nie spełnia <sup>32</sup>
4.	Powłoki lakiernicze całej szafki odporne na uszkodzenia mechaniczne i środki dezynfekcyjne	Spełnia / Nie spełnia <sup>33</sup>
5.	Skrzynka szafki wyposażona w półkę oraz miejsce na 3	Spełnia / Nie spełnia <sup>34</sup>

<sup>27</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>28</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>29</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>30</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>31</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>32</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>33</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>34</sup> Niewłaściwe skreślić

	butelki 1,5 l	
6.	Blaty szafki(główny i boczny) wykonane z tworzywa HPL z tworzywowymi listwami na krawędziach ułatwiającymi utrzymanie przedmiotów	Spełnia / Nie spełnia <sup>35</sup>
7.	Dwie szuflady dwustronnie wysuwane, wyposażone w uchwyty i w ogranicznik zapobiegający wypadnięciu z szafki.	Spełnia / Nie spełnia <sup>36</sup>
8.	Pomiędzy szufladami tworzywowa półka na rzeczy. Dostęp z min.dwóch stron.	Spełnia / Nie spełnia <sup>37</sup>
9.	Szafka na kołkach jezdne o Ø min. 75 mm z centralną blokadą na wysokości górnej szuflady. System blokujący wbudowany w konstrukcję szafki (niepowiększający jej gabarytów)	Spełnia / Nie spełnia <sup>38</sup>
10.	Półka na obuwie w dolnej części szafki wykonana z siatki.	Spełnia / Nie spełnia <sup>39</sup>
11.	Dodatkowy blat boczny z możliwością chowania w korpusie szafki i płynną regulacją wysokości w zakresie 730 – 1100 mm (+/- 20 mm) oraz nachylenia w min. 3 pozycjach, blat boczny o wymiarach 580 x 350 mm (+/- 20 mm)	Spełnia / Nie spełnia <sup>40</sup>
12.	Wkładka z tworzywa ABS z przegrodą do szuflady	Spełnia / Nie spełnia <sup>41</sup>
13.	Czoła szuflad wykonane z tworzywa ABS, blaty (główny i boczny) z tej samej palety kolorów co łóżko	Spełnia / Nie spełnia <sup>42</sup>
14.	Waga szafki maks. 30 kg	Spełnia / Nie spełnia <sup>43</sup>
15.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 24 miesiące od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego.	Spełnia / Nie spełnia <sup>44</sup>
	<b>Cena brutto za 1 szt.</b>	..... PLN

II. **Wózek transportowy w pozycji leżącej 7 sztuk**

<sup>35</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>36</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>37</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>38</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>39</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>40</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>41</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>42</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>43</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>44</sup> Niewłaściwe skreślić

Nazwa producenta: ..... (należy podać)		
Nazwa i typ: ..... (należy podać)		
Rok produkcji: ..... (należy podać)		
L.p.	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy	Spełnia / Nie spełnia <sup>45</sup>
2.	Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	Spełnia / Nie spełnia <sup>46</sup>
3.	Wymiary wózka: Długość: 205 cm ( $\pm 2$ cm) Szerokość: 80 cm ( $\pm 2$ cm)	Spełnia / Nie spełnia <sup>47</sup>
4.	Leże wykonane z płyty HPL przeziernej dla promieni RTG	Spełnia / Nie spełnia <sup>48</sup>
5.	Wysokość regulowana nożnie za pomocą pompy hydraulicznej w zakresie: 56 - 98 cm ( $\pm 2$ cm), regulacja za pomocą pedałów.	Spełnia / Nie spełnia <sup>49</sup>
6.	Pozycja anty-Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyny gazowej z blokadą w zakresie: 0° - 12° ( $\pm 2^\circ$ ) – regulacja płynna	Spełnia / Nie spełnia <sup>50</sup>
7.	Podglówek regulowany za pomocą sprężyny gazowej w zakresie 0° - 65° ( $\pm 2^\circ$ )	Spełnia / Nie spełnia <sup>51</sup>
8.	Wózek z 4 kołami o średnicy min. 12 cm, z czego 2 koła z blokadą jazdy i 2 z blokadą obrotu.	Spełnia / Nie spełnia <sup>52</sup>
9.	Barierki boczne oraz uchwyty do prowadzenia ze stali nierdzewnej lub chromowane	Spełnia / Nie spełnia <sup>53</sup>
10.	Wózek wyposażony w 4 odbojniki kołowe wykonane z tworzywa sztucznego.	Spełnia / Nie spełnia <sup>54</sup>
11.	Bezpieczne obciążenie robocze wózka min. 170 kg	Spełnia / Nie spełnia <sup>55</sup>

<sup>45</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>46</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>47</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>48</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>49</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>50</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>51</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>52</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>53</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>54</sup> Niewłaściwe skreślić

12.	Wózek wyposażony w materac z tkaniny zmywalnej. Możliwość zamocowania materaca na wózek w sposób uniemożliwiający samoczynne przesuwanie.	Spełnia / Nie spełnia <sup>56</sup>
13.	Możliwość wyboru koloru obić tapicerowanych wg dostępnej palety kolorów	Spełnia / Nie spełnia <sup>57</sup>
14.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 24 miesiące od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego.	Spełnia / Nie spełnia <sup>58</sup>
	<b>Cena brutto za 1 szt.</b>	..... PLN

<b>III. Podnośnik pacjenta 3 sztuki</b>		
Nazwa producenta: ..... (należy podać)		
Nazwa i typ: ..... (należy podać)		
Rok produkcji: ..... (należy podać)		
L.p.	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy	Spełnia / Nie spełnia <sup>59</sup>
2.	Podnoszenie w zakresie 51 cm- 163 cm (±7 cm)	Spełnia / Nie spełnia <sup>60</sup>
3.	Długość nóg 115 cm (±7 cm)	Spełnia / Nie spełnia <sup>61</sup>
4.	Sposób podnoszenia - sterowany elektrycznie	Spełnia / Nie spełnia <sup>62</sup>
5.	Maksymalny ciężar całkowity urządzenia 37 kg	Spełnia / Nie spełnia <sup>63</sup>
6.	Szerokość zewnętrzna podstawy regulowana w zakresie 66 cm- 108 cm (±2 cm) Szerokość wewnętrzna podstawy regulowana w zakresie 58 cm-95 cm (±2 cm)	Spełnia / Nie spełnia <sup>64</sup>
7.	Wieszak z zatraskami bezpieczeństwa zapobiegającymi wysuwaniu się podwieszki z wieszaka.	Spełnia / Nie spełnia <sup>65</sup>
8.	Obciążenie robocze min. 150 kg	Spełnia / Nie spełnia <sup>66</sup>

<sup>55</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>56</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>57</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>58</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>59</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>60</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>61</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>62</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>63</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>64</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>65</sup> Niewłaściwe skreślić

	Podwieszka w komplecie.	
<b>III.</b>	<b>Warunki gwarancji</b>	Spełnia / Nie spełnia <sup>67</sup>
1.	Okres gwarancja minimum (wymagane) 24miesiące	Spełnia / Nie spełnia <sup>68</sup>
2.	Dostawa przedmiotu zamówienia kompletna, gotowa do użytku.	Spełnia / Nie spełnia <sup>69</sup>
3.	Szkolenie personelu medycznego z zakresu funkcjonowania sprzętu.	Spełnia / Nie spełnia <sup>70</sup>
4.	Instrukcja użytkowania w języku polskim.	Spełnia / Nie spełnia <sup>71</sup>
5.	Deklaracja zgodności CE, zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych dla oferowanego zestawu.	Spełnia / Nie spełnia <sup>72</sup>
6.	W okresie naprawy przekraczającej 5 dni roboczych, zapewnienie pełnowartościowego wyrobu medycznego tego samego rodzaju.	Spełnia / Nie spełnia <sup>73</sup>
7.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie polski.	Spełnia / Nie spełnia <sup>74</sup>
8.	Przeglądy okresowe wymagane przez Producenta (zgodnie z zaleceniami producenta ) w okresie gwarancji (dotyczy robocizny, części niezbędnych do wykonania przeglądu, części zamiennych oraz dojazdu), w tym 1 w okresie miesiąca przed upływem gwarancji oraz zobowiązany jest do wymiany na swój koszt w czasie przeglądów zużytych części sprzętu.	Spełnia / Nie spełnia <sup>75</sup>
9.	Gwarancja produkcji części zamiennych min. 10 lat.	Spełnia / Nie spełnia <sup>76</sup>
10.	Maksymalnie dopuszczalna liczba napraw gwarancyjnych – 3, w przypadku przekroczenia 3 napraw elementu urządzenia w okresie gwarancyjnym wymiana elementu urządzenia na nowy, wolny od wad.	Spełnia / Nie spełnia <sup>77</sup>
11.	Czas reakcji: przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa , nie	Spełnia / Nie spełnia <sup>78</sup>

<sup>66</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>67</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>68</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>69</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>70</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>71</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>72</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>73</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>74</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>75</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>76</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>77</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>77</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>78</sup> Niewłaściwe skreślić



	dłużej jak 48 godzin. (liczone w dniach roboczych) Naprawa serwisowa wykonana w ciągu 72 h (liczone w dniach roboczych) od momentu zgłoszenia awarii; w przypadku przekroczenia terminu, konieczność zaofiarowania urządzenia zastępczego o zbliżonych parametrach.	
12.	Okres gwarancji przedmiotu umowy, w przypadku trwania przerwy w jego eksploatacji (liczonej od przyjęcia zgłoszenia do ponownego oddania do użytku) dłuższej niż 7 dni, ulega przedłużeniu o pełną ilość dni trwania przerwy eksploatacyjnej.	Spełnia / Nie spełnia <sup>79</sup>
	<b>Cena brutto za 1 szt.</b>	..... PLN

Oświadczam, że oferowany sprzęt/wyposażenie spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

<sup>79</sup> Niewłaściwe skrócić



Załącznik nr 2

**Zamawiający:**  
Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.  
ul. Szpitalna 2  
44-120 Pyskowice

**Wykonawca:**

.....  
.....

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

**reprezentowany przez:**

.....  
.....

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

### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

### **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Zakup sprzętu i wyposażenia w ramach:**

**Zadania nr 1:**

- Biurko biurowo-komputerowe - 14 szt;
- Biurko medyczne - 24 szt;
- Fotel obrotowy - 38 szt;
- Regał na segregację prania - 3 szt;
- Szafy na akta medyczne, leki oraz kasety RTG - 27 szt;
- Wózek transportu bielizny - 3 szt;
- Doświetlenie stanowisk - 4 szt.

realizowane w ramach projektu:

„Razem po zdrowie - poprawa jakości i ergonomii pracy personelu Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.”

prowadzonego przez Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o. z siedzibą w Pyskowicach ul. Szpitalna 2, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**



1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

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

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

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

#### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

Załącznik nr 2

**Zamawiający:**  
Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.  
ul. Szpitalna 2  
44-120 Pyskowice

**Wykonawca:**

.....  
.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

.....  
.....

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

### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

### **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Zakup sprzętu i wyposażenia w ramach:**

**Zadania nr 2:**

- Bymar jezdny – 3 szt;
- Termos do napoi ciepłych – 6 szt.

realizowane w ramach projektu:

„Razem po zdrowie - poprawa jakości i ergonomii pracy personelu Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.”

prowadzonego przez Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o. z siedzibą w Pyskowicach ul. Szpitalna 2, oświadczam, co następuje:

### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

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

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

#### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)



Załącznik nr 2

**Zamawiający:**

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.  
ul. Szpitalna 2  
44-120 Pyskowice

**Wykonawca:**

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

.....

.....

