

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PONIŻEJ 214 000 EURO
zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2019 r. poz. 1843)**

Informacje ogólne

Tryb zamówienia: **przetarg nieograniczony**
Zamawiający: **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego**
Adres zamawiającego: ul. Sokołowskiego 4
 58-309 Wałbrzych

Podstawa prawna:

- Postępowanie prowadzone jest zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. z 2019 r. poz. 1843) (**dalej, jako Pzp**).

I. Przedmiot zamówienia

Świadczenie usług serwisowych aparatury i sprzętu medycznego będących na stanie Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu na okres 36 miesięcy.

Liczba pakietów – 19

Pakiet nr 1 – Aparatura ratująca życie – Defibrylatory I-PAD

Pakiet nr 2 – Aparatura nadzorująco – monitorująca – Kardiomonitorzy CARDIO 9000, M9000A

Pakiet nr 3 – Aparatura nadzorująco – monitorująca - Kardiomonitorzy

Pakiet nr 4 – Aparatura nadzorująco – monitorująca - Kardiomonitorzy

Pakiet nr 5 – Aparatura nadzorująco – monitorująca - Kardiomonitorzy

Pakiet nr 6 – Aparatura ratująca życie - Respiratory

Pakiet nr 7 – Aparatura ratująca życie – Respiratory BABY PACK

Pakiet nr 8 – Aparatura anestetyczna – Aparaty do znieczulenia ogólnego

Pakiet nr 9 – Aparatura anestetyczna – Parowniki

Pakiet nr 10 – Aparatura pomocnicza – Pompy infuzyjne

Pakiet nr 11 – Aparatura pomocnicza – Pompy infuzyjne

Pakiet nr 12 – Aparatura pomocnicza – Pompy infuzyjne DUET 20/50 oraz MONO

Pakiet nr 13 – Urządzenia sterylizacyjne – Myjnie – dezynfekatory, Sterylizatory parowe

Pakiet nr 14 – Urządzenia sterylizacyjne - Zgrzewarki

Pakiet nr 15 – Stacja uzdatniania wody – Urządzenie sterylizacyjne

Pakiet nr 16 – Aparatura specjalistyczna i chirurgiczna – Artroskop i Kolumna laparoskopowa

Pakiet nr 17 – Aparatura specjalistyczna – Aparat RTG

Pakiet nr 18 – Aparatura specjalistyczna – Angiograf + Stół

Pakiet nr 19 – Sprzęt sterylizacyjny - systemy komputerowe

W ramach zamówienia wykonywane prace polegać będą na utrzymywaniu w pełnej sprawności techniczno - eksploatacyjnej aparatury i sprzętu medycznego i obejmować będą:

- okresowe przeglądy techniczne i konserwacje określone przez producenta;
- diagnozy i naprawy wraz z wymianą uszkodzonych części;
- urządzenia zastępcze na czas napraw;
- sprawdzenie i kontrola bezpieczeństwa;
- regulację, kalibrację i wzorcowanie.

Zakres prac jest uzależniony od wymogów producenta wyrobu medycznego. Świadectwo autoryzacji zgodne z deklaracją producenta.

CPV : 50421000-2 – usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

Zamawiający, zgodnie z art. 29 ust. 3a Pzp wymaga, aby osoby biorące bezpośredni udział w wykonywaniu przedmiotowej usługi zatrudnione przez Wykonawcę lub podwykonawcę zatrudnione są na podstawie umowy o pracę, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2019. poz. 1040).

Zamawiający, zgodnie z art. 36 ust. 2 pkt. 8a ppkt. c Pzp zastrzega sobie możliwość występowania do Wykonawcy w trakcie obowiązywania umowy z wezwaniem do przekazania oświadczenia o treści takiej jak Załącznik nr 8 do SIWZ. Brak złożenia w/w oświadczenia przez Wykonawcę w trakcie obowiązywania umowy skutkować będzie rozwiązaniem umowy.

Wykonawcy świadczyć muszą usługi serwisowe aparatury i sprzętu medycznego oraz zatrudniać pracowników posiadających kwalifikacje i doświadczenie zawodowe określone przez wytwórców (importerów, dystrybutorów) zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020 poz. 186).

Świadczenie usług musi być realizowane zgodnie z wymogami producenta określonymi w instrukcji używania, obowiązującymi normami, instrukcjami oraz odpowiednimi przepisami z zachowaniem przepisów BHP i P-poż., w szczególności zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020 poz.186).

Dokładny opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (**dalej jako: SIWZ**).

Wzór oferty stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

Projekt umowy stanowi załączniki nr 3 do SIWZ.

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 i ust. 5 pkt. 1 lub 4 ustawy Pzp. - stanowi załącznik nr 4 do SIWZ.

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu - stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące akceptacji projektu umowy stanowi załącznik nr 7.

Oświadczenie, że osoby biorące bezpośredni udział w wykonywaniu przedmiotowej usługi zatrudnione przez Wykonawcę lub podwykonawcę zatrudnione są na podstawie umowy o pracę, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2019. poz. 1040) stanowi załącznik nr 8 do SIWZ.

Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia – stanowi załącznik nr 9 do SIWZ

Wykaz podwykonawców - „Tabela podwykonawcy” - stanowi załącznik nr 10 do SIWZ.

Zamawiający może zastosować procedurę o której mowa w art. 24aa ust. 1 Pzp.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – maksymalna ilość pakietów na które zamówienie może zostać udzielone temu samemu Wykonawcy – 19 pakietów.

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Zamawiający dopuszcza komunikowanie się między Zamawiającym a Wykonawcami przy użyciu środków komunikacji elektronicznej z wyłączeniem składania ofert.

Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu z wyjątkiem przypadku opisanego w art.93 ust. 4 Pzp.

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy zgodnie z art. 144 ust. 1 pkt. 6 ustawy Pzp.

Wykonawca zobowiązuje się do zapoznania ze standardami akredytacyjnymi Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia oraz standardami ISO 9001:2015 dotyczącymi przedmiotu zamówienia i zobowiązuje się do realizowania umowy z zachowaniem tych standardów. Treść standardów dot. przedmiotu zamówienia zamieszczona jest na stronie internetowej Zamawiającego www.zdrowie.walbrzych.pl – BIP w zakładce « System Zarządzania Jakością ».

Informacja dotycząca ochrony danych osobowych (RODO)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem danych osobowych jest **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokolowskiego w Wałbrzychu**
- inspektorem ochrony danych osobowych w **Specjalistycznym Szpitalu im. dra Alfreda Sokolowskiego jest Jarosław Golec, mail: iod@zdrowie.walbrzych.pl, tel. 74/ 6489696;**

Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na «**Świadczenie usług serwisowych aparatury i sprzętu medycznego będących na stanie Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokolowskiego w Wałbrzychu na okres 36 miesięcy**» nr Zp/21/PN-20/20 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;

- odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), dalej „ustawa Pzp”;
- dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio jego dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- Wykonawca posiada:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych jego dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych*;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO**;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
- Wykonawcy nie przysługują:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

**Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

****Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

II. Miejsce realizacji zamówienia

Siedziba Zamawiającego.

III. Termin wykonania zamówienia

Sukcesywnie przez okres **36 miesięcy** od daty zawarcia umowy.

IV. Wymagania od Wykonawców

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- a) nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 i ust. 5 pkt. 1 lub 4 ustawy Pzp,
- b) spełniają warunki udziału w postępowaniu, tj. posiadają co najmniej jedną usługę w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, w szczególności usług w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego.

V. Sposób oceny warunków udziału w postępowaniu

I.p.	Nazwa warunku	Sposób oceny warunku
1.	Potwierdzenie spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu	<p><u>na podstawie załączonego do oferty przetargowej oświadczenia oraz dokumentów do których przekazania może zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejsza tj. :</u></p> <p>1) posiadanie zdolności zawodowych w zakresie świadczenia usług w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, a w szczególności usług w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego</p> <p>na podstawie wykazu usług wykonanych w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające uch należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu tj. <u>wykonanie co najmniej jednej usługi w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, w szczególności usług w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego, na kwotę minimum:</u></p> <p>dla pakietu nr 1 – 3 500,00 zł dla pakietu nr 2 – 3 000,00 zł dla pakietu nr 3 – 6 500,00 zł dla pakietu nr 4 – 2 000,00 zł dla pakietu nr 5 – 3 500,00 zł dla pakietu nr 6 – 40 000,00 zł dla pakietu nr 7 – 1 500,00 zł dla pakietu nr 8 – 55 000,00 zł dla pakietu nr 9 – 4 000,00 zł dla pakietu nr 10 – 5 000,00 zł dla pakietu nr 11 – 2 000,00 zł dla pakietu nr 12 – 55 000,00 zł</p>

		<p>dla pakietu nr 13 – 60 000,00 zł</p> <p>dla pakietu nr 14 – 4 000,00 zł</p> <p>dla pakietu nr 15 – 15 000,00 zł</p> <p>dla pakietu nr 16 – 80 000,00 zł</p> <p>dla pakietu nr 17 – 8 000,00 zł</p> <p>dla pakietu nr 18 – 29 000,00 zł</p> <p>dla pakietu nr 19 – 18 000,00 zł</p> <p>2) sytuacja ekonomiczna: na podstawie dokumentów potwierdzających, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną 100 000,00 zł.</p> <p>3) potwierdzenie, że wykonywane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego: - na podstawie oświadczenia, że osoby biorące bezpośredni udział w wykonywaniu przedmiotowej usługi zatrudnione przez Wykonawcę lub podwykonawcę zatrudnione są na podstawie umowy o pracę, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2019. poz. 1040). - na podstawie oświadczenia, iż Wykonawca świadczy usługi serwisowe aparatury i sprzętu medycznego oraz zatrudnia pracowników posiadających kwalifikacje i doświadczenie zawodowe określone przez wytwórców (importerów, dystrybutorów) zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020 poz.186). - na podstawie oświadczenia, iż Wykonawca świadczy usługi zgodnie z wymogami producenta określonymi w instrukcji używania, obowiązującymi normami, instrukcjami oraz odpowiednimi przepisami z zachowaniem przepisów BHP i P-poż., w szczególności zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020 poz.186).</p>
2.	Potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt 1 lub 4	<p><u>Na podstawie załączonego do oferty przetargowej oświadczenia oraz dokumentów do których przekazania może zostać wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zgodnie z art. 26 ust.2 ustawy p.z.p. lub Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejsza zgodnie z art. 24aa ustawy p.z.p. tj. :</u></p> <p>posiadanie odpisu z właściwego rejestru – na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy;</p>

A) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu zamiast dokumentów wymienionych w:

- pkt. 2 tabeli: składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości (wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert).

Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się w/w dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

VI. Podmioty ubiegające się wspólnie o zamówienie

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie, że nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt 1 lub 4 ustawy Pzp oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

VII. Wadium

Kwota wadium wymagana do wzięcia udziału w postępowaniu:

dla pakietu nr: 1 – 180,00 zł
dla pakietu nr: 2 – 160,00 zł
dla pakietu nr: 3 – 300,00 zł
dla pakietu nr: 4 – 120,00 zł
dla pakietu nr: 5 – 190,00 zł
dla pakietu nr: 6 – 2 000,00 zł
dla pakietu nr: 7 – 70,00 zł
dla pakietu nr: 8 – 2 700,00 zł
dla pakietu nr: 9 – 200,00 zł
dla pakietu nr: 10 – 260,00 zł
dla pakietu nr: 11 – 100,00 zł
dla pakietu nr: 12 – 2 900,00 zł
dla pakietu nr: 13 – 3 100,00 zł
dla pakietu nr: 14 – 200,00 zł
dla pakietu nr: 15 – 700,00 zł
dla pakietu nr: 16 – 4 000,00 zł
dla pakietu nr: 17 – 400,00 zł
dla pakietu nr: 18 – 1 400,00 zł
dla pakietu nr: 19 – 900,00 zł

DATA UZNANIA WPLATY BĘDZIE DATA WPŁYWU NA KONTO ZAMAWIAJĄCEGO.

Konto bankowe: Santander Bank Polska S.A O/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000.

Potwierdzenie wniesienia wadium należy dołączyć do oferty.

Oferta nie zabezpieczona akceptowalną formą wadium zostanie odrzucona bez rozpatrywania.

Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu,
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- 3) gwarancjach bankowych,
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r., poz. 110, 650, 1000 i 1669)

Gwarancja ubezpieczeniowa lub gwarancja bankowa złożona, jako zabezpieczenie wadium musi posiadać okres ważności nie krótszy niż okres związania ofertą.

Informacje dodatkowe:

- Wadium należy wnieść przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert.
- W przypadku wnoszenia wadium w pieniądzu, ustaloną kwotę należy wnieść przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego Santander Bank Polska S.A. O/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000.
- W przypadku wnoszenia wadium w innej formie, kopię dokumentu należy dołączyć do oferty, a oryginał złożyć w osobnej kopercie w siedzibie Zamawiającego – Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia opisując w następujący sposób :

<NAZWA WYKONAWCY I JEGO ADRES >

<NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO I JEGO ADRES >

wadium w <TRYB PRZETARGU>

na <NAZWA (TYTUŁ) POSTĘPOWANIA>

nie otwierać przed <DATA I GODZINA OTWARCIA OFERT>

Wadium będzie zwrócone w terminie i na warunkach wskazanych w art. 46 ust.1-4 Pzp,

Zamawiający zatrzyma wadium w przypadkach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 Pzp.

Wadium wniesione na podstawie art. 45 ust. 6 ustawy pzp w innej formie niż pieniądzu, winno zawierać, niebudzące wątpliwości interpretacyjnych zapisy dotyczące wypłaty i zatrzymania wadium przez Zamawiającego. W szczególności dotyczy to przesłanek zawartych w art. 46 ust. 4a i 5 Pzp, poprzez wyszczególnienie w zapisach wszystkich przypadków umożliwiających zatrzymanie Zamawiającemu wadium i jego bezwarunkowej wypłaty, po spełnieniu któregośkolwiek z warunków określonych w art. 46 ust. 4a i 5 Pzp.

VIII. Pozostałe informacje

- Niniejsza specyfikacja oraz wszystkie dokumenty do niej dołączone mogą być użyte jedynie w celu sporządzenia oferty, pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej.
- Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej specyfikacji.
- Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Dodatkowe wyjaśnienia i informacje dotyczące zamówienia można otrzymać w godz. od 07: 00 do 14:35 pod wymienionymi niżej numerami telefonów, lub osobiście w siedzibie Zamawiającego – od osób uprawnionych do kontaktowania się z Wykonawcami.

Osobami uprawnionymi do kontaktowania się z Wykonawcami jest:

- w sprawach formalno prawnych: Małgorzata Słomiana – Referent administracyjny
tel. (74) 6489700, mail: malgorzata.slomiana@zdrowie.walbrzych.pl

Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami: porozumiewanie się Zamawiającego z Wykonawcami może odbywać się formie pisemnej, e-mailem.

IX. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą upływa po **30 dniach** od daty terminu składania ofert.

X. Zawartość oferty

Oferta musi zawierać:

Lp.	Nazwa (rodzaj) dokumentu
1.	Wypełniony wzór oferty wraz z formularzem cenowym – załącznik nr 2 do SIWZ
2.	Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1pkt 12-23 oraz ust. 5 pkt 1 lub 4 ustawy Pzp. - załącznik nr 4 do SIWZ,
3.	Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu- załącznik nr 5 do SIWZ.
4.	Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO – załącznik nr 6 do SIWZ
5.	Oświadczenie Wykonawcy dotyczące akceptacji projektu umowy - załącznik nr 7
6.	Potwierdzenie wniesienia wadium

Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu:

- zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w oświadczeniu, że nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt 1 lub 4 ustawy Pzp oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu .

Na żądanie zamawiającego, Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu:

- zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w oświadczeniu, że nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt 1 lub 4 ustawy Pzp oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu .

XI.A Dokumenty do których przekazania może zostać wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zgodnie z art. 26 ust. 2 ustawy p.z.p lub Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zgodnie z art. 24aa ustawy p.z.p.

Lp.	Nazwa (rodzaj) dokumentu
1.	Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy.
2.	<p>Wykaz usług wykonanych w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające uch należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu tj. <u>wykonanie co najmniej jednej usługi w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, w szczególności usług w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego, na kwotę minimum:</u></p> <p>dla pakietu nr 1 – 3 500,00 zł dla pakietu nr 2 – 3 000,00 zł dla pakietu nr 3 – 6 500,00 zł dla pakietu nr 4 – 2 000,00 zł dla pakietu nr 5 – 3 500,00 zł dla pakietu nr 6 – 40 000,00 zł dla pakietu nr 7 – 1 500,00 zł dla pakietu nr 8 – 55 000,00 zł dla pakietu nr 9 – 4 000,00 zł dla pakietu nr 10 – 5 000,00 zł dla pakietu nr 11 – 2 000,00 zł dla pakietu nr 12 – 55 000,00 zł dla pakietu nr 13 – 60 000,00 zł dla pakietu nr 14 – 4 000,00 zł dla pakietu nr 15 – 15 000,00 zł dla pakietu nr 16 – 80 000,00 zł dla pakietu nr 17 – 8 000,00 zł dla pakietu nr 18 – 29 000,00 zł dla pakietu nr 19 – 18 000,00 zł</p>
3.	Dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną 100 000,00 zł.,
4.	Oświadczenie, że osoby biorące <u>bezpośredni</u> udział w wykonywaniu przedmiotowej usługi zatrudnione przez Wykonawcę lub podwykonawcę zatrudnione są na podstawie umowy o pracę, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2019 r. poz. 1040) stanowi załącznik nr 8 do SIWZ.

5.	Oświadczenie, iż Wykonawca świadczy usługi serwisowe aparatury i sprzętu medycznego oraz zatrudnia pracowników posiadających kwalifikacje i doświadczenie zawodowe określone przez wytwórców (importerów, dystrybutorów) zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020 poz.186).
6.	Oświadczenie, iż Wykonawca świadczy usługi zgodnie z wymogami producenta określonymi w instrukcji używania, obowiązującymi normami, instrukcjami oraz odpowiednimi przepisami z zachowaniem przepisów BHP i P-poż., w szczególności zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020 poz.186).
7.	Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia - Załącznik nr 9 do SIWZ.
8.	Wykaz podwykonawców - „Tabela podwykonawcy” - stanowi załącznik nr 10 do SIWZ.

Wymienione w niniejszej SIWZ dokumenty powinny być oryginałami albo kopiami potwierdzonymi za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy.

Dokumenty sporządzane w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczoną przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy.

XI B. Grupa kapitałowa

Wykonawcy, zgodnie z art. 24 ust. 11 w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy pzp., przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp. wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

XII. Sposób składania ofert

- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- Ofertę należy złożyć w formie pisemnej.
- Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
- Wykonawcy zobowiązani są przedstawić ofertę zgodną z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ustawy Prawo zamówień publicznych.
- Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- Oferta musi być napisana czytelnie, w języku polskim oraz zostać podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania firmy, zgodnie z przepisami powszechnego prawa obowiązującego w kraju pochodzenia Wykonawcy.
- Wszystkie strony oferty muszą być kolejno ponumerowane, spięte (zszyte) we właściwej kolejności w sposób zapobiegający dekompletacji oferty.
- Wszystkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę/y podpisującą/ce ofertę.
- Wykonawca może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, przedmiotem zamówienia, sposobem przygotowania i złożenia oferty.
- Zamawiający udzieli pisemnej odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem, przy czym odpowiedź pisemna zostanie umieszczona na stronie internetowej bez wskazania źródła zapytania.
- Zamawiający udzieli odpowiedzi zgodnie z art. 38 Pzp.
- W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert, Zamawiający może zmienić treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. O każdej ewentualnej zmianie Zamawiający powiadomi niezwłocznie wszystkich uczestników postępowania, zamieszczając informację na stronie internetowej.
- Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Wykonawcy i Zamawiającego odnośnie wcześniej ustalonych terminów będą podlegały nowemu terminowi.
- Zgodnie z art. 8 ust. 3 Pzp dotyczącymi jawności postępowania oraz w związku z przepisami ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz.U. z

2019r., poz.1010), Wykonawca może, nie później niż w terminie składania ofert zastrzec, że informacje nie mogą być udostępniane oraz wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca w tym celu może złożyć jedną ofertę składającą się z dwóch części:

- części jawnej,

- części niejawnej – w sytuacji, w której Wykonawca zastrzega sobie tajemnicę przedsiębiorstwa za wyjątkiem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych nie stanowiących tajemnicy przedsiębiorstwa. Wykonawca powinien « część niejawną » oznaczyć w sposób nie budzący wątpliwości np. w odrębnym opakowaniu oznaczonym napisem: „Tajemnica przedsiębiorstwa. Nie udostępniać innym uczestnikom postępowania”.

