

**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 Sokolowskiego**  
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**

***„Zakup Aparatu do terapii uciskowej, Bieżni do rehabilitacji onkologicznej, Ergometru do rehabilitacji onkologicznej, Ergometru z siedziskiem z oparciem do rehabilitacji onkologicznej, Oprogramowania do zarządzania zestawem treningu do rehabilitacji onkologicznej wraz ze stacją roboczą w roku 2020 w ramach realizacji Narodowej Strategii Onkologicznej”***

**Główny kod CPV : 33100000-1** urządzenia medyczne

**Dodatkowe kody CPV : 48900000 -7** różne pakiety oprogramowania i systemy komputerowe

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 i/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.

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

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](http://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 Pan Jarosław Golec, mail: [iod@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:iod@zdrowie.walbrzych.pl), tel. 0/74 6489696;**

Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na **„Zakup Aparatu do terapii uciskowej, Bieżni do rehabilitacji onkologicznej, Ergometru do rehabilitacji onkologicznej, Ergometru z siedziskiem z oparciem do rehabilitacji onkologicznej, Oprogramowania do zarządzania zestawem treningu do rehabilitacji onkologicznej wraz ze stacją roboczą w roku 2020 w ramach realizacji Narodowej Strategii Onkologicznej” - nr Zp/50/PN-47/20.**

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 przysługuje:
  - 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 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** **do 6 tygodni 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 i/lub 4 ustawy Pzp
- b) spełniają warunki udziału w postępowaniu, tj. posiadają co najmniej dwie dostawy w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, a w szczególności: urządzenia medyczne

### **V. Sposób oceny warunków udziału w postępowaniu**

<b>l.p.</b>	<b>Nazwa warunku</b>	<b>Sposób oceny warunku</b>
1.	<b>Potwierdzenie spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu</b>	<p><u>Na podstawie załączonego do oferty przetargowej oświadczenia oraz dokumentów do których przekazania zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zgodnie z art. 26 ustawy p.z.p. lub Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejsza zgodnie z art. 24aa ustawy p.z.p. tj. :</u></p> <p>1) posiadanie zdolności zawodowych w zakresie świadczenia dostaw w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia na podstawie wykazu dostaw wykonanych dostaw 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 dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy 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 uchwaleń wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu tj. wykonanie co najmniej dwóch dostaw w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, a w szczególności urządzenia medyczne na kwotę minimum: 90 000,00 zł każda z dostaw;</p>
2.	<b>Potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt 1 i/lub 4</b>	<p><u>Na podstawie załączonego do oferty przetargowej oświadczenia oraz dokumentów do których przekazania zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zgodnie z art. 26 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 spełnienia 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 i/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**

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.

## **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: Bernard Jach tel. (74) 6489941 fax. (74) 6489700, mail :

[bernard.jach@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:bernard.jach@zdrowie.walbrzych.pl)

Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami: porozumiewanie się Zamawiającego z Wykonawcami może odbywać się formie pisemnej, e-mailem lub faxem na numer (074) 6489700. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

## **IX. Termin związania ofertą**

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

## **X. Zawartość oferty**

Oferta musi zawierać:

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa (rodzaj) dokumentu</b>
1.	Wypełniony wzór oferty wraz z formularzem cenowym – załącznik nr 1 i 2 do SIWZ
2.	Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu- załącznik nr 5 do SIWZ.
3.	Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1pkt 12-23 oraz ust. 5 pkt 1 i/lub 4 ustawy Pzp. - załącznik nr 4 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

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 i/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 i/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.	<b><u>Odpis z właściwego rejestru</u></b> – 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.
2.	Wykaz dostaw wykonanych 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 dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy 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 ich 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 dwóch dostaw w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, a w szczególności: a w szczególności: aparaty ultrasonograficzne na kwotę minimum: 80 000,00 zł. każda z dostaw;</u>
3.	Opisy, fotografie (katalogi) przedmiotu zamówienia w języku polskim- z <u>dokładnym wskazaniem</u> , którego pakietu i której pozycji w pakiecie dotyczy dany opis, fotografia (katalog).  Opisy, fotografie (katalogi) mają odzwierciedlać opis przedmiotu zamówienia zgodnego z załącznikiem nr 1 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 treści 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 z późniejszymi zmianami), 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 **24.09.2020r. do godziny 09.45.**
- 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 **24.09.2020r.** do godziny **10:00.**
- 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:

<b>Lp.</b>	<b>Opis kryteriów oceny</b>	<b>Znaczenie</b>
1.	<b>Cena urządzenia</b>	<b>60%</b>
2.	<b>Termin dostawy przedmiotu zamówienia liczony od momentu podpisania umowy: do 6 tygodni – 0 pkt. od 4 do 5 tygodni – 20 pkt. do 3 tygodni – 40 pkt.</b>	<b>40%</b>

#### **Sposób obliczenia punktów dla kryterium „Cena” :**

**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 Załącznikami 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.