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Zakup sprzętu i wyposażenia w ramach:**

**Zadania nr 3:**

**Wyposażenie pakiet medyczny:**

- Łóżko szpitalne regulowane elektrycznie z wyposażeniem - 10 szt;
- Wózek transportowy w pozycji leżącej - 7 szt;
- Podnośnik pacjenta - 3 szt.,

realizowane w ramach projektu:

„Razem po zdrowie - poprawa jakości i ergonomii pracy personelu Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.”

prowadzonego przez Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o. z siedzibą w Pyskowicach ul. Szpitalna 2. oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

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

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

#### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

Załącznik nr 2

**Zamawiający:**  
Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.  
ul. Szpitalna 2  
44-120 Pyskowice

**Wykonawca:**

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

.....

.....

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Zakup sprzętu i wyposażenia w ramach:**

**Zadania nr 3:**

**Wyposażenie pakiet medyczny:**

- Łóżko szpitalne regulowane elektrycznie z wyposażeniem - 10 szt;
- Wózek transportowy w pozycji leżącej - 7 szt;
- Podnośnik pacjenta - 3 szt.,

realizowane w ramach projektu:

„Razem po zdrowie - poprawa jakości i ergonomii pracy personelu Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.”

prowadzonego przez Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o. z siedzibą w Pyskowicach ul. Szpitalna 2, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

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

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

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

#### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

### Zadanie nr 1:

- a) Biurko biurowo-komputerowe - 14 szt;
- b) Biurko medyczne - 24 szt;
- c) Fotel obrotowy - 38 szt;
- d) Regał na segregację prania - 3 szt;
- e) Szafy na akta medyczne, leki oraz kasety RTG - 27 szt;
- f) Wózek transportu bielizny - 3 szt;
- g) Doświetlenie stanowisk - 4 szt

- a) Biurko biurowo-komputerowe - 14 szt;

Biurka proste 13 szt.	
L.p.	Parametr wymagany
1.	Biurko fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy
2.	Biurko proste o wymiarach blatu 150 cm +/- 10 cm na 75 +/- 5 cm blat gr. 40 mm oklejony PCV min. 2mm w zależności od pomieszczenia. Powierzchnia biurka matowa
3.	Konstrukcja biurka z profili stalowych o wymiarach min. 40x27x2 mm pokrytych lakierem proszkowym
4.	Biurko wyposażone w ruchomy podnózek o wymiarach 250x350 mm mocowany do rury metalowej
5.	Powierzchnia podnóżka pokryta okładziną antypoślizgową
6.	Biurka z m. ożliwością regulacji wysokości w zakresie minimum 700mm do 740 mm, regulacji kąta nachylenia w zakresie 15 stopni.
7.	Blenda płytowa maskująca mocowana pod blatem
8.	Biurka przystosowane do prowadzenia okablowania w kanałach poziomym i pionowym oraz montażu przelotek i power portów.
9.	Biurko wyprodukowane zgodnie z normą ISO 9001:2015 lub równoważną
10.	Kontener klejony o wymiarach 490 mm szer x 600 mm głęb x 520 mm wys
11.	Zamek centralny, z 2 kluczami łamanymi – montowany w froncie górnej szuflady.
12.	Kontener wyposażony w 4 kółka fi max. 45mm, w tym przynajmniej 2 mają posiadać hamulec
13.	Korpus, plecy, front oraz wieniec dolny wykonane z płyty grubości min. 18 mm, przy założeniu, że wszystkie elementy muszą być wykonane z tej samej grubości płyty. Wieniec górny wykonany z płyty grubości min. 25 mm. Plecy muszą być wpuszczane w nafrezowane boki kontenera.



14.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 12 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.
<b>Biurko kątowe 1 szt.</b>	
<b>Lp.</b>	<b>Parametr wymagany</b>
1.	Biurko fabrycznie nowe, wykonane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy
2.	Biurko kątowe o wymiarach 120x300x280 cm
3.	Blat roboczy dzielony tworząc podział na prawe i lewe ramię. Blaty robocze mają być wykonane z płyty wiórowej trójwarstwowej w klasie higieniczności E1 obustronnie melaminowanej o grubości min. 40 mm i głębokości 70 cm pokryte laminatem wysokociśnieniowym HPL
4.	Blaty jednej długości, nie dopuszcza się dzielenia blatu roboczego
5.	Front składający się z dwóch elementów (prawy i lewy) należy ze sobą łączyć na uciós pod kątem 45° (nie dopuszcza się zestawiania prostych formatek ze sobą)
6.	Front biurka wykonany z płyty wiórowej trójwarstwowej w klasie higieniczności E1 obustronnie melaminowanej o grubości i z dekoracyjnymi listwami z aluminium
7.	Blat roboczy wyposażony w przepusty wykonane ze stali szrotkowej.
8.	Biurko należy wyposażyć w poziomy kanał kablowy umiejscowiony pod blatem w miejscu łączenia się z frontem. Kanał ma mieć w przekroju wym. co najmniej 46x66 mm i powinien być wykonany z profilowanej blachy stalowej o grubości min 1mm.
9.	Funkcję poziomego prowadzenia kabli ma spełniać metalowa rynna o głębokości co najmniej 60 mm, montowana do kanału kablowego.
10.	Cokół biurka ma być wykonany z płyty MDF mm w kolorze aluminium cofnięty min 10 cm od frontu lamy.
11.	Biurko wyposażona w regulację wysokości do 50 mm
12.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 12 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.

**b) Biurko medyczne - 24 szt;**

L.p.	PARAMETR WYMAGANY
1.	Biurko fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy
2.	Biurko proste o wymiarach blatu 150 cm +/- 10 cm na 75 +/- 5 cm blat gr. 40 mm oklejony PCV min. 2mm w zależności od pomieszczenia. Powierzchnia biurka wyposażona w powłokę antybakteryjną
3.	Noga biurka spawana, zespolona belką poziomą o przekroju prostokąta o wymiarach 25x40 mm wykonana z blachy o gr 2mm. Całość połączona dwoma trawersami poprzecznymi wykonanymi z profilu o przekroju prostokąta o wymiarach 25x40 mm wykonanymi z blachy o grubości od 2 do 2.5 mm.
4.	W celu zapewnienia optymalnej sztywności i zmniejszenia strzałki ugięcia, skręcane za pośrednictwem śrub metrycznych.

5	Konstrukcja trawersów zapewnia dystans 10 mm między blatem burka a stelażem.
6	Kształt nogi oparty na profilu stalowym o średnicy 43mm. . Od dołu noga zakończona stopką o średnicy 32mm wyposażoną w śrubę z gwintem metrycznym M-10
7	Bierka posiadają możliwość poziomowania do 15mm
8	Blenda płytowa maskująca mocowana pod blatem
9	Bierka przystosowane do prowadzenia okablowania w kanałach poziomym i pionowym oraz montażu przelotek i power portów.
10.	Bierka wykonane są zgodnie z normą PN –EN 527-1:2011 lub równoważną, normą PN- EN 527-2:2017 lub równoważną, normą PN- EN 1730:2013 lub równoważną
11.	Kontener klejony o wymiarach 49 szer x 60 głęb x52 wys
12.	Zamek centralny, z 2 kluczami łamanymi – montowany w froncie górnej szuflady.
13.	Kontener wyposażony w 4 kółka fi max. 45mm, w tym przynajmniej 2 mają posiadać hamulec
14.	Korpus, plecy, front oraz wieniec dolny wykonane z płyty grubości min. 18 mm, przy założeniu, że wszystkie elementy muszą być wykonane z tej samej grubości płyty. Wieniec górny wykonany z płyty grubości min. 25 mm. Plecy muszą być wpuszczane w nafrezowane boki kontenera.
15.	Dostawka powiększająca powierzchnię bierka wykonana w technologii jak bierka o wymiarach 125x70x74-5 sztuk
16.	Kolorystyka: płyta meblowa – kolor z dostępnej palety kolorów. Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego, przed podpisaniem umowy.
17.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 12 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.

**c) Fotel obrotowy - 38 szt.**

L.p.	PARAMETR WYMAGANY
1.	Fotel fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy
2.	Oparcie tapicerowane (drewniany tył, front tapicerowany). Szkielet wykonany z płyty kompozytowej o grubości 14 mm obłożony gąbką o gęstości 35 kg/m <sup>3</sup> – grubość 15 mm. Tył oparcia wykonany okleiną naturalną
3.	Szkielet siedziska wykonany ze sklejki bukowej o grubości 11 mm, obłożony gąbką wylewaną.
4.	Podłokietniki 4-D: zakres regulacji – wysokość 80 mm; ruch nakładki na boki ± 25°; ruch nakładki w zakresie przód / tył 40 mm; regulacja rozstawu w zakresie 50 mm. Korpus – odlew aluminiowy, pozostałe elementy PA + GF nakładka z PU.
5.	Wymiary: szerokość: 682mm+/- 10mm głębokość: 682mm +/- 10mm wysokość: 1155-1290mm regulacja wysokości w zakresie nie mniejszym niż 435-570mm

6.	<p>Mechanizm</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- synchroniczne odchylenie się siedziska 10° wraz z oparciem 21°</li> <li>- możliwość dodatkowego pochylenia siedziska do przodu 5°,</li> <li>- możliwość blokady oparcia w 5 pozycjach,</li> <li>- regulacja głębokości siedziska w 6 pozycjach w zakresie 65 mm,</li> <li>- regulacja siły oporu oparcia w zakresie 45 kg – 110 kg,</li> <li>- Zabezpieczenie przed uderzeniem oparcia w plecy użytkownika po zwolnieniu blokady,</li> <li>- regulacja wysokości za pomocą podnośnika pneumatycznego</li> </ul>
7.	Podstawa pięcioramienna wykonana z aluminium polerowanego lub malowanego proszkowo. Nakładki z tworzywa sztucznego lub z drewna (mocowane od spodu podstawy).
8.	Fotel wyprodukowany zgodnie z normą EN 1335-1 lub równoważną, z normą EN 1022 lub równoważną.
9.	Fotel powinien spełniać wymagania bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ergonomii określone w Rozporządzeniu MPiPS z 1 grudnia 1998 (Dz.U. Nr 148, poz.973) w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe.
10.	Kolorystyka: tkanina tapicerska - z dostępnej palety co najmniej 10 kolorów w tym skóra licowana
11.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 12 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.