Ponadto Wykonawca winien wykazać jakie działania podjął celem zachowania poufności informacji zawartych w «części niejawnej » oraz, udowodnić że nie były one wcześniej upubliczniane. Brak skutecznego wykazania działań Wykonawcy w celu zachowania poufności informacji zawartych w «części niejawnej » skutkować może ujawnieniem przez Zamawiającego tych informacji, o czym (zamiar ujawnienia) Zamawiający powiadomi Wykonawcę pisemnie.

Wycofanie oferty lub jej zmiany

Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o tym fakcie przed upływem terminu składania ofert.

Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań, jak składana oferta, tj. z podpisem osoby, która podpisała ofertę, w kopercie odpowiednio oznakowanej dodatkowo z dopiskiem „ZMIANA”.

Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia z podpisem osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.

Koperty ofert wycofanych nie będą otwierane.

Koperty oznaczone dopiskiem „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian zostaną one dołączone do oferty.

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.

Oferta powinna być umieszczona w kopercie oznakowanej w sposób następujący:

<NAZWA WYKONAWCY I JEGO ADRES >

<NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO I JEGO ADRES >

oferta w <TRYB PRZETARGU>

na <NAZWA (TYTUŁ) POSTĘPOWANIA>

nie otwierać przed <DATA I GODZINA OTWARCIA OFERT>

XIII. Miejsce i termin składania ofert

- 1) Oferty można składać w siedzibie Zamawiającego – Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia - w terminie do dnia **15.05.2020r.** do godziny **09:00.**
- 2) Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona po upływie terminu określonego w art. 84 ust. 2 ustawy Pzp.

XIV. Miejsce i termin otwarcia ofert

- 1) Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w Sali Konferencyjnej Szpitala w dniu **15.05.2020r.** do godziny **09:15.**
- 2) Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.
- 3) Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

XV. Sposób obliczenia ceny oferty

- 1) Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także podatku od towarów i usług) a także z uwzględnieniem całego okresu trwania umowy.
- 2) Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie. W razie rozbieżności między zapisem cyfrowym i słownym decyduje zapis słowny.

XVI. Ocena ofert

- 1) Oceny ofert będzie dokonywała komisja. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz dokonać poprawek oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w obliczeniu ceny, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Zamawiający odrzuci ofertę zawierającą błędy w obliczeniu ceny.
- 2) W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnili postawione warunki komisja dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

Lp.	Opis kryteriów oceny za naprawy	Znaczenie
1	Cena – koszt 1 r/h	60%
2	- Termin gwarancji na wymienione części: - 6 miesięcy – 0 pkt, - od 7 do 12 miesięcy – 10 pkt, - od 13 do 23 miesięcy – 20 pkt, - od 24 i powyżej – 40 pkt	40%

Sposób obliczenia punktów dla kryterium cena:

Każdy z pakietów będzie oceniany oddzielnie

Cena najniższa otrzymuje automatycznie 60 pkt

Przeliczenie punktów dla oferty o wyższej cenie:

Cena najniższa z oferty a

----- x 60 pkt = *ilość punktów dla oferty ocenianej*

Cena wyższa z oferty ocenianej *o wyższej cenie*

3) Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.

- 4) Zamawiający po wyborze oferty informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:
- wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
 - wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,
 - wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty,
 - unieważnieniu postępowania
- podając uzasadnienie faktyczne i prawne oraz zamieści informację na stronie internetowej- BIP.
- 5) Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została wybrana do podpisania w określonym terminie umowy, jednak nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty i nie później niż przed upływem terminu związania ofertą.
- 6) Wykonawca, którego oferta została wybrana jest zobowiązany, w terminie podanym w powiadomieniu o wyborze oferty, do podpisania umowy zgodnej ze wzorem załączonym do SIWZ.
- 7) Jeżeli zostanie wybrana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zobowiązani oni są przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego do przedłożenia umowy regulującej ich współpracę.

XVII. Istotne warunki umowy

Umowa o wykonanie zamówienia zostanie zawarta stosowanie do przedstawionych niżej istotnych jej warunków:

Zgodnie z załącznikiem nr 3 – wzór umowy.

XVIII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej

W przedmiotowym postępowaniu Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu przysługują środki ochrony prawnej na zasadach opisanych w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.

ZATWIERDZAM

Dyrektor Szpitala
Mariola Dudziak

data zatwierdzenia: **04.05.2020 r.**

Załącznik nr 1 do SIWZ

Załącznik nr 1 Pakiet 1								
Aparatura ratująca życie - Defibrylatory I-PAD								
L.p.	Nazwa urządzenia	Typ	Nr Seryjny	Nr Inwentarzowy	Nr Paszportu	Rok Produkcji	Producent	Jednostka Organizacyjna
1.	Defibrylator	I-PAD NF1200	P1K49I1354		1595	2012	CU MEDICAL SYSTEMS Korea	Oddział Dzienny Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży
2.	Defibrylator	I-PAD NF1200	P1G25F373	1691-8	784	2008	CU MEDICAL SYSTEMS Korea	Oddział Okulistyczny
3.	Defibrylator	I-PAD NF1200	P1G25F377	1692-8	1303	2009	CU MEDICAL SYSTEMS Korea	Oddział Rehabilitacji
4.	Defibrylator	I-PAD NF1200	P1G51L0984	1693-8	726	2009	CU MEDICAL SYSTEMS Korea	Oddział Urologiczny
5.	Defibrylator	I-PAD NF1200	P1H08A0878	1694-8	651	2009	CU MEDICAL SYSTEMS Korea	Oddział Dzienny Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży
6.	Defibrylator	I-PAD NF1200	P1651L0991	1694-8	1045	2008	CU MEDICAL SYSTEMS Korea	Oddział Hematologiczny
7.	Defibrylator	I-PAD NF1200	P1G51L0986	1695-8	622	2008	CU MEDICAL SYSTEMS Korea	Oddział Pediatriczny
8.	Defibrylator	I-PAD NF1200	P1G25F371	1696-8	1082	2008	CU MEDICAL SYSTEMS Korea	Zakład Endoskopii Zabiegowej
9.	Defibrylator	I-PAD NF1200	P1G49K434	1697-8	673	2008	CU MEDICAL SYSTEMS Korea	Poradnia Chirurgii Ogólnej
10.	Defibrylator	I-PAD NF1200	P1G51L0985	1698-8	661	2009	CU MEDICAL SYSTEMS Korea	Oddział Okulistyczny

11.	Defibrylator	I-PAD NF1200	P1G51L0983	1700-8	921	2008	CU MEDICAL SYSTEMS Korea	Poradnia Alergologiczna dla Dzieci
12.	Defibrylator	I-PAD NF1200	P1H08A0783	1855-8	10348	2008	CU MEDICAL SYSTEMS Korea	Poradnia Zdrowia Psychicznego
13.	Defibrylator	I-PAD NF1200	P1H08A0581	1902-8	1068	2009	CU MEDICAL SYSTEMS Korea	Oddział Psychiatryczny
14.	Defibrylator	I-PAD NF1200	P1H08A0877	2013-8	1166	2009	CU MEDICAL SYSTEMS Korea	Szpitalny Oddział Ratunkowy
15.	Defibrylator	I-PAD NF1200	P1H4BF1253	2014-8	1167	2009	CU MEDICAL SYSTEMS Korea	Oddział Psychiatryczny

Załącznik nr 1 Pakiet 2								
Aparatura nadzorująca - monitorująca -Kardiomitory CARDIO 9000 , M9000A								
L.p.	Nazwa urządzenia	Typ	Nr Seryjny	Nr Inwentarzowy	Nr Paszportu	Rok Produkcji	Producent	Jednostka Organizacyjna
1.	Kardiomonitor	CARDIO 9000 transportowy	A0907990	1828-8	1008	2009	BIOLIGHT	Oddział Chirurgii Onkologicznej
2.	Kardiomonitor	CARDIO 9000 transportowy	A0907994	1832-8	1009	2009	BIOLIGHT	Oddział Urologiczny
3.	Kardiomonitor	CARDIO 9000 transportowy	A0907993	1852-8	992	2009	BIOLIGHT	Oddział Onkologiczny
4.	Kardiomonitor	CARDIO 9000 transportowy	A0907984	1853-8	994	2009	BIOLIGHT	Oddział Onkologiczny
5.	Kardiomonitor	CARDIO 9000 transportowy	A0908006	1854-8	993	2009	BIOLIGHT	Oddział I Wewnętrzny
6.	Kardiomonitor	M9000A BIOLIGHT	AA900122	1954-8	1273	2009	BIOLIGHT	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
7.	Kardiomonitor	M9000A BIOLIGHT	AA099124	1955-8	1274	2009	BIOLIGHT	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia

Załącznik nr 1 Pakiet 3**Aparatura nadzorująca - monitorująca - Kardiomitory**

L.p.	Nazwa urządzenia	Typ	Nr Seryjny	Nr Inwentarzowy	Nr Paszportu	Rok Produkcji	Producent	Jednostka Organizacyjna
1.	Kardiomonitor	PROPAQ CS	GA106938	1529-8	642/2008/1049	2008	WELCH ALLYN	Oddział Pediatriczny
2.	Kardiomonitor	PROPAQ CS	GA106932	1530-8	404	2008	WELCH ALLYN	Oddział Urazowo- Ortopedyczny
3.	Kardiomonitor	PROPAQ CS	GA107002	1531-8	614	2008	WELCH ALLYN	Oddział I Wewnętrzny
4.	Kardiomonitor	PROPAQ CS	GA106941	1532-8	615	2008	WELCH ALLYN	Oddział I Wewnętrzny
5.	Kardiomonitor	PROPAQ CS	GA107000	1533-8	634/08	2008	WELCH ALLYN	Oddział Internistyczno - Infekcyjny
6.	Kardiomonitor	PROPAQ CS	GA106943	1534-8	639/08	2008	WELCH ALLYN	Oddział Internistyczno - Infekcyjny
7.	Kardiomonitor	PROPAQ CS	GA106940	1535-8	633	2008	WELCH ALLYN	Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej
8.	Kardiomonitor	PROPAQ CS	GA106934	1539-8	643/2008	2008	WELCH ALLYN	Oddział Pediatriczny
9.	Kardiomonitor	PROPAQ CS	GA106944	1540-8	644/691	2008	WELCH ALLYN	Oddział Pediatriczny
10.	Kardiomonitor	PROPAQ CS	GA107001	1541-8	539	2008	WELCH ALLYN	Oddział Kardiologiczny