**Z A T W I E R D Z A M**

*Dyrektor Szpitala*

data zatwierdzenia:



Załącznik nr 1 do SIWZ

**Sprzęt do rehabilitacji onkologicznej**

ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	JEDN. MIARY	ILOŚĆ	CENA NETTO	VAT	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	Producent
Aparat do terapii uciskowej	szt.	1					
Bieżnia do rehabilitacji onkologicznej	szt.	1					
Ergometr do rehabilitacji onkologicznej	szt.	1					
Ergometr z siedziskiem z oparciem do rehabilitacji onkologicznej,	szt.	1					
Oprogramowanie do zarządzania zestawem treningu do rehabilitacji onkologicznej wraz ze stacją roboczą	szt.	1					
<b>Razem:</b>							

## Aparat do terapii uciskowej

L.p.	Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)	Wartość Wymagana	Wartość oferowana
	<b>Aparat do terapii uciskowej</b>	Tak – podać nazwę handlową, model oraz producenta	
1.	Wykorzystanie technologii automatycznego podwójnego gradientu ciśnienia	Tak	
2.	Podtrzymanie fazy kompresji podczas całego czasu terapii	Tak	
3.	Praca na całym obwodzie mankietu (brak zamka)	Tak	
4.	Warstwa zewnętrzna mankietu wykonana z nylonu / wewnętrzna z poliuretanu		
5.	Min. 9 programów terapeutycznych + 3 programy użytkownika	Tak	
6.	Dwa 5 punktowe przyłącza umożliwiające napełnianie 2 mankietów równocześnie	Tak	
7.	Innowacyjna konstrukcja – cicha praca	Tak	
8.	Czas pracy min. 0 – 60s Czas przerwy min. 0 – 60s	Tak	
9.	Ciśnienie (+/-5%): 15 – 112 mmHg (20 - 150 mBar)	Tak	
10.	Czas terapii min.: 0 – 60 min	Tak	
11.	Wymiary (+/-5%): 37 x 33 x 18 cm Waga (+/-5%): 9 kg	Tak	
12.	Wyposażenie standardowe: - mankiet kończyny górnej, - dwa mankiety kończyny dolnej	Tak	

## Bieżnia do rehabilitacji onkologicznej

### Specyfikacja asortymentu oraz parametrów technicznych i wyposażenia aparatury i sprzętu do rehabilitacji

L.p.	Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)	Wartość Wymagana	Wartość oferowana
1.	Bieżnia do rehabilitacji onkologicznej	Tak – podać nazwę handlową, model oraz producenta	
2.	Bieżnia	<b>Tak</b>	
3.	Maksymalna waga użytkownika: 200 kg.	<b>Tak</b>	
4.	Wymiary bieżni [+/-5%]: Długość 210 cm Szerokość 82.5 cm Wysokość 140 cm	<b>Tak</b>	
5.	Maksymalna waga bieżni: 178 kg.	<b>Tak</b>	
6.	Powierzchnia pasa bieżni [+/-5%]: 150 x 50 cm.	<b>Tak</b>	

7.	Maksymalna wysokość wejścia na bieżnię: 18 cm.	Tak	
8.	Jednokanałowy pomiar tętna POLAR, dokładność EKG.	Tak	
9.	Nachylenie [+/-5%]: od -5% do 15%.	Tak	
10.	Programy treningowe: szybki start, programy sterowane tętnem, trening pod górę.	Tak	
11.	Zakres prędkości: od 0.2 do 25 km/h. Przyrost prędkości: o 0.1 km/h.	Tak	
12.	Napięcie zasilania: 220-240 V / 48-60 Hz.	Tak	
13.	Standardowy zintegrowany system kart chipowych.	Tak	
14.	Przycisk zatrzymania awaryjnego.	Tak	
15.	Linka bezpieczeństwa dla pacjenta.	Tak	
16.	Wydłużone zabezpieczające poręcze boczne.	Tak	
17.	Intuicyjny ekran dotykowy o wysokiej rozdzielczości. Dobra czytelność ekranu ułatwiająca obsługę osobom starszym.	Tak	