**d) Regał na segregację prania - 3 szt;**

L.p.	PARAMETR WYMAGANY
1.	Regał fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy
2.	Regał metalowy lakierowany proszkowo wyposażony w przegrodę oddzielającą część brudną od czystej
3.	Wymiar regałów 2000x11500x450 mm 2000x1100x450mm
4.	Perforacja słupka z możliwością montażu półki naprzemienna co min. 3cm i co 7 cm
5.	Słupek z kątownika L o wymiarach nie mniejszych niż 40x40x1,5mm
6.	Wytrzymałość na półkę min. 100kg
7.	W zestawie 5 półek z płyty meblowej dopasowanej kolorystycznie do pomieszczenia
8.	Nogi regału zakończone tworzywowymi stopkami
9.	Kolor z palety RAL 7035
10.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 12 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.

e) Szafy na akta medyczne leki oraz kasety RTG - 27 szt;

L.p.	PARAMETR WYMAGANY
1.	Szafa fabrycznie nowa, wyprodukowana nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy
2.	Szafa modułowa w zabudowie ciągłej, wykonana w technologii umożliwiającej montaż i demontaż szafy bez uszkodzenia jej elementów.
3.	Wymiary Wysokość-2100 mm Szerokość-2000 mm Głębokość-620 mm -8 sztuk Głębokość-450 mm-19 sztuk Każda z szaf wyposażona w co najmniej jedną szufladę na prowadnicach rolkowych.
4.	Boki i drzwi szafy wykonane z płyty wiórowej pokrytej melaminą gr. 18 mm. Widoczne krawędzie boków oraz drzwi oklejone obrzeżem ABS 2mm. Drzwi szafy wpuszczane pomiędzy wieńce wyposażone są w zawiasy puszkowe o kącie otwarcia 110 stopni z funkcją cichego domykania.
5.	Wieńce górny i dolny oraz półki wykonane z płyty gr.25 mm pokrytej melaminą. Wszystkie krawędzie wąskie wieńców oraz krawędź przednia półek oklejone obrzeżem ABS 2 mm.
6.	Ściana tylna wykonana z płyty gr. 18 mm pokrytej melaminą w kolorze szafy. Ściana tylna szafy wpuszczane w boki i wieńce w celu wzmocnienia konstrukcji szafy oraz ochrony przed kurzem.
7.	Wieniec dolny szafy z podfrezowaniami pozwalającymi na schowanie całkowite stopki regulacyjnych w płaszczyźnie wieńca tak aby istniała możliwość posadowienia szafy bezpośrednio na wieńcu. Rozwiązanie to uniemożliwia przedostawanie się zanieczyszczeń trudnych do usunięcia pod wieniec.
8.	Wieniec na okrągłych stopkach metalowych średnicy 43mm malowanych proszkowo wysokości 150mm.
9.	Półki mocowane do korpusu systemem zapadkowym uniemożliwiającym przypadkowe poziome wysunięcie się półek. Zapadkowy system mocowania półek osadzony w otworach technologicznych w bokach szafy i dodatkowo przykręcony do tych boków w celu wzmocnienia konstrukcji. Regulacja półek według modułu 32mm.
10.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 12 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.

f) Wózek transportu bielizny - 3 szt;

Lp.	Parametr wymagany
1.	Wózek fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy
2.	Wymiary całkowite wózka: długość: 104 cm (±2 cm) szerokość 57 cm (±2 cm) wysokość 106 cm (±2 cm)

3.	Podstawa stalowa, lakierowana proszkowo, wyposażona w koła o średnicy min. 100 mm, w tym min. dwa z blokadą
4.	Stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowany lub lakierowany proszkowo na kolor wg palety RAL
5.	Wypełnienie wózka z płyty meblowej obustronnie laminowanej
6.	Pokrywa z tworzywa ABS, podnoszona ręcznie
7.	Obręcz ze stali kwasoodpornej, wyposażona w klipsy zaciskowe zabezpieczające przed zsunięciem się worka
8.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 12 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.

**g) Doświetlenie stanowisk - 4 szt:**

L.p.	Parametr wymagany
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy
2.	Elastyczna szyjka, materiał- tworzywo sztuczne, metal
3.	Żarówka
4.	Szerokość 10-12 cm +/- 2 cm
5.	Wysokość 140-150 cm +/- 2 cm
6.	Pozostałe wielkości- średnica podstawy 20-25 cm, średnica głowicy min 10 cm
7.	Strumień świetlny min 500 lm
8.	Napięcie robocze (V) 230
9.	Stopień ochrony IP20
10.	Żarówki w zestawie
11.	Klasa energetyczna A+
12.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 12 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

### Zadanie nr 2:

- a) Barmar jezdny – 3 szt;
- b) Termos do napoi ciepłych – 6 szt.

#### Barmar jezdny – 3 szt:

L.p.	PARAMETR WYMAGANY
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy
2.	Wymiary w cm 120x65x90 +/-5% Zasilanie 230V Moc 2000 W +/-5% Zakres regulacji temperatury nie mniejszy niż 30-95°C Wsad 3 GN 1/1
3.	Barmar wykonany ze stali nierdzewnej posiadający wspólny zbiornik wodny (wspólne sterowanie temperatury dla wszystkich pojemników - tzw. sterowanie centralne)
4.	Urządzenie przystosowane jest do pojemników GN 1/1 o maksymalnej głębokości 20 cm.
5.	Barmar przystosowany do zasilania 1N~50 Hz 230V, wyposażony w przewód przyłączeniowy 3x1.5 mm <sup>2</sup> 72222 w powłoce polichloroprenowej (o symbolu 245 IEC57) - H07RN-F zakończony wtyczką.
6.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 12 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.

#### c) Termos do napoi ciepłych – 6 szt.

L.p.	Parametr wymagany
1.	Termos fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy
2.	Wnętrze ze stali nierdzewnej pojemność: 9 - 10 litrów Szerokość: 261 mm +/- 5%



	Głębokość: 226 mm+/- 5% Wysokość: 385 mm+/- 5% Waga: 2 kg +/- 5%
3.	Przystosowany do zimnych i gorących napojów Podwójne ścianki Uchwyt do noszenia Kranik ułatwiający nalewanie napojów
4.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 12 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.

Załącznik nr 3

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Zadanie nr 3**

**Wypożyczenie pakiet medyczny:**

- a) Łóżko szpitalne regulowane elektrycznie z wyposażeniem - 10 szt;
- b) Wózek transportowy w pozycji leżącej - 7 szt;
- c) Podnośnik pacjenta - 3 szt.).

I.	Łóżko szpitalne regulowane elektrycznie z wyposażeniem 10 sztuk
L.p.	Parametr wymagany
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy
2.	Wymiary zewnętrzne łóżka: -długość całkowita łóżka 2200 mm ( $\pm 50$ mm) -szerokość całkowita z barierkami nie więcej niż 1000 mm
3.	Leże łóżka 4 segmentowe wypełnione odejmowalnymi tworzywowymi panelami z przestrzeniami wentylacyjnymi, panele z wytłoczoną informacją o kierunku montażu.
4.	Leże łóżka wyposażone w podwójną autoregresję: odsuwanie się segmentu pleców oraz segmentu nóg jednocześnie do tyłu i do góry podczas podnoszenia tych segmentów, rozsuniecie się segmentów minimum 7 cm względem pozycji poziomej
5.	Leże łóżka czterosegmentowe. Regulacje elektryczne pozycji łóżka minimum w zakresie: -regulacja pleców w zakresie $0-70 \pm 2^\circ$ -regulacja nóg $0-35 \pm 2^\circ$ -regulacja wysokości $35-72 \text{ cm} \pm 2 \text{ cm}$ -regulacja funkcji TB/ATB w zakresie $+17^\circ(\pm 2^\circ)/-17^\circ(\pm 2^\circ)$ -regulacja segmentu podudzi przy pomocy mechanizmu zapadkowego
6.	Leże łóżka oparte na konstrukcji ramowej podpartej co najmniej na 4 punktach.
7.	Konstrukcja łóżka pozbawiona widocznych na zewnątrz kabli - wszystkie przewody schowane w profilach łóżka lub peszlach.
8.	Łóżko wyposażone w pilot podświetlany (przyciski + wbudowana latarka) z funkcją



	selektywnej blokady sterowań z panelu centralnego wyposażonego w przycisk bezpieczeństwa natychmiastowo odłączający wszystkie funkcje elektryczne (także podczas pracy na akumulatorze); wszystkie serowniki wyposażone w przyciski aktywacyjne.
9.	Barierki boczne składane wzdłuż ramy leża z możliwością składania i rozkładania. Barierki wykonane z co najmniej trzech poziomych rur stalowych malowanych proszkowo z systemem zabezpieczającym przed zmiążdżeniem palców; system otwarcia w najwyższej poprzeczce.
	Łóżko spełniające konieczne normy bezpieczeństwa IEC60601-2-52, barierki zabezpieczone przed nieświadomym otwarciem poprzez konieczność wykonania co najmniej 2 ruchów do odblokowania (3 do opuszczenia).
10.	Konstrukcja łóżka wykonana ze stali malowanej proszkowo.
11.	Łóżko wyposażone w akumulator pozwalający sterować funkcjami łóżka bez zasilania sieciowego. Wskaźnik żywotności akumulatora.
12.	Konstrukcja łóżka wykonana ze stali malowanej proszkowo.
13.	Nośność łóżka: minimum 250 kg w każdej pozycji System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, poprzez wyłączenie regulacji łóżka w przypadku przekroczenia dopuszczalnego obciążenia
14.	Centralna blokada kół umieszczona centralnie od strony segmentu nóg.
15.	Łóżko bez konieczności stosowania tworzywowych osłon dolnej ramy łóżka.
16.	Szczyty łóżka wykonane w całości z tworzywa polipropylenu bez ramy stalowej, nie posiadające widocznych miejsc łączenia tworzywa. Wezglowia wyposażone w dwa otwory umieszczone na rogach pozwalające na wygodne umieszczenie rąk w celu przemieszczania łóżka. Szczyty blokowane z graficzną informacją o blokadzie
17.	Kolor z dostępnej palety kolorów.
18.	Możliwość zamontowania worków urologicznych po dwóch stronach łóżka.
19.	Możliwość zamontowania statywów kroplówki w czterech narożach łóżka.
20.	Łóżko wyposażone w 4 odbojniki kołowe wykonane z tworzywa sztucznego.
21.	Zasilanie elektryczne 220/230 V, 50/60 Hz. Wskaźnik podłączenia do prądu.
22.	Podstawa łóżka jezdna wyposażona w antystatyczne koła o średnicy min. 125 mm.
23.	Dźwignia CPR umieszczona pod leżem łóżka w kolorze czerwonym.
24.	Możliwość montażu ramy wyciągowej, wysięgnika z uchwytem ręki i wieszaka kroplówki.
25.	Do każdego łóżka

	-statyw kroplówki -haczyk na worki urologiczne -uchwyt do zawieszenia kaczki lub basen
26.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 24 miesiące od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego.
<b>II.</b>	<b>Wyposażenie dodatkowe</b>
<b>Materac piankowy 10 sztuk</b>	
<b>L.P.</b>	<b>Parametr wymagany</b>
1.	Materac fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy
2.	Materac. O wysokość min 12 cm, dopasowany do rozmiarów leża. Pokrowiec paroprzepuszczalny, wodoodporny, zamykany zamkiem błyskawicznym. Wypełnienie materaca z pianki o gęstości min. 25kg/m <sup>2</sup> . Materac przeciwoleżynowy.
3.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 24 miesiące od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego.
<b>Szafki przyłóżkowe 10 sztuk</b>	
<b>L.P.</b>	<b>Parametr wymagany</b>
1.	Szafka fabrycznie nowa, wyprodukowana nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy
2.	Wymiary: Szerokość - 500 mm (+/- 20 mm) Głębokość - 470 mm (+/- 20 mm) Wysokość - 940 mm (+/- 20 mm)
3.	Konstrukcja wykonana z blach i kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym
4.	Powłoki lakiernicze całej szafki odporne na uszkodzenia mechaniczne i środki dezynfekcyjne
5.	Skrzynka szafki wyposażona w półkę oraz miejsce na 3 butelki 1,5 l
6.	Błaty szafki(główny i boczny) wykonane z tworzywa HPL z tworzywowymi listwami na krawędziach ułatwiającymi utrzymanie przedmiotów
7.	Dwie szuflady dwustronnie wysuwane, wyposażone w uchwyty i w ogranicznik zapobiegający wypadnięciu z szafki.
8.	Pomiędzy szufladami tworzywowa półka na rzeczy. Dostęp z min.dwóch stron.
9.	Szafka na kółkach jezdne o Ø min. 75 mm z centralną blokadą na wysokości górnej szuflady. System blokujący wbudowany w konstrukcję szafki (niepowiększający jej gabarytów)

10.	Półka na obuwie w dolnej części szafki wykonana z siatki.
11.	Dodatkowy blat boczny z możliwością chowania w korpusie szafki i płynną regulacją wysokości w zakresie 730 – 1100 mm (+/- 20 mm) oraz nachylenia w min. 3 pozycjach, blat boczny o wymiarach 580 x 350 mm (+/- 20 mm)
12.	Wkładka z tworzywa ABS z przegrodą do szuflady
13.	Czoła szuflad wykonane z tworzywa ABS, blaty (główny i boczny) z tej samej palety kolorów co łóżko
14.	Waga szafki maks. 30 kg
15.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 24 miesiące od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego.

