****

**Szpital Bielański** kancelaria (22) 569 04 13

**im. ks. Jerzego Popiełuszki** sekr.dyr. (22) 569 03 53

Samodzielny Publiczny fax. (22) 834 18 20

Zakład Opieki Zdrowotnej centrala (22) 569 05 00

ul. Cegłowska 80 e-mail: dyrektor@bielanski.med.pl

01-809 Warszawa [www.bielanski.med.pl](http://www.bielanski.med.pl)

**Dział Zamówień Publicznych tel./fax. (22) 56 90 247**

TR

**T R A D Y C Y J N I E P R O F E S J O N A L N I - L E C Z Y M Y Z P A S J Ą - O P I E K U J E M Y S I Ę Z T R O S K Ą**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Szpital Bielański**

**im. ks. J. Popiełuszki**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**01-809 Warszawa, ul. Cegłowska 80**

**SPECYFIKACJA**

###### ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym

**w trybie przetargu nieograniczonego**

 **na:**

**usługę przeglądów i napraw aparatury medycznej i niemedycznej II**

**dla Szpitala Bielańskiego w Warszawie**

**ZP-02/2018**

Wartość szacunkowa zamówienia przekracza równowartość kwoty 221 000 euro

………………….…………………

 ZATWIERDZAM

materiały bezpłatne

Warszawa, styczeń 2018 r.

*Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy zapoznają się dokładnie z treścią niniejszej SIWZ. Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów, oraz przedłożenia oferty nie odpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego.*

**I. Nazwa oraz adres Zamawiającego.**

**Szpital Bielański im. ks. J. Popiełuszki - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

Adres: ul. Cegłowska 80, 01-809 Warszawa

Telefon: (0-22) 569-02-47 faks: (0-22) 569-02-47; e-mail: zp@bielanski.med.pl

Godziny urzędowania od 08:00 do 15:35 od poniedziałku do piątku.

Konto bankowe: Polski Bank PKO S.A.: 37 1240 6074 1111 0010 6073 3378

NIP: 118-14-17-683

Regon: 012298697

Adres strony internetowej: [www.bielanski.bip-e.pl](http://www.bielanski.bip-e.pl)

**II. Oznaczenie postępowania.**

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **ZP-02/2018.** Wykonawcy winni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.

**III. Tryb udzielenia zamówienia.**

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwanej dalej „ustawą PZP” (jedn. tekst - Dz. U. z 2017 r., poz. 1579, z późn. zm).
2. Postępowanie zostanie przeprowadzone **z zastosowaniem zapisów art. 24aa ustawy PZP**.
3. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ”, zastosowanie mają przepisy ustawy PZP.
4. Wartości zamówienia przekraczarównowartości kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.

**IV. Przedmiot zamówienia.**

1. Przedmiotem zamówienia jest: **usługa przeglądów i napraw aparatury medycznej i niemedycznej dla Szpitala Bielańskiego w Warszawie.** CPV: **50.00.00.00-5, 50.42.10.00-2, 50.41.00.00-2, 50.43.00.00-8.**
2. Zamówienie zostało podzielone na 49 pakietów:

Pakiet 1 Aparat do sterylizacji BMT

Pakiet 2 Aparat do sterylizacji SMS

Pakiet 3 System do testów wysiłkowych GE

Pakiet 4 Aparatura do testów wysiłkowych

Pakiet 5 Zestawy STORZ

Pakiet 6 Zestaw do hipotermii ZOLL

Pakiet 7 Aparatura WOLF

Pakiet 8 Aparatura 3M

Pakiet 9 Aparatura do oftalmologii

Pakiet 10 Ergospirometr ZAN

Pakiet 11 System spirometryczny ERGOLINE

Pakiet 12 Aparatura stomatologiczna

Pakiet 13 Aparatura produkcji UNIMED

Pakiet 14 Aparatura EEG GRASS

Pakiet 15 Aparatura EMG/EP NICOLE

Pakiet 16 Kolumna anestezjologiczna LABOMEDIA

Pakiet 17 ECMO

Pakiet 18 Holtery Reynolds

Pakiet 19 Holtery RR

Pakiet 20 Kardiostymulatory ITAM

Pakiet 21 Mikroskopy Moeller-Wedel

Pakiet 22 Lampy operacyjne

Pakiet 23 Lampy operacyjne Dr Mach

Pakiet 24 Lampy operacyjne Famed

Pakiet 25 Monitor ciśnienia wewnątrzczaszkowego

Pakiet 26 Monitory funkcji życiowych

Pakiet 27 Myjnia endokopowa Kaigen

Pakiet 28 Nóż harmoniczny Ethicon

Pakiet 29 Pompa irygacyjna Stocker

Pakiet 30 Pompy do kontrapulsacji

Pakiet 31 Respiratory RAPHAEL

Pakiet 32 Respiratory II

Pakiet 33 Inkubatory

Pakiet 34 RTG Ziehm

Pakiet 35 Proktoskop ultradźwiękowy A.M.I.

Pakiet 36 Wirówki laboratoryjne

Pakiet 37 Wstrzykiwacze kontrastu

Pakiet 38 USG Samsung Medison

Pakiet 39 USG Sonomed

Pakiet 40 USG BK Medical

Pakiet 41 USG Siemens

Pakiet 42 Spirometr Artmed

Pakiet 43 Materac grzewczy Kanmed

Pakiet 44 Audiometry

Pakiet 45 aparat do krioterapii KRIOPOL

Pakiet 46 Mikrotom LEICA

Pakiet 47 Alkometry

Pakiet 48 Wagi

Pakiet 49 Zestaw do ćwiczeń biernych

1. Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych na dowolną liczbę części (pakietów).
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi ***Załącznik nr 2 do SIWZ****.*
4. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w SIWZ oraz we wzorze umowy stanowiącym ***Załącznik nr 3 do SIWZ****.*
5. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy PZP.

**V. Termin wykonania zamówienia.**

Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w terminie:

**36 miesięcy.**

**VI. Warunki udziału w postępowaniu.**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
	1. nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp. oraz na podstawie art. 24 ust. 5 –
	w zakresie wskazanym w rozdz. VIa pkt. 2.

Zasady dotyczące wykluczenia dotyczą także wspólników konsorcjum lub innych podmiotów, na których zasoby powołuje się Wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

* 1. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej
w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia: suma gwarancyjna min. 50 000,00 PLN.

1. zdolności technicznej lub zawodowej.

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że:

b1) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał lub wykonuje: – **co najmniej 2 (dwie) usługi obejmujące swoim zakresem serwisowanie/przeglądy aparatury medycznej/niemedycznej (tożsamej lub zbliżonej co do rodzaju aparaturze wskazanej przez Zamawiającego) świadczone w sposób ciągły o okresie minimum 1 roku (jeden rok).**

Przez ciągłość należy rozumieć związanie wykonawcy z podmiotem, na którego rzecz świadczy/ył usługi o okresie minimum 1 roku, lub w przypadku braku związania umową – ciągłość rozumianą jako świadczenie usług (przeglądów lub napraw zakończonych przeglądem) w sposób powtarzalny o okresie min. 1 roku.

b2) dysponuje lub będzie dysponował osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, co najmniej:

b2.1) 1 osobą posiadającą uprawnienia z zakresu obsługi i pomiarów urządzeń elektrycznych – **dotyczy wszystkich pakietów;**

b2.3) 1 osobą posiadającą przeszkolenie z zakresu serwisowania/przeglądów aparatury medycznej wystawione przez producenta aparatury będącej przedmiotem przeglądów/napraw – **dotyczy pakietu nr 1, 2, 8, 14, 15, 17, 20, 25, 27, 34, 37;**

b2.4) 1 osobą posiadającą przeszkolenie z zakresu serwisowania/przeglądów aparatury medycznej tożsamej lub zbliżonej co do rodzaju aparaturze będącej przedmiotem przeglądów/napraw **dotyczy pakietu nr 3-7, 9-13, 16, 18, 19, 21-24, 26, 28-33, 35, 36, 38-49;**

1. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
2. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w pkt. VI.1.2.b) niniejszej SIWZ w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
	1. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności **przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.** Z dokumentu (np. zobowiązania) musi wynikać w szczególności:
3. zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;
4. sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
5. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
6. czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, pod warunkiem że podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. W związku z powyższym w sytuacji gdy warunek z pkt VI.1.2. b) będzie spełniany nie przez Wykonawcę lub wspólników konsorcjum, ale przez inny podmiot, to podmiot ten musi być podwykonawcą części usług.

* 1. Wykonawca, powołujący się na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, winien przedłożyć dokumenty wskazane w pkt. VII.3. dotyczące tych podmiotów
	2. Zamawiający jednocześnie informuje, iż „stosowna sytuacja” o której mowa w pkt. VI.3. niniejszej SIWZ wystąpi wyłącznie w przypadku kiedy:
		1. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów udowodni zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
		2. Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–23 i ust. 5.

**VIa. Podstawy wykluczenia wykonawcy.**

* 1. **Zamawiający wykluczy z postępowania wykonawcę:**
	2. w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 24 ust.1 pkt 12 - 23 ustawy Pzp.
	3. wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-14 oraz 16-20 ustawy Pzp może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności,
	w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienia stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Wskazanej regulacji nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się
	o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
	4. **Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy, w stosunku do którego zachodzą okoliczności
	o których mowa w art. 24 ust. 5 pkt 1, 4 ustawy Pzp tj.:**
	5. wykonawcy, w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie
	w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 333 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U. z 2015 r. poz. 978 ze zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (jedn. tekst Dz. U. z 2015 r. poz. 233 ze zm.);
	6. wykonawcy, który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1-4 ustawy Pzp co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania.

VII. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających brak podstaw wykluczenia oraz spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

1. **Oświadczenie wymagane przez Zamawiającego do przedłożenia przez każdego wykonawcę wraz
z ofertą:**
	1. **aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania** oraz/lub spełnia warunki udziału w postępowaniu, złożone *na formularzu* *zgodnym z treścią* ***załącznika nr 2 do formularza oferty****.*

**Ponadto Wykonawca złoży:**

* 1. **formularz specyfikacji cenowej**, na formularzu stanowiącym ***załącznik nr 1 do Formularza oferty,***
	2. **pełnomocnictwo** ustanowionedo reprezentowania Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą. Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale bądź kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnie.
	3. **Wykaz, potwierdzający doświadczenie osób**, które Wykonawca kieruje do realizacji zamówienia, zgodnie
	z wzorem stanowiącym ***Załącznik nr 3 do formularza oferty.***

Dokument posłuży ocenie w kryterium „**kwalifikacje zawodowe”,** o którym mowa w pkt XIV.1.e).

Dokument nie podlega uzupełnieniu, jego brak skutkować będzie nie przyznaniem punktacji w kryterium.

* 1. **Dokumenty potwierdzające posiadane doświadczenie** **osób** wskazanych w wykazie wskazanym w pkt VII.1.4. SIWZ, w szczególności winny to być:

Certyfikaty/zaświadczenia z przeszkolenia z zakresu serwisowania/przeglądów wydane przez producenta aparatury medycznej/ aparatury tożsamej lub zbliżonej co do rodzaju aparaturze ujętej w danym pakiecie –
w zależności od warunków postawionych w pkt VI.1.2.b2.3) i b2.4).

W przypadku certyfikatów/zaświadczeń bezterminowych, jako początek okresu doświadczenia przyjmuję się datę wystawienia certyfikatu/zaświadczenia do dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu, w przypadku certyfikatów/zaświadczeń terminowych, jako początek i koniec okresu doświadczenia przyjmuję się datę wystawienia certyfikatu/zaświadczenia i okres obowiązywania, jest on sumowany jako całość wraz z innymi certyfikatami/zaświadczeniami terminowymi).

W przypadku braku dokumentów potwierdzających doświadczenie – Zamawiający nie przyzna punktacji
w kryterium.

W przypadku gdy przedłożone dokumenty nie potwierdzą zakresu wskazanego w wykazie opisanym w pkt. VII.1.4. SIWZ – Zamawiający dokona stosowanego poprawienia innych omyłek, w szczególności uwzględniając przyznaną w kryterium punktację.

1. **Dokumenty i oświadczania wymagane po zamieszczeniu przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy:**
	1. **oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.**
	W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
2. **Dokumenty i oświadczenia wymagane przez Zamawiającego przed udzieleniem zamówienia:**

Postępowanie prowadzone jest z zastosowaniem art. 24 aa ustawy Pzp.