#### Ergometr do rehabilitacji onkologicznej

L.p.	Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)	Wartość Wymagana	Wartość oferowana
1.	Ergometr do rehabilitacji onkologicznej	Tak	Podać nazwę, producenta
2.	Możliwość prowadzenia treningu u pacjentów onkologicznych z problemami wydolności i systemem immunologicznym	Tak	
3.	Maksymalna waga urządzenia: 76 kg.	Tak	
4.	Wymiary maksymalne: 160 x 54 x 125 cm.	Tak	
5.	Maksymalne obciążenie: 200 kg.	Tak	
6.	Zakres obciążeń: 20 – 120 obr. /min.	Tak	
7.	Zakres mocy: 15 – 600 W.	Tak	
8.	Dokładność: 5% -do 400 W; od 400 W -10%.	Tak	
9.	Napęd: zależny i niezależny od prędkości.	Tak	
10.	Programy: stałe obciążenie, lipometabolizm, trening Cardio, stałe tętno.	Tak	
11.	Stopniowanie /kroki: 5W.	Tak	

#### Ergometr z siedziskiem z oparciem do rehabilitacji onkologicznej,

L.p.	Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)	Wartość Wymagana	Wartość oferowana
------	---	------------------	-------------------

1.	Ergometr z siedziskiem z oparciem do rehabilitacji onkologicznej	Tak	Podać nazwę, producenta
2.	Możliwość prowadzenia treningu u pacjentów, którzy mają problemy z odcinkiem lędźwiowym kręgosłupa w trakcie ćwiczeń w pozycji pionowej lub mają problemy z siedzeniem	Tak	
3.	Maksymalna waga urządzenia: 76 kg.	Tak	
4.	Wymiary maksymalne: 160 x 54 x 125 cm.	Tak	
5.	Maksymalne obciążenie: 200 kg.	Tak	
6.	Zakres obciążeń: 20 – 120 obr. /min.	Tak	
7.	Zakres mocy: 15 – 600 W.	Tak	
8.	Dokładność: 5% -do 400 W; od 400 W -10%.	Tak	
9.	Napęd: zależny i niezależny od prędkości	Tak	
10.	Programy: stałe obciążenie, lipometabolizm, trening Cardio, stałe tętno.	Tak	
11.	Stopniowanie /kroki: 5W.	Tak	

### Oprogramowanie do zarządzania zestawem treningu do rehabilitacji onkologicznej wraz ze stacją roboczą

#### Specyfikacja asortymentu oraz parametrów technicznych i wyposażenia aparatury i sprzętu do rehabilitacji

L.p.	Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)	Wartość Wymagana	Wartość oferowana
1.	oprogramowaniem do zarządzania zestawem treningu do rehabilitacji onkologicznej wraz ze stacją roboczą systemem telemetrycznej kontroli przebiegu rehabilitacji pacjenta	Tak – podać nazwę handlową, model oraz producenta	
2.	Możliwość korzystania w ramach systemu z: ergometru , ergometru eliptycznego , ergometru z siedziskiem i oparciem, rotora kończyn górnych, steppera w pozycji półleżącej, stacji terapeutycznej do zarządzania urządzeniami oraz systemu pomiaru pulsu z możliwością bezprzewodowego przesyłu danych o zasięgu min. 10m i alarmem przekroczenia strefy treningowej – dla każdego z urządzeń osobno.	Tak	
3.	Stacja terapeutyczna zapewnia dostęp do zarządzania bazą danych oraz umożliwia połączenie z dodatkowymi aplikacjami do kontroli testu i treningu	Tak	
4.	System umożliwia zwiększenie wydolności pacjenta wzmocnienie systemu immunologicznego, zmniejszenie ryzyka chorób serca i udarów obniżenie wagi, uzyskanie poprawy tolerancji glukozy u diabetyków oraz poprawę samopoczucia u pacjentów	Tak	
5.	Parametry techniczne urządzeń treningowych [+/- 5%] • <b>Ergometr z oparciem</b>	Tak	

