

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO  
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PONIŻEJ 209 000 EURO  
zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych  
(Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 oraz zmiana Dz.U. z 2016r. poz. 1020)**

**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. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 oraz zmiana Dz.U. z 2016r. poz. 1020) (**dalej, jako Pzp**).

**I.Przedmiot zamówienia**

**Dostawa zestawu rękawic do aktywnej rehabilitacji ręki oraz zestawu do aktywnej rehabilitacji kończyny dolnej z oprogramowaniem i funkcją biofeedback'u.**

CPV : 33100000-1, 33155000-1..

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 załącznik nr 3 do SIWZ:

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

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

**Zamawiający zastosuje procedurę o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp.**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

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 zmianę 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 9001:2008 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 ».

## **II. Miejsce realizacji zamówienia**

Siedziba Zamawiającego.

## **III. Termin realizacji zamówienia**

- dostawa, instalacja, uruchomienie sprzętu i przeszkolenie personelu Zamawiającego - w terminie do **4 tygodni** od daty podpisania umowy.

## **IV. Wymagania od Wykonawców**

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1,
- spełniają warunki udziału w postępowaniu.

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

l.p.	Nazwa warunku	Sposób oceny warunku
1.	Potwierdzenie spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dot. zdolności technicznych	<p><b><u>na podstawie załączonego do oferty przetargowej oświadczenia oraz dokumentów do których przekazania zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta została najwyższej oceniona tj. :</u></b></p> <p><b>1) posiadanie zdolności technicznych w zakresie świadczenia dostaw</b> - na podstawie wykazu wykonanych dostaw, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech 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 bądź 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 uchylenie należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu,</p> <p><b>2) spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego w Zał. nr 1 do SIWZ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- na podstawie oświadczenia Wykonawcy, iż oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu na terenie RP zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876, 1918, Dz.U. z 2016 poz. 542),</li><li>- na podstawie opisów, fotografii (katalogów) przedmiotu zamówienia w języku polskim odzwierciedlających opis przedmiotu zamówienia z Zał. Nr 1 do SIWZ.</li></ul>
2.	Potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1	<p><b><u>na podstawie załączonego do oferty przetargowej oświadczenia oraz dokumentów do których przekazania zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta została najwyższej oceniona tj. :</u></b></p> <p><b>1) posiadanie odpisu z właściwego rejestru</b> – na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji 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>

	<p>2) posiadanie zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego że Wykonawca nie zalega z uiszczeniem podatków – na podstawie zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.</p> <p>3) posiadanie zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne - na podstawie zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS, albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.</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:**

**a) ppkt. 1, 2, 3** - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że :

- **ppkt. 1-** nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości (wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert),

- **ppkt. 2, 3-** nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo, że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. (wystawiony nie wcześniej niż 3 m-ce 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 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:

- **1 300,00 zł** (słownie : jeden tysiąc trzysta zł).

## **DATA UZNANIA WPLĄTY BĘDZIE DATA WPŁYWU NA KONTO ZAMAWIAJĄCEGO.**

Potwierdzenie wniesienia wadium należy dołączyć do oferty. Oferta nie zabezpieczona akceptowalną formą wadium zostanie odrzucona bez rozpatrywania.

**Konto bankowe: Bank Zachodni WBK S.A. o/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000.**

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. Nr 109, poz. 1158).

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

## **Informacje dodatkowe:**

- 1) wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert. W przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej za termin wniesienia wadium przyjmuje się datę uznania rachunku bankowego Zamawiającego,
- 2) w przypadku wnoszenia wadium w innej formie, kopię dokumentu należy dołączyć do oferty, a oryginał złożyć w siedzibie Zamawiającego – Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, budynek C,
- 3) wadium będzie zwrócone w terminie i na warunkach wskazanych w art. 46 ust.1-4 Pzp,
- 4) Zamawiający zatrzyma wadium w przypadkach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 Pzp.
- 5) 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 ustawy 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 ustawy 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 są:

- w sprawach formalno prawnych: mgr Agnieszka Rudzka – Specjalista ds. zamówień publicznych, tel. (74) 6489700, fax. (74) 6489700, mail [agnieszka.rudzka@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:agnieszka.rudzka@zdrowie.walbrzych.pl).