11.	Kardiomonitor	PROPAQ CS	GA108322	1928-8	1294	2009	WELCH ALLYN	Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym
12.	Kardiomonitor	PROPAQ CS	GA108319	1930-8	1293	2009	WELCH ALLYN	Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym
13.	Kardiomonitor	PROPAQ CS 242	GA106933	1537-8	599	2008	WELCH ALLYN	Oddział Pulmonologiczny
14.	Kardiomonitor	PROPAQ CS 242	GA106999	1538-8	638	2008	WELCH ALLYN	Oddział Pulmonologiczny
15.	Kardiomonitor	PROPAQ CS 242	GA106931	1542-8	608	2008	WELCH ALLYN	Oddział Chirurgii Ogólnej
16.	Kardiomonitor	PROPAQ CS 242	GA109664	1968-8	1127	2009	WELCH ALLYN	Oddział Chirurgii Szczękowo- Twarzowej
17.	Kardiomonitor	PROPAQ CS 242	GA109667	1970-8	1129	2009	WELCH ALLYN	Oddział Chirurgii Ogólnej
18.	Kardiomonitor	PROPAQ CS 242	GA109673	1971-8	1130	2009	WELCH ALLYN	Izba Przyjęć - C
19.	Kardiomonitor	PROPAQ CS 242	GA109665	1972-8	1131	2009	WELCH ALLYN	Oddział Chirurgii Onkologicznej
20.	Kardiomonitor	PROPAQ LT	KA006704	1522-8	624/230	2008	WELCH ALLYN	Oddział Neurochirurgii
21.	Kardiomonitor	PROPAQ LT	KA006752	1523-8	625/231	2008	WELCH ALLYN	Oddział Neurochirurgii
22.	Kardiomonitor	PROPAQ LT	KA006760	1527-8	607	2008	WELCH ALLYN	Oddział Chirurgii Ogólnej

23.	Kardiomonitor	PROPAQ LTR 802LTRN- UL2	KA006762	1518-8	467/28	2008	WELCH ALLYN	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
24.	Kardiomonitor	PROPAQ LTR 802LTRN- UL2	KA006763	1519-8	466/27	2008	WELCH ALLYN	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
25.	Kardiomonitor	PROPAQ LTR 802LTRN- UL2	KA006765	1520-8	469/30	2008	WELCH ALLYN	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
26.	Kardiomonitor	PROPAQ LTR 802LTRN- UL2	KA006769	1521-8	468/29	2006	WELCH ALLYN	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
27.	Kardiomonitor	PROPAQ LTR 802LTRN- UL2	KA006751	1524-8	787	2008	WELCH ALLYN	Oddział Neurochirurgii
28.	Kardiomonitor	PROPAQ LTR 802LTRN- UL2	KA006794	1525-8	788	2008	WELCH ALLYN	Oddział Neurochirurgii

Załącznik nr 1 Pakiet 4								
Aparatura nadzorująca - monitorująca - Kardiomoniory								
L.p.	Nazwa urzędzenia	Typ	Nr Seryjny	Nr Inwentarzowy	Nr Paszportu	Rok Produkcji	Producent	Jednostka Organizacyjna
1.	Kardiomonitor	Bene View T1	FB-3A003336	2626-8	1740	2013	MINDRAY Chiny	Oddział Pulmonologiczny
2.	Kardiomonitor	Bene View T8	CF-3A119624	2626-8	1741	2013	MINDRAY Chiny	Oddział Pulmonologiczny
3.	Kardiomonitor	Bene View T8	CF-3A119625	2626-8	1742	2013	MINDRAY Chiny	Oddział Pulmonologiczny
4.	Kardiomonitor	Bene View T8	CF-3A119626	2626-8	1743	2013	MINDRAY Chiny	Oddział Pulmonologiczny
5.	Kardiomonitor	Bene View T8	CF-3A119633	2626-8	1744	2013	MINDRAY Chiny	Oddział Pulmonologiczny
6.	Kardiomonitor	iPM-12	FH-37005905	2622-8	1735	2013	MINDRAY Chiny	Oddział Pulmonologiczny
7.	Kardiomonitor	iPM-12	FH-37005906	2623-8	1736	2013	MINDRAY Chiny	Oddział Pulmonologiczny
8.	Kardiomonitor	iPM-12	FH-37005907	2624-8	1737	2013	MINDRAY Chiny	Oddział Pulmonologiczny

9.	Kardiomonitor	iPM-12	FH-37005808	2625-8	1738	2013	MINDRAY Chiny	Oddział Pulmonologiczny
10.	Stacja centralnego nadzoru	HYPERVISOR VI	C2C3330Y85	2626-8	1739	2013	MINDRAY Chiny	Oddział Pulmonologiczny

Załącznik nr 1 Pakiet 5								
Aparatura nadzorująca-monitorująca - Kardiomonitor								
L.p.	Nazwa urządzenia	Typ	Nr Seryjny	Nr Inwentarzowy	Nr Paszportu	Rok Produkcji	Producent	Jednostka Organizacyjna
1.	Kardiomonitor	VISTA 120C	VTSKA 0120	3172-8	2097	2017	Dragerwerk AG&Co. KGaA	Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym
2.	Kardiomonitor	VISTA 120C	VTSKA 0147	3173-8	2098	2017	Dragerwerk AG&Co. KGaA	Szpitalny Oddział Ratunkowy
3.	Kardiomonitor	VISTA 120C	VTSKB 0002	3174-8	2101	2017	Dragerwerk AG&Co. KGaA	Oddział Neurochirurgii
4.	Kardiomonitor	VISTA 120C	VTSKB 0016	3175-8	2104	2017	Dragerwerk AG&Co. KGaA	Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym
5.	Kardiomonitor	VISTA 120C	VTSKB 0020	3176-8	2106	2017	Dragerwerk AG&Co. KGaA	Oddział Chirurgii Ogólnej
6.	Kardiomonitor	VISTA 120C	VTSKC 0012	3177-8	2110	2017	Dragerwerk AG&Co. KGaA	Szpitalny Oddział Ratunkowy
7.	Kardiomonitor	VISTA 120C	VTSKC 0020	3178-8	2111	2017	Dragerwerk AG&Co. KGaA	Szpitalny Oddział Ratunkowy
8.	Kardiomonitor	VISTA 120C	VTSKC 0023	3179-8	2113	2017	Dragerwerk AG&Co. KGaA	Oddział Chirurgii Ogólnej
9.	Kardiomonitor	VISTA 120C	VTSKA 0218	3180-8	2099	2017	Dragerwerk AG&Co. KGaA	Szpitalny Oddział Ratunkowy
10.	Kardiomonitor	VISTA 120C	VTSKA 0222	3181-8	2100	2017	Dragerwerk AG&Co. KGaA	Szpitalny Oddział Ratunkowy

11.	Kardiomonitor	VISTA 120C	VTSKB 0003	3182-8	2102	2017	Dragerwerk AG&Co. KGaA	Szpitalny Oddział Ratunkowy
12.	Kardiomonitor	VISTA 120C	VTSKB 0006	3183-8	2103	2017	Dragerwerk AG&Co. KGaA	Szpitalny Oddział Ratunkowy
13.	Kardiomonitor	VISTA 120C	VTSKB 0017	3184-8	2105	2017	Dragerwerk AG&Co. KGaA	Szpitalny Oddział Ratunkowy
14.	Kardiomonitor	VISTA 120C	VTSKB 0021	3185-8	2107	2017	Dragerwerk AG&Co. KGaA	Szpitalny Oddział Ratunkowy
15.	Kardiomonitor	VISTA 120C	VTSKB 0027	3186-8	2108	2017	Dragerwerk AG&Co. KGaA	Szpitalny Oddział Ratunkowy
16.	Kardiomonitor	VISTA 120C	VTSKB 0028	3187-8	2109	2017	Dragerwerk AG&Co. KGaA	Szpitalny Oddział Ratunkowy
17.	Kardiomonitor	VISTA 120C	VTSKC 0021	3188-8	2112	2017	Dragerwerk AG&Co. KGaA	Szpitalny Oddział Ratunkowy
18.	Kardiomonitor	VISTA 120C	VTSKC 0024	3189-8	2114	2017	Dragerwerk AG&Co. KGaA	Szpitalny Oddział Ratunkowy

Załącznik nr 1 Pakiet 6								
Aparatura ratująca życie - Respiratory								
L.p.	Nazwa urządzenia	Typ	Nr Seryjny	Nr Inwentarzowy	Nr Paszportu	Rok Produkcji	Producent	Jednostka Organizacyjna
1.	Respirator	BENNETT 7200A	8941332	1402-8	165 /42	1989	BENNETT	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
2.	Respirator	NPB 840	3510064105	0897-8	389/44	2006	PURITAN BENNETT	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
3.	Respirator	NPB 840	3121129220	2437-8	1555/105	2012	PURITAN BENNETT	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
4.	Respirator	NPB 840	3512120579	2438-8	1556/106	2012	PURITAN BENNETT	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
5.	Respirator	NPB 840	3512120672	2439-8	1557/107	2012	PURITAN BENNETT	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
6.	Respirator	NPB 840	3512120675	2440-8	1558/108	2012	PURITAN BENNETT	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
7.	Respirator	NPB 840	3512120749	2441-8	1559/109	2012	PURITAN BENNETT	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
8.	Respirator	NPB 840	3512120748	2442-8	1560/110	2012	PURITAN BENNETT	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

Załącznik nr 1 Pakiet 7**Aparatura ratująca życie - Respiratory BABY PACK**

L.p.	Nazwa urządzenia	Typ	Nr Seryjny	Nr Inwentarzowy	Nr Paszportu	Rok Produkcji	Producent	Jednostka Organizacyjna
1.	Respirator	BabyPac100 - transportowy karetka	0712/81	2633-8	1635/K		SMITHS MEDICAL Anglia	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
2.	Respirator	pneumatyczny babyPAC: model B100/CE	0904263	1997-8	1133	2009	ZOLL	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia

Załącznik nr 1 Pakiet 8**Aparatura anestezjologiczna - Aparaty do znieczulenia ogólnego**