	<p>Właściwości:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zintegrowany system kart chipowych</li> <li>• Łatwy dostęp dla łatwego wsiadania na rowerek</li> <li>• Pozioma i pionowa regulacja siedziska</li> <li>• Kółka transportowe</li> </ul> <p>Parametry techniczne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zasilanie 220-240 V/48-60 Hz</li> <li>• Dokładność: 5% do 400W, powyżej: 10%</li> <li>• Indukcyjny system hamowania</li> <li>• Zakres prędkości od 20-120 rpm</li> <li>• Zakres Mocy 15-600W</li> <li>• Regulacja poziomu intensywności ćwiczeń w krokach, co 5W</li> </ul> <p>Programy treningowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• SzybkiStart</li> <li>• Program bazujący na pulsie</li> <li>• Program ze stałą ilością generowanych Watów</li> <li>• Program chodzenia po wzgórzach</li> </ul> <p>Opcje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Regulowane pedały</li> <li>• IPN Test (submaksymalny test wytrzymałościowy)</li> </ul> <p>Wymiary:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Długość x Szerokość x Wysokość: 160 x 54 x 125 cm</li> </ul> <p>Waga: 75 kg Maksymalna waga pacjenta: 200 kg</p> <p><b>2.rotor kończyn górnych</b></p> <p>Właściwości:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zintegrowany system kart chipowych</li> <li>• Możliwy trening w pozycji siedzącej i stojącej</li> <li>• Możliwość treningu przy ruchu do przodu oraz do tyłu</li> <li>• Regulowane pedały</li> <li>• Uchwyty dłoni z możliwością ustawienia równoległego lub ukośnego</li> <li>• Innowacyjny uchwyt w formie kuli</li> <li>• Płynna regulacja wysokości</li> <li>• Składane siedzisko umożliwia łatwy dostęp z wózka inwalidzkiego</li> <li>• Łatwy dostęp dla łatwego wsiadania na rowerek</li> <li>• Kółka transportowe</li> </ul> <p>Parametry techniczne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zasilanie 220-240 V/48-60 Hz</li> <li>• Dokładność: 5% do 400W, powyżej: 10%</li> <li>• Indukcyjny system hamowania</li> <li>• Zakres prędkości od 20-120 rpm</li> <li>• Zakres Mocy 15-400W</li> <li>• Regulacja poziomu intensywności ćwiczeń w krokach, co 5W</li> </ul>		
--	---	--	--

Programy treningowe:

- SzybkiStart
- Program bazujący na pulsie
- Program ze stałą ilością generowanych Watów
- Izokinytyka
- Program chodzenia po wzgórzach

Wymiary:

- Długość x Szerokość x Wysokość: 165,5 x 63,5 x 152 cm

Waga: 115 kg

Maksymalna waga pacjenta: 200 kg

### **3. Ergometr Eliptyczny**

Właściwości:

- Zintegrowany system kart chipowych
- Bezpieczny system awaryjnego zatrzymania
- Możliwość treningu przy ruchu do przodu oraz do tyłu
- Kółka transportowe

Parametry techniczne:

- Zasilanie 220-240 V/48-60 Hz
- Dokładność: 5% do 400W, powyżej: 10%
- Indukcyjny system hamowania
- Zakres prędkości od 20-120 kroków na minutę
- Zakres Mocy 15-200W
- Regulacja poziomu intensywności ćwiczeń w krokach co 5W

Programy treningowe:

- SzybkiStart
- Program bazujący na pulsie
- Program ze stałą ilością generowanych Watów
- Program chodzenia po wzgórzach

Wymiary:

- Długość x Szerokość x Wysokość: 185 x 66 x 180 cm

Waga: 95 kg

Maksymalna waga pacjenta: 200 kg

### **4. Rowerek**

Właściwości:

- Zintegrowany system kart chipowych
- Łatwy dostęp dla łatwego wsiadania na rowerek
- Pozioma i pionowa regulacja siedziska
- Regulacja wysokości kierownicy
- Kółka transportowe

Parametry techniczne:

- Zasilanie 220-240 V/48-60 Hz

- Dokładność: 5% do 400W, powyżej: 10%
- Indukcyjny system hamowania
- Zakres prędkości od 20-120 rpm
- Zakres Mocy 15-600W
- Regulacja poziomu intensywności ćwiczeń w krokach, co 5W