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

Lp.	Nazwa (rodzaj) dokumentu
1.	Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę wzór oferty wraz z opisem przedmiotu zamówienia – załączniki 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. 1 i 5 ustawy Pzp. - załącznik nr 4 do SIWZ
4.	Dowód wpłaty 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 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 oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu .**

### **XI.A Dokumenty, do których przekazania zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, zgodnie z art. 26 ustawy Pzp.**

Lp.	Nazwa (rodzaj) dokumentu
1.	Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji 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.	Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
3.	Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS, albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotnie, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
4.	Wykazu wykonanych dostaw, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech 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 bądź 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 uchywalne wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
5.	Oświadczenie Wykonawcy, iż oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu na terenie RP zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876, 1918, Dz.U. z 2016 poz. 542).
6.	Opisy, fotografie (katalogi) przedmiotu zamówienia w języku polskim- opisy, fotografie (katalog) 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., przekazuje 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 przesłana wszystkim uczestnikom postępowania bez wskazania źródła zapytania oraz zostanie umieszczona na stronie internetowej.
- 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 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 2003r. Nr 153, poz.1503 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 **18.11.2016r.** do godziny **10.00.**
- 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 bud. D w Sali konferencyjnej szpitala (bud. D) Szpitala w dniu **18.11.2016r.** o godz. **10.15.**
- 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	Znaczenie
1.	<u>Cena</u>	60 %
2.	<p><u>Termin dostawy, instalacja, uruchomienie sprzętu i przeszkolenie personelu Zamawiającego:</u></p> <p>-w terminie do 2 tygodni od daty podpisania umowy – 30 pkt.  -w terminie do 3 tygodni od daty podpisania umowy – 15 pkt.,  -w terminie do 4 tygodni od daty podpisania umowy – 0 pkt.</p>	30%
3.	<p><u>Termin gwarancji przedmiotu zamówienia:</u></p> <p>- 24 miesiące – 0 pkt.,  - do 36 miesięcy i powyżej – 10 pkt.</p>	10%

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 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.

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

*Dyrektor Szpitala  
Mariola Dudziak*

data zatwierdzenia: **04.11.2016r**

**Zestaw rękawic do aktywnej rehabilitacji ręki**

Pełna nazwa urządzenia: .....

Producent: .....

Kraj: .....

Rok produkcji: Sprzęt fabrycznie nowy - 2016 r.

L.p.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametr oferowany
<b>I</b>	<b>Zestaw rękawic do aktywnej rehabilitacji ręki z wyposażeniem, oprogramowaniem i funkcją biofeedbacku</b>	-	-
1	Zestaw rękawic do aktywnej rehabilitacji ręki z wyposażeniem, oprogramowaniem i funkcją biofeedbacku ( 2 pary o rozmiarach do wyboru 2,3,4 + komputer typu „notebook”).	Tak	
2	Urządzenie do ćwiczeń czynnych ręki, oparte o założenia programu aktywnej rehabilitacji ze szczególnym uwzględnieniem dynamiki ruchu.	Tak	
3	Wygodną rękawicę z wbudowanymi czujnikami położenia i prędkości.	Tak	
4	Oprogramowanie wykorzystujące koncepcję Biofeedback.	Tak	
5	Komputer typu „notebook” o następujących parametrach minimalnych: Matryca min. 15,6" minimalna rozdzielczość 1366 x 768 (matowa lub świecąca).	Tak	
6	Procesor/Technologia Intel Core™ i3 min (2.4 GHz).	Tak	
7	Pamięć zainstalowana: min. 4 GB.	Tak	
8	Dysk twardy min. 500 GB.	Tak	
9	Karta graficzna (pamięć współdzielona).	Tak	
10	Napęd optyczny Super Multi DVD+/-RW/RAM.	Tak	
11	Karta sieciowa bezprzewodowa.	Tak	
12	Karta sieciowa przewodowa 10/100 Mbps Ethernet.	Tak	
13	Urządzenie wskazujące Touch Pad.	Tak	
14	Waga max. 2,90 kg.	Tak	
15	Porty/gniazda - 2 x USB 2.0, 1 x USB 3.0.	Tak	
16	System operacyjny/ oprogramowanie- Windows 7 Professional 64 bit.	Tak	

## Zestaw do aktywnej rehabilitacji kończyny dolnej

Pełna nazwa urządzenia: -----

Producent: -----

Kraj: -----

Rok produkcji: Sprzęt fabrycznie nowy - 2016 r.