<b>II. Wózek transportowy w pozycji leżącej 7 sztuk</b>	
<b>L.p.</b>	<b>Parametr wymagany</b>
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy
2.	Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV
3.	Wymiary wózka: Długość: 205 cm ( $\pm 2$ cm) Szerokość: 80 cm ( $\pm 2$ cm)
4.	Leże wykonane z płyty HPL przezierniej dla promieni RTG
5.	Wysokość regulowana nożnie za pomocą pompy hydraulicznej w zakresie: 56 - 98 cm ( $\pm 2$ cm), regulacja za pomocą pedałów.
6.	Pozycja anti-Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyny gazowej z blokadą w zakresie: 0° - 12° ( $\pm 2^\circ$ ) – regulacja płynna
7.	Podglówek regulowany za pomocą sprężyny gazowej w zakresie 0° - 65° ( $\pm 2^\circ$ )
8.	Wózek z 4 kołami o średnicy min. 12 cm, z czego 2 koła z blokadą jazdy i 2 z blokadą obrotu.
9.	Barierki boczne oraz uchwyty do prowadzenia ze stali nierdzewnej lub chromowane
10.	Wózek wyposażony w 4 odbojniki kołowe wykonane z tworzywa sztucznego.
11.	Bezpieczne obciążenie robocze wózka min. 170 kg
12.	Wózek wyposażony w materac z tkaniny zmywalnej. Możliwość zamocowania materaca na wózku w sposób uniemożliwiający samoczynne przesuwanie.

13.	Możliwość wyboru koloru obić tapicerowanych wg dostępnej palety kolorów
14.	Minimalny (wymagany) okres gwarancji wynosi 24 miesiące od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego.

<b>III. Podnośnik pacjenta 3 sztuki</b>	
<b>L.p.</b>	<b>Parametr wymagany</b>
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem dostawy
2.	Podnoszenie w zakresie 51 cm- 163 cm ( $\pm 7$ cm)
3.	Długość nóg 115 cm ( $\pm 7$ cm)
4.	Sposób podnoszenia - sterowany elektrycznie
5.	Maksymalny ciężar całkowity urządzenia 37 kg
6.	Szerokość zewnętrzna podstawy regulowana w zakresie 66 cm- 108 cm ( $\pm 2$ cm) Szerokość wewnętrzna podstawy regulowana w zakresie 58 cm-95 cm ( $\pm 2$ cm)
7.	Wieszak z zatraskami bezpieczeństwa zapobiegającymi wysuwaniu się podwieszki z wieszaka.
8.	Obciążenie robocze min. 150 kg
9.	Podwieszka w komplecie.
<b>III. Warunki gwarancji</b>	
1.	Okres gwarancja minimum (wymagane) 24miesiące
2.	Dostawa przedmiotu zamówienia kompletna, gotowa do użytku.
3.	Szkolenie personelu medycznego z zakresu funkcjonowania sprzętu.
4.	Instrukcja użytkowania w języku polskim.
5.	Deklaracja zgodności CE, zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych dla oferowanego zestawu.
6.	W okresie naprawy przekraczającej 5 dni roboczych, zapewnienie pełnowartościowego wyrobu medycznego tego samego rodzaju.
7.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie polski.
8.	Przeglądy okresowe wymagane przez Producenta (zgodnie z zaleceniami producenta ) w okresie gwarancji (dotyczy robocizny, części niezbędnych do wykonania przeglądu, części zamiennych oraz dojazdu), w tym 1 w okresie miesiąca przed upływem gwarancji oraz zobowiązany jest do wymiany na swój koszt w czasie przeglądów zużytych części sprzętu.
9.	Gwarancja produkcji części zamiennych min. 10 lat.

10.	Maksymalnie dopuszczalna liczba napraw gwarancyjnych – 3, w przypadku przekroczenia 3 napraw elementu urządzenia w okresie gwarancyjnym wymiana elementu urządzenia na nowy, wolny od wad.
11.	Czas reakcji: przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa , nie dłużej jak 48 godzin. (liczone w dniach roboczych) Naprawa serwisowa wykonana w ciągu 72 h (liczone w dniach roboczych) od momentu zgłoszenia awarii; w przypadku przekroczenia terminu, konieczność zaoferowania urządzenia zastępczego o zbliżonych parametrach.
12.	Okres gwarancji przedmiotu umowy, w przypadku trwania przerwy w jego eksploatacji (liczonej od przyjęcia zgłoszenia do ponownego oddania do użytku) dłuższej niż 7 dni, ulega przedłużeniu o pełną ilość dni trwania przerwy eksploatacyjnej.

## UMOWA NR .....

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 20.700.000,00 zł,

reprezentowanym przez:

Leszek Kubiak – Prezes Zarządu  
zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

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

NIP:....., REGON:.....  
reprezentowanym przez:

.....  
zwaną w dalszej części Umowy „Wykonawcą”.

Działając na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.), zwanej dalej Pzp, po wyczerpaniu procedury przewidzianej dla trybu przetargu nieograniczonego, zawarto umowę następującej treści:

### § 1 PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest dostawa do siedziby Zamawiającego:
  - **Biurko biurowo-komputerowe w ilości 14 sztuk** ..... (marka/typ/model)
  - **Biurko medyczne w ilości 24 sztuk** .....(marka/typ/model)
  - **Fotel obrotowy w ilości 38 sztuk** ..... (marka/typ/model)
  - **Regał na segregację prania w ilości 3 sztuk**..... (marka/typ/model)
  - **Szafy na akta medyczne, leki oraz kasety RTG w ilości 27 sztuk** ..... (marka/typ/model)
  - **Wózek transportu bielizny w ilości 3 sztuk** .....(marka/typ/model)
  - **Doświetlenie stanowisk w ilości 4 sztuk** .....(marka/typ/model)zwanego dalej „Wyposażeniem” na zasadach określonych w niniejszej Umowie.
2. Wykonawca oświadcza, że Wyposażenie jest wolne od wad prawnych, tj. nie jest przedmiotem jakichkolwiek ograniczonych praw rzeczowych ustanowionych na rzecz osób trzecich, jak również nie jest przedmiotem postępowań sądowych, administracyjnych, czy też sądowno-administracyjnych, których konsekwencją mogłoby być ograniczenie czy też wyłączenie prawa Wykonawcy do rozporządzania nim.
3. Wykonawca oświadcza, że jest profesjonalnym podmiotem, który w ramach prowadzonej działalności spełnia warunki niezbędne do wykonania przedmiotu Umowy oraz posiada wystarczające wiedzę, doświadczenie i kompetencje, a także dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania Umowy.

## § 2 CENA I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy następujące wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu Umowy:
  - a. Cena brutto: .... (słownie: ....);
  - b. Cena netto: .... (słownie: ....).
2. W przypadku zmiany stawki VAT na dzień wystawiania faktury, cena netto Umowy pozostaje bez zmian, natomiast cena brutto Umowy ulega automatycznej zmianie. Zmiana ta nie wymaga sporządzenia przez Strony aneksu do Umowy.
3. Wykonawca jest uprawniony do wystawienia faktury VAT po wykonaniu przedmiotu Umowy, które zostanie potwierdzone Protokołem Odbioru (zdefiniowanym w § 5 ust. 1).
4. Faktura VAT zostanie wystawiona przez Wykonawcę o treści i formie zgodnej z działem XI rozdziałem I ustawy o podatku od towarów i usług obowiązującej na dzień wystawiania faktury.
5. Zamawiający zapłaci Wykonawcy należne wynagrodzenie za wykonany przedmiot Umowy w terminie 30 dni od daty doręczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury
6. Płatność nastąpi przelewem bankowym na konto bankowe Wykonawcy wskazane na fakturze.
7. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

## § 3 TERMIN WYKONANIA UMOWY

1. Przedmiot Umowy zostanie wykonany w terminie 90 dni od zawarcia Umowy, z zastrzeżeniem ust. 2. Przez wykonanie przedmiotu Umowy Strony uznają dostawę Wyposażenia zgodnie z Umową, przepisami prawa i wymogami producenta.
2. Strony dopuszczają możliwość wydłużenia terminu wykonania Umowy w szczególności w przypadku wystąpienia obiektywnych przyczyn uzasadniających takie wydłużenie, w szczególności zgodnie z postanowieniami §13 ust. 2.
3. Termin wykonania przedmiotu Umowy ulega automatycznemu wydłużeniu w przypadkach:
  - a. działania siły wyższej,
  - b. braku gotowości budynku lub pomieszczeń Zamawiającego do dostawy Wyposażenia, o ilość dni, podczas których zachodziły przeszkody dla działania Wykonawcy w celu wykonania Umowy,

## § 4 PODWYKONAWSTWO

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność wobec Zamawiającego za części przedmiotu Umowy, które wykonuje przy pomocy podwykonawców, odpowiadając za ich działania i zaniechania jak za własne, w tym również za dotrzymanie terminów wykonania przedmiotu Umowy.
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność wobec Zamawiającego za ewentualne straty i szkody wynikłe w związku z wykonywanymi pracami przez podwykonawców.
3. Wykonawca ponosi wszelką odpowiedzialność za zapłatę wynagrodzenia należnego podwykonawcy.
4. Zapisy §4 będą miały zastosowanie tylko i wyłącznie w przypadku realizacji części przedmiotu Umowy przez podwykonawców.

## § 5 ODBIÓR PRZEDMIOTU UMOWY

1. Strony podpiszą protokół odbioru („Protokół Odbioru”) po wykonaniu przez Wykonawcę dostawy i przekazania Wyposażenia do eksploatacji.

2. Zamawiający zobowiązuje się przystąpić do odbioru przedmiotu Umowy niezwłocznie po wyrażeniu gotowości do przekazania Wyposażenia przez Wykonawcę, nie później jednak niż w ciągu 3 dni roboczych.
3. Strony dopuszczają możliwość podpisania Protokołu Odbioru pomimo wystąpienia nieistotnych usterek dotyczących wykonanych przedmiotu Umowy, przez które Strony rozumieją usterki, niewpływające na właściwą i bezpieczną eksploatację Wyposażenia. Usterki zostaną wymienione w Protokole Odbioru, z wyznaczeniem odpowiedniego terminu ich usunięcia przez Wykonawcę.
4. Jeśli Strony stwierdzą istotne usterki lub wady przedmiotu Umowy, powodujące niemożność używania Wyposażenia zgodnie z jego przeznaczeniem, Strony wstrzymają procedurę odbiorową do czasu usunięcia tych usterek lub wad przez Wykonawcę. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego usunięcia tych usterek lub wad.

### § 6 SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ STRON

1. Strony wyznaczają koordynatorów odpowiedzialnych za wykonanie przedmiotu Umowy upoważnionych do udzielania informacji, odbierania oświadczeń i komunikatów, nadzorowania wykonywania Umowy, dokonywania odbioru i podpisywania Protokołu Odbioru:
  - a. Po stronie Zamawiającego: Pan/Pani (imię nazwisko) (telefon) (email);
  - b. Po stronie Wykonawcy: Pan/Pani (imię nazwisko) (telefon) (email).
2. Korespondencję w sprawach wykonania Umowy Strony mogą prowadzić w formie elektronicznej, pod warunkiem posługiwania się adresami mailowym i podanymi w ust. 1.

### § 7 DOKUMENTACJA

Do dnia podpisania Protokołu Odbioru, Wykonawca dostarczy Zamawiającemu następujące dokumenty:

- a. Deklarację zgodności jako dokument potwierdzający dopuszczenie Wyposażenia do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polski;
- b. Inne atesty i certyfikaty dopuszczające Wyposażenie do użytkowania, jeśli są wymagane przepisami polskiego prawa;
- c. Instrukcję obsługi w j. polskim (w formacie papierowym lub elektronicznym);
- d. Listę dostawców części zamiennych, jeśli jest wymagana zgodnie z art. 90 ust. 3 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 175);
- e. Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności określonych w art. 90 ust. 4 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 175), jeśli jest wymagany;
- f. Kartę gwarancyjną.