Programy treningowe:

- SzybkiStart
- Program bazujący na pulsie
- Program ze stałą ilością generowanych Watów
- Izokinytyka
- Program chodzenia po wzgórzach

Opcje:

- Połączenie z komputerem przez RS232 na potrzeby przeprowadzania testu IPN
- Regulowane pedały

Wymiary:

- Długość x Szerokość x Wysokość: 118 x 54 x 145 cm

Waga: 58 kg

Maksymalna waga pacjenta: 180 kg

### **5. Stepper**

Właściwości:

- Zintegrowany system kart chipowych
- Niezależny system pedałów
- Kółka transportowe

Parametry techniczne:

- Zasilanie 220-240 V/48-60 Hz
- Dokładność: 5% do 400W, powyżej: 10%
- Indukcyjny system hamowania
- Zakres prędkości od 15-155 schodów na minutę
- Zakres Mocy 15-155
- Regulacja poziomu intensywności ćwiczeń w krokach, co 5 schodów

Programy treningowe:

- SzybkiStart
- Program bazujący na pulsie
- Program ze stałą ilością generowanych Watów
- Program chodzenia po wzgórzach

Wymiary:

- Długość x Szerokość x Wysokość: 110 x 77 x 181 cm

Waga: 115 kg

Maksymalna waga pacjenta: 200 kg

### **6. Stepper**

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zintegrowany system kart chipowych</li> <li>• Możliwość treningu przy ruchu do przodu oraz do tyłu</li> <li>• Optymalna półleżąca pozycja szczególnie odpowiednia dla pacjentów z nadwagą</li> <li>• Kółka transportowe</li> </ul> <p>Parametry techniczne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zasilanie 220-240 V/48-60 Hz</li> <li>• Indukcyjny system hamowania</li> <li>• Zakres prędkości od 20-120rpm</li> <li>• Zakres Mocy 25-400W</li> <li>• 29 stopniowa regulacja poziomu trudności</li> <li>• Regulacja w krokach, co 5 schodów</li> </ul> <p>Programy treningowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• SzybkiStart</li> <li>• Program bazujący na pulsie</li> <li>• Program ze stałą ilością generowanych Watów</li> <li>• Program chodzenia po wzgórzach</li> </ul> <p>Wymiary:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Długość x Szerokość x Wysokość: 175 x 80 x 166 cm</li> </ul> <p>Waga: 160 kg Maksymalna waga pacjenta: 200 kg</p>		
6.	Urządzenia powinny być wyposażone w monitor o wysokiej rozdzielczości oraz w przycisk z funkcją zatrzymania awaryjnego	Tak	
7.	Opcjonalnie możliwość integracji oprogramowania zarządzającego danymi pacjentów z: protokołem HL7, Biodex S4, BTE Primus.	Tak	



.....  
(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 „*Zakup Aparatu do terapii uciskowej, Bieżni do rehabilitacji onkologicznej, Ergometru do rehabilitacji onkologicznej, Ergometru z siedziskiem z oparciem do rehabilitacji onkologicznej, Oprogramowania do zarządzania zestawem treningu do rehabilitacji onkologicznej wraz ze stacją roboczą w roku 2020 w ramach realizacji Narodowej Strategii Onkologicznej*” - nr Zp/50/PN-47/20 informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.....

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

Numer telefonu ..... Numer teleksu /fax .....

e-mail.....

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem :

T / N

3. Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SIWZ, zgodnie formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

**Aparat do terapii uciskowej:**

„netto” ..... PLN, (słownie: .....

..... złotych),

podatek VAT – ..... %: ..... PLN,

„brutto” ..... PLN, (słownie: .....

..... złotych).

**Bieżnia do rehabilitacji onkologicznej :**

„netto” ..... PLN, (słownie: .....

..... złotych),

podatek VAT – ..... %: ..... PLN,

„brutto” ..... PLN, (słownie: .....  
..... złotych).