Zgodnie z art. 24aa. ust. 1 ustawy Pzp Zamawiający dokonuje oceny ofert, a następnie bada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału
w postępowaniu.

Zgodnie z art. 26 ust 1 ustawy, Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń i/lub dokumentów:

**Na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia i potwierdzenie warunków udziału w postępowaniu:**

* 1. **odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy, czyli tych, o których mowa w pkt 6a) pkt 1 niniejszej SIWZ.
	2. **opłaconą polisę odpowiedzialności cywilnej** na kwotę min. 50 000,00 zł, a w przypadku jej braku, inne dokumenty potwierdzający że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej,
	z tytułu prowadzonej działalności  gospodarczej i posiadania mienia (odpowiedzialność deliktowa
	i kontraktowa), obejmującą swoim zakresem szkody osobowe i rzeczowe, powstałe w związku
	z  realizacją  kontraktu z włączeniem ochrony za szkody, tj.:

- powstałe w związku z wykonywaniem czynności zawodowych wymagających posiadania odpowiednich uprawnień zawodowych (np. elektryk) związanych z realizacją tego zamówienia,

- w mieniu powierzonym w ramach wykonywania  zamówienia.

W przypadku wygaśnięcia polisy w okresie obowiązywania umowy udzielenia zamówienia publicznego objętego niniejszym postepowaniem, Wykonawca zobowiązany jest  przedkładać  Zamawiającemu  kopie polisy wraz z dowodem uiszczenia składki na następne roczne okresy ubezpieczenia w terminie: do dnia poprzedzającego upływ bieżącego okresu ubezpieczenia

* 1. **wykaz wykonanych dostaw**, zgodny ze wzorem zamieszczonym ***w Załączniku nr 4 do formularza oferty***, spełniających wymagania określone w pkt. VI. pkt 1.2. b1) SIWZ, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy dostawy te zostały wykonane należycie, przy czym dowodami o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli
	z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.
	2. **wykaz osób**, zgodny ze wzorem zamieszczonym **w *Załączniku nr 5 do formularza oferty***, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, spełniających wymagania określone w pkt VI. pkt 1.2. b2) SIWZ, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami.

**Na potwierdzenie, że zaoferowane usługi odpowiadają wymaganiom postawionym przez Zamawiającego:**

* 1. **Wykaz stosownej aparatury kontrolno-pomiarowej** wrazz wskazaniem podstawy dysponowania, służącej realizacji usług objętych przedmiotem niniejszego zamówienia, zgodnie z wzorem stanowiącym **załącznik nr 6 do formularza oferty.**
1. **Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w pkt VII.3.1 -4) SIWZ, składa odpowiednio:**
	* 1. dla dokumentów określonych w pkt VII.3.1) niniejszej SIWZ - składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
		2. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt VI.3.1) niniejszej SIWZ, 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, wystawione odpowiednio nie wcześniej niż 6 miesięcy/ 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
		3. w przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności dokumentów, o których mowa w pkt  VII.3.1) niniejszej SIWZ, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych
		i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.
		4. w przypadku wskazania przez wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w pkt VII.3.1) niniejszej SIWZ, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczeń i dokumentów przechowywanych przez Zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający skorzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one nadal aktualne.
2. **Informacja dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (spółki cywilne/konsorcja):**
	1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania
	w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
	2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, żaden z nich nie może podlegać wykluczeniu z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt 1, 4, natomiast spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy wykazują łącznie, zgodnie
	z wymaganiami określonymi w rozdz. VI.1.2 niniejszej SIWZ.
	3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawcę, oświadczenie o którym mowa w rozdz. VII pkt 1.1. SIWZ 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.
	4. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o którym mowa w rozdz. VII.2.1 niniejszej SIWZ, składa każdy
	w Wykonawców.
3. W zakresie nieuregulowanym niniejszą SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju
z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy
w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).
4. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w pkt VII.1.1 niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

**VIII. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się
z Wykonawcami.**

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń
i dokumentów wymienionych w rozdziale VII niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP) dla których Prawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.
2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres:

**Szpital Bielański im. ks. J. Popiełuszki - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**ul. Cegłowska 80**

**01-809 Warszawa**

**Dział Zamówień Publicznych**

1. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres:

zp@bielanski.med.pl a faksem na nr (22) 56 90 247

**piotr.bela@bielanski.med.pl**a faksem na nr (22) 56 90 247

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub
w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia,
w którym upływa połowa terminu składania ofert, Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej, na której udostępniono SIWZ.
4. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa
w rozdz. VIII. 7 niniejszej SIWZ.
5. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
6. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
7. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest:
8. Kierownik Działu Zamówień Publicznych – Janusz Kurek;
9. Specjalista ds. zamówień publicznych – Piotr Bela;

Jednocześnie Zamawiający informuje, że przepisy ustawy PZP nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt - zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami - niż wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim,
w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

**IX. Wymagania dotyczące wadium.**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

**X. Termin związania ofertą.**

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz
z upływem terminu składania ofert. (art. 85 ust. 5 ustawy PZP).
2. Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy, samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwie, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.
5. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.

**XI. Opis sposobu przygotowania ofert.**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta zawiera **wypełniony formularz „Oferta”** (zgodny w treści z wzorem stanowiącym **załącznik nr 1 do SIWZ**) oraz dokumenty/oświadczenia wskazane w pkt. VII 1. SIWZ.
3. Oferta oraz pozostałe dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie załączników, winny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.
4. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny. Wymaga się, aby wszelkie zmiany w treści oferty były dokonane w sposób czytelny i opatrzone parafą osoby podpisującej ofertę. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i czytelne wstawienie poprawnego.
6. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie
z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba/osoby podpisująca(e) ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Zamawiający uznaje, że pełnomocnictwo do podpisania oferty obejmuje także dokonywanie czynności wymienionych w pkt XI.8. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty, musi być w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
7. Dokumenty składające się na ofertę - inne niż pełnomocnictwa - zgodnie z § 14 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy
w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126), składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.
8. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
9. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów
w sytuacji gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
10. Oferta musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony
w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski.
11. Zaleca się, aby:

- strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty powinna być umieszczona informacja o ilości stron.

- formularz cenowy nie był sporządzany odręcznie. Niemożność jednoznacznego odczytania ceny jednostkowej lub poprawienie jej przez wykonawcę bez zastosowania wymagań określonych w pkt XI.5 powodować będzie odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.

1. Oferty składane w postępowaniu są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia,
z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (teks jedn. Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.).
2. W przypadku gdyby oferta, oświadczenia lub dokumenty zawierały informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być one udostępniane oraz wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Nie mogą stanowić tajemnicy przedsiębiorstwa informacje podawane do wiadomości podczas otwarcia ofert.
3. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie zgodnie z uchwałą SN z 20 października 2005 (sygn. III CZP 74/05) ich odtajnieniem.
4. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

Szpital Bielański

ul. Cegłowska 80, 01-809 Warszawa

„Oferta na usługę przeglądów i napraw aparatury medycznej i niemedycznej II dla Szpitala Bielańskiego w Warszawie (ZP-02/2018). Nie otwierać przed dniem 12 stycznia 2018 r., godz. 11:00”.

1. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane
w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia,
z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
2. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.
3. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie zgodnie z uchwałą SN z 20 października 2005 (sygn. III CZP 74/05) ich odtajnieniem.
4. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy PZP, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowić będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
5. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.
6. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofywanych nie będą otwierane.
7. Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z dnia wszczęcia postępowania.
8. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy PZP zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP). Wszelkie niejasności i obiekcje dotyczące treści zapisów w SIWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale VIII niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy PZP nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.

**XII. Miejsce i termin składania ofert.**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Cegłowskiej 80 w Warszawie – pok. 106 do dnia **12.01.2018 r.** do godziny: **10:30** i zaadresować zgodnie z opisem przedstawionym w **pkt.** **XI.15 niniejszej SIWZ**.
2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
3. Oferta złożona po terminie wskazanym w pkt. XII.1 niniejszej SIWZ zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego – pok. 107, pawilon H, w dniu **12.01.2018 r.** o godzinie: **11:00.**
5. Otwarcie ofert jest jawne.
6. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.
7. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie [www.bielanski.bip-e.pl](http://www.bielanski.bip-e.pl) informacje dotyczące:
8. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
9. firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
10. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

**XIII. Opis sposobu obliczania ceny.**

1. Cena oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona w formularzu specyfikacji cenowej, stanowiącej załącznik do oferty.
2. Sposób obliczenia ceny oferty:

Cena brutto oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę, w oparciu o ceny jednostkowe netto przedstawione
w formularzu specyfikacji cenowej (Załącznik Nr 1 do formularza oferty), zgodnie z zasadą: ilość x cena jedn. netto = wartość netto + VAT = wartość brutto.

Cena oferty w szczególności uwzględnia:

1. Wartość przeglądów w okresie wskazanym w SIWZ dla wszystkich aparatów (dla danego pakietu) – wyrażona w zł brutto. Wartość oferty brutto wynika z sumy wartości netto, ze stosownym podatkiem VAT. W cenę oferty należy wliczyć wszelkie koszty związane ze świadczeniem usługi, w tym m.in. koszt dojazdu do siedziby Zamawiającego/ koszt wysyłki (transportu) urządzenia do Wykonawcy, nakłady pracy, koszt wszystkich elementów/podzespołów wymagających wymiany/uzupełnienia w trakcie realizowanej usługi zgodnie
z wymaganiamiproducenta aparatury (w tym niezbędne pakiety serwisowe wymagane dla danego cyklu przeglądu –jeżeli dotyczy), podatki i inne koszty.
2. Cena oferty nie uwzględnia kosztów napraw.
3. W przypadku usługi obejmującej naprawę sprzętu na terenie siedziby, koszt dojazdu/transportu pokrywa Zamawiający, zgodnie z zasadami określonymi poniżej:
	1. Koszt dojazdu do Zamawiającego nie może być większy niż określony wzorem:

Koszt dojazdu = 2 x odległość siedziby Wykonawcy (siedziby naprawy) do Zamawiającego (w km) x 1 zł + VAT, przy czym łączny koszt dojazdu nie może przekroczyć kwoty 150,00 zł brutto.

* 1. Przez odległość pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym rozumie się najkrótszą odległość określoną za pomocą aplikacji dostępnej pod adresem: [www.maps.google.pl](http://www.maps.google.pl).
	2. W razie potrzeby wykonania naprawy u Wykonawcy, przewóz urządzenia odbywa się transportem Wykonawcy lub transportem profesjonalnej firmy kurierskiej na koszt Zamawiającego, przy czym łączny koszt transportu nie może przekroczyć kwoty 150,00 zł brutto.
	3. W sytuacji gdy Wykonawca zaoferuje stawkę za transport w wysokości 0,00 zł - przyjmie się, że usługa transportu została wkalkulowana w ofertę.
	4. W przypadku gdy zaoferowana stawka dojazdu nie będzie odpowiadała wskazanym zasadom, Zamawiający dokona poprawienia jej zgodnie z art. 87 ust 2 pkt 3 ustawy.
1. Zamawiający dokona poprawy oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych oraz innych omyłek na zasadach określonych w art. 87 ust. 2 ustawy Pzp.
2. Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, powinien w cenie ofertowej ująć wszelkie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Ceny określone przez Wykonawcę nie będą zmieniane w toku realizacji zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji, z wyłączeniem zapisów wskazanych w § 11 wzoru umowy stanowiącym **załącznik nr 3 do SIWZ.**
4. Wszelkie rozliczenia, pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, będą prowadzone w PLN.
5. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru / usługi, których dostawa / świadczeniebędzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**XIV. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**

1. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:
	* 1. Cena przeglądów - 60%;
		2. Gwarancja na naprawę - 5%;
		3. Gwarancja na części/podzespoły użyte przy naprawie lub/i przeglądzie - 5%;
		4. Zastosowane części (naprawa/przegląd) - 5%;
		5. Zapewnienie aparatury zastępczej na okres naprawy - 5%;
		6. Kwalifikacje zawodowe - 17%;
		7. Termin płatności - 2%;
		8. Utylizacja części - 1%

Liczba punktów jaką w poszczególnych kryteriach otrzyma oferta zostanie obliczona wg wzoru/zasady:

1. W kryterium **„cena przeglądów”** ocenaofert zostanie dokonana wg wzoru:

 ***cena******przeglądów*** *= (najniższa cena przeglądów / cena przeglądów oferty ocenianej) x 60 [pkt]*

**W kryterium oferta może uzyskać maksymalnie 60 pkt.**

1. W kryterium **„gwarancja na naprawę”** ocena ofert zostanie dokonana zgodnie z poniższymi zasadami:

Minimalny okres gwarancji udzielonej na dokonaną naprawę wynosi 3 m-ce.