### § 8 KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. RODO

Zgodnie z art.13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku (UE) 2016/679, Zamawiający informuje, iż:

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o. z siedzibą w Pyskowicach, ul. Szpitalna 2, tel. 32 2332424, fax 32 2332424 w.283, e-mail: zp.pyskowice@gmail.com.
2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o., związanych z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego oraz realizacji i rozliczenia usług, dostaw lub robót budowlanych zleczanych podmiotom wybranym w toku postępowania i wynikających z przepisów obowiązującego prawa w tym ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. -Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.).



3. Mają Państwo prawo do dostępu do treści Państwa danych oraz ich poprawiania, a także mogą Państwo żądać zaprzestania dalszego przetwarzania danych osobowych lub cofnięcia zgody na ich przetwarzanie. Żądanie takie nie jest skuteczne w okresie w którym Zamawiający zobowiązany jest do archiwizowania Państwa danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
4. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Szpitalu w Pyskowicach Sp. z o.o.: e-mail: [jod@informatyka-serwis.pl](mailto:jod@informatyka-serwis.pl)
5. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów.
7. Dane osobowe Wykonawcy lub osób wskazanych przez Wykonawcę będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu, dla którego dane Wykonawcy lub osób wskazanych przez Wykonawcę zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.
8. Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej, poza obowiązkowymi ogłoszeniami związanymi z publikacją postępowania w Biuletynie Unii Europejskiej.
10. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących naruszałoby przepisy właściwych przepisów o ochronie danych osobowych.

### § 9 RĘKOJMIA

1. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego odpowiedzialność z tytułu rękojmi za wady przedmiotu Umowy.
2. Okres rękojmi równy jest okresowi gwarancji, określonej w § 10 ust. 1 umowy.
3. Zamawiający skorzysta z uprawnień wynikających z gwarancji przed skorzystaniem z uprawnień wynikających z rękojmi.

### § 10 GWARANCJA I SERWIS

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot Umowy jest nowy i wolny od wad oraz że może być użytkowany zgodnie z przeznaczeniem opisanym w ofercie Wykonawcy. Wykonawca udziela ...-miesięcznej, nieodnawialnej gwarancji na dostarczony przedmiot Umowy. Gwarancja rozpoczyna bieg w chwili podpisania Protokołu Odbioru.
2. W ramach ceny brutto przedmiotu Umowy, w okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do okresowej konserwacji, obsługi serwisowej, przeglądów, regulacji, jeżeli:
  - jest to przewidziane przez wytwórcę Wyposażenia
  - jest to niezbędne dla zapewnienia bezpiecznego funkcjonowania przedmiotu Umowy.
3. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się dokonywać na własny koszt napraw przedmiotu Umowy.
4. Wybór sposobu usunięcia usterki lub wady należy do Wykonawcy, z zastrzeżeniem ustępu poniżej.

5. W przypadku wykonania trzykrotnej naprawy części, modułu lub podzespołu Wyposażenia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić daną część, moduł lub podzespół na nowy.
6. Gwarancją nie są objęte:
  - a. uszkodzenia i wady dostarczanego Wyposażenia wynikłe na skutek:
    - (i) eksploatacji sprzętu przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji używania, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady;
    - (ii) samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);
  - b. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami noszącymi znamiona siły wyższej (pożar, powódź, zalanie itp.);
  - c. materiały zużywalne i eksploatacyjne.
7. Zamawiający może zgłosić konieczność naprawy na: numer telefonu ... , numer fax: ..., adres poczty elektronicznej: ... adres strony internetowej: .....
8. Czas reakcji na zgłoszenie w okresie gwarancji wynosi 48 godzin w dni robocze (dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni świątecznych i ustawowo wolnych od pracy), w godzinach 8:00 – 17:00.
9. Czas naprawy, tj. czas na przywrócenie sprawności w okresie gwarancji, jest liczony od chwili zgłoszenia konieczności naprawy przez Zamawiającego i wynosi:
  - a. 5 dni roboczych, jeśli nie zachodzi konieczność sprowadzenia części zamiennych; lub
  - b. 10 dni roboczych, jeśli zachodzi konieczność sprowadzenia części zamiennych.
10. Wykonawca może na czas przedłużającej się naprawy zapewnić Wyposażenie zastępcze bądź zastępczy element, moduł lub podzespół, o głównych parametrach odpowiadających Wyposażeniu będącemu przedmiotem Umowy.

#### § 11 KARY UMOWNE

1. Zamawiający jest uprawniony do żądania od Wykonawcy kar umownych w następujących przypadkach i wysokości:
  - a. za przekroczenie terminu wykonania przedmiotu Umowy w wysokości 0,1% ceny brutto Umowy za każdy dzień zwłoki;
  - b. za przekroczenie określonego w niniejszej Umowie czasu naprawy wad lub usterek w wysokości 0,1% ceny brutto Umowy, za każdy dzień zwłoki;
  - c. za odstąpienie od Umowy którejkolwiek ze Stron z winy Wykonawcy w wysokości 10% ceny brutto Umowy.
2. W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę na czas naprawy Wyposażenia zastępczego bądź zastępczego elementu, modułu lub podzespołu, o głównych parametrach odpowiadających Wyposażeniu będącemu przedmiotem Umowy, Zamawiający nie będzie uprawniony do naliczenia kar umownych z tytułu §11 ust. 1 pp. b).
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przekraczającego wysokość kary umownej na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie cywilnym.
4. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia Wykonawcy z zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy.
5. W przypadku odstąpienia od Umowy którejkolwiek ze Stron z winy Zamawiającego, Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% ceny brutto Umowy.
6. Naliczenie przez Stronę kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem oraz terminem zapłaty w ciągu 30 dni od daty otrzymania noty księgowej.
7. W przypadku opóźnienia w zapłacie prawidłowo wystawionej faktury VAT, Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki.

## § 12 ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części przedmiotu umowy. Postanowienia o karach umownych nie mają w tym przypadku zastosowania i Wykonawca nie może żądać odszkodowania.
2. Każda ze Stron może odstąpić od Umowy w przypadkach ustawowego prawa odstąpienia wynikających z przepisów Kodeksu cywilnego.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w przypadku istotnie nienależytego jej wykonywania przez Wykonawcę, po uprzednim pisemnym wezwaniu do zaprzestania naruszeń lub wykonania określonych działań pod rygorem odstąpienia od Umowy i wyznaczeniu dodatkowego, odpowiedniego terminu na usunięcie naruszeń lub podjęcie określonych działań.
4. Wykonawcy przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy w przypadku zawinionego przez Zamawiającego braku gotowości budynku lub pomieszczeń Zamawiającego do dostawy, Wyposażenia, po uprzednim pisemnym wezwaniu do przygotowania i udostępnienia budynku lub pomieszczeń pod rygorem odstąpienia od Umowy i wyznaczeniu dodatkowego, odpowiedniego terminu.
5. Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy powinno być złożone drugiej Stronie na piśmie, pod rygorem nieważności, z podaniem uzasadnienia, w terminie do 3 miesięcy od zaistnienia podstawy do odstąpienia od Umowy.

## § 13 ZMIANA POSTANOWIEŃ UMOWY

1. Strony dopuszczają możliwość wprowadzania nieistotnych zmian postanowień Umowy zgodnie z art. 144 Pzp. W szczególności za nieistotne, dopuszczalne zmiany Strony uznają:
  - a. Zmianę osób upoważnionych do odbioru, kontaktu; koordynatorów odpowiedzialnych za wykonanie przedmiotu Umowy;
  - b. Zmianę danych teleadresowych;
  - c. Zmianę numeru katalogowego Wyposażenia, nazewnictwa Wyposażenia, o ile dostarczane Wyposażenie jest takim samym Wyposażeniem, które zostało zaoferowane Zamawiającemu;
  - d. Wystąpienie innych okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy i które zaistniały z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy lub Zamawiającego.
2. Strony dopuszczają możliwość wprowadzania innych zmian postanowień Umowy niż opisane w ust. 1 w następujących okolicznościach:
  - a. w przypadku wycofania z produkcji Wyposażenia po terminie złożenia oferty Zamawiającemu poprzez zastąpienie go innym Wyposażeniem o funkcjonalnościach co najmniej takich, jakie cechowały pierwotne Wyposażenie;
  - b. w przypadku wystąpienia obiektywnych przyczyn uniemożliwiających Wykonawcy terminowe wykonanie Umowy, w szczególności zakłóceń w transporcie Wyposażenia do Zamawiającego, poprzez wydłużenie terminu wykonania Umowy o ilość dni, podczas których zachodziły przeszkody dla działania Wykonawcy w celu wykonania Umowy.
3. Zmiany określone w ust. 1 w punktach a-c nie wymagają zawarcia aneksu, a jedynie niezwłocznego pisemnego zawiadomienia drugiej Strony pod rygorem nieważności.



4. Zmiana pozostałych postanowień Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności, o ile postanowienia Umowy nie stanowią inaczej.

#### § 14 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszystkie ewentualne kwestie sporne powstałe na tle wykonania niniejszej umowy, w tym w zakresie naliczania kar umownych z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy Strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory podlegają rozstrzygnięciu przez Sąd właściwy dla Zamawiającego.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
3. Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

ADWA PRAWNY  
  
Gr Andrzej Orechwo

UMOWA NR .....

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 20.700.000,00 zł,

reprezentowanym przez:

Leszek Kubiak – Prezes Zarządu  
zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

.....  
.....  
.....  
NIP:....., REGON:.....

reprezentowanym przez:

.....  
zwaną w dalszej części Umowy „Wykonawcą”.

Działając na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.), zwanej dalej Pzp, po wyczerpaniu procedury przewidzianej dla trybu przetargu nieograniczonego, zawarto umowę następującej treści:

### § 1 PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest dostawa do siedziby Zamawiającego:
  - **Bemar jezdny w ilości 3 sztuk .....(marka/typ/model)**
  - **Termos do napoi ciepłych w ilości 6 sztuk .....(marka/typ/model)**zwanego dalej „Urządzeniem” na zasadach określonych w niniejszej Umowie.
2. Wykonawca oświadcza, że Urządzenie jest wolne od wad prawnych, tj. nie jest przedmiotem jakichkolwiek ograniczonych praw rzeczowych ustanowionych na rzecz osób trzecich, jak również nie jest przedmiotem postępowań sądowych, administracyjnych, czy też sądowo-administracyjnych, których konsekwencją mogłoby być ograniczenie czy też wyłączenie prawa Wykonawcy do rozporządzania nim.
3. Wykonawca oświadcza, że jest profesjonalnym podmiotem, który w ramach prowadzonej działalności spełnia warunki niezbędne do wykonania przedmiotu Umowy oraz posiada wystarczające wiedzę, doświadczenie i kompetencje, a także dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania Umowy.
4. Wykonawca przeprowadzi szkolenia z obsługi Urządzenia dla pracowników Zamawiającego w uzgodnionych przez obie Strony terminach

### § 2 CENA I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy następujące wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu Umowy:

- a. Cena brutto: .... (słownie: ....);
- b. Cena netto: .... (słownie: ....).
2. W przypadku zmiany stawki VAT na dzień wystawiania faktury, cena netto Umowy pozostaje bez zmian, natomiast cena brutto Umowy ulega automatycznej zmianie. Zmiana ta nie wymaga sporządzenia przez Strony aneksu do Umowy.
3. Wykonawca jest uprawniony do wystawienia faktury VAT po wykonaniu przedmiotu Umowy, które zostanie potwierdzone Protokołem Odbioru(zdefiniowanym w § 5 ust. 1).
4. Faktura VAT zostanie wystawiona przez Wykonawcę o treści i formie zgodnej z działem XI rozdziałem I ustawy o podatku od towarów i usług obowiązującej na dzień wystawiania faktury.
5. Zamawiający zapłaci Wykonawcy należne wynagrodzenie za wykonany przedmiot Umowy w terminie 30 dni od daty doręczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury
6. Płatność nastąpi przelewem bankowym na konto bankowe Wykonawcy wskazane na fakturze.
7. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

### **§ 3 TERMIN WYKONANIA UMOWY**

1. Przedmiot Umowy zostanie wykonany w terminie 90 dni od zawarcia Umowy, z zastrzeżeniem ust. 2. Przez wykonanie przedmiotu Umowy Strony uznają dostawę Urządzenia zgodnie z Umową, przepisami prawa i wymogami producenta.
2. Strony dopuszczają możliwość wydłużenia terminu wykonania Umowy w szczególności w przypadku wystąpienia obiektywnych przyczyn uzasadniających takie wydłużenie, w szczególności zgodnie z postanowieniami §13 ust. 2.
3. Termin wykonania przedmiotu Umowy ulega automatycznemu wydłużeniu w przypadkach:
  - a. działania siły wyższej,
  - b. braku gotowości budynku lub pomieszczeń Zamawiającego do dostawy Urządzenia, o ilość dni, podczas których zachodziły przeszkody dla działania Wykonawcy w celu wykonania Umowy.
4. Szkolenia personelu Zamawiającego z obsługi Urządzenia odbędą się w terminach uzgodnionych przez obydwie Strony. Przeprowadzenie szkoleń nie warunkuje odbioru przedmiotu Umowy oraz możliwości wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę.