**Ergometr do rehabilitacji onkologicznej:**

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

**Ergometr z siedziskiem z oparciem do rehabilitacji onkologicznej:**

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

**Oprogramowanie do zarządzania zestawem treningu do rehabilitacji onkologicznej wraz ze stacją roboczą:**

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

4. Gwarantujemy ..... tygodniowy termin dostawy przedmiotu zamówienia liczony od momentu podpisania zamówienia.<sup>(1)</sup>

Załączniki do oferty (zgodnie z SIWZ dla Wykonawców):

1. ....
2. ....
3. ....

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

<sup>(1)</sup> - maksymalny termin dostawy – 6 tygodni.

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

**UMOWA Nr .....**

zawarta w dniu ..... r. pomiędzy:

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

zwanym w treści umowy „**Zamawiającym**”

reprezentowanym przez:

**Mariolę Dudziak – Dyrektora Szpitala**

a

.....

zwanym w treści umowy „**Wykonawcą**”

reprezentowanym przez:

.....

**§ 1**

1. Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest rozstrzygnięcie przetargu nieograniczonego na „**Zakup Aparatu do terapii uciskowej, Bieżni do rehabilitacji onkologicznej, Ergometru do rehabilitacji onkologicznej, Ergometru z siedziskiem z oparciem do rehabilitacji onkologicznej, Oprogramowania do zarządzania zestawem treningu do rehabilitacji onkologicznej wraz ze stacją roboczą w roku 2020 w ramach realizacji Narodowej Strategii Onkologicznej**” ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu ..... r., nr ogłoszenia .....

2. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami stanowią integralne części umowy.

**§ 2**

1. Przedmiotem umowy jest „Dostawa sprzętu do rehabilitacji onkologicznej: Aparat do terapii uciskowej, Bieżnia do rehabilitacji onkologicznej, Ergometr do rehabilitacji onkologicznej, Ergometr z siedziskiem z oparciem do rehabilitacji onkologicznej, Oprogramowanie do zarządzania zestawem treningu do rehabilitacji onkologicznej wraz ze stacją roboczą” wyszczególnionego w ofercie przetargowej z dnia ....., stanowiącej załącznik Nr 1 do niniejszej umowy, o łącznej wartości nie przekraczającej kwoty .....zł netto (słownie: .....)+ VAT w należnej wysokości.

2. Wykonawca oświadcza, iż dostarczony przedmiot umowy pozostaje nowy i wolny od wad.

**§ 3**

1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy określonego w § 2 tj.: dostarczenia przedmiotu umowy, jego instalacji, uruchomienia oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego z obsługi urządzenia w terminie do ..... **tygodni** od daty zawarcia umowy.

2. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie dostawy przedmiotu umowy z co najmniej 3 dniowym wyprzedzeniem.

3. W przypadku dostawy przedmiotu umowy posiadającego wady Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, a ten dokona jego wymiany na pełnowartościowy lub Zamawiający zwróci Wykonawcy przedmiot umowy na jego koszt i ryzyko.

4. Termin rozpatrywania przez Wykonawcę ewentualnych reklamacji wynosi 2 dni robocze.

5. Wszelkie koszty związane z postępowaniem reklamacyjnym (w szczególności koszty transportu reklamowanej części lub całego przedmiotu umowy) ponosi Wykonawca.

**§ 4**

1. Przedmiot umowy, o którym mowa w § 2 dostarczony zostanie przez Wykonawcę transportem na jego koszt i ryzyko, w opakowaniu zabezpieczającym przedmiot dostawy przed uszkodzeniem.

2. Przedmiot umowy będzie dostarczony do siedziby Zamawiającego zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019r. poz. 175) wraz z instrukcją obsługi i użytkowania w formie papierowej i elektronicznej w języku polskim oraz wszelką konieczną dokumentacją tj. paszportem technicznym, kartą gwarancyjną, wykazem punktów serwisowych, kopiami dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: aktualnie obowiązująca deklaracja zgodności producenta – wystawiona przez producenta.

3. Dostarczony przedmiot umowy winien posiadać wszelkie świadectwa i atesty dopuszczające do użytku i stosowania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami.

4. Potwierdzeniem wykonania przez Wykonawcę przedmiotu umowy jest protokolarne potwierdzenie przez Zamawiającego jego dostawy, instalacji, uruchomienia oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego.

## § 5

1. Za dostarczenie przedmiotu zamówienia Wykonawca wystawi fakturę w języku polskim według cen ustalonych w drodze postępowania przetargowego.