Wykonawca, który udzieli gwarancji na wykonaną naprawę na okres 3–miesięcy – otrzyma **0 pkt.**

Wykonawca, który udzieli gwarancji na wykonaną naprawę na okres 4–miesięcy – otrzyma **1 pkt.**

Wykonawca, który udzieli gwarancji na wykonaną naprawę na okres 5–miesięcy – otrzyma **2 pkt.**

Wykonawca, który udzieli gwarancji na wykonaną naprawę na okres 6–miesięcy– otrzyma **4 pkt.**

Wykonawca, który udzieli gwarancji na wykonaną naprawę na okres powyżej 6–miesięcy– otrzyma **5 pkt.**

W przypadku, gdy wykonawca w formularzu cenowym nie wskaże okresu udzielnej gwarancji – Zamawiający przyjmuje, że gwarancja wynosi minimalny okres: 3-miesiące – Wykonawca otrzyma **0 pkt.**

**W kryterium oferta może uzyskać maksymalnie 5 pkt.**

1. W kryterium **„gwarancja na części/podzespoły użyte przy naprawie lub/i przeglądzie”** ocena ofert zostanie dokonana zgodnie z poniższymi zasadami:

Minimalny okres gwarancji udzielonej na części/podzespoły wynosi 3 m-ce.

Wykonawca, który udzieli gwarancji na podzespoły/części na okres 3–miesięcy – otrzyma **0 pkt.**

Wykonawca, który udzieli gwarancji na podzespoły/części na okres 4 miesięcy – otrzyma **1 pkt.**

Wykonawca, który udzieli gwarancji na podzespoły/części na okres 5 miesięcy – otrzyma **2 pkt.**

Wykonawca, który udzieli gwarancji na podzespoły/części na okres 6–miesięcy– otrzyma **4 pkt.**

Wykonawca, który udzieli gwarancji na podzespoły/części na okres powyżej 6–miesięcy– otrzyma **5 pkt.**

W przypadku, gdy wykonawca w formularzu cenowym nie wskaże okresu udzielnej gwarancji – Zamawiający przyjmuje, że gwarancja wynosi minimalny okres: 3-miesiące – Wykonawca otrzyma **0 pkt.**

**W kryterium oferta może uzyskać maksymalnie 5 pkt**.

1. W kryterium **„zastosowane części (naprawa/przegląd)”** ocena ofert zostanie dokonana zgodnie z poniższymi zasadami:

Wykonawca, który przy naprawach/przeglądach zaoferuje zamienniki o parametrach nie gorszych niż części/ podzespoły oryginalne (zalecane przez producenta aparatury), dopuszczone do obrotu na terenie UE, – otrzyma **0 pkt.**

Wykonawca, który przy naprawach/przeglądach zaoferuje oryginalne części/podzespoły (zalecane przez producenta aparatury) – otrzyma **7 pkt.**

**W kryterium oferta może uzyskać maksymalnie 7 pkt.**

1. W kryterium „**Zapewnienie aparatury zastępczej na okres naprawy”** ocena ofert zostanie dokonana zgodnie
z poniższymi zasadami:

Wykonawca, który przy naprawach zaoferuje dostarczenie aparatury zastępczej/podzespołów/elementów zastępczych na cały okres naprawy bez dodatkowych kosztów związanych z naprawą – otrzyma **5 pkt.**

Wykonawca, któryprzy naprawach nie zaoferuje dostarczenie aparatury zastępczej/podzespołów/elementów zastępczych na cały okres naprawy bez dodatkowych kosztów związanych z naprawą – otrzyma **0 pkt.**

**W kryterium oferta może uzyskać maksymalnie 5 pkt.**

1. **f1)**

 **Dla pakietów nr 1, 2, 4, 8, 9, 12, 14, 15, 17, 19, 20, 22, 25-27, 32-37, 44, 47-49;** W kryterium **„kwalifikacje zawodowe”** ocena ofert zostanie dokonana zgodnie z poniższymi zasadami:

Wykonawca, który do bezpośredniej realizacji usług będących przedmiotem zamówienia oddeleguje osoby posiadające stosowane uprawnienia i doświadczenie otrzyma następujące punkty:

W przypadku osób posiadających doświadczenie w realizacji usług przeglądów/napraw aparatury wskazanej lub tożsamej wskazanej w danym pakiecie o długości do 3 lat – **0 pkt.**

W przypadku osób posiadających doświadczenie w realizacji usług przeglądów/napraw aparatury wskazanej lub tożsamej wskazanej w danym pakiecie o długości od 3 lat do 5 lat – **5 pkt.**

W przypadku osób posiadających doświadczenie w realizacji usług przeglądów/napraw aparatury wskazanej lub tożsamej wskazanej w danym pakiecie o długości od 5 lat do 7 lat – **11 pkt.**

W przypadku osób posiadających doświadczenie w realizacji usług przeglądów/napraw aparatury wskazanej lub tożsamej wskazanej w danym pakiecie o długości powyżej 7 lat – **17 pkt.**

W przypadku gdy Wykonawca do świadczenia usług wskazuje kilka osób posiadających różny poziom doświadczenia czy kompetencji – otrzyma punktację wynikającą z doświadczenie posiadanego przez najbardziej doświadczoną osobę, która spełnia wszystkie wymagania dotyczące kwalifikacji.

**W kryterium oferta może uzyskać maksymalnie 17 pkt.**

**f2)**

**Dla pakietów nr 3, 5-7, 10, 11, 13, 16, 18, 21, 23, 24, 28-31, 38-43, 45, 46;** W kryterium **„kwalifikacje zawodowe”** ocena ofert zostanie dokonana zgodnie z poniższymi zasadami:

Wykonawca, który do bezpośredniej realizacji usług będących przedmiotem zamówienia oddeleguje osoby posiadające stosowane uprawnienia i doświadczenie otrzyma następujące punkty:

W przypadku osób posiadających doświadczenie w realizacji usług przeglądów/napraw aparatury wskazanej lub tożsamej wskazanej w danym pakiecie o długości do 3 lat – **0 pkt.**

W przypadku osób posiadających doświadczenie w realizacji usług przeglądów/napraw aparatury wskazanej lub tożsamej wskazanej w danym pakiecie o długości od 3 lat do 5 lat – **3 pkt.**

W przypadku osób posiadających doświadczenie w realizacji usług przeglądów/napraw aparatury wskazanej lub tożsamej wskazanej w danym pakiecie o długości od 5 lat do 7 lat – **6 pkt.**

W przypadku osób posiadających doświadczenie w realizacji usług przeglądów/napraw aparatury wskazanej lub tożsamej wskazanej w danym pakiecie o długości powyżej 7 lat – **9 pkt.**

W przypadku osób posiadających przeszkolenie z zakresu serwisowania/przeglądów aparatury medycznej wystawione przez producenta aparatury będącej przedmiotem przeglądów/napraw aparatury wskazanej w danym pakiecie **- 8 pkt**

W przypadku gdy Wykonawca do świadczenia usług wskazuje kilka osób posiadających różny poziom doświadczenia czy kompetencji – otrzyma punktację wynikającą z doświadczenie posiadanego przez najbardziej doświadczoną osobę, która spełnia wszystkie wymagania dotyczące kwalifikacji.

**W kryterium oferta może uzyskać maksymalnie 17 pkt.**

1. W kryterium **„termin płatności”** ocena ofert zostanie dokonana zgodnie z poniższymi zasadami:

Gdy Wykonawca, który **wskaże** termin płatności60 dni– otrzyma **2 pkt**.

Gdy Wykonawca, który **wskaże** termin płatności30 dni– otrzyma **0 pkt**.

Gdy Wykonawca w formularzu oferty nie wskaże terminu płatności – oferta zostanie potraktowana jak złożona
z terminem płatności 30 dni – Wykonawca nie otrzyma punktów w kryterium.

**W kryterium oferta może uzyskać maksymalnie 2 pkt.**

1. W kryterium **„utylizacja zużytych części”** ocena ofert zostanie dokonana zgodnie z poniższymi zasadami:

W przypadku gdy Wykonawca zobowiąże się do odbioru i utylizacji zużytych części/akcesoriów uzyskanych
w wyniku przeprowadzonego przeglądu/naprawy – **otrzyma 1 pkt.**

W przypadku gdy Wykonawca nie zobowiążę się do odbioru i utylizacji zużytych części/akcesoriów uzyskanych w wyniku przeprowadzonego przeglądu/naprawy – **otrzyma 0 pkt.**

**W kryterium oferta może uzyskać maksymalnie 1 pkt.**

1. Każdy pakiet podlegać będzie odrębnej ocenie.
2. Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta, stanowi sumę punktów otrzymanych w ramach wszystkich ww. kryteriów.
3. W przypadku gdy w danym pakiecie zostanie złożona jedna oferta lub jedna oferta podlegałaby ocenie – Zamawiający nie będzie dokonywał oceny punktowej.
4. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
5. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie Pzp, oraz w SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
6. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia, w wyznaczonym terminie, ofert dodatkowych.
7. Zamawiający **nie przewiduje** przeprowadzenia dogrywki w formie aukcji elektronicznej.
8. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**XV. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

1. Przed zawarciem umowy, na żądanie Zamawiającego, Wykonawca winien udostępnić do wglądu dokumenty potwierdzające, że osoby zdolne do wykonania zamówienia posiadają kwalifikacje i uprawnienia do realizacji zamówienia – wskazane w pkt. VI.1.2 SIWZ.
2. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać
z dokumentów załączonych do oferty.
3. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
4. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego. Wzór umowy stanowi **załącznik nr 3 do SIWZ**.
5. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacjom.
6. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.

**XVI. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

1. Zamawiający nie wymaga od wykonawcy, który złoży najkorzystniejszą ofertę, zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

 **XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej.**

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy PZP jak dla postępowań **poniżej** kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP.

***Załącznik nr 1 do SIWZ***

**ZP – 02/2018**

**OFERTA**

**na usługę przeglądów i napraw aparatury medycznej i niemedycznej II**

**dla Szpitala Bielańskiego w Warszawie**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

………………………………………………………

………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz

………………………………………………………

………………………………………………………

 *(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym, zgłaszamy akces **na usługę przeglądów i napraw aparatury medycznej i niemedycznej II dla Szpitala Bielańskiego w Warszawie ZP-02/2018** zgodnie
z wymaganiami określonymi w SIWZ.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ, akceptujemy ją w całości i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie ze specyfikacją w zakresie następujących pakietów: ………………………………, przy cenach zgodnych z cenami zawartymi w formularzu specyfikacji cenowej.
3. Termin płatności wynosi **… dni** od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu.
4. Oświadczamy, że oferta ***nie zawiera informacji*** stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.\*)

Oświadczamy, że oferta ***zawiera informacje*** stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są
w następujących dokumentach \*) : ..……………………………………………………..

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
2. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym
w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. *(usunięte)*
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Istotnymi dla stron postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. **KOSZT dojazdu** pomiędzy siedzibą gdzie będą realizowane usługi napraw lub realizowany będzie dojazd do Zamawiającego celem dokonania napraw (…………………………………………)

Adres: ulica, miejscowość, kod

a siedzibą Zamawiającego (ul. Cegłowska 80, 01-809 Warszawa) wynosi …………… zł brutto, wyliczona zgodnie **z** zapisami pkt XIII.3. SIWZ, tj. najkrótszą odległość określona za pomocą aplikacji dostępnej pod adresem: [www.maps.google.pl](http://www.maps.google.pl).

1. Imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail osoby upoważnionej do kontaktów w sprawach związanych z ofertą :

……………………………………………………………………………………

Tel. ……………………………………, fax …………………………………………,

Adres e-mail: ………………………………………………………………………….