L.p.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametr oferowany
<b>I</b>	<b>Zestaw do aktywnej rehabilitacji kończyny dolnej z oprogramowaniem i funkcją biofeedback'u wykorzystujący koncepcję sprzężenia zwrotnego</b>	-	-
1	Klamry z wbudowanymi czujnikami położenia i prędkości odtwarzający ruch 3D.	Tak	
2	Wbudowany ogranicznik ruchu – wyznaczenie dynamicznych i pasywnych zakresów ruchu wyprostu i zgięcia stawu kolanowego.	Tak	
3	Oprogramowanie wykorzystujące koncepcję Biofeedback.	Tak	
4	Pozwala na ocenę i selektywne leczenia wybranego stawu.	Tak	
5	Obiektywna ilościowa informacja na temat terapii.	Tak	
6	Komputer typu „notebook” o następujących parametrach minimalnych:	Tak	
7	Matryca min. 15" minimalna rozdzielczość 1280 x 800 (matowa lub świecąca)	Tak	
8	Procesor/Technologia Celeron® M min (2.00 GHz) częstotliwość szyny FSB 533 MHz; pojemność pamięci podręcznej: min 1MB	Tak	
9	Pamięć RAM min 2 GB	Tak	
10	Dysk twardy HDD min. 160 GB SATA	Tak	
11	Karta graficzna zintegrowana	Tak	
12	Napęd optyczny wewnętrzny DVD-REC	Tak	
13	Sieć/Komunikacja- zintegrowana karta sieciowa Ethernet LAN 10/100 - bezprzewodowa karta sieciowa Wi-Fi (Wireless LAN 802.11b/g)	Tak	
14	Urządzenie wskazujące Touch Pad	Tak	
15	Audio: wbudowane głośniki stereofoniczne	Tak	
16	Akumulator Li-Ion	Tak	
17	Waga max. 2,90	Tak	
18	Porty/gniazda - 3 x USB 2.0	Tak	
19	System operacyjny/ oprogramowanie- Windows® XP Professional lub Windows 7 - dostarczany sprzęt powinien mieć zainstalowany system operacyjny Windows® XP Professional lub 7 oprogramowanie do zapisywania danych na krążkach CD/DVD,	Tak	

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

.....  
(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 „Dostawa zestawu rękawic do aktywnej rehabilitacji ręki oraz zestawu do aktywnej rehabilitacji kończyny dolnej z oprogramowaniem i funkcją biofeedback'u» – Zp/90/PN-89/16

informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.....

REGON: .....

NIP: .....

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

e-mail.....

3. Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia zgodnie z jego opisem (załącznik nr 1 do SIWZ) wraz z instalacją, uruchomieniem i przeszkoleniem personelu Zamawiającego, za wynagrodzeniem w kwocie:

„netto” ..... PLN, (słownie: .....

..... złotych),

podatek VAT – ..... %: ..... PLN,

„brutto” ..... PLN, (słownie: .....

..... złotych).

Wartość sprzętu bez wliczonych kosztów dostawy, instalacji, uruchomienia i przeszkolenia personelu Zamawiającego wynosi :

- zestaw rękawic do aktywnej rehabilitacji ręki: .....zł bez Vat, .....zł z Vat,
- zestawu do aktywnej rehabilitacji kończyny dolnej: .....zł bez Vat, .....zł z Vat.

4. Udzielamy ..... miesięcznego terminu gwarancji na przedmiot zamówienia (min. 24 miesiące).
5. Gwarantujemy dostawę przedmiotu zamówienia zgodnie z jego opisem (załącznik nr 1 do SIWZ) wraz z instalacją, uruchomieniem i przeszkoleniem personelu Zamawiającego w terminie do .....tygodni od daty podpisania umowy.

Załączniki do oferty (zgodnie z SIWZ dla Wykonawców):

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

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

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

## UMOWA Nr Zp/90/PN-89/16

zawarta w dniu ..... r. pomiędzy:

**Specjalistycznym Szpitalem im. dra Alfreda Sokołowskiego z siedzibą w Wałbrzychu przy ul. Sokołowskiego 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:

**mgr Mariolę Dudziak – Dyrektora Szpitala**

a

.....

.....

zwanym w treści umowy „Wykonawcą”

reprezentowanym przez:

.....