L.p.	Nazwa urządzenia	Typ	Nr Seryjny	Nr Inwentarzowy	Nr Paszportu	Rok Produkcji	Producent	Jednostka Organizacyjna
1.	Aparat do znieczulenia ogólnego	FABIUS TIRO	ASAM-0111	1957-8	1078/57	2009	DRAGER MEDICALL INFANT CARE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
2.	Aparat do znieczulenia ogólnego	FABIUS TIRO	ASAM-0113	1958-8	1080/59	2009	DRAGER MEDICALL INFANT CARE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
3.	Aparat do znieczulenia ogólnego	FABIUS TIRO	ASAM-0112	1959-8	1079/58	2009	DRAGER MEDICALL INFANT CARE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
4.	Aparat do znieczulenia ogólnego	PRIMUS	ASJF-0053		2049	2016	DRAGER MEDICALL INFANT CARE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
5.	Aparat do znieczulenia ogólnego	PRIMUS	ARXL 0154	0755-8	465/26	2006	DRAGER MEDICALL INFANT CARE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
6.	Aparat do znieczulenia ogólnego	PRIMUS	ASJF-0055	3092-8	2050	2016	DRAGER MEDICALL INFANT CARE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
7.	Aparat do znieczulenia ogólnego	PRIMUS	ASJF-0052	3093-8	2048	2016	DRAGER MEDICALL INFANT CARE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
8.	Aparat do znieczulenia ogólnego	PRIMUS	ASJF-0051	3100-8	2051	2016	DRAGER MEDICALL INFANT CARE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

Załącznik nr 1 Pakiet 9**Aparatura Anestezjologiczna - Parowniki**

L.p.	Nazwa urządzenia	Typ	Nr Seryjny	Nr Paszportu	Rok Produkcji	Producent	Jednostka Organizacyjna
1.	Parownik	Desfluranu Sigma Delta	AL06090009	1276/60	2009	InterMed PENLON Anglia	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
2.	Parownik	Isofluranu Sigma Delta	D11080600	1284/66	2008	InterMed PENLON Anglia	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
3.	Parownik	Isofluranu Sigma Delta	DO1080516	1278/61	2009	InterMed PENLON Anglia	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
4.	Parownik	Isofluranu Sigma Delta	D0809 0331	1280/62	2008	InterMed PENLON Anglia	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
5.	Parownik	Isofluranu Sigma Delta	D12080324	1285/67	2008	InterMed PENLON Anglia	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
6.	Parownik	Isofluranu Sigma Delta	D11080528	1281/63	2008	InterMed PENLON Anglia	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
7.	Parownik	Isofluranu VAPAL	02430898 B	954/42		TAEMA Francja	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
8.	Parownik	Isofluranu VAPAL 3	00141198 B	964/52		TAEMA Francja	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
9.	Parownik	Isofluranu VAPOR 19,3	ARLL-0804	958	1998	DRAGER MEDICALL INFANT CARE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
10.	Parownik	Isofluranu VAPOR 2000	ARHM-0823	959/47		DRAGER MEDICALL INFANT CARE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

11.	Parownik	Isofluranu VAPOR 2000	ASAM-0071	1406/68 A	2009	DRAGER MEDICALL INFANT CARE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
12.	Parownik	Isofluranu VAPOR 2000	ASAM 0073	1407/70 A	2009	DRAGER MEDICALL INFANT CARE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
13.	Parownik	Isofluranu VAPOR 2000	ASAM-0072	1445/69	2010	DRAGER MEDICALL INFANT CARE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
14.	Parownik	Servofluran Sigma Delta	D03090006	1282/64	2008	InterMed PENLON Anglia	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
15.	Parownik	Servofluran Sigma Delta	D07090295	1283/65	2009	InterMed PENLON Anglia	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

Załącznik nr 1 Pakiet 10								
Sprzęt pomocniczy - Pompy Infuzyjne								
L.p.	Nazwa urządzenia	Typ	Nr Seryjny	Nr Inwentarzowy	Nr Paszportu	Rok Produkcji	Producent	Jednostka Organizacyjna
1.	Pompa infuzyjna	S1	0105158/08		2412	2008	MEDIMA Sp. z o.o.	Szpitalny Oddział Ratunkowy
2.	Pompa infuzyjna	S1	0105159/08		2413	2008	MEDIMA Sp. z o.o.	Szpitalny Oddział Ratunkowy
3.	Pompa infuzyjna	S1	0106623/09	1442-8	1120	2009	MEDIMA Sp. z o.o.	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
4.	Pompa infuzyjna	S1	0106624/09	1443-8	1119	2009	MEDIMA Sp. z o.o.	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
5.	Pompa infuzyjna	S1	0106625/09	1444-8	1125	2009	MEDIMA Sp. z o.o.	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
6.	Pompa infuzyjna	S1	0106626/09	1445-8	1121	2009	MEDIMA Sp. z o.o.	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
7.	Pompa infuzyjna	S1	0106627/09	1446-8	1122	2009	MEDIMA Sp. z o.o.	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
8.	Pompa infuzyjna	S1	0106628/09	1447-8	1123	2009	MEDIMA Sp. z o.o.	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia

9.	Pompa infuzyjna	S1	0106629/09	1448-8	1124	2009	MEDIMA Sp. z o.o.	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
10.	Pompa infuzyjna	S1	0106630/09	1449-8	1118	2009	MEDIMA Sp. z o.o.	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
11.	Pompa infuzyjna	S1	0107273/09 Karetka	1993-8	1140	2009	MEDIMA Sp. z o.o.	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
12.	Pompa infuzyjna	S1	0107274/09 Karetka	1994-8	1139	2009	MEDIMA Sp. z o.o.	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
13.	Pompa infuzyjna	S1	0118421	2153-8	1864	2014	MEDIMA Sp. z o.o.	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
14.	Pompa infuzyjna	S1	0118420	2154-8	1863	2014	MEDIMA Sp. z o.o.	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
15.	Pompa infuzyjna	S1	0117774 karetka	2629-8	1634 / K	2013	MEDIMA Sp. z o.o.	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
16.	Pompa infuzyjna	S1	0117773 karetka	2630-8	1633 / K	2013	MEDIMA Sp. z o.o.	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
17.	Pompa infuzyjna	S-PCA	0400223/10	2110-8	1312	2010	MEDIMA Sp. z o.o.	Oddział Chirurgii Onkologicznej
18.	Pompa infuzyjna	S-PCA	0400222 /10	2111-8	1314	2010	MEDIMA Sp. z o.o.	Oddział Chirurgii Onkologicznej

Załącznik nr 1 Pakiet 11								
Aparatura pomocnicza - Pompy Infuzyjne								
L.P.	Nazwa urządzenia	Typ	Nr Seryjny	Nr Inwentarzewy	Nr Paszportu	Rok Produkcji	Producent	Jednostka Organizacyjna
1.	Pompa infuzyjna	AP 12	1999/04	0482	766	1999	ASCOR S.A.	Oddział Psychiatryczny
2.	Pompa infuzyjna	AP24+	24+02911-2016		1987	2016	ASCOR MED Sp. zo.o. ul. Mory 8, 01-330 Warszawa	Oddział Kardiologiczny
3.	Pompa infuzyjna	AP24+	01883	2129	1722	2013	ASCOR S.A.	Oddział Pulmonologiczny
4.	Pompa infuzyjna	AP24+	01884	2130	1723	2013	ASCOR S.A.	Oddział Pulmonologiczny
5.	Pompa infuzyjna	AP24+	01886	2132	1725	2013	ASCOR S.A.	Oddział Pulmonologiczny
6.	Pompa infuzyjna	AP24+	01887	2133	1726	2013	ASCOR S.A.	Oddział Pulmonologiczny
7.	Pompa infuzyjna	AP24+	01888	2134	1727	2013	ASCOR S.A.	Oddział Pulmonologiczny
8.	Pompa infuzyjna	AP24+	01889	2135	1728	2013	ASCOR S.A.	Oddział Pulmonologiczny
9.	Pompa infuzyjna	AP24+	01890	2136	1729	2013	ASCOR S.A.	Oddział Pulmonologiczny
10.	Pompa infuzyjna	AP24+	01891	2137	1730	2013	ASCOR S.A.	Oddział Pulmonologiczny
11.	Pompa infuzyjna	AP24+	01892	2138	1731	2013	ASCOR S.A.	Oddział Pulmonologiczny
12.	Pompa infuzyjna	AP24+	01893	2139	1732	2013	ASCOR S.A.	Oddział Pulmonologiczny

13.	Pompa infuzyjna	AP24+	01885	3131	1724	2013	ASCOR S.A.	Oddział Pulmonologiczny
14.	Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa AP24+	AP24+	24+02912-2016		1988	2016	ASCOR MED Sp. zo.o. ul. Mory 8, 01-330 Warszawa	Oddział Kardiologiczny
15.	Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa AP24+	AP24+	24+ - 02914-2016		1990	2016	ASCOR MED Sp. zo.o. ul. Mory 8, 01-330 Warszawa	Oddział Kardiologiczny
16.	Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa AP24+	AP24+	24+ - 02915-2016		1991	2016	ASCOR MED Sp. zo.o. ul. Mory 8, 01-330 Warszawa	Oddział Kardiologiczny
17.	Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa AP24+	AP24+	01882	2128	1721	2013	ASCOR MED Sp. zo.o. ul. Mory 8, 01-330 Warszawa	Oddział Pulmonologiczny
18.	Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa AP24+	AP24+	24+02913-2016	N-2375	1989	2016	ASCOR MED Sp. zo.o. ul. Mory 8, 01-330 Warszawa	Oddział Kardiologiczny
19.	Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa AP24+	AP24+	24+- 02916-2016	N-2378	1992	2016	ASCOR MED Sp. zo.o. ul. Mory 8, 01-330 Warszawa	Oddział Kardiologiczny
20.	Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa AP24+	AP24+	24+- 02917-2016	N-2379	1993	2016	ASCOR MED Sp. zo.o. ul. Mory 8, 01-330 Warszawa	Oddział Kardiologiczny
21.	Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa AP24+	AP24+	24+- 02918-2016	N-2380	1994	2016	ASCOR MED Sp. zo.o. ul. Mory 8, 01-330 Warszawa	Oddział Kardiologiczny
22.	Pompa infuzyjna objętościowa	AP31P	C/1599/05		2252		ASCOR MED Sp. zo.o. ul. Mory 8, 01-330 Warszawa	Oddział Kardiologiczny