1. Wyrażamy zgodę na przekazywanie wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem pod adresy wskazane w punkcie 10, w tym w szczególności wezwań do złożenia wyjaśnień, wezwań do uzupełnienia dokumentacji, dokonywania poprawienia omyłek, przekazania informacji o wyniku postępowania.

Data przekazania pisma ze strony Zamawiającego w formie e-mail/fax. będzie uważana za wiążącą.

1. Oferta nasza zawiera łącznie ......... stron ponumerowanych.
2. Oświadczamy, że należymy / nie należymy\*) do grupy małych i średnich przedsiębiorstw.
3. Oświadczamy, że następujące części zamówienia ………….………………….. zamierzamy powierzyć podwykonawcom …………………………………………………………………………………………
4. Nasze konto bankowe ..........................................................................................................
5. Nasz REGON .................................

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

 (data) (podpis wykonawcy lub osób upoważnionej)

*\*) – niewłaściwe skreślić.*

***Załącznik nr 1***

***do formularza oferty***

**FORMULARZ SPECYFIKACJI CENOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **na usługę przeglądów i napraw aparatury medycznej i niemedycznej II dla Szpitala Bielańskiego w Warszawie ZP-02/2018**, przeprowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w oparciu o następujące ceny:

**Pakiet … – ………………. 1)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa urządzenia 2)** | **Numer fabryczny****3)** | **Ilość przeglądów w okresie umowy****4)** | **cena jednostkowa netto****[zł]** | **wartość netto****[zł]** | **VAT****[%]****2)** | **VAT****[zł]** | **Wartość brutto****[zł]** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM A:** |  | X |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Dodatkowe parametry oferty** | **Wymagania** | **Parametr oferowany 5)** |
| 1 | **Gwarancja na naprawę.** | min. 3 m-ce |  |
| 2 | **Gwarancja na części/podzespoły użyte przy naprawie lub/i przeglądzie** | min. 3 m-ce |  |
| 3 | **Zastosowane części (naprawa/przegląd)** | oryginały / zamienniki |  |
| 4 | **Zapewnienie aparatury zastępczej na okres naprawy** | tak / nie |  |
| 5 | **Utylizacja części** | tak / nie |  |

*\*) – w przypadku braku wypełnienia, punktacja nie zostanie przyznana (punktacja zgodnie z zapisami pkt XIV SIWZ)*

 ………………………………………………………

(podpis wykonawcy lub osób upoważnionych

do występowania w imieniu wykonawcy)

……………………………………, dnia, ………………….

*1) – każdy pakiet odrębnie;*

*2) – w przypadku gdy elementy składowe przeglądu posiadają różne stawki – należy wskazać odrębnie;*

*3) – urządzenia zgodnie z wykazem wskazanym w pkt 7 załącznika nr 2 do SIWZ;*

*4) – zgodnie z wykazaną ilością przeglądów dla poszczególnych pakietów – zgodnie z pkt 7 załącznika nr 2 do SIWZ;*

*5) – podać cechę/parametr, zgodnie z kryteriami podanymi w pkt XIV SIWZ.*

***Załącznik nr 2***

***do formularza oferty***

 *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA oraz POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na:

**dostawę lasera do zabiegów urologicznych wraz z wyposażeniem zabiegowym dla Szpitala Bielańskiego
w Warszawie ZP-100/2017.**

oświadczam, że:

* + 1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
		2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 4 ustawy Pzp.
		3. spełniam warunki udziału w postępowaniu, zgodnie z wymaganiami postawionymi w postępowaniu.

…………………………………, dnia ……………… r.

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

 (podpis wykonawcy lub osób upoważnionych

 do występowania w imieniu wykonawcy)

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

…………………………………, dnia ……………… r.

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

 (podpis wykonawcy lub osób upoważnionych

 do występowania w imieniu wykonawcy)

***Załącznik nr 3***

***do formularza oferty***

 *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia na usługę przeglądów i napraw aparatury medycznej
i niemedycznej II dla Szpitala Bielańskiego w Warszawie ZP-02/2018**

**wraz z wskazaniem poziomu ich doświadczenia.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Oznaczenie pakietu** | **Imię i Nazwisko** | **Posiadane doświadczenie (lata)***(okres doświadczenie wynikający z dokumentów potwierdzających, np. certyfikatów ze szkoleń)* | **Oznaczenie dokumentu potwierdzającego posiadane doświadczenie***(np. nr certyfikatu, oznaczenie podmiotu wydającego certyfikat, data wystawienia, okres ważności, itp.)* | **Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę***(należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa-zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Wykaz przedstawia osoby skierowane do realizacji usług, spełniające warunki w zakresie warunków określonych w pkt VI.1.2.b2.1 i 2) SIWZ.
2. W przypadku, gdy wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie nimi dysponował, tj. musi przedstawić pisemne, tzn. w oryginale, zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonaniu niniejszego zamówienia.
3. W przypadku, gdy wykonawca polega na osobie fizycznej lub prowadzącej samodzielną działalność gospodarczą należy dołączyć: - pisemne, tzn. w oryginale, zobowiązanie tej osoby do podjęcia się pełnienia określonej funkcji w okresie korzystania z niej przy wykonaniu niniejszego zamówienia lub- inny dokument (np. umowa zlecenie, umowa o dzieło) wykazujący, że wykonawca będzie dysponował w/w osobą w okresie korzystania z niej przy wykonaniu niniejszego zamówienia, w kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.
4. Z treści w/w zobowiązań i umów musi wynikać, że osoba na którą wykonawca polega będzie pełniła określone funkcje w okresie korzystania z niej przy wykonaniu niniejszego zamówienia.
5. W przypadku zatrudniania przez wykonawcę danej osoby na podstawie umowy o pracę, wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, na wezwanie zamawiającego przed podpisaniem umowy winien przedłożyć kopie zanonimizowanych umów o pracę, w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych* (tj. w szczególności[[1]](#footnote-1) bez imion, nazwisk, adresów, nr PESEL pracowników) lub zanonimizowane wyciągi z tych umów lub kopie zanonimizowanych zgłoszeń tych osób do ZUS.

**Z wypełnionego przez wykonawcę powyższego załącznika musi wyraźnie i jednoznacznie wynikać podstawa do przyznania punktacji w zakresie kryterium „kwalifikacje zawodowe”, o którym mowa w pkt XIV.1.e) SIWZ.**

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

 (podpis wykonawcy lub osób upoważnionych

 do występowania w imieniu wykonawcy)

***Załącznik nr 4***

***do formularza oferty***

 *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**Doświadczenie wykonawcy, potwierdzające warunki udziału w postępowaniu,**

**o których mowa w pkt VI. pkt 1.2. b1) SIWZ**

Składając ofertę w postępowaniu na: **usługę przeglądów i napraw aparatury medycznej i niemedycznej II dla Szpitala Bielańskiego w Warszawie ZP-02/2018**, oświadczamy że w ciągu ostatnich trzech lat (jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) zostały wykonane lub są wykonywane należycie następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Oznaczenie pakietu** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Określenie usługi, tj. przedmiot zamówienia/ serwis aparatury medycznej, tożsamej lub zbliżonej co do rodzaju aparatury wskazanej przez Zamawiającego** | **Wartość brutto wykonanej/wykonywanej usługi** | **Termin realizacji usług** | **Informacja o podstawie dysponowania doświadczeniem2** |
|  |  |  |  |  |  | *doświadczenie wykonawcy / oddane do dyspozycji przez inny podmiot \** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Załączniki:

Dowody dotyczące głównych usług, określających, czy usługi określone w pkt 6.2.2 SIWZ zostały wykonane w sposób należyty.

Uwaga:

1. Dowodami, o których mowa powyżej są:

1) poświadczenie;

2) inne dokumenty, jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w pkt. 1).

2. W przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem na rzecz, którego usługi, wskazane w wykazie, zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej.

3. W sytuacji, gdy Wykonawca polega na doświadczeniu innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia oraz dokumenty dotyczące:

a) zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;

b) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu

zamówienia;

c) charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem;

d) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

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

 (podpis wykonawcy lub osób upoważnionych

 do występowania w imieniu wykonawcy)

\*właściwe zaznaczyć

***Załącznik nr 5***

***do formularza oferty***

 *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**Wykaz osób spełniających warunki udziału w postępowaniu,**

**o których mowa w pkt VI. pkt 1.2. b2) SIWZ**

# Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na usługę przeglądów i napraw aparatury medycznej i niemedycznej II dla Szpitala Bielańskiego w Warszawie ZP-02/2018, oświadczamy, że dysponujemy lub będziemy dysponować i skierujemy do realizacji niniejszego zamówienia następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Oznaczenie pakietu** | **Imię i nazwisko** | **Uprawnienia wskazane w pkt VI.1.2. b2.1) i/lub b2.2) (elektryczne)***(rodzaj uprawnień, nr uprawnień, nazwa organu wystawiającego, data wystawienia)* | **Uprawnienia wskazane w pkt VI.1.2. b2.3) i/lub b2.4) (szkolenia w zakresie serwisowania aparatury)***(np. nr certyfikatu, oznaczenie podmiotu wydającego certyfikat, data wystawienia, okres ważności, itp.)* | **Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę***(należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: samozatrudnienie, umowa o pracę, umowa-zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Wykaz przedstawia osoby skierowane do realizacji usług, spełniające warunki w zakresie warunków określonych w pkt VI.1.2.b2) tiret trzecie/czwarte SIWZ.
2. W przypadku, gdy wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie nimi dysponował, tj. musi przedstawić pisemne, tzn.
w oryginale, zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonaniu niniejszego zamówienia.
3. W przypadku, gdy wykonawca polega na osobie fizycznej lub prowadzącej samodzielną działalność gospodarczą należy dołączyć: - pisemne, tzn. w oryginale, zobowiązanie tej osoby do podjęcia się pełnienia określonej funkcji w okresie korzystania z niej przy wykonaniu niniejszego zamówienia lub- inny dokument (np. umowa zlecenie, umowa o dzieło) wykazujący, że wykonawca będzie dysponował w/w osobą w okresie korzystania z niej przy wykonaniu niniejszego zamówienia, w kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.
4. Z treści w/w zobowiązań i umów musi wynikać, że osoba na którą wykonawca polega będzie pełniła określone funkcje w okresie korzystania z niej przy wykonaniu niniejszego zamówienia.
5. W przypadku zatrudniania przez wykonawcę danej osoby na podstawie umowy o pracę, wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, na wezwanie zamawiającego przed podpisaniem umowy winien przedłożyć kopie zanonimizowanych umów o pracę, w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych* (tj. w szczególności[[2]](#footnote-2) bez imion, nazwisk, adresów, nr PESEL pracowników) lub zanonimizowane wyciągi z tych umów lub kopie zanonimizowanych zgłoszeń tych osób do ZUS.

**Z wypełnionego przez wykonawcę powyższego załącznika musi wyraźnie i jednoznacznie wynikać podstawa do przyznania punktacji w zakresie kryterium „kwalifikacje zawodowe”, o którym mowa w pkt XIV.1.e) SIWZ.**

…………………………, dnia…………………………
 .....................................................................