### § 1

1. Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest rozstrzygnięcie przetargu nieograniczonego na «**Dostawę zestawu rękawic do aktywnej rehabilitacji ręki oraz zestawu do aktywnej rehabilitacji kończyny dolnej z oprogramowaniem i funkcją biofeedback'u**» 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 **zestawu rękawic do aktywnej rehabilitacji ręki oraz zestawu do aktywnej rehabilitacji kończyny dolnej z oprogramowaniem i funkcją biofeedback'u** wraz z instalacją, uruchomieniem i przeszkoleniem personelu Zamawiającego zgodnie z ofertą Wykonawcy z dnia .....stanowiącą załącznik do niniejszej umowy.
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 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 przedmiot umowy zostanie zwrócony Wykonawcy.
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 2015 r. poz. 876, 1918, Dz.U. z 2016 poz. 542) 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 : Certifikat CE oraz Deklaracja Zgodności – 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 wykonanie przedmiotu umowy określonego w § 2 umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości .....zł netto (słownie: .....) + VAT w należnej wysokości.

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. 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.

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

5. 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 ..... **miesiący** licząc od daty podpisania przez Zamawiającego protokołu odbioru potwierdzającego jego dostawę, instalację, uruchomienie oraz przeszkolenie personelu medycznego Zamawiającego.

2. Wykonawca zapewnia :

- bezpłatny serwis gwarancyjny w siedzibie Zamawiającego,
- bezpłatne przeglądy okresowe, konserwacje zgodnie z zaleceniami producenta przedmiotu umowy,
- bezpłatny przegląd w miesiącu przed zakończeniem gwarancji.

3. W przypadku awarii Wykonawca zobowiązuje się przystąpić do jej usunięcia w czasie nie

dłuższym niż 72 godziny od daty zgłoszenia awarii.

4. Czas usunięcia awarii nie dłuższy niż 5 dni liczony od momentu podjęcia naprawy.
5. W przypadku awarii nie dającej się usunąć w przeciągu 5 dni Wykonawca gwarantuje dostarczenie zastępczego przedmiotu umowy na czas naprawy.
6. Po trzykrotnej naprawie tego samego podzespołu Wykonawca zobowiązuje się na żądanie Zamawiającego wymienić go na nowy.
7. W przypadku 4-krotnej awarii przedmiotu umowy w okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się wymienić go na nowy.
8. Wykonawca zapewnia przedłużenie gwarancji o czas przerwy w eksploatacji (czas naprawy gwarancyjnej).
9. Wykonawca zapewnia autoryzowany serwis w ..... pod adresem :  
....., nr tel. ...., nr faxu .....
10. Wykonawca zapewnia dostępność części zamiennych, zużywalnych, akcesoriów, osprzętu niezbędnych do prawidłowej eksploatacji przedmiotu umowy przez minimum 10 lat od daty jego dostawy.

## **§ 7**

1. W przypadku niewykonania bądź nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości:
  - a) 10 % wartości wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1 umowy – w przypadku odstąpienia Wykonawcy od umowy, bądź odstąpienia od umowy Zamawiającego z winy Wykonawcy.
  - b) 0,2 % wartości niewykonanej dostawy – za każdy dzień zwłoki 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.

## **§ 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 do 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. 145 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 jednolity Dz.U. z 2015 poz. 2164 oraz zmiana Dz.U. z 2016r. poz. 1020).

2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze standardami akredytacyjnymi Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia oraz standardami ISO 9001:2008 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 Sokołowskiego  
w Wałbrzychu  
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 PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. « Dostawa zestawu rękawic do aktywnej rehabilitacji ręki oraz zestawu do aktywnej rehabilitacji kończyny dolnej z oprogramowaniem i funkcją biofeedback'u » - Zp/90/PN-89/16 oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

- 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.**
- 2. [UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu]  
Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.**

.....(miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

3. 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 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/ją 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  
w Wałbrzychu  
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. „Dostawa zestawu rękawic do aktywnej rehabilitacji ręki oraz zestawu do aktywnej  
rehabilitacji kończyny dolnej z oprogramowaniem i funkcją biofeedback'u” - Zp/90/PN-  
89/16

oświadczam,co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego  
w « Ogłoszeniu o zamówieniu » oraz « Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia »  
..... (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 « Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia » polegam na zasobach ..... następującego/yh ..... 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)