2. Podstawą do wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę jest protokół odbioru podpisany przez Zamawiającego, potwierdzający m.in. dostawę, instalację, uruchomienie oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego.

3. Na fakturze Wykonawca winien wpisać nr umowy przetargowej oraz nr pakietu.

4. Zapłata nastąpi w terminie do **60 dni** od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo sporządzonej, zgodnie z ust. 2 faktury VAT, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.

5. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku bankowego płatności wskazany na fakturze wystawionej dla Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu 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.

6. Wykonawca oświadcza, iż numer rachunku bankowego wskazany na fakturze, znajduje się na „białej liście”

7. Wykonawca oświadcza, iż właściwym dla niego jest Urząd Skarbowy w .....

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

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

## § 6

1. Wykonawca udziela **gwarancji** na dostarczony przedmiot umowy na okres **24 miesięcy** licząc od daty podpisania przez Zamawiającego protokołu odbioru potwierdzającego jego dostawę, instalację, uruchomienie oraz przeszkolenie personelu medycznego Zamawiającego.

2. W przypadku awarii nie dającej się usunąć w przeciągu 5 dni Wykonawca gwarantuje dostarczenie zastępczego przedmiotu umowy na czas naprawy.

3. Po trzykrotnej naprawie tego samego podzespołu Wykonawca zobowiązuje się na żądanie Zamawiającego wymienić go na nowy.

4. W przypadku czterokrotnej awarii przedmiotu umowy w okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się wymienić go na nowy.

5. Wykonawca zapewnia przedłużenie gwarancji o czas przerwy w eksploatacji (czas naprawy gwarancyjnej).

## § 7

1. W przypadku niewykonania bądź nienależytego wykonania postanowień umowy Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości:

a) 10 % wartości wynagrodzenia określonego w § 2 ust. 1 umowy – w przypadku odstąpienia Wykonawcy od umowy, bądź odstąpienia od umowy Zamawiającego z winy Wykonawcy.

b) 1 % wartości niewykonanej dostawy – za każdy dzień opóźnienia w dostawie przedmiotu umowy lub zwłoki w przystąpieniu do usunięcia awarii,

2. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Wykonawcy kary umownej w wysokości 10 % wartości niewykonanej umowy – 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.

4. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z częściowego wynagrodzenia.

#### **§ 8**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku zwłoki Wykonawcy w wykonaniu przedmiotu umowy określonego w § 2 – powyżej 14 dni.

2. Odstąpienie od umowy z przyczyn określonych w ust. 1 uprawnia Zamawiającego od dochodzenia kar umownych i odszkodowania, zgodnie z § 7 ust. 1 i 3 umowy.

#### **§ 9**

Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w oparciu o przepis art. 145a i 145b ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

#### **§ 10**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

#### **§ 11**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:

1) Kodeksu Cywilnego,

2) Ustawy z dnia 29.01.2004 Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2019r. poz. 1843).

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.

#### **§ 12**

Ewentualne spory wynikłe na tle wykonywania postanowień niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu Sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.

#### **§ 13**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa 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. „*Zakup Aparatu do terapii uciskowej, Bieżni do rehabilitacji onkologicznej, Ergometru do rehabilitacji onkologicznej, Ergometru z siedziskiem z oparciem do rehabilitacji onkologicznej, Oprogramowania do zarządzania zestawem treningu do rehabilitacji onkologicznej wraz ze stacją roboczą w roku 2020 w ramach realizacji Narodowej Strategii Onkologicznej*” - nr Zp/50/PN-47/20., 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 i/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 i/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/yh 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 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 SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „*Zakup Aparatu do terapii uciskowej, Bieżni do rehabilitacji onkologicznej, Ergometru do rehabilitacji onkologicznej, Ergometru z siedziskiem z oparciem do rehabilitacji onkologicznej, Oprogramowania do zarządzania zestawem treningu do rehabilitacji onkologicznej wraz ze stacją roboczą w roku 2020 w ramach realizacji Narodowej Strategii Onkologicznej*” - nr Zp/50/PN-47/20, prowadzonego przez Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokolowskiego w Wałbrzychu oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia 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).

..... (miejscowość), 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)*

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

.....  
(miejsowość i data)

### Oświadczenie

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych przez niego)

---

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

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

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

.....  
(miejsowość i data)

### OŚWIADCZENIE

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

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych przez niego)