 (podpis wykonawcy lub osób upoważnionych

 do występowania w imieniu wykonawcy)

***Załącznik nr 6***

***do formularza oferty***

 *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**Wykaz aparatury kontrolno-pomiarowej**

# Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na usługę przeglądów i napraw aparatury medycznej i niemedycznej II dla Szpitala Bielańskiego w Warszawie ZP-02/2018, oświadczamy, że dysponujemy lub będziemy dysponować stosowaną aparaturą kontrolno-pomiarową:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Oznaczenie pakietu** | **Aparatura kontrolno-pomiarowa***(typ, model, data ostatniego wzorcowania)* | **Podstawa dysponowania aparaturą przez Wykonawcę***(należy wpisać podstawę dysponowania aparaturą, np.: własność, użyczenie, dzierżawa, itp.)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

 (podpis wykonawcy lub osób upoważnionych

 do występowania w imieniu wykonawcy)

***Załącznik nr 2 do SIWZ***

**Opis Przedmiotu Zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa przeglądów i napraw aparatury medycznej i niemedycznej dla Szpitala Bielańskiego w Warszawie.
2. Zamówienie obejmuje 49 pakietów:

Pakiet 1 Aparat do sterylizacji BMT

Pakiet 2 Aparat do sterylizacji SMS

Pakiet 3 System do testów wysiłkowych GE

Pakiet 4 Aparatura do testów wysiłkowych

Pakiet 5 Zestawy STORZ

Pakiet 6 Zestaw do hipotermii ZOLL

Pakiet 7 Aparatura WOLF

Pakiet 8 Aparatura 3M

Pakiet 9 Aparatura do oftalmologii

Pakiet 10 Ergospirometr ZAN

Pakiet 11 System spirometryczny ERGOLINE

Pakiet 12 Aparatura stomatologiczna

Pakiet 13 Aparatura produkcji UNIMED

Pakiet 14 Aparatura EEG GRASS

Pakiet 15 Aparatura EMG/EP NICOLE

Pakiet 16 Kolumna anestezjologiczna LABOMEDIA

Pakiet 17 ECMO

Pakiet 18 Holtery Reynolds

Pakiet 19 Holtery RR

Pakiet 20 Kardiostymulatory ITAM

Pakiet 21 Mikroskopy Moeller-Wedel

Pakiet 22 Lampy operacyjne

Pakiet 23 Lampy operacyjne Dr Mach

Pakiet 24 Lampy operacyjne Famed

Pakiet 25 Monitor ciśnienia wewnątrzczaszkowego

Pakiet 26 Monitory funkcji życiowych

Pakiet 27 Myjnia endokopowa Kaigen

Pakiet 28 Nóż harmoniczny Ethicon

Pakiet 29 Pompa irygacyjna Stocker

Pakiet 30 Pompy do kontrapulsacji

Pakiet 31 Respiratory RAPHAEL

Pakiet 32 Respiratory II

Pakiet 33 Inkubatory

Pakiet 34 RTG Ziehm

Pakiet 35 Proktoskop ultradźwiękowy A.M.I.

Pakiet 36 Wirówki laboratoryjne

Pakiet 37 Wstrzykiwacze kontrastu

Pakiet 38 USG Samsung Medison

Pakiet 39 USG Sonomed

Pakiet 40 USG BK Medical

Pakiet 41 USG Siemens

Pakiet 42 Spirometr Artmed

Pakiet 43 Materac grzewczy Kanmed

Pakiet 44 Audiometry

Pakiet 45 aparat do krioterapii KRIOPOL

Pakiet 46 Mikrotom LEICA

Pakiet 47 Alkometry

Pakiet 48 Wagi

Pakiet 49 Zestaw do ćwiczeń biernych

1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na dowolną liczbę pakietów.
2. Naprawa sprzętu medycznego i niemedycznego polega na:

przywróceniu sprawności aparatu po awarii;

legalizacjach (jeżeli wymagane);

kalibracjach oraz regulacje wymagane przez producenta i obowiązujące w tym zakresie przepisy;

* wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego w urządzeniach podłączanych do sieci elektrycznej, zgodnie z normą **PN-EN 62353 lub inną równoważną dla wymogów danej aparatury** oraz dostarczenie protokołu z pomiarów Zamawiającemu.
1. Przegląd sprzętu medycznego i niemedycznego polega na:
* czynnościach konserwacyjno-przeglądowych a w szczególności: zebrania informacji o zaobserwowanych przez użytkownika usterkach, oględzin aparatu, usunięcia zauważonych usterek nie wymagających dużego nakładu pracy i/lub użycia części zamiennych, prac konserwacyjnych określonych przez producenta, regulacji i pomiarów kontrolnych, sprawdzenia działania aparatu.”
* zakres czynności wykonywanych w ramach przeglądów i terminy ich wykonania powinny być zgodne z wymogami producenta i obowiązującymi przepisami; w szczególności winien uwzględniać wymianę wszystkich podzespołów/części zużywalnych (niezbędny pakiet serwisowy wymagany dla danego cyklu przeglądu –jeżeli dotyczy) lub wymagających wymianę – zgodnie z wymogami producenta.
* przegląd zakończony zostaje raportem serwisowym i wpisem do dokumentacji eksploatacyjnej aparatu. Po przeglądzie aparatura winna być oznaczona przez Wykonawcę naklejką zawierającą min. informacje o sprawności aparatu oraz miesiącu i roku kolejnego przeglądu;
* podczas pierwszego przeglądu pracownik serwisu sprawdza kompletność dokumentacji aparatu. W miarę potrzeby dokumentacja aparatu uzupełniana jest przez serwis;

legalizacjach (jeżeli wymagane);

kalibracjach oraz regulacje wymagane przez producenta i obowiązujące w tym zakresie przepisy;

* w miarę potrzeby w ramach przeglądów będą prowadzone instruktaże dla użytkownika objęte ceną za przegląd, jednak nie więcej niż 2 godziny w ciągu 1 roku trwania umowy.
* wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego w urządzeniach podłączanych do sieci elektrycznej
1. Częstotliwość przeglądów aparatury medycznej wynika z zaleceń producenta lub wykazu wskazanego dla każdego urządzenia.

**Zamawiający wymaga aby** **przeglądy były realizowane w jego siedzibie** (z wyłączeniem aparatury objętej **pakietami nr: 9, 18-20, 25, 26, 29, 43, 44, 47 – jeżeli Wykonawca wymaga przesłania aparatury do swojej siedziby**).

**Zamawiający wymaga, by w pakietach nr: 8, - Wykonawca zapewnił aparaturę /podzespół/element zastępczy na czas wykonania przeglądu
(w przypadku gdy przegląd będzie wymagał wysłania aparatu /podzespołu/elementu w celu np. kalibracji i powodowało by to przestój urządzenia).**

7. Wykaz aparatury medycznej (sprzętu):

***Pakiet 1 Aparat do sterylizacji BMT***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | STERYLIZATOR PAROWY BMT STERIV AP HP 6612-2 | 060879- komora 060881-wytwornica pary/2006 | 6 | 3; 9 |
| 2 | STERYLIZATOR PAROWY BMT STERIVAP SP HP 969-2ED | 5150937/2015 | 6 | 3; 9 |

***Pakiet 2 Aparat do sterylizacji SMS***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | STERYLIZATOR PAROWY SMS ASHE/APD | 527/2007 | 6 | 3; 9 |

***Pakiet 3 System do testów wysiłkowych GE***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | System do testów wysiłkowych CASE VAULEBieżnia diagnostyczna T2100 GE | SCF08463958SA/2009SBC08434559SA/2009 | 3 | 2 |

***Pakiet 4 Aparaty do testów wysiłkowych***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | BIEŻNIA MTC-1 MARQUETTE | 801-0-012-0006/1995 | 3 | 9 |
| 2 | BIEŻNIA B 612 ASPEL - ZABIERZÓW | 3002/2015 | 3 | 12 |

***Pakiet 5 zestawy STORZ***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | LAPAROSKOP STORZMONITOR FULL HD 26" nk: 9826NB; model: EJ-MLA26EK1AŹRÓDŁO ŚWIATŁA XENON NOVA 300 ENDOFLATOR N/K:26430520INSUFLATOR HAMOU ENDOMAD z modułem SCB; N/K: 26331020POMPA ENDOSKOPOWA IMAGE1 TC200PENDRIVE IMAGE1 TC200PROCESOR KAMERY IMAGE1 H3LINK TC300GŁOWICA KAMERY H3-Z-TH100 | H4ID1022120134001-PV069449126430508-1; VV31821-B26331009-1; W13300XV722542-P745434-PXV841166-H | 3 | 12 |
| 2 | Zestaw Histeroskopowy RLTH1Diatermia Autocon II 400Pompa endoskopowa HAMOU ENDOMATOptyka Hopkins II 30⁰Optyka Hopkins II 12⁰Optyka Hopkins II 12⁰ | VZ02429XZ091551436577S14815981481604 | 3 | 2 |
| 3 | ZESTAW LAPAROSKOPOWY 2438BKamera TELECAM SLIIGŁOWICA KAMERY 20212030MONITOR 19" 9419NMONITOR 19" 9419NŹRÓDŁO ŚWIATŁA XENON NOVAENDOFLATOR 26430520-1POMPA DUOMAT 20321020MORCELATOR ROTOCUT G1 26713101MORCELATOR UNIDRIVE GYN 26711101-1MANIPULATOR MACICZNY CLERMHisteroskopfiberoskop | C643346GC721628-H07-10045107-100474HC0631534(20)GC1563-BHC66861893IC3752 IC186726168D2037969 | 3 | 6 |
| 4 | LITOTRYPTOR PNEUMATYCZNY CALCUSPLIT | EK2163/2000 | 3 | 7 |
| 5 | Zestaw endoskopwy do operacji zatok nosowych:WózekŹródło światła 490SŹródło światła 485Procesor wideoKameraZestaw optyk | 2002FQ0000032996999LLP021478GLH018056227997S236014S | 3 | 9 |
| 6 | ZESTAW DO VIDEONASOFIBEROSKOPII | 13711 / WV2178/2014 | 3 | 9 |
| 7 | ZESTAW LAPAROSKOPOWY NY4738B/2011ŹRÓDŁO ŚWIATŁA KSENON NOVA 20134020 TERMOFLATOR z SCB 26432020OPTYKA HOPKINSA II 0°OPTYKA HOPKINS II 30°POMPA ENDOMAT LC 20330320PROCESOR WIDEO IMAGE 1 HDTV 22201020MONITOR 24" HDTV TFTWÓZEK APARATUROWY LC | OY0668841NY11954-B13965761519639NY01507OY682178-P11-17-1958NY4738B-UZ6990 | 3 | 4 |

***Pakiet 6 zestawy do hipotermii ZOLL***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | ZESTAW DO HIPOTERMII ZOLL - USA | TGXP11099/2013 | 3 | 1 |

***Pakiet 7 Aparatura WOLF***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | LITOTRYPTOR 2271ULTRADŹWIĘKOWY DO PCNLZ PRZETWORNIKIEM Kamera 5512Źródło światła 4251Monitor SCREENLINER | 1101115505000225392110011319810001045011100000166 | 3 | 1 |
| 2 | POMPA ENDOSKOPOWA UROLOGICZNA 2224 | 80191/2008 | 3 | 1 |
| 3 | ZESTAW LAPAROSKOPOWY 32114.001KAMERA 5520.210 KSENONOWE ŹRÓDŁO ŚWIATŁA 5131 INSUFLATOR 2232 POMPA 2215 OPTYKA 8962.433 OPTYKA 8934.431OPTYKA 8934.432 OPTYKA 8934.432 | 11001141481100112656110010889811001138940720735000255974500025032050002664365000266335 | 3 | 1 |
| 4 | Zestaw histeroskopowyHisteroskopHisteroskopOptykaOptykaOptyka | 50003035645000308980500030180450003058875000311486 | 3 | 11 |
| 5 | URETERORENO FIBEROSKOP VIPER 7325.0711 | 1100211528 | 3 | 4 |
| 6 | ZESTAW LAPAROSKOPOWYINSUFLATOR typ LAPARO CO2 PNEU 2232.041POMPA ENDOSKOPOWA typ TEM-PUMPREKTOSKOP typ RECTOLUTION 8830.xxxOPTYKA typ 8840.401 | 13082711001152991100115308"P8011795(pompa)"500017947 | 3 | 6 |

***Pakiet 8 Aparatura 3M***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | ABATOR 50AE | 170130/2012 | 6 | 3; 9 |
| 2 | STERYLIZATOR NISKOTEMPERATUROWY 5XL m. 487 BGD | 720303/2002 | 6 | 3; 9 |
| 3 | STERYLIZATOR NISKOTEMPERATUROWY XL AREATOR | 150076/2003 | 6 | 3; 9 |
| 4 | SYSTEM DETEKCJI I POMIARU EO 2-głowicowy z sygnalizatorem optycznym TSZ-4/4D | GDX-70 2061074/201212071033/2012 | 6 | 3; 9 |
| 5 | STERYLIZATOR NISKOTEMPERATUROWY STERI-VAC 8XLPD | 450083/2011 | 6 | 3; 9 |