Załącznik nr 1 Pakiet 12								
Aparatura pomocnicza - pompy Infuzyjne DUET 20/50 oraz MONO								
L.p.	Nazwa urządzenia	Typ	Nr Seryjny	Nr Inwentarzowy	Nr Paszportu	Rok Produkcji	Producent	Jednostka Organizacyjna
1.	Pompa infuzyjna	1 torowa MONO	4377	n/c	407	2005	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Onkologiczny
2.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14300		520	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Kardiologiczny
3.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14299		516	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Kardiologiczny
4.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15115		888	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Kardiologiczny
5.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15114		891	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Kardiologiczny
6.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15116		890	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Kardiologiczny
7.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15104		892	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Kardiologiczny
8.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15107		901/60	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

9.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15108		902	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
10.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15110		903	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
11.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15112		905	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
12.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15117		906	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
13.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15118		907	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
14.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15119		908	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
15.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14023		116	2006	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Internistyczno - Infekcyjny
16.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14439		214	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Internistyczno - Infekcyjny
17.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14295		300	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Nefrologii i Dializ

18.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14436		48	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Pediatryczny
19.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14418		176	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Pediatryczny
20.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15159		1204	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Psychiatryczny
21.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14301	0060	518	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Kardiologiczny
22.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14298	0064	519	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Kardiologiczny
23.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14287	0082-8	482	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział I Wewnętrzny
24.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14289	0149	340/33	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
25.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14294	0154	394/38	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
26.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14285	0323	434	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Pulmonologiczny

27.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14282	0386	241	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neurochirurgii
28.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14296	0425	301	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Nefrologii i Dializ
29.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	13832	0631-8	506	2005	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Chirurgii Ogólnej
30.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14283	0637-8	508	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Chirurgii Ogólnej
31.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14040	0841-8	549	2006	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Kardiologiczny
32.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14302	0841-8	678	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Pracownia Hemodynamiki
33.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	13622	0845-8	433	2005	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym
34.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	13623	0846-8	431	2004	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym
35.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	13624	0847-8	432	2004	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym

36.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	13625	0848-8	430	2004	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym
37.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	13621	0849-8	435	2005	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym
38.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14024	0852-8	51	2006	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział I Wewnętrzny
39.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14025	0853-8	50	2006	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział I Wewnętrzny
40.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14027	0854-8	716	2006	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Internistyczno - Infekcyjny
41.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14437	0856-8	153	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Internistyczno - Infekcyjny
42.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14020	0859-8	209	2006	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
43.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14017	0860-8	181	2006	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Pediatryczny
44.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14014	0861-8	733	2006	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Internistyczno - Infekcyjny

45.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14016	0862-8	696	2006	KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE	Oddział Pediatryczny
46.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14015	0863-8	699	2006	KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE	Oddział Internistyczno - Infekcyjny
47.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14019	0864-8	184	2006	KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
48.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14018	0865-8	824	2006	KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
49.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14037	0866-8	481	2006	KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE	Oddział I Wewnętrzny
50.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14036	0866-8	480	2006	KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE	Oddział I Wewnętrzny
51.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14288	0867-8	479	2007	KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE	Oddział I Wewnętrzny
52.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14029	0868-8	351	2006	KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
53.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14030	0869-8	350	2006	KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

54.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14041	0870-8	548	2006	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Kardiologiczny
55.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	13044	0871-8	550	2003	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Kardiologiczny
56.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14039	0872-8	551	2006	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Kardiologiczny
57.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14035	0874-8	402	2006	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Urazowo-Ortopedyczny
58.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14034	0875-8	401	2006	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Urazowo-Ortopedyczny
59.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14097	0876-8	505	2006	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Chirurgii Ogólnej
60.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14042	0877-8	503	2006	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Chirurgii Ogólnej
61.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14031	0878-8	765	2006	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Internistyczno - Infekcyjny
62.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14038	0879-8	298	2006	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Nefrologii i Dializ

63.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14032	0880-8	242	2006	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neurochirurgii
64.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14433	0893-8	47	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział I Wewnętrzny
65.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14428	0893-8	46	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Pediatryczny
66.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14427	0896-8	45	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział I Wewnętrzny
67.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14431	0896-8	49	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Internistyczno - Infekcyjny
68.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14432	1017-N	680	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
69.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14435	1018-N	679/75	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
70.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14416	1074-8	836	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia

71.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14415	1075-8	647	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
72.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14412	1076-8	840	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
73.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14414	1077-8	837	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
74.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14413	1078-8	839	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
75.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14417	1079-8	898	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
76.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14420	1104-8	201	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
77.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14419	1105-8	202	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
78.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14421	1106-8	203	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia

79.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14422	1107-8	204	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
80.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14423	1108-8	205	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
81.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14424	1109-8	206	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
82.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14425	1110-8	821	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
83.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14426	1111-8	823	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
84.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15105	1214	899/58	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
85.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15106	1215	900/59	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
86.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15111	1220-8	904	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

87.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15103	1226	889	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Kardiologiczny
88.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15155	1266	1011	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Chirurgii Onkologicznej
89.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15154	1267	1012	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Chirurgii Onkologicznej
90.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15161	1268	1014	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Chirurgii Onkologicznej
91.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15158	1269	1013	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Chirurgii Onkologicznej
92.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15162	1270	1015	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Chirurgii Onkologicznej
93.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15153	1271	1010	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Chirurgii Onkologicznej
94.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14284	1284-8	507	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Chirurgii Ogólnej
95.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15160	1312	995	2008	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Onkologiczny

96.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15156	1313	996	2008	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Onkologiczny
97.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15157	1314	997	2008	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Onkologiczny
98.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	12818	1397-8	182	2001	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
99.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	12789	1431-8	841	2006	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia
100.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15231	1559	1075	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Szpitalny Oddział Ratunkowy
101.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15230	1560	1076	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Szpitalny Oddział Ratunkowy
102.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15234	1561	1074	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Szpitalny Oddział Ratunkowy
103.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15233	1562	1073	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Szpitalny Oddział Ratunkowy
104.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15232	1563	1077	2009	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

105.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15282	1579	1103	2010	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neurochirurgii
106.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15283	1580	1104	2010	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
107.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15284	1581	1105	2010	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Szpitalny Oddział Ratunkowy
108.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15286	1582	1107	2010	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Szpitalny Oddział Ratunkowy
109.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15285	1582-N	1106	2010	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
110.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15287	1584	1108	2010	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym
111.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15288	1585	1109	2010	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Szpitalny Oddział Ratunkowy
112.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15274	1586	1110	2010	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neurochirurgii
113.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15275	1587	1111	2010	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Szpitalny Oddział Ratunkowy

114.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15276	1588	1112	2010	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Szpitalny Oddział Ratunkowy
115.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15277	1589	1113	2010	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym
116.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15278	1590	1114	2010	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Szpitalny Oddział Ratunkowy
117.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15279	1591	1115	2010	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
118.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15280	1592	1116	2010	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Szpitalny Oddział Ratunkowy
119.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15281	1593	1117	2010	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym
120.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14429	17113	676	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Chirurgii Szcękowo-Twarzowej
121.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	15376	1749	1255	2010	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Pulmonologiczny
122.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14290	17-P-118	339	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

123.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14291	17-P-118	397	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
124.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14292	17-P-118	396	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
125.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14293	17-P-118	395	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
126.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14438	19072	399	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Urologiczny
127.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14022	61020	88	2006	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
128.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14440	61077	681	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
129.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14441	61080	683	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Okulistyczny
130.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14279	n/c	403	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Urazowo-Ortopedyczny
131.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	14297	n/c	299	2007	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Nefrologii i Dializ

132.	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	13724	n/c	406	2005	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Onkologiczny
133.	Pompa infuzyjna	MONO 20/50	4958		1969	2015	KWAPISZ-POMPY INFUZYJNE	Oddział Rehabilitacji

Załącznik nr 1 Pakiet 13
Urządzenia Sterylizacyjne - Myjnie - dezynfektory , Sterylizatory parowe

L.p.	Nazwa urządzenia	Typ	Nr Seryjny	Nr Paszportu	Rok Produkcji	Producent	Jednostka Organizacyjna
1.	Myjnia ultradźwiękowa	SONIC 33	136395	1811	2013	POLSONIC Palczyński Sp. J.	Zakład Centralnej Sterylizacji
2.	Myjnia-dezynfektor	PG 8528	074370899	1812	2013	MIELE Niemcy	Zakład Centralnej Sterylizacji
3.	Myjnia-dezynfektor	PG 8528	074370900	1813	2013	MIELE Niemcy	Zakład Centralnej Sterylizacji
4.	Myjnia-dezynfektor	PG 8528	074370901	1848	2013	MIELE Niemcy	Zakład Centralnej Sterylizacji
5.	Myjnia-dezynfektor	PG 8825	126460013	1823	2013		Zakład Centralnej Sterylizacji
6.	Sterylizator parowy	EC280	E-28089	1820	2013	WEBECO Matachana Group	Zakład Centralnej Sterylizacji
7.	Sterylizator parowy	EC280	E-28090	1821	2013	WEBECO Matachana Group	Zakład Centralnej Sterylizacji
8.	Sterylizator parowy	EC280	E-28088	1819	2013	WEBECO Matachana Group	Zakład Centralnej Sterylizacji
9.	Suszarka do elementów aparatury i sprzętu anestezjologicznego.	DC 2200	13322200.01	1814	2013	FRANKE Finlandia	Zakład Centralnej Sterylizacji

Załącznik nr 1 Pakiet 14**Urządzenia sterylizacyjne - Zgrzewarki**

L.p.	Nazwa urządzenia	Typ	Nr Seryjny	Nr Paszportu	Rok Produkcji	Producent	Jednostka Organizacyjna
1.	Zgrzewarka	rotacyjna (rolkowa) hm 3010 DC-V	468357/0913	1816	2013	HAWO Niemcy	Zakład Centralnej Sterylizacji
2.	Zgrzewarka	rotacyjna (rolkowa) hm 3010 DC-V	468359/0913	1818	2013	HAWO Niemcy	Zakład Centralnej Sterylizacji
3.	Zgrzewarka	rotacyjna (rolkowa) hm 3010 DC-V	468356/0913	1815	2013	HAWO Niemcy	Zakład Centralnej Sterylizacji
4.	Zgrzewarka	rotacyjna (rolkowa) hm 3010 DC-V	468358/0913	1817	2013	HAWO Niemcy	Zakład Centralnej Sterylizacji