### **§ 4 PODWYKONAWSTWO**

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność wobec Zamawiającego za części przedmiotu Umowy, które wykonuje przy pomocy podwykonawców, odpowiadając za ich działania i zaniechania jak za własne, w tym również za dotrzymanie terminów wykonania przedmiotu Umowy.
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność wobec Zamawiającego za ewentualne straty i szkody wynikłe w związku z wykonywanymi pracami przez podwykonawców.
3. Wykonawca ponosi wszelką odpowiedzialność za zapłatę wynagrodzenia należnego podwykonawcy.
4. Zapisy §4 będą miały zastosowanie tylko i wyłącznie w przypadku realizacji części przedmiotu Umowy przez podwykonawców.

### **§ 5 ODBIÓR PRZEDMIOTU UMOWY**

1. Strony podpiszą protokół odbioru („Protokół Odbioru”) po wykonaniu przez Wykonawcę dostawy i przekazania Urządzenia do eksploatacji.

2. Zamawiający zobowiązuje się przystąpić do odbioru przedmiotu Umowy niezwłocznie po wyrażeniu gotowości do przekazania Urządzenia przez Wykonawcę, nie później jednak niż w ciągu 3 dni roboczych.
3. Strony dopuszczają możliwość podpisania Protokołu Odbioru pomimo wystąpienia nieistotnych usterek dotyczących wykonanych przedmiotu Umowy, przez które Strony rozumieją usterki, niewpływające na właściwą i bezpieczną eksploatację Urządzenia. Usterki zostaną wymienione w Protokole Odbioru, z wyznaczeniem odpowiedniego terminu ich usunięcia przez Wykonawcę.
4. Jeśli Strony stwierdzą istotne usterki lub wady przedmiotu Umowy, powodujące niemożność używania Urządzenia zgodnie z jego przeznaczeniem, Strony wstrzymają procedurę odbiorową do czasu usunięcia tych usterek lub wad przez Wykonawcę. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego usunięcia tych usterek lub wad.

### § 6 SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ STRON

1. Strony wyznaczają koordynatorów odpowiedzialnych za wykonanie przedmiotu Umowy upoważnionych do udzielania informacji, odbierania oświadczeń i komunikatów, nadzorowania wykonywania Umowy, dokonywania odbioru i podpisywania Protokołu Odbioru:
  - a. Po stronie Zamawiającego: Pan/Pani (imię nazwisko) (telefon) (email);
  - b. Po stronie Wykonawcy: Pan/Pani (imię nazwisko) (telefon) (email).
2. Korespondencję w sprawach wykonania Umowy Strony mogą prowadzić w formie elektronicznej, pod warunkiem posługiwania się adresami mailowym i podanymi w ust. 1.

### § 7 DOKUMENTACJA

Do dnia podpisania Protokołu Odbioru, Wykonawca dostarczy Zamawiającemu następujące dokumenty:

- a. Deklarację zgodności jako dokument potwierdzający dopuszczenie Urządzenia do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polski;
- b. Inne atesty i certyfikaty dopuszczające Urządzenie do użytkowania, jeśli są wymagane przepisami polskiego prawa;
- c. Instrukcję obsługi w j. polskim (w formacie papierowym lub elektronicznym);
- d. Listę dostawców części zamiennych, jeśli jest wymagana zgodnie z art. 90 ust. 3 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 175);
- e. Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności określonych w art. 90 ust. 4 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 175), jeśli jest wymagany;
- f. Kartę gwarancyjną;
- g. zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych.

### § 8 KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. RODO

Zgodnie z art.13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku (UE) 2016/679, Zamawiający informuje, iż:

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o. z siedzibą w Pyskowicach, ul. Szpitalna 2, tel. 32 2332424, fax 32 2332424 w.283, e-mail: zp.pyskowice@gmail.com.
2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o., związanych z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego oraz realizacji i rozliczenia usług, dostaw lub robót budowlanych zleczanych podmiotom wybranym w toku postępowania i wynikających z przepisów

- obowiązującego prawa w tym ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. -Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.).
3. Mają Państwo prawo do dostępu do treści Państwa danych oraz ich poprawiania, a także mogą Państwo żądać zaprzestania dalszego przetwarzania danych osobowych lub cofnięcia zgody na ich przetwarzanie. Żądanie takie nie jest skuteczne w okresie w którym Zamawiający zobowiązany jest do archiwizowania Państwa danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
  4. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Szpitalu w Pyskowicach Sp. z o.o.: e-mail: [iod@informatyka-serwis.pl](mailto:iod@informatyka-serwis.pl)
  5. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
  6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów.
  7. Dane osobowe Wykonawcy lub osób wskazanych przez Wykonawcę będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu, dla którego dane Wykonawcy lub osób wskazanych przez Wykonawcę zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.
  8. Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
  9. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej, poza obligatoryjnymi ogłoszeniami związanymi z publikacją postępowania w Biuletynie Unii Europejskiej.
  10. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących naruszałoby przepisy właściwych przepisów o ochronie danych osobowych.

### § 9 RĘKOJMIA

1. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego odpowiedzialność z tytułu rękojmi za wady przedmiotu Umowy.
2. Okres rękojmi równy jest okresowi gwarancji, określonej w § 10 ust. 1 umowy.
3. Zamawiający skorzysta z uprawnień wynikających z gwarancji przed skorzystaniem z uprawnień wynikających z rękojmi.

### § 10 GWARANCJA I SERWIS

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot Umowy jest nowy i wolny od wad oraz że może być użytkowany zgodnie z przeznaczeniem opisanym w ofercie Wykonawcy. Wykonawca udziela ...-miesięcznej, nieodnawialnej gwarancji na dostarczony przedmiot Umowy. Gwarancja rozpoczyna bieg w chwili podpisania Protokołu Odbioru.
2. W ramach ceny brutto przedmiotu Umowy, w okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do okresowej konserwacji, obsługi serwisowej, przeglądów, regulacji, jeżeli:
  - jest to przewidziane przez wytwórcę Urządzenia,
  - jest to niezbędne dla zapewnienia bezpiecznego funkcjonowania przedmiotu Umowy.Podczas prowadzonych czynności Wykonawca zobowiązany jest do wymiany na swój koszt zużytych części sprzętu.
3. Obligatoryjny przegląd okresowy Wykonawca wykona okresie miesiąca przed upływem gwarancji.



4. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się dokonywać na własny koszt napraw przedmiotu Umowy.
5. Wybór sposobu usunięcia usterki lub wady należy do Wykonawcy, z zastrzeżeniem ustępu poniżej.
6. W przypadku wykonania trzykrotnej naprawy części, modułu lub podzespołu Urządzenia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić daną część, moduł lub podzespół na nowy wolny od wad.
7. Gwarancją nie są objęte:
  - a. uszkodzenia i wady dostarczanego Urządzenia wynikłe na skutek:
    - (i) eksploatacji sprzętu przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji używania, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady;
    - (ii) samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);
  - b. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami noszącymi znamiona siły wyższej (pożar, powódź, zalanie itp.);
  - c. materiały zużywalne i eksploatacyjne.
8. Zamawiający może zgłosić konieczność naprawy na: numer telefonu ... , numer fax: ..., adres poczty elektronicznej: ... adres strony internetowej: ....
9. Czas reakcji na zgłoszenie w okresie gwarancji wynosi 48 godzin w dni robocze (dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni świątecznych i ustawowo wolnych od pracy), w godzinach 8:00 – 17:00.
10. Czas naprawy, tj. czas na przywrócenie sprawności w okresie gwarancji, jest liczony od chwili zgłoszenia konieczności naprawy przez Zamawiającego i wynosi: 72 godziny (liczone w dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni świątecznych i ustawowo wolnych od pracy)..
11. W przypadku przekroczenia terminu naprawy określonego w § 10 ust. 10 Wykonawca zobowiązany jest zapewnić urządzenie zastępcze bądź zastępczy element, moduł lub podzespół, o głównych parametrach odpowiadających Urządzeniu będącemu przedmiotem Umowy.
12. Okres gwarancji przedmiotu umowy, w przypadku trwania przerwy w jego eksploatacji (liczonej od przyjęcia zgłoszenia do ponownego oddania do użytku) dłuższej niż 7 dni, ulega przedłużeniu o pełną ilość dni trwania przerwy eksploatacyjnej.
13. Wykonawca zapewnił części zamiennie przez okres 10 lat od daty podpisania protokołu odbioru końcowego

#### § 11 KARY UMOWNE

1. Zamawiający jest uprawniony do żądania od Wykonawcy kar umownych w następujących przypadkach i wysokości:
  - a. za przekroczenie terminu wykonania przedmiotu Umowy w wysokości 0,1% ceny brutto Umowy za każdy dzień zwłoki;
  - b. za przekroczenie określonego w niniejszej Umowie czasu naprawy wad lub usterek w wysokości 0,1% ceny brutto Umowy, za każdy dzień zwłoki;
  - c. za odstąpienie od Umowy którejkolwiek ze Stron z winy Wykonawcy w wysokości 10% ceny brutto Umowy.
2. W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę na czas naprawy urządzenia zastępczego bądź zastępczego elementu, modułu lub podzespołu, o głównych parametrach odpowiadających Urządzeniu będącemu przedmiotem Umowy, Zamawiający nie będzie uprawniony do naliczenia kar umownych z tytułu §11 ust. 1 pp. b).
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przekraczającego wysokość kary umownej na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie cywilnym.

4. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia Wykonawcy z zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy.
5. W przypadku odstąpienia od Umowy którejkolwiek ze Stron z winy Zamawiającego, Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% ceny brutto Umowy.
6. Naliczenie przez Stronę kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem oraz terminem zapłaty w ciągu 30 dni od daty otrzymania noty księgowej.
7. W przypadku opóźnienia w zapłacie prawidłowo wystawionej faktury VAT, Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki.