***Pakiet 9 Aparatura do oftalmologii***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | AUTOREFRAKTROMETR SPEED-1 RIGHTON - JAPONIA | 011850/2011 | 3 | 12 |
| 2 | TONOMETR REICHERT7CR REICHTER - USA | 40087-0310/2010 | 3 | 2 |
| 3 | TONOMETR SCHIOETZA CARL ZEISS | 43014/1977 | 2 | 4 |
| 4 | TONOMETR SCHIOETZA CARL ZEISS | 59361/1986 | 2 | 2 |
| 5 | TONOMETR SCHIOETZA CARL ZEISS | 43172/1986 | 2 | 2 |
| 6 | TONOMETR SCHIOETZA CARL ZEISS | 94540/1997 | 2 | 4 |
| 7 | LAMPA SZCZELINOWA z tonometrem SL-E BON OPTIC | 05010024/2005 | 3 | 3 |

***Pakiet 10 Ergospirometr ZAN***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | Ergospirometr ZAN600 | 8-660-015/2008 | 3 | 4 |

***Pakiet 11 System spirometryczny ERGOLINE***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | SYSTEM SPIROMETRYCZNY ERGOSTIK ERGOLINE | 13/8/201/309/2014 | 3 | 4 |

***Pakiet 12 Aparatura stomatologiczna***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | Unit stomatologiczny MAKROMED DENTANA EXIMA 2000 | E4D300P000/2011 | 3 | 5 |
| 2 | Fotel stomatologiczny CHIRANA PROGRES SK1.01 | 14420/2011 | 3 | 5 |
| 3 | Fotel stomatologiczny COREDEEP ST-3602 | Bn/2011 | 3 | 5 |

***Pakiet 13 Aparatura produkcji UNIMED***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | STÓŁ typ SPN-1600LIR10 | 08-00315-036/2005 | 3 | 11 |
| 2 | STÓŁ typ SPN 1000MB | 03-003/2005 | 3 | 11 |
| 3 | STÓŁ typ SPN 1000MB | 03-004/2005 | 3 | 11 |
| 4 | STÓŁ typ SPN 1000MB | 03-005/2005 | 3 | 11 |
| 5 | STÓŁ typ SPN 1000MB | 03-006/2005 | 3 | 11 |
| 6 | STÓŁ typ SPN-1000MB RADWAG 15D | 03-02115-074/2005 | 3 | 11 |
| 7 | STÓŁ typ SPN-1000MB  | 03-054 / 15-275/2009 | 3 | 4 |
| 8 | STÓŁ typ SPN-1900Z  | 14-048 / 15-274/2009 | 3 | 4 |
| 9 | STÓŁ typ SPN-1900Z  | 14-044 / 15-272/2009 | 3 | 4 |
| 10 | STÓŁ typ SPN-1900P  | 13-011 / 15-273 | 3 | 4 |
| 11 | STÓŁ typ SPN-1900Z  | 14-052/15-358/2009 | 3 | 11 |
| 12 | STÓŁ typ SPN-1000 | 02-070/15-628/2011 | 3 | 9 |
| 13 | STÓŁ typ SPN-11000MB | 03-122/2013 | 3 | 11 |
| 14 | PROMIENNIK PODCZERWIENI typ IR-10 | 15-167/2007 | 3 | 11 |

***Pakiet 14 Aparatura EEG GRASS***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | APARAT EEG typ COMET EEG AS40/UPM-1 | 10K0408G/10K0377G/2010 | 1 | 11 |
| 2 | APARAT EEG Z WIDEOMETRIĄ typ COMET EEG AS40/UPM-PLUS | 10K0407G/10K0389G/2010 | 1 | 11 |
| 3 | APARAT EEG z holterem typ COMET EEG AURA24-SYS | 10K0061G/10J0167G/2010 | 1 | 11 |

***Pakiet 15 Aparatura EMG/EP NICOLE***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | Biomedical NICOLE EDX | 120748GG / 2012 | 1 | 0 |

***Pakiet 16 Kolumna anestezjologiczna LABOMEDIA***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | KOLUMNA ANESTEZJOLOGICZNA 640 | 1220/2005 | 3 | 5 |

***Pakiet 17 ECMO***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | EM-TEC - NIEMCY ROTAFLOW n/k: 70104.3290 | 90431083/2013 | 3 | 11 |

***Pakiet 18 Holtery Reynolds***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | System WHK-D | 1085/2002 | 3 | 3 |
| 2 | LIFECARD CF | 6621/2002 | 3 | 3 |
| 3 | LIFECARD CF | 6620/2002 | 3 | 10 |
| 4 | LIFECARD CF | 9693/2003 | 3 | 4 |
| 5 | TRACKER NIBP 2 | SG3617003/2003 | 3 | 7 |
| 6 | LIFECARD CF | 14871/2004 | 3 | 12 |
| 7 | LIFECARD CF | 14988/2004 | 3 | 12 |
| 8 | LIFECARD CF | LIFE-034822/2010 | 3 | 12 |
| 9 | LIFECARD CF | 12808 | 3 | 6 |
| 10 | LIFECARD CF | 14082 | 3 | 7 |
| 11 | LIFECARD CF | 12028 | 3 | 6 |
| 12 | TRAC NIBP2 | 006450 | 3 | 5 |
| 13 | LIFECARD CF | 041279 | 3 | 11 |
| 14 | LIFECARD CF | 041280 | 3 | 10 |
| 15 | LIFECARD CF | 041281 | 3 | 10 |
| 16 | PATHFINDER SL | LIFE037241(EKG)/ S7502519 | 3 | 1 |
| 17 | ABP90217 | 005686 | 3 | 11 |
| 19 | ABP90217 | 217A-008120 | 3 | 5 |

***Pakiet 19 Holtery RR***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | MEDICAL SUPPLY - KOREA / BR- 102 PLUS | 290.08735 / 2012 | 3 | 12 |
| 2 | ASPEL - ZABIERZÓW / HOLCARD CR-07 | 0926 / 2014 | 3 | 9 |
| 3 | ASPEL - ZABIERZÓW / HOLCARD CR-07 | 0924 / 2014 | 3 | 3 |

***Pakiet 20 Kardiostymulatory ITAM***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | MIP-801 | 708/2003 | 1 | 0 |
| 2 | MIP-801 | 709/2003 | 1 | 0 |
| 3 | MIP-801 | 819/2006 | 2 | 9 |
| 4 | MIP-801 | 1056/2010 | 1 | 0 |
| 5 | MIP-801 | 1104/2011 | 1 | 0 |
| 6 | MIP-801 | 1157/2013 | 2 | 12 |

***Pakiet 21 Mikroskopy Moeller-Wedel***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | MIKROSKOP OPERACYJNY HI-R 1000 NR KAT. 656 950 | F92/2006 | 3 | 8 |
| 2 | MIKROSKOP OPERACYJNY VM500 | 377/2009 | 3 | 8 |

***Pakiet 22 Lampy operacyjne***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | BERCHTOLD... - NIEMCY typ CHROMOPHARE 3XC572 | 2185004-F10193(94, 95)/1998 | 3 | 7 |
| 2 | TRUMPF - NIEMCY typ TruLight 5520 / 5300 | 101861207 / 101861205/2013 | 3 | 7 |
| 3 | BRANDON MEDICAL COMPANY - WIELKA BRYTANIA typ Quasar HD-Led + Astramax HD-Led | 6478/1/2014 | 3 | 6 |

***Pakiet 23 Lampy operacyjne Dr Mach***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | M5/M3DFH | 08/09867/09771/2008 | 3 | 10 |
| 2 | typ 15000101/18000101m. LED 5SC/3SC | 12 / 16728 / 17055/2012 | 3 | 1 |
| 3 | DR MACH - NIEMCY typ MACH LED 5SC/3 S.C. | 15/17518; 15/18358/2015 | 3 | 10 |
| 4 | LED 5SC/3SC | 13957 + 13546/2011 | 3 | 4 |

***Pakiet 24 Lampy operacyjne Famed***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | FAMED - ŻYWIEC typ LO-05 | 0306/00066/2004 | 3 | 3 |
| 2 | FAMED - ŻYWIEC typ LO-05/03 | 0406/000800406/00069/2004 | 3 | 3 |
| 3 | FAMED - ŻYWIEC typ FAM-LUX LO-05+LO-03 | 0406/00078-68/2006 | 3 | 5 |
| 4 | FAMED - ŻYWIEC typ FAM-LUX LO-05+LO-04 | 0406/00066/2006 | 3 | 5 |
| 5 | FAMED - ŻYWIEC typ LO-03.0 + LO-05.0 | 0207/00187 + 0207/00124/2007 | 3 | 8 |
| 6 | FAMED - ŻYWIEC typ FAM-LUX LO-05+LO-03 | 0508/00339/2008 | 3 | 6 |
| 7 | FAMED - ŻYWIEC typ FAM-LUX LO-05+LO-03 | 00219/00376/2008 | 3 | 4 |

***Pakiet 25 Monitor ciśnienia wewnątrzczaszkowego***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | SOPHYSA typ - PSO-3000 m.ciś.wew.cz. | 10A01056/2010 | 3 | 3 |

***Pakiet 26 Monitory funkcji życiowych***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | HISENSE typ - BABY SENSE II m.bezdechu | 22900365/2202 | 3 | 1 |
| 2 | DENMETR typ - AEP MONITOR/2 m.świadomości | 2005010029/2006 | 3 | 3 |

***Pakiet 27 Myjnia endokopowa Kaigen***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | KAIGEN typ - CLEANTOP WM-S | E8321508/2008 | 6 | 3; 9 |

***Pakiet 28 Nóż harmoniczny Ethicon***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | NÓŻ HARMONICZNY GEN 11ZESTAW DO CIĘCIA I KOAGULACJI TKANEK:KONEKTOR HGA11KONEKTOR EGA11PRZETWORNIK HP054 | 1111237070/2012H06132012E06052012W90U9L009 | 3 | 12 |

***Pakiet 29 Pompa irygacyjna Stocker***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | POMPA IRYGACYJNA CFP001 STOCKER - NIEMCY | 02863/2006 | 3 | 12 |

***Pakiet 30 Pompy do kontrapulsacji***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | DATASCOPE SYSTEM 98XT  | S8/720-J8/2006 | 6 | 3; 10 |
| 2 | DATASKOPE CS300 | SIM178928G0/2010 | 6 | 3; 10 |

***Pakiet 31 Respiratory RAPHAEL***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | RAPHAEL | 1213/2000 | 3 | 7 |
| 2 | RAPHAEL COLOR 03/157120 | 3428/2003 | 3 | 7 |
| 3 | RAPHAEL SILVER | 6104/2005 | 3 | 6 |

***Pakiet 32 Respiratory II***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | E100M | 0311MG425/2003 | 3 | 11 |
| 2 | NEWPORT HT 50 | 06056782/2006 | 3 | 9 |

***Pakiet 33 Inkubatory***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | VICKERS typ C 100 QT | QG 21320/1993 | 3 | 11 |
| 2 | UNIMED typ SRN - 10M | 18-003/2004 | 3 | 6 |
| 3 | ARDO typ AMELIA STAR | 0828006/2009 | 3 | 4 |
| 4 | ARDO typ AMENIC | 0935592/2009 | 3 | 8 |

***Pakiet 34 RTG Ziehm***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | RAMIĘ C ZIEHM 8000 | 8351/2007 | 3 | 10 |

***Pakiet 35 Proktoskop ultradźwiękowy A.M.I.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | PROKTOSKOP ULTRADŹWIĘKOWY DGHAL II A.M.I. - AUSTRIA | 060218-031/2007 | 3 | 12 |