Załącznik nr 1 Pakiet 15								
Stacja uzdatniania wody - Urządzenie sterylizacyjne								
L.p.	Nazwa urządzenia	Typ	Nr Seryjny	Nr Inwentarzowy	Nr Paszportu	Rok Produkcji	Producent	Jednostka Organizacyjna
1.	Stacja uzdatniania wody	L-24A-215	5770-13234000	brak	1829	2013	APPLIED MEMBRANES Inc. USA	Zakład Centralnej Sterylizacji

Załącznik nr 1 Pakiet 16								
Aparatura specjalistyczna i chirurgiczna - Artroskop i Kolumna laparoskopowa								
L.p.	Nazwa urządzenia	Typ	Nr Seryjny	Nr Inwentarzowy	Nr Paszportu	Rok Produkcji	Producent	Jednostka Organizacyjna
1.	Artroskop	brak	brak	2683-8	1824	2013	STRYKER POLSKA Sp. z o.o.	Blok Operacyjny -A
2.	Kolumna laparoskopowa (endoskopowa)	Brak	kolumna	2122-8	1331	2010	STRYKER POLSKA Sp. z o.o.	Blok Operacyjny -A

Załącznik nr 1 Pakiet 17**Aparatura Specjalistyczna - Aparat RTG**

L.p.	Nazwa urządzenia	Typ	Nr Seryjny	Nr Inwentarzowy	Nr Paszportu	Rok Produkcji	Producent	Jednostka Organizacyjna
1.	Aparat RTG	PRECISION RXI typ DIGITAL	n/s 00129/23360, model 5117828	0895-8	570	2005	GE Medical Systems/GE Healthare	Pracownia RTG

Załącznik nr 1 pakiet 18**Aparatura specjalistyczna - Angiograf + Stół**

L.p.	Nazwa urządzenia	Typ	Nr Seryjny	Nr Inwentarzowy	Nr Paszportu	Rok Produkcji	Producent	Jednostka Organizacyjna
1.	Angiograf	Ziehm Vision R	10912	3044-8	2028	2016	Ziehm Imaging GmbH	Oddział Kardiologiczny
2.	Stół operacyjny	Stille ImagiQ2	170016090	3044-8	2028	2016	Stół operacyjny z przeziernym i pływającym blatem	Oddział Kardiologiczny

Załącznik nr 1 Pakiet 19					
Sprzęt sterylizacyjny - systemy komputerowe					
L.p.	Nazwa urządzenia	Typ	Rok Produkcji	Nazwa producenta	Jednostka Organizacyjna
1.	Centralny system dozowania środków chemicznych do myjni - dezynfektorów	CDSS	2013	DOBROMED	Zakład Centralnej Sterylizacji
2.	System komputerowy z oprogramowaniem dla centralnej sterylizacji	ProCeS	2013	DOBROMED	Zakład Centralnej Sterylizacji

.....
Wykonawca)

.....
(miejsowość i data)

O F E R T A
DLA
SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA
ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego na **Świadczenie usług serwisowych aparatury i sprzętu medycznego będących na stanie Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokolowskiego w Wałbrzychu na okres 36 miesięcy nr Zp/21/PN-20/20.**

informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.....

REGON: NIP:

Numer telefonu e-mail.....

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem:

T / N

Numer telefonu e-mail

(do zamówień składanych przez Zamawiającego)

3. Oferujemy świadczenie usługi serwisowej w okresie 36 miesięcy, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy, za **1 r/h** w kwocie:

pakiet nr : (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca

składa ofertę

„netto” PLN, (słownie:
..... złotych),
podatek VAT – %: PLN,
„brutto” PLN, (słownie:
..... złotych).

4. Udzielamy gwarancji na wymienione części na okres miesięcy*.

Załączniki do oferty (zgodnie z SIWZ dla Wykonawców):

1.
2.
3.
(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez Wykonawcę)

* minimalny termin gwarancji – 6 miesięcy

UMOWA Nr

zawarta w dniu w Wałbrzychu pomiędzy :

Specjalistycznym Szpitalem im. dra Alfreda Sokołowskiego z siedzibą w Wałbrzychu przy ul. Sokołowskiego 4, wpisanym do Rejestru stowarzyszeń innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego – pod numerem KRS 0000046016

zwanym w treści umowy „**Zamawiającym**”

reprezentowanym przez:

Mariolę Dudziak – Dyrektora

a

.....

zwanym w treści umowy „**Wykonawcą**”

reprezentowanym przez:

.....

§ 1

Zawarcie umowy

Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest rozstrzygnięcie przetargu nieograniczonego na «**Świadczenie usług serwisowych aparatury i sprzętu medycznego, będących na stanie Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu na okres 36 miesięcy**» ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu r., nr ogłoszenia

§ 2

Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest «**Świadczenie usług serwisowych aparatury i sprzętu medycznego, będących na stanie Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu na okres 36 miesięcy**»

Wykaz sprzętu medycznego określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

2. Wykonywane prace w ramach zamówienia polegają na utrzymaniu w pełnej sprawności techniczno-eksploatacyjnej aparatury i sprzętu medycznego z zachowaniem ciągłości prac tych urządzeń i obejmują:

- okresowe przeglądy techniczne i konserwacje określone przez producenta;
- diagnozy i naprawy wraz z wymianą uszkodzonych części;
- urządzenia zastępcze na czas napraw;
- sprawdzenie i kontrola bezpieczeństwa;
- regulacje, kalibracje i wzorcowanie.

Wykonawca oświadcza, iż dysponuje w w/w zakresie opisu zamówienia odpowiednią wykwalifikowaną kadrą pracowniczą.

3. Wykonawca świadczyć będzie usługi serwisowe aparatury i sprzętu medycznego oraz zatrudniać będzie pracowników posiadających kwalifikacje i doświadczenie zawodowe określone przez wytwórców (importerów, dystrybutorów) zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020 poz.186).

4. Świadczenie usług musi być realizowane zgodnie z wymogami producenta określonymi w instrukcji użytkowania, obowiązującymi normami, instrukcjami oraz odpowiednimi przepisami z zachowaniem przepisów BHP i P-poż., w szczególności zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020 poz.186).

5. Wykonawca oświadcza, iż osoby biorące bezpośredni udział w wykonywaniu przedmiotowej usługi zatrudnione przez Wykonawcę lub ewentualnego podwykonawcę zatrudnione są na podstawie umowy o pracę, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2019. poz. 1040).

6. W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub ewentualnego podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności wskazane w pkt 5.

§ 3

Zakres i warunki umowy

1. Pod pojęciem „*przeglądy techniczne i konserwacje*” rozumie się wykonywanie czynności, których zakres określają zalecenia producenta, z potwierdzeniem wykonania tych czynności, wpisem do paszportu technicznego wraz z czytelnym podpisem Wykonawcy oraz wystawieniem protokołu serwisowego.

2. Zakres wykonywanych przeglądów i konserwacji oraz terminy ich wykonania muszą być zgodne z zaleceniami producenta.

3. Usługi wykonywania przeglądu technicznego realizowane będą na podstawie opracowanego przez Wykonawcę i uzgodnionego z Zamawiającym Planu Przeglądu.

Wykonawca wspólnie z Przedstawicielem Zamawiającego jest obowiązany prowadzić w siedzibie Zamawiającego dokumentację, określającą terminy następnych przeglądów, konserwacji i działań serwisowych, wynikające z instrukcji użytkownika i zaleceń producenta.

Wykonanie przeglądu technicznego musi być potwierdzone odpowiednim wpisem do paszportu technicznego wraz z czytelnym podpisem Wykonawcy oraz wystawieniem protokołu serwisowego (karty pracy) z pełnym opisem prac.

Wpis do paszportu winien być czytelny, dokonany w dniu wykonania przeglądu i podpisany imienną pieczęcią przez osobę dokonującą wpisu.

Protokół serwisowy sprawności urządzenia, potwierdza czytelnym podpisem użytkownik danego urządzenia.

4. Pod pojęciem „*naprawy*” należy rozumieć usunięcie nieprawidłowości w działaniu aparatury i sprzętu medycznego poprzez wymianę uszkodzonych lub zużytych części.

4.1 Wykonawca przystąpi do usunięcia awarii w terminie **do 48 godzin** od momentu zgłoszenia.

4.2. Wykonawca dokona naprawy w terminie **nie dłuższym niż 5 dni kalendarzowych** od chwili podjęcia naprawy przy czym Wykonawca gwarantuje nieodpłatny dostęp do urządzeń zastępczych na cały czas realizacji naprawy. Dostarczone urządzenie zastępcze musi posiadać parametry równe bądź wyższe od naprawianego.

Części użyte do napraw muszą być fabrycznie nowe i dopuszczone do stosowania przez wytwórcę urządzenia.

Wykonanie naprawy musi być potwierdzone odpowiednim wpisem do paszportu technicznego wraz z czytelnym podpisem Wykonawcy oraz wystawieniem protokołu serwisowego (karty pracy) z pełnym opisem prac i wyszczególnieniem części wymiennych.

Wpis do paszportu winien być czytelny, dokonany w dniu usunięcia awarii i podpisany imienną pieczęcią przez osobę dokonującą wpisu.

Protokół serwisowy sprawności urządzenia, potwierdza czytelnym podpisem użytkownik danego urządzenia.

4.3 Na czas naprawy aparatury i sprzętu medycznego wymienionych w Załączniku nr: 1, wykonywanych w siedzibie Wykonawcy, Zamawiający otrzyma aparat/urządzenie zastępcze. Aparat/urządzenie zastępcze będzie udostępniane każdorazowo na pisemny wniosek Zamawiającego.

5. Protokół serwisowy ma być dostarczony do Działu Obsługi Szpitala Zamawiającego.

6. Wykonanie wszystkich wymienionych powyżej czynności jest podstawą do uznania wykonania naprawy.

7. Sposób zgłaszania awarii

7.1. Zamawiający tj. upoważniony pracownik Działu Obsługi Szpitala, zgłasza wystąpienie awarii w funkcjonowaniu aparatury i sprzętu medycznego: telefonicznie lub mailem – za potwierdzeniem jego odczytania - na wskazany adres Wykonawcy.