#### **§ 12 ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części przedmiotu umowy. Postanowienia o karach umownych nie mają w tym przypadku zastosowania i Wykonawca nie może żądać odszkodowania.
2. Każda ze Stron może odstąpić od Umowy w przypadkach ustawowego prawa odstąpienia wynikających z przepisów Kodeksu cywilnego.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w przypadku istotnie nienależytego jej wykonywania przez Wykonawcę, po uprzednim pisemnym wezwaniu do zaprzestania naruszeń lub wykonania określonych działań pod rygorem odstąpienia od Umowy i wyznaczeniu dodatkowego, odpowiedniego terminu na usunięcie naruszeń lub podjęcie określonych działań.
4. Wykonawcy przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy w przypadku zawinionego przez Zamawiającego braku gotowości budynku lub pomieszczeń Zamawiającego do dostawy, Urządzenia, po uprzednim pisemnym wezwaniu do przygotowania i udostępnienia budynku lub pomieszczeń pod rygorem odstąpienia od Umowy i wyznaczeniu dodatkowego, odpowiedniego terminu.
5. Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy powinno być złożone drugiej Stronie na piśmie, pod rygorem nieważności, z podaniem uzasadnienia, w terminie do 3 miesięcy od zaistnienia podstawy do odstąpienia od Umowy.

#### **§ 13 ZMIANA POSTANOWIEŃ UMOWY**

1. Strony dopuszczają możliwość wprowadzania nieistotnych zmian postanowień Umowy zgodnie z art. 144 Pzp. W szczególności za nieistotne, dopuszczalne zmiany Strony uznają:
  - a. Zmianę osób upoważnionych do odbioru, kontaktu; koordynatorów odpowiedzialnych za wykonanie przedmiotu Umowy;
  - b. Zmianę danych teleadresowych;
  - c. Zmianę numeru katalogowego urządzenia, nazewnictwa urządzenia, o ile dostarczane urządzenie jest takim samym urządzeniem, które zostało zaoferowane Zamawiającemu;
  - d. Wystąpienie innych okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy i które zaistniały z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy lub Zamawiającego.
2. Strony dopuszczają możliwość wprowadzania innych zmian postanowień Umowy niż opisane w ust. 1 w następujących okolicznościach:
  - a. w przypadku wycofania z produkcji Urządzenia po terminie złożenia oferty Zamawiającemu poprzez zastąpienie go innym urządzeniem o funkcjonalnościach co najmniej takich, jakie cechowały pierwotne Urządzenie;

- b. w przypadku wystąpienia obiektywnych przyczyn uniemożliwiających Wykonawcy terminowe wykonanie Umowy, w szczególności zakłóceń w transporcie Urządzenia do Zamawiającego, poprzez wydłużenie terminu wykonania Umowy o ilość dni, podczas których zachodziły przeszkody dla działania Wykonawcy w celu wykonania Umowy.
3. Zmiany określone w ust. 1 w punktach a-c nie wymagają zawarcia aneksu, a jedynie niezwłocznego pisemnego zawiadomienia drugiej Strony pod rygorem nieważności.
  4. Zmiana pozostałych postanowień Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności, o ile postanowienia Umowy nie stanowią inaczej.

#### § 14 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszystkie ewentualne kwestie sporne powstałe na tle wykonania niniejszej umowy, w tym w zakresie naliczania kar umownych z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy Strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory podlegają rozstrzygnięciu przez Sąd właściwy dla Zamawiającego.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
3. Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

RADCA PRAWNY  
  
mgr Andrzej Orechwo

## UMOWA NR.....

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 20.700.000,00 zł,

reprezentowanym przez:

Leszek Kubiak – Prezes Zarządu  
zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

.....  
.....  
.....  
NIP:....., REGON:.....  
reprezentowanym przez:

.....  
zwaną w dalszej części Umowy „Wykonawcą”.

Działając na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.), zwanej dalej Pzp, po wyczerpaniu procedury przewidzianej dla trybu przetargu nieograniczonego, zawarto umowę następującej treści:

### § 1 PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest dostawa do siedziby Zamawiającego **Wyposażenia pakietu medycznego**:
  - Łóżko szpitalne regulowane elektrycznie z wyposażeniem - .....(marka/typ/model) - 10 szt;
  - Wózek transportowy w pozycji leżącej - .....(marka/typ/model) - 7 szt;
  - Podnośnik pacjenta - .....(marka/typ/model) - 3 szt.),zwanego dalej „Urządzeniem” na zasadach określonych w niniejszej Umowie.
2. Wykonawca oświadcza, że Urządzenie jest wolne od wad prawnych, tj. nie jest przedmiotem jakichkolwiek ograniczonych praw rzeczowych ustanowionych na rzecz osób trzecich, jak również nie jest przedmiotem postępowań sądowych, administracyjnych, czy też sądowno-administracyjnych, których konsekwencją mogłoby być ograniczenie czy też wyłączenie prawa Wykonawcy do rozporządzania nim.
3. Wykonawca oświadcza, że jest profesjonalnym podmiotem, który w ramach prowadzonej działalności spełnia warunki niezbędne do wykonania przedmiotu Umowy oraz posiada wystarczające wiedzę, doświadczenie i kompetencje, a także dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania Umowy.
4. Wykonawca przeprowadzi szkolenia z obsługi Urządzenia dla pracowników Zamawiającego w uzgodnionych przez obie Strony terminach

## § 2 CENA I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy następujące wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu Umowy:
  - a. Cena brutto: .... (słownie: ....);
  - b. Cena netto: .... (słownie: ....).
2. W przypadku zmiany stawki VAT na dzień wystawiania faktury, cena netto Umowy pozostaje bez zmian, natomiast cena brutto Umowy ulega automatycznej zmianie. Zmiana ta nie wymaga sporządzenia przez Strony aneksu do Umowy.
3. Wykonawca jest uprawniony do wystawienia faktury VAT po wykonaniu przedmiotu Umowy, które zostanie potwierdzone Protokołem Odbioru(zdefiniowanym w § 5 ust. 1).
4. Faktura VAT zostanie wystawiona przez Wykonawcę o treści i formie zgodnej z działem XI rozdziałem I ustawy o podatku od towarów i usług obowiązującej na dzień wystawiania faktury.
5. Zamawiający zapłaci Wykonawcy należne wynagrodzenie za wykonany przedmiot Umowy w terminie 30 dni od daty doręczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury
6. Płatność nastąpi przelewem bankowym na konto bankowe Wykonawcy wskazane na fakturze.
7. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

## § 3 TERMIN WYKONANIA UMOWY

1. Przedmiot Umowy zostanie wykonany w terminie 90 dni od zawarcia Umowy, z zastrzeżeniem ust. 2. Przez wykonanie przedmiotu Umowy Strony uznają dostawę Urządzenia zgodnie z Umową, przepisami prawa i wymogami producenta.
2. Strony dopuszczają możliwość wydłużenia terminu wykonania Umowy w szczególności w przypadku wystąpienia obiektywnych przyczyn uzasadniających takie wydłużenie, w szczególności zgodnie z postanowieniami §13 ust. 2.
3. Termin wykonania przedmiotu Umowy ulega automatycznemu wydłużeniu w przypadkach:
  - a. działania siły wyższej,
  - b. braku gotowości budynku lub pomieszczeń Zamawiającego do dostawy Urządzenia, o ilość dni, podczas których zachodziły przeszkody dla działania Wykonawcy w celu wykonania Umowy.
4. Szkolenia personelu Zamawiającego z obsługi Urządzenia odbędą się w terminach uzgodnionych przez obydwie Strony. Przeprowadzenie szkoleń nie warunkuje odbioru przedmiotu Umowy oraz możliwości wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę.

## § 4 PODWYKONAWSTWO

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność wobec Zamawiającego za części przedmiotu Umowy, które wykonuje przy pomocy podwykonawców, odpowiadając za ich działania i zaniechania jak za własne, w tym również za dotrzymanie terminów wykonania przedmiotu Umowy.
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność wobec Zamawiającego za ewentualne straty i szkody wynikłe w związku z wykonywanymi pracami przez podwykonawców.
3. Wykonawca ponosi wszelką odpowiedzialność za zapłatę wynagrodzenia należnego podwykonawcy.
4. Zapisy §4 będą miały zastosowanie tylko i wyłącznie w przypadku realizacji części przedmiotu Umowy przez podwykonawców.

## § 5 ODBIÓR PRZEDMIOTU UMOWY

1. Strony podpiszą protokół odbioru („Protokół Odbioru”) po wykonaniu przez Wykonawcę dostawy i przekazania Urządzenia do eksploatacji.

2. Zamawiający zobowiązuje się przystąpić do odbioru przedmiotu Umowy niezwłocznie po wyrażeniu gotowości do przekazania Urządzenia przez Wykonawcę, nie później jednak niż w ciągu 3 dni roboczych.
3. Strony dopuszczają możliwość podpisania Protokołu Odbioru pomimo wystąpienia nieistotnych usterek dotyczących wykonanych przedmiotu Umowy, przez które Strony rozumieją usterki, niewpływające na właściwą i bezpieczną eksploatację Urządzenia. Usterki zostaną wymienione w Protokole Odbioru, z wyznaczeniem odpowiedniego terminu ich usunięcia przez Wykonawcę.
4. Jeśli Strony stwierdzą istotne usterki lub wady przedmiotu Umowy, powodujące niemożność używania Urządzenia zgodnie z jego przeznaczeniem, Strony wstrzymają procedurę odbiorową do czasu usunięcia tych usterek lub wad przez Wykonawcę. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego usunięcia tych usterek lub wad.

#### **§ 6 SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ STRON**

1. Strony wyznaczają koordynatorów odpowiedzialnych za wykonanie przedmiotu Umowy upoważnionych do udzielania informacji, odbierania oświadczeń i komunikatów, nadzorowania wykonywania Umowy, dokonywania odbioru i podpisywania Protokołu Odbioru:
  - a. Po stronie Zamawiającego: Pan/Pani (imię nazwisko) (telefon) (email);
  - b. Po stronie Wykonawcy: Pan/Pani (imię nazwisko) (telefon) (email).
2. Korespondencję w sprawach wykonania Umowy Strony mogą prowadzić w formie elektronicznej, pod warunkiem posługiwania się adresami mailowymi podanymi w ust. 1.

#### **§ 7 DOKUMENTACJA**

Do dnia podpisania Protokołu Odbioru, Wykonawca dostarczy Zamawiającemu następujące dokumenty:

- a. Deklarację zgodności jako dokument potwierdzający dopuszczenie Urządzenia do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polski;
- b. Inne atesty i certyfikaty dopuszczające Urządzenie do użytkowania, jeśli są wymagane przepisami polskiego prawa;
- c. Instrukcję obsługi w j. polskim (w formacie papierowym lub elektronicznym);
- d. Listę dostawców części zamiennych, jeśli jest wymagana zgodnie z art. 90 ust. 3 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 175);
- e. Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności określonych w art. 90 ust. 4 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 175), jeśli jest wymagany;
- f. Kartę gwarancyjną;
- g. zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych.

#### **§ 8 KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. RODO**

Zgodnie z art.13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku (UE) 2016/679, Zamawiający informuje, iż:

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o. z siedzibą w Pyskowicach, ul. Szpitalna 2, tel. 32 2332424, fax 32 2332424 w.283, e-mail: zp.pyskowice@gmail.com.
2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o., związanych z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego oraz realizacji i rozliczenia usług, dostaw lub robót budowlanych zlecanych podmiotom wybranym w toku postępowania i wynikających z przepisów obowiązującego prawa w tym ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. -Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.).
3. Mają Państwo prawo do dostępu do treści Państwa danych oraz ich poprawiania, a także mogą Państwo żądać zaprzestania dalszego przetwarzania danych osobowych lub

- cofnięcia zgody na ich przetwarzanie. Żądanie takie nie jest skuteczne w okresie w którym Zamawiający zobowiązany jest do archiwizowania Państwa danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
4. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Szpitalu w Pyskowicach Sp. z o.o.: e-mail: [iod@informatyka-serwis.pl](mailto:iod@informatyka-serwis.pl)
  5. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
  6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów.
  7. Dane osobowe Wykonawcy lub osób wskazanych przez Wykonawcę będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu, dla którego dane Wykonawcy lub osób wskazanych przez Wykonawcę zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.
  8. Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
  9. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej, poza obligatoryjnymi ogłoszeniami związanymi z publikacją postępowania w Biuletynie Unii Europejskiej.
  10. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących naruszałoby przepisy właściwych przepisów o ochronie danych osobowych.