***Pakiet 36 Wirówki laboratoryjne***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | JANETZKY - NIEMCY / K-23 | 18414/1978 | 3 |   |
| 2 | MECHANIKA PRECYZYJNA - WARSZAWA / MPW 340 | 3641/1983 | 3 | 12 |
| 3 | JANETZKY - NIEMCY / K-23 | 23119/1984  | 3 | 0 |
| 4 | MLW - NIEMCY / S-70 |  nr inw 013-43-3-7 / 1987 | 3 |   |
| 5 | MPW - WARSZAWA / MPW-350e | 10350e038705/2005 | 3 | 12 |
| 6 | MPW - WARSZAWA / MPW-223e | 1226/2007 | 3 | 12 |
| 7 | CENTURION SCIENTIFIC - WIELKA BRYTANIA / C2004  | 214616/2013 | 3 | 11 |
| 8 | VISION / VS-400 | E12344NA 0005 | 3 |   |
| 9 | MPW / 223E |  112806/2007 | 3 | 7 |
| 10 | MPW / 223e | 112706/2006 | 3 | 7 |
| 11 | TERMP ELECTRON / LABOFUGE 300 | 40572122/2006 | 3 | 8 |
| 12 | MPW / 223e | 132707/2008 | 3 | 7 |
| 13 | EPPENDORF / EPPENDORF5702R | 5703XN607018/2008 | 3 | 0 |
| 14 | MPW / 315R | 10351R036612/2012 | 3 | 0 |
| 15 | MPW / 221 | 307/1993 | 3 | 7 |
| 16 | MPW / 223E | 10223E132807/2007 | 3 | 7 |
| 17 | MPW / 360 | 348/1986 | 3 | 0 |
| 18 | MPW / 360 | 531/1998 | 3 | 3 |
| 19 | MPW / 310 STANDARD | 6172/1993 | 3 | 0 |
| 20 | MPW / 223e | 10223e286213/2013 | 3 |   |
| 21 | MPW / 223e | 286313/2013 | 3 |   |
| 22 | MPW / 223e | 10223E191509/2009 | 3 | 7 |
| 23 | ELMI SKYLINE / CM-70M.07 | 8PO034/2008 | 3 | 7 |
| 24 | MPW / 260R | 10260R037513/2013 | 3 | 9 |
| 25 | MPW / 360 | 812/1989 | 3 | 12 |
| 26 | MPW / 260R | 10260R001410/2010 | 3 | 5 |

***Pakiet 37 Wstrzykiwacze kontrastu***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | Medrad MARK V Pro Vis  | 101549\_26829/2005 | 3 |  5 |
| 2 | Medrad MARK MARK 7 ATERION | 13-0371 (20404)/2013 | 3 | 3 |

***Pakiet 38 USG Samsung Medison***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | Accuvix XXQ - EXP | A586 00 300 000 158 | 3 | 6 |
| 2 | SONOACE SAX8EX | A7A508300000550 | 3 | 3 |
| 3 | SONOACE SA9900OB PRIME  | A7C503300000755 | 3 | 12 |
| 4 | ACCUVIX A30LV-EXP | B22602300000063 | 3 | 6 |
| 5 | ACCUVIX XG | S061M3HD400002T | 3 | 6 |
| 6 | SAR3-EXP | S0I0M3HFB00007Z | 3 | 12 |
| 7 | SONOACE R7SAR7-EXP | S0QQM3HG400001L | 3 | 6 |
| 8 | WS80A | S0TNM3HG800009J | 3 | 10 |

***Pakiet 39 USG Sonomed***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | SONOMED MD-4 | 2009041/2009 | 3 | 8 |
| 2 | VENO | 2007499/2007 | 3 | 8 |
| 3 | DIGI TDS | 20152801/2015 | 3 | 9 |
| 4 | VENO | 2011020/2011 | 3 | 6 |

***Pakiet 40 USG BK Medical***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | PRO FOCUS 2202 | 1871871/2007 | 3 | 1 |
| 2 | FALCON2101EXL | 1878748/2007 | 3 | 1 |
| 3 | FLEX FOCUS 400 | 5006209/2015 | 3 | 1 |

***Pakiet 41 USG Siemens***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | ACUSON S2000 | 211737/2015 | 3 | 9 |
| 2 | SONOLINE Elegra | 4964/1998 | 3 | 10 |

***Pakiet 42 Spirometr Artmed***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | PNEUMO RS | 7D10329PN01/2001 | 3 | 10 |

***Pakiet 43 Materac grzewczy Kanmed***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | BW-50-001 | 152549875/2009 | 3 | 6 |
| 2 | BW3-001 | 2163/13 + 46783/2014 | 3 | 8 |

***Pakiet 44 Audiometry***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | ERO.SCAN MAICO GmbH | 1914176(#801024)/2002 | 3 | 7 |
| 2 | ERO.SCAN MAICO GmbH | E10006/2008 | 3 | 7 |
| 3 | AMPLIVOX 270 | 5940/2010 | 3 | 11 |
| 4 | OtoRead screeening n/k: 8000282 INTERAKCOUSTICS | 0933212/2016 | 3 | 7 |

***Pakiet 45 aparat do krioterapii KRIOPOL***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | KRIOPOL R 30 wer. 1 KRIOMEDPOL | 130/09/2013 | 3 | 2 |

***Pakiet 46 Mikrotom LEICA***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | MIKROTOM RM 2135 LEICA MIKROSYSTEMS NUSSLOCH | 4430/11/2002 | 3 | 12 |

***Pakiet 47 Alkometry***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | AWAT – WARSZAWA A-2.0 | 00542/97/1994 | 6 | 5; 11 |
| 2 | AISKO – WARSZAWA CA2100 PROFESSIONAL | EO43844/2011 | 6 | 6; 12 |

***Pakiet 48 Wagi***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
|  | LUBELSKA FABRYKA WAG | 30026/67 | 1 | 0 |
|  | ZALIMP - WARSZAWA | 6044 | 2 | 8 |
|  | ZALIMP - WARSZAWA | 08702 | 2 | 2 |
|  | ZALIMP - WARSZAWA | 8791 | 2 | 2 |
|  | ZALIMP - WARSZAWA | 6408 | 1 | 0 |
|  | TRYB - BYDGOSZCZ | 1135 | 2 | 2 |
|  | ZALIMP - WARSZAWA | 1265 | 2 | 2 |
|  | LUBELSKA FABRYKA WAG | 3594 | 1 | 0 |
|  | RADWAG - RADOM | 131814 | 2 | 5 |
|  | RADWAG - RADOM | 131816 | 2 | 9 |
|  | RADWAG - RADOM | 131811 | 2 | 9 |
|  | RADWAG - RADOM | 131812 | 2 | 9 |
|  | RADWAG - RADOM | 143953 | 2 | 9 |
|  | RADWAG - RADOM | 142606 | 2 | 9 |
|  | RADWAG - RADOM | 152482/06 | 2 | 8 |
|  | RADWAG - RADOM | 16100/06 | 1 | 0 |
|  | RADWAG - RADOM | 171368 | 2 | 2 |
|  | RADWAG - RADOM | 171380 | 2 | 2 |
|  | RADWAG - RADOM | 171742 | 2 | 2 |
|  | AXIS - GDAŃSK | 93 | 2 | 2 |
|  | AXIS - GDAŃSK | 611 | 2 | 2 |
|  | AXIS - GDAŃSK | 1466 | 2 | 2 |
|  | RADWAG - RADOM | 196570/07 | 1 | 0 |
|  | RADWAG - RADOM | 198377/07 | 2 | 8 |
|  | RADWAG - RADOM | 267204 | 2 | 10 |
|  | RADWAG - RADOM | 267205 | 2 | 0 |
|  | RADWAG - RADOM | 277358/09 | 1 | 11 |
|  | RADWAG - RADOM | 277367 | 2 | 11 |
|  | RADWAG - RADOM | 278804 | 2 | 11 |
|  | RADWAG - RADOM | 278805 | 2 | 11 |
|  | RADWAG - RADOM | 247253/09 | 2 | 8 |
|  | RADWAG - RADOM | 247254/09 | 2 | 8 |
|  | RADWAG - RADOM | 247255/09 | 2 | 8 |
|  | RADWAG - RADOM | 247257/09 | 2 | 8 |
|  | RADWAG - RADOM | 80187 | 2 | 8 |
|  | RADWAG - RADOM | 80186 | 2 | 8 |
|  | AXIS - GDAŃSK | 622 | 1 | 0 |
|  | AXIS - GDAŃSK | 80 | 1 | 0 |
|  | RADWAG - RADOM | 74071 | 1 | 0 |
|  | RADWAG - RADOM | 64449 | 2 | 1 |
|  | RADWAG - RADOM | 221561 | 2 | 4 |
|  | RADWAG - RADOM | 221543 | 2 | 11 |
|  | RADWAG - RADOM | 221544 | 2 | 11 |
|  | RADWAG - RADOM | 255076 | 2 | 11 |
|  | RADWAG - RADOM | 267279 | 2 | 9 |
|  | RADWAG - RADOM | 247258 | 2 | 8 |
|  | RADWAG - RADOM | 247260/09 | 2 | 8 |
|  | RADWAG - RADOM | 247256/09 | 1 | 0 |
|  | RADWAG - RADOM | 248911/09 | 2 | 8 |
|  | RADWAG - RADOM | 282970/10 | 2 | 3 |
|  | RADWAG - RADOM | 281560/10 | 2 | 5 |
|  | RADWAG - RADOM | 280961 | 2 | 3 |
|  | RADWAG - RADOM | 285210/10 | 2 | 4 |
|  | RADWAG - RADOM | 285209/10 | 2 | 4 |
|  | RADWAG - RADOM | 65030 | 2 | 4 |
|  | SECA - NIEMCY | 7021099 / 1797275088018 | 2 | 8 |
|  | RADWAG - RADOM | 247340 | 2 | 8 |
|  | CAS | 071210522 | 2 | 8 |
|  | CAS | 070810196 | 2 | 8 |
|  | CAS | 071210244 | 2 | 6 |
|  |   | 19755 | 2 | 5 |
|  | CAS | 071210517 | 2 | 6 |
|  | CAS | 071210537 | 2 | 8 |
|  | CAS | 071210236 | 2 | 8 |
|  | RADWAG - RADOM | 61853 | 2 | 10 |
|  | MARSDEN - ANGLIA | 21102828 | 1 | 0 |
|  | MARSDEN - ANGLIA | 2000006101210115 | 2 | 10 |
|  | MARSDEN - ANGLIA | 2000006101210128 | 2 | 10 |
|  | MARSDEN - ANGLIA | 2000006101210037 | 2 | 10 |
|  | MARSDEN - ANGLIA | 2000006101210041 | 2 | 10 |
|  | MARSDEN - ANGLIA | 2000006101210068 | 2 | 10 |
|  | MARSDEN - ANGLIA | 2000006101210099 | 2 | 10 |
|  | MENSOR - WARSZAWA | 110926 | 2 | 12 |
|  | MENSOR - WARSZAWA | 111004 | 2 | 12 |
|  | MENSOR - WARSZAWA | 110925 | 1 | 0 |
|  | MENSOR - WARSZAWA | 110927 | 1 | 0 |
|  | MENSOR - WARSZAWA | 110924 | 2 | 12 |
|  | MENSOR - WARSZAWA | 111005 | 1 | 0 |
|  | MENSOR - WARSZAWA | 111006 | 1 | 0 |
|  | RADWAG - RADOM | 365674 | 1 | 0 |
|  | RADWAG - RADOM | 365675 | 1 | 0 |
|  | RADWAG - RADOM | 369611/12 | 1 | 0 |
|  | SECA - NIEMCY | 1799315131120 | 1 | 0 |
|  | SECA - NIEMCY | 1799315131119 | 1 | 0 |
|  | SECA - NIEMCY | 1799315131121 | 1 | 0 |
|  | RADWAG - RADOM | 435785 | 2 | 8 |
|  | SECA - NIEMCY | 10000000009194 | 1 | 0 |
|  | CHARDER - KANADA | C14018825 | 2 | 12 |
|  | CHARDER - KANADA | C14018798 | 2 | 12 |
|  | RADWAR | 480 930 | 1 | 0 |
|  | RADWAG - RADOM | 92303 | 1 | 0 |
|  | RADWAG - RADOM | 99941/02 | 1 | 0 |
|  | RADWAG - RADOM | 99531/02 | 1 | 0 |

***Pakiet 49 Zestaw do ćwiczeń biernych***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Numer fabryczny/rok produkcji** | **Ilość przeglądów przez okres trwania umowy** | **Szacowana data przeglądu (m-c)** |
| 1 | ARTROMOT K1 comfort | 4645/2008 | 3 | 12 |
| 2 | ARTROMOT K1 standard | 4816/2008 | 3 | 12 |
| 3 | ARTROMOT-K2 | 8704/2012 | 3 | 6 |

*W kolumnie piątej „Szacowana data przeglądu (m-c)” wskazane są bieżące miesiące, w których winien być przeprowadzony przegląd. W niektórych pozycjach wprowadzona wartość „0” oznacza, że w bieżącym roku nie ma przewidzianego przeglądu.*

***Załącznik nr 3 do SIWZ***

WZÓR UMOWY

zawarta w dniu ………………………… w Warszawie, pomiędzy

**Szpitalem Bielańskim im. ks. Jerzego Popiełuszki Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej** z siedzibą w Warszawie 01-809, ul. Cegłowska 80, jako podmiotem leczniczym, prowadzącym działalność na podstawie wpisu do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy
w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000087965 oraz wpisanym do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Mazowieckiego pod nr 000000007199, NIP 118-14-17-683, REGON 012298697 zwanym dalej Zamawiającym, reprezentowanym przez:

……………………………………………………………

a

firmą ......................... z siedzibą w ..............................zwaną dalej Wykonawcą, reprezentowaną przez:......................................................................................................