7.2. Wykonawca informuje Zamawiającego telefonicznie lub zwrotnym mailem, o terminie

- wykonania usługi.
- 7.3. Po uzgodnieniach Wykonawca przystępuje do wykonania usługi, sygnalizując telefonicznie swoje przybycie do Zamawiającego.
- 7.4. Zleceniodawca zobowiązuje się do udostępnienia urządzenia objętego przedmiotem umowy w celu wykonania obsługi serwisowej przez Wykonawcę.
- 7.5. Przedstawiciel Wykonawcy przebywający w obiektach Zamawiającego zobowiązany jest do posiadania identyfikatora z nazwiskiem i nazwą firmy.
8. Części zamienne i materiały niezbędne do wykonania usługi zapewni Wykonawca.
- 8.1 Naprawy będą wykonywane każdorazowo po pisemnej akceptacji kosztorysu i ekspertyzy technicznej przez Zamawiającego. Wynagrodzenie za naprawę płatne będzie na podstawie faktury VAT wystawionej po wykonanej usłudze.
9. Wykonawca będzie świadczył usługi określone w przedmiocie zamówienia przy użyciu własnej aparatury kontrolnej, pomiarowej, narzędzi i materiałów, w siedzibie Zamawiającego. Aparatura kontrolno-pomiarowa musi posiadać aktualne świadectwa legalizacji lub sprawdzenia.
10. Wykonawca wspólnie z Przedstawicielem Zamawiającego – Dział Obsługi Szpitala jest obowiązany prowadzić w siedzibie Zamawiającego, dokumentację wykonanych napraw, konserwacji, działań serwisowych, kalibracji, którą wykorzystuje do udzielania świadczeń zdrowotnych, zawierającą w szczególności daty wykonania tych czynności, nazwisko i nazwę firmy podmiotu, który wykonał te czynności, ich opis, wyniki i uwagi dotyczące danego urządzenia. Dokumentacja ta musi być dostępna dla jednostek kontrolujących przez okres 5-ciu lat.
11. W przypadku stwierdzenia, że aparat musi być wyłączony z eksploatacji, Wykonawca zobowiązany będzie do fizycznego jego « rozłączenia » oraz do umieszczenia na nim odpowiedniej informacji np : « aparat niesprawny ». Jeżeli aparat musi być wyłączony z eksploatacji w sposób trwały (nie podlega naprawie), Wykonawca zobowiązany jest wydać (bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zleceniodawcę) pisemne orzeczenie techniczne, stanowiące dla Zamawiającego podstawę do kasacji.
12. W przypadku nie przystąpienia Wykonawcy w wyznaczonym terminie do wykonania usługi lub bezpodstawnej odmowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecenia naprawy innej firmie na koszt i ryzyko Wykonawcy, włącznie z natychmiastowym rozwiązaniem umowy z winy Wykonawcy.
13. Wykonywanie prac będących przedmiotem umowy odbywać się będzie w dniach roboczych.
14. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia objętego niniejszą umową.
15. Za realizację umowy ze strony Zamawiającego odpowiadają:
- **mgr Kamila Filipek** – Specjalista ds. Sprzętu Medycznego tel. 74/6489873
- ze strony Wykonawcy :
-

§ 4

Wynagrodzenie za wykonywanie przedmiotu umowy

Wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu wykonywania przedmiotu umowy w okresie 36 miesięcy ustala się zgodnie ze stawką: 1 roboczogodzina netto x ilość godzin wykonywanych usług

1. Stawka 1 roboczogodziny za wykonanie usługi wynosi :

- zł netto + podatek VAT w obowiązującej wysokości.
2. Roboczogodzina musi zawierać wszystkie składniki cenotwórcze, oprócz kosztu dojazdu.
3. Koszty dojazdu pracowników serwisu do siedziby Zamawiającego rozliczane będą zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz.U. 2002 nr 27poz. 271). Dojazd liczony będzie jednorazowo, niezależnie od ilości wizyt pracowników serwisu u Zamawiającego, w ramach jednorazowego zgłoszenia naprawy lub przeglądu technicznego.
4. Zamawiający dopuszcza zmianę cen o których mowa w § 4 ust. 1 i wyłącznie w następujących przypadkach, tj :
- zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o

- minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U. z 2018r. poz. 2177);
- zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
- zmiany stawek podatku od towarów i usług.
- zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 2215) o pracowniczych planach kapitałowych.

o ile będą miały wpływ na wysokość stawki 1 roboczogodziny.

5. Faktury będą wystawiane na koniec każdego miesiąca.

6. Płatność faktury VAT przez Zamawiającego nastąpi w terminie **60 dni** od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.

7. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku bankowego płatności wskazany na fakturze wystawionej dla Specjalistycznego Szpitala im dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu oraz poszczególnych jednostek w związku z realizacją umowy z dnia jest numerem właściwym dla dokonania rozliczeń na zasadach podzielnej płatności (Split payment) zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 grudnia 2017r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2018r poz.62) wprowadzającej m.in. zmiany do ustawy z dnia 11 marca 2004r o podatku od towarów i usług (DZ.U. z 2017r poz. 1221 i 2491). Zmiana numeru rachunku bankowego wymaga pisemnego oświadczenia na adres wskazany w umowie.

8. Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem podatku od towarów i usług VAT i posiada numer identyfikacyjny NIP.....

9. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy na stronę trzecią, w trybie art. 509-518 Kodeksu Cywilnego.

§ 5

Termin realizacji

1. Niniejsza umowa obowiązuje w okresie od dnia do dnia (36 miesięcy).

2. Strony mogą wypowiedzieć umowę za dwumiesięcznym wypowiedzeniem.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy, bez zachowania terminu wypowiedzenia, w przypadku naruszenia przez Wykonawcę postanowień umowy, a w szczególności :

- nie posiadania przez Wykonawcę wykwalifikowanej kadry, umożliwiającej profesjonalne wykonanie umowy;
- wykonywanie przedmiotu umowy (usługi naprawy i serwisu) niezgodnie z zaleceniami producenta;
- nieterminowego przystąpienia do wykonania usługi oraz nie przestrzeganie terminów o których mowa w § 3 umowy;
- używania części, które nie są fabrycznie nowe i dopuszczone do stosowania przez wytwórcę.

§ 6

Gwarancja

1. Wykonawca udzielamiesiący gwarancji wymienione części.

2. Gwarancja liczona będzie z dniem podpisania przez użytkownika karty pracy, raportu bądź protokołu serwisowego dotyczącego przedmiotu umowy

3. Wykonawca zobowiązuje się usuwać wady wynikające z nienależytego wykonania naprawy, przeglądu technicznego w terminie do 3 dni roboczych, bez pobierania dodatkowego wynagrodzenia.

§ 7

Kary umowne

1. W przypadku niewykonania bądź nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązany jest

do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości:

1.1 w wysokości 2% kwoty wynagrodzenia oszacowanego przez Wykonawcę, zgodnie z § 3 pkt 8.1, zaakceptowanego przez Zamawiającego, za każdy dzień zwłoki w przystąpieniu do wykonania przedmiotu umowy

1.2 pięćdziesięciokrotności roboczogodziny określonej w § 4 pkt 1 w przypadku odstąpienia Wykonawcy od umowy, bądź odstąpienia od umowy Zamawiającego z winy Wykonawcy ;

2. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Wykonawcy kary umownej w wysokości pięćdziesięciokrotności roboczogodziny – w przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego bądź przez Wykonawcę z winy Zamawiającego.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowań przewyższających wysokość kar umownych, o których mowa w § 7 ust. 1.

§ 8

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2019r. poz. 1843) oraz Kodeksu Cywilnego.

2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze standardami akredytacyjnymi Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia oraz standardami ISO 9001:2015 i zobowiązuje się do realizowania umowy z zachowaniem tych standardów.

3. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego przenosić jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.

4. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji postanowień niniejszej umowy strony podlegają rozstrzygnięciu Sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.

5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Zamawiający:
Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokolowskiego
ul. Sokolowskiego 4
58-309 Wałbrzych

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. „Świadczenie usług serwisowych aparatury i sprzętu medycznego będących na stanie Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokolowskiego w Wałbrzychu na okres 36 miesięcy” nr Zp/21/PN-20/20, prowadzonego przez Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokolowskiego w Wałbrzychu oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

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

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 lub 4 ustawy Pzp.

.....(miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 lub 4 ustawy Pzp).Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....
..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA
KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

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)

Zamawiający:
Specjalistyczny Szpital
im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych

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 SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług serwisowych aparatury i sprzętu medycznego będących na stanie Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu na okres 36 miesięcy” nr Zp/21/PN-20/20, prowadzonego przez Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w.....(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....,w następującym zakresie:

..... (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

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)

.....
(Wykonawca)

.....
(miejsowość i data)

Oświadczenie

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

.....
(Wykonawca lub osoba uprawniona przez niego)

¹⁾ 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).

* 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).

.....
(Wykonawca)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję projekt umowy będący załącznikiem nr 3 do SIWZ.

.....
(Wykonawca lub osoba uprawniona przez niego)

.....
(Wykonawca)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usług serwisowych aparatury i sprzętu medycznego będących na stanie Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu na okres 36 miesięcy” nr Zp/21/PN-20/20 niniejszym oświadczamy, że osoby biorące bezpośredni udział w wykonywaniu przedmiotowej usługi zatrudnione przez Wykonawcę lub podwykonawcę zatrudnione są na podstawie umowy o pracę, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2019. poz. 1040).

.....
(Wykonawca lub osoba uprawniona przez niego)

Załącznik nr 9 do SIWZ

.....

.....

(Wykonawca)

.....

(miejscowość i data)

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI
ZAMÓWIENIA**

Przedmiot Zamówienia: „Świadczenie usług serwisowych aparatury i sprzętu medycznego
będących na stanie Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokolowskiego w
Wałbrzychu na okres 36 miesięcy” nr Zp/21/PN-20/20”.

Lp.	Imię i nazwisko	Uprawnienia	Doświadczenie

.....

(Wykonawca lub osoba uprawniona przez niego)

Załącznik nr10 do SIWZ

.....

(Wykonawca)

.....

(miejsowość i data)

TABELA – PODWYKONAWCY

Przedmiot Zamówienia: „Świadczenie usług serwisowych aparatury i sprzętu medycznego będących na stanie Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokolowskiego w Wałbrzychu na okres 36 miesięcy” nr Zp/21/PN-20/20.

Lp.	Zakres zlecony podwykonawcy	Szacunkowy udział usług podwykonawcy w całym kontrakcie	Nazwa (firma) podwykonawcy

Uwagi:

W przypadku nie korzystania z podwykonawcy – proszę wpisać „wszystko siłami własnymi”

.....

(Wykonawca lub osoba uprawniona przez niego)