#### **§ 9 RĘKOJMIA**

1. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego odpowiedzialność z tytułu rękojmi za wady przedmiotu Umowy.
2. Okres rękojmi równy jest okresowi gwarancji, określonej w § 10 ust. 1 umowy.
3. Zamawiający skorzysta z uprawnień wynikających z gwarancji przed skorzystaniem z uprawnień wynikających z rękojmi.

#### **§ 10 GWARANCJA I SERWIS**

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot Umowy jest nowy i wolny od wad oraz że może być użytkowany zgodnie z przeznaczeniem opisanym w ofercie Wykonawcy. Wykonawca udziela ...-miesięcznej, nieodnawialnej gwarancji na dostarczony przedmiot Umowy. Gwarancja rozpoczyna bieg w chwili podpisania Protokołu Odbioru.
2. W ramach ceny brutto przedmiotu Umowy, w okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do okresowej konserwacji, obsługi serwisowej, przeglądów, regulacji, jeżeli:
  - jest to przewidziane przez wytwórcę Urządzenia,
  - jest to niezbędne dla zapewnienia bezpiecznego funkcjonowania przedmiotu Umowy.Podczas prowadzonych czynności Wykonawca zobowiązany jest do wymiany na swój koszt zużytych części sprzętu.
3. Obligatoryjny przegląd okresowy Wykonawca wykona okresie miesiąca przed upływem gwarancji.
4. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się dokonywać na własny koszt napraw przedmiotu Umowy.
5. Wybór sposobu usunięcia usterki lub wady należy do Wykonawcy, z zastrzeżeniem ustępu poniżej.

6. W przypadku wykonania trzykrotnej naprawy części, modułu lub podzespołu Urządzenia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić daną część, moduł lub podzespół na nowy wolny od wad.
7. Gwarancją nie są objęte:
  - a. uszkodzenia i wady dostarczanego Urządzenia wynikłe na skutek:
    - (i) eksploatacji sprzętu przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji używania, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady;
    - (ii) samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);
  - b. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami noszącymi znamiona siły wyższej (pożar, powódź, zalanie itp.);
  - c. materiały zużywalne i eksploatacyjne.
8. Zamawiający może zgłosić konieczność naprawy na: numer telefonu ... , numer fax: ..., adres poczty elektronicznej: ... adres strony internetowej: .....
9. Czas reakcji na zgłoszenie w okresie gwarancji wynosi 48 godzin w dni robocze (dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni świątecznych i ustawowo wolnych od pracy), w godzinach 8:00 – 17:00.
10. Czas naprawy, tj. czas na przywrócenie sprawności w okresie gwarancji, jest liczony od chwili zgłoszenia konieczności naprawy przez Zamawiającego i wynosi: 72 godziny (liczone w dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni świątecznych i ustawowo wolnych od pracy)..
11. W przypadku przekroczenia terminu naprawy określonego w § 10 ust. 10 Wykonawca zobowiązany jest zapewnić urządzenie zastępcze bądź zastępczy element, moduł lub podzespół, o głównych parametrach odpowiadających Urządzeniu będącemu przedmiotem Umowy.
12. Okres gwarancji przedmiotu umowy, w przypadku trwania przerwy w jego eksploatacji (liczonej od przyjęcia zgłoszenia do ponownego oddania do użytku) dłuższej niż 7 dni, ulega przedłużeniu o pełną ilość dni trwania przerwy eksploatacyjnej.
13. Wykonawca zapewnił części zamienne przez okres 10 lat od daty podpisania protokołu odbioru końcowego

#### § 11 KARY UMOWNE

1. Zamawiający jest uprawniony do żądania od Wykonawcy kar umownych w następujących przypadkach i wysokości:
  - a. za przekroczenie terminu wykonania przedmiotu Umowy w wysokości 0,1% ceny brutto Umowy za każdy dzień zwłoki;
  - b. za przekroczenie określonego w niniejszej Umowie czasu naprawy wad lub usterek w wysokości 0,1% ceny brutto Umowy, za każdy dzień zwłoki;
  - c. za odstąpienie od Umowy którejkolwiek ze Stron z winy Wykonawcy w wysokości 10% ceny brutto Umowy.
2. W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę na czas naprawy urządzenia zastępczego bądź zastępczego elementu, modułu lub podzespołu, o głównych parametrach odpowiadających Urządzeniu będącemu przedmiotem Umowy, Zamawiający nie będzie uprawniony do naliczenia kar umownych z tytułu §11 ust. 1 pp. b).
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przekraczającego wysokość kary umownej na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie cywilnym.
4. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia Wykonawcy z zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy.
5. W przypadku odstąpienia od Umowy którejkolwiek ze Stron z winy Zamawiającego, Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% ceny brutto Umowy.



6. Naliczenie przez Stronę kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem oraz terminem zapłaty w ciągu 30 dni od daty otrzymania noty księgowej.
7. W przypadku opóźnienia w zapłacie prawidłowo wystawionej faktury VAT, Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki.

#### **§ 12 ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części przedmiotu umowy. Postanowienia o karach umownych nie mają w tym przypadku zastosowania i Wykonawca nie może żądać odszkodowania.
2. Każda ze Stron może odstąpić od Umowy w przypadkach ustawowego prawa odstąpienia wynikających z przepisów Kodeksu cywilnego.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w przypadku istotnie nienależytego jej wykonywania przez Wykonawcę, po uprzednim pisemnym wezwaniu do zaprzestania naruszeń lub wykonania określonych działań pod rygorem odstąpienia od Umowy i wyznaczeniu dodatkowego, odpowiedniego terminu na usunięcie naruszeń lub podjęcie określonych działań.
4. Wykonawcy przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy w przypadku zawinionego przez Zamawiającego braku gotowości budynku lub pomieszczeń Zamawiającego do dostawy, Urządzenia, po uprzednim pisemnym wezwaniu do przygotowania i udostępnienia budynku lub pomieszczeń pod rygorem odstąpienia od Umowy i wyznaczeniu dodatkowego, odpowiedniego terminu.
5. Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy powinno być złożone drugiej Stronie na piśmie, pod rygorem nieważności, z podaniem uzasadnienia, w terminie do 3 miesięcy od zaistnienia podstawy do odstąpienia od Umowy.

#### **§ 13 ZMIANA POSTANOWIEŃ UMOWY**

1. Strony dopuszczają możliwość wprowadzania nieistotnych zmian postanowień Umowy zgodnie z art. 144 Pzp. W szczególności za nieistotne, dopuszczalne zmiany Strony uznają:
  - a. Zmianę osób upoważnionych do odbioru, kontaktu; koordynatorów odpowiedzialnych za wykonanie przedmiotu Umowy;
  - b. Zmianę danych teleadresowych;
  - c. Zmianę numeru katalogowego urządzenia, nazewnictwa urządzenia, o ile dostarczane urządzenie jest takim samym urządzeniem, które zostało zaoferowane Zamawiającemu;
  - d. Wystąpienie innych okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy i które zaistniały z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy lub Zamawiającego.
2. Strony dopuszczają możliwość wprowadzania innych zmian postanowień Umowy niż opisane w ust. 1 w następujących okolicznościach:
  - a. w przypadku wycofania z produkcji Urządzenia po terminie złożenia oferty Zamawiającemu poprzez zastąpienie go innym urządzeniem o funkcjonalnościach co najmniej takich, jakie cechowały pierwotne Urządzenie;
  - b. w przypadku wystąpienia obiektywnych przyczyn uniemożliwiających Wykonawcy terminowe wykonanie Umowy, w szczególności zakłóceń w transporcie Urządzenia do Zamawiającego, poprzez wydłużenie terminu wykonania Umowy o ilość dni, podczas których zachodziły przeszkody dla działania Wykonawcy w celu wykonania Umowy.
3. Zmiany określone w ust. 1 w punktach a-c nie wymagają zawarcia aneksu, a jedynie niezwłocznego pisemnego zawiadomienia drugiej Strony pod rygorem nieważności.

4. Zmiana pozostałych postanowień Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności, o ile postanowienia Umowy nie stanowią inaczej.

#### § 14 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszystkie ewentualne kwestie sporne powstałe na tle wykonania niniejszej umowy, w tym w zakresie naliczania kar umownych z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy Strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory podlegają rozstrzygnięciu przez Sąd właściwy dla Zamawiającego.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
3. Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

RADCA PRAWNY  
  
mgr Andrzej Orechwo

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Ja/my niżej podpisani:

.....

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

działając w imieniu i na rzecz:

.....

.....

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego:

**Zakup sprzętu i wyposażenia w ramach:****Zadania nr 1:**

- Biurko biurowo-komputerowe - 14 szt;
- Biurko medyczne - 24 szt;
- Fotel obrotowy - 38 szt;
- Regał na segregację prania - 3 szt;
- Szafy na akta medyczne, leki oraz kasety RTG - 27 szt;
- Wózek transportu bielizny - 3 szt;
- Doświetlenie stanowisk - 4 szt.,

realizowane w ramach projektu:

„Razem po zdrowie - poprawa jakości i ergonomii pracy personelu Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.”

1.\* Oświadczam/y, że **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 369), co podmioty wymienione poniżej (należy podać nazwy i adresy siedzib):

Lp.	Nazwa podmiotu	Adres podmiotu
1.		
2.		
....		

....., dnia ..... r.

*(miejscowość)*

.....



*(podpis)*



2.\*oświadczamy, że **nie należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 369)\*

....., dnia ..... r.

*(miejsowość)*

.....

*(podpis)*

\* - należy wypełnić pkt. 1 lub pkt. 2

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja/my niżej podpisani:

.....

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

działając w imieniu i na rzecz:

.....

.....

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego:

**Zakup sprzętu i wyposażenia w ramach:**

**Zadania nr 2:**

- Bemaar jezdny – 3 szt;
- Termos do napoi ciepłych – 6 szt.,

realizowane w ramach projektu:

„Razem po zdrowie - poprawa jakości i ergonomii pracy personelu Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.”

1.\* Oświadczam/y, że **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 369), co podmioty wymienione poniżej (należy podać nazwy i adresy siedzib):

Lp.	Nazwa podmiotu	Adres podmiotu
1.		
2.		
.....		

....., dnia ..... r.

*(miejscowość)*

.....

*(podpis)*

2.\*oświadczamy, że **nie należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 369)\*

....., dnia ..... r.

*(miejsowość)*

.....

*(podpis)*

\* - należy wypełnić pkt. 1 lub pkt. 2

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Ja/my niżej podpisani:

.....

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

działając w imieniu i na rzecz:

.....

.....

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia) .*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego:

**Zakup sprzętu i wyposażenia w ramach:****Zadania nr 3:****Wyposażenie pakiet medyczny:**

- Łóżko szpitalne regulowane elektrycznie z wyposażeniem - 10 szt;
- Wózek transportowy w pozycji leżącej - 7 szt;
- Podnośnik pacjenta - 3 szt;

realizowane w ramach projektu:

„Razem po zdrowie - poprawa jakości i ergonomii pracy personelu Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.”

1.\* Oświadczam/y, że **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 369), co podmioty wymienione poniżej (należy podać nazwy i adresy siedzib):

Lp.	Nazwa podmiotu	Adres podmiotu
1.		
2.		
.....		

....., dnia ..... r.

*(miejscowość)*

.....

*(podpis)*



2.\*oświadczamy, że **nie należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 369)\*

....., dnia ..... r.

*(miejscowość)*

.....

*(podpis)*

\* - należy wypełnić pkt. 1 lub pkt. 2