KRS Nr ............................

REGON ...........................

Umowa dotyczy realizacji zamówienia publicznego **ZP-…//20…**, przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę przeglądów i napraw aparatury medycznej i niemedycznej dla Szpitala Bielańskiego w Warszawie (Pakiet ……).**

 **1**

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługę przeglądów i napraw sprzętu medycznego.
2. Wykaz sprzętu objętego umową (Załącznik Nr 1 do umowy) podlega aktualizacji, która dokonywana będzie przez Zamawiającego w formie skreślenia z wykazu na podstawie orzeczeń technicznych z wnioskiem kasacyjnym stwierdzającym, że dany sprzęt nie nadaje się do dalszej eksploatacji, wydanych przez Wykonawcę lub wycofania sprzętu z eksploatacji przez użytkownika z innych powodów.
3. Czynności konserwacyjno-przeglądowe oraz naprawy aparatury dokonywane są na podstawie zgłoszenia dokonanego przez Zamawiającego.
4. Strony ustalają, że czynności związane z przeglądem i naprawą będą zlecane wyłącznie Wykonawcy, za wyjątkiem sytuacji o których mowa w § 4 ust. 5 oraz § 5 ust. 1 ppkt. d i g).

**§ 2**

Niniejsza umowa obowiązuje przez okres od dnia **……………** do dnia **………………**.

 **3**

1. Przegląd sprzętu medycznego polega na :
	1. czynnościach konserwacyjno-przeglądowych, a w szczególności: zebrania informacji
	o zaobserwowanych przez użytkownika usterkach, oględzin aparatu, usunięcia zauważonych usterek nie wymagających dużego nakładu pracy i/lub użycia części zamiennych, prac konserwacyjnych określonych przez producenta, regulacji i pomiarów kontrolnych (w tym testów bezpieczeństwa), sprawdzenia działania aparatu, drobnych napraw bieżących,
	2. zakres czynności wykonywanych w ramach przeglądów i terminy ich wykonania powinny być zgodne
	z wymogami producenta i obowiązującymi przepisami, w szczególności winien uwzględniać wymianę wszystkich podzespołów/części zużywalnych (niezbędnego pakietu serwisowego wymaganego dla danego cyklu przeglądu - jeżeli dotyczy) lub wymagających wymianę – zgodnie z wymogami producenta.
	3. przegląd zakończony zostaje raportem serwisowym i wpisem do dokumentacji eksploatacyjnej aparatu, dokumenty winny być czytelnie wypełnione, wystawione przez osoby upoważnione w sposób czytelny
	i identyfikujący osobę podpisującą. Po przeglądzie aparatura winna być oznaczona przez Wykonawcę naklejką zawierającą min. informacje o sprawności aparatu oraz o miesiącu i roku kolejnego przeglądu.
	4. podczas pierwszego przeglądu pracownik serwisu sprawdza kompletność dokumentacji aparatu.
	W miarę potrzeby dokumentacja aparatu uzupełniana jest przez serwis;
	5. legalizacjach – o ile urządzenie wymaga legalizacji;
	6. kalibracjach oraz regulacje wymagane przez producenta i obowiązujące w tym zakresie przepisy;
	7. w miarę potrzeby w ramach przeglądów będą prowadzone instruktaże dla użytkownika objęte ceną za przegląd, jednak nie więcej niż 2 godziny w ciągu 1 roku trwania umowy;
	8. wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego w urządzeniach podłączanych do sieci elektrycznej, zgodnie z normą PN-EN 62353 lub inną równoważną dla wymogów danej aparatury oraz dostarczenie protokołu z pomiarów Zamawiającemu.
2. Naprawa sprzętu medycznego polega na :
	1. przywróceniu sprawności aparatu po awarii;
	2. legalizacjach – o ile urządzenie wymaga legalizacji;
	3. kalibracjach oraz regulacje wymagane przez producenta i obowiązujące w tym zakresie przepisy;
	4. wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego w urządzeniach podłączanych do sieci elektrycznej, zgodnie z normą PN-EN 62353 lub inną równoważną dla wymogów danej aparatury oraz dostarczenie protokołu z pomiarów Zamawiającemu.

**§ 4**

1. Realizacja przeglądów aparatury następuje zgodnie ze złożonym przez Zamawiającego zgłoszeniem,
w terminie nie dłuższym niż 7 dni od dnia dokonania zgłoszenia, przy czym w przypadku niemożności udostępnienia aparatury do przeglądu, Wykonawca z Zamawiającym uzgodnią inny dogodny dla stron termin.
2. Udostępnienie urządzenia do czynności przeglądowych – wymaga uzgodnienia terminu z Zamawiającym.
3. W cenę przeglądów okresowych zawarte są wszystkie koszty ponoszone przez Wykonawcę, w tym m.in. koszty dojazdów do siedziby Zamawiającego, nakłady pracy, koszt wszystkich elementów / podzespołów wymagających wymiany w trakcie przeglądów, podatki i inne koszty.
4. Wykonawca zobowiązany jest wystawić czytelną kartę pracy/raport serwisowy z przeprowadzonego przeglądu, zawierającą/y m.in. wykaz dokonanych czynności, wykaz wymienionych elementów/podzespołów i inne dane dotyczące przeprowadzonego przeglądu, dokonania wpisu do paszportu technicznego urządzenia (o ile jest dostępny), dołączeniu kopii raportu/karty pracy do faktury.
5. W sytuacji, w której Wykonawca nie dokonał konserwacji/przeglądu we wskazanym w ust. 1 terminie, Zamawiający może zlecić usługę innemu Wykonawcy. W przypadku poniesienia kosztów wyższych niż wynikające z oferty, Wykonawca umowy zobowiązuje się do pokrycia różnicy w koszcie pomiędzy faktycznie wykonaną usługą a pierwotnie zaoferowaną przez Wykonawcę.
6. Zamawiający dopuszcza realizację przeglądów poza siedzibą Zamawiającego w zakresie pakietu nr ……. Koszty transportu aparatury są wliczone w koszt przeglądów. *{zapis dotyczy pakietów nr 5, 15-17, 19, 32, 33, 41, 42, 48, 69, 96, 103}*
7. Na czas przeglądu poza siedzibą Zamawiający, Wykonawca zapewnia aparaturę zastępczą
o niegorszych parametrach. *{zapis dotyczy pakietów nr: 5, 16, 19, 32, 33 }*

**§ 5**

1. Realizacja napraw aparatury następuje zgodnie ze złożonym przez Zamawiającego zgłoszeniem, zgodnie
z zasadami określonymi poniżej:
	1. W przypadku wystąpienia awarii/usterek urządzenia zgłoszonego przez Zamawiającego – Wykonawca zobowiązany jest dokonać diagnostyki urządzenia, której koszt wliczony będzie w ofercie naprawy , nie później niż w terminie 2 dni roboczych od momentu zgłoszenia awarii lub przekazania urządzenia Wykonawcy/udostępnienia urządzenia w siedzibie Zamawiającego, a następnie w terminie do 2 dni roboczych przedstawić ofertę naprawy urządzenia, w szczególności zawierająca:

- stawkę roboczogodziny z podaniem ilości przeznaczonej na naprawę.

- cenę materiałów i części zamiennych.

- koszty dojazdu/transportu.

* 1. W przypadku stwierdzenia usterek/awarii urządzenia w trakcie przeglądu okresowego – Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia oferty naprawy urządzenia w terminie do 2 dni roboczych od momentu dokonywania przeglądu/stwierdzenia usterki/awarii przez Wykonawcę/udostępnienia urządzenia w siedzibie Zamawiającego.
	2. Naprawa musi zostać wykonana w terminie do 14 dni roboczych od dnia zlecenia wykonania naprawy, tj. akceptacji oferty przez Zamawiającego – przekazanego faksem/e-mailem.
	3. W przypadku gdy cena oferty przekroczy wartość, względem której Zamawiający zobligowany jest stosować zapisy wynikające z wewnętrznego regulaminu udzielania Zamówień Publicznych – Zamawiający zleci usługę w odrębnym trybie, przewidzianym Regulaminem udzielania zamówień publicznych Zamawiającego.
	4. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany terminów, o których mowa w ppkt. a-c). – nie dłużej jednak niż do 3 dni roboczych, dla terminu wskazanego w ppkt. a i b) oraz nie dłużej niż 21 dni roboczych dla terminu, o którym mowa w ppkt. c) – na odpowiednio umotywowany wniosek Wykonawcy.
	5. Na wykonanie usługi naprawy Zamawiający musi wyrazić zgodę.
	6. Gdy Wykonawca nie przedłoży oferty w wymaganym terminie lub zaproponuje naprawę aparatury, której całkowity koszt będzie znacząco odbiegał od oszacowanego przez Zamawiającego, zgodnie z jego wiedzą i doświadczeniem, w szczególności dane historyczne dotyczące zrealizowanych napraw aparatury – Zamawiający zastrzega sobie możliwość nie zlecania Wykonawcy naprawy. W przypadku opisanym
	w zdaniu poprzedzającym, Zamawiający może zlecić dokonanie naprawy innemu podmiotowi, a także zlecenie przeglądu aparatury objętej naprawą.
	7. W sytuacji określonej w ppkt. g) – Zamawiający nie pokrywa kosztów diagnostyki, ewentualnie Wykonawca uprawniony jest do uzyskania kosztów dojazdu do Zamawiającego, zgodnie ze stawkami wskazanymi w § 8  ust. 1 – zdanie trzecie.
1. W przypadku usługi obejmującej naprawę aparatury koszt dojazdu pokrywa Zamawiający.
2. W razie potrzeby wykonania diagnostyki/naprawy aparatury u Wykonawcy, przewóz aparatu odbywa się transportem Wykonawcy lub transportem profesjonalnej firmy kurierskiej na koszt Zamawiającego, przy czym łączny koszt dojazdu/transportu związanego z naprawą nie może przekroczyć kwoty 150,00 zł brutto.
3. Wykonawca dostarcza do siedziby Zamawiającego naprawiony aparat a Zamawiający obowiązany jest do dokonania jego odbioru. Wykonawca zobowiązuje się do powiadamiania Zamawiającego o terminie dostarczenia naprawionego aparatu z odpowiednim wyprzedzeniem.
4. Wykonawca zobowiązuje się do przyjmowania zgłoszeń o awarii aparatu i konieczności dokonania naprawy. Zgłoszenia dokonywane będą w dni robocze telefonicznie pod numerem ……………………… lub faxem pod numerem ……………………., w godzinach 7.30 - 15.30.
5. Okres gwarancji udzielony przez Wykonawcę wynosi odpowiednio:

a) na wymienione części – … miesięcy. Okres gwarancji ulega wydłużeniu, jeśli producent tych części zastosował dłuższą gwarancję;

*b)* na wykonaną naprawę sprzętu - … miesięcy. W przypadku wygaśnięcia umowy okres gwarancji liczy się od dnia ostatniej naprawy;

c) termin gwarancji liczony jest od dnia odbioru wykonanych prac;

d) gwarancją nie są objęte w szczególności:

d1) uszkodzenia i wady części zamiennych wynikłe na skutek:

- eksploatacji Aparatu przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji używania Aparatu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich
i wywołane nimi uszkodzenia / wady,

- samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);

d2) uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi tzw. siłą wyższą (pożar, powódź, zalanie itp.).

1. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy przekraczającej termin o którym mowa w ust. 1 ppkt. c) i e).
2. Wykonawca zapewnia dostarczenie aparatury zastępczej/podzespołów/elementów zastępczych na cały okres naprawy bez dodatkowych kosztów związanych z naprawą w zakresie pakietu nr ………. *{dotyczy sytuacji gdy Wykonawca zaoferował taką usługę w ofercie}.*

**§ 6**

1. Zamawiający zobowiązany jest do należytej dbałości o aparat poprzez:

 a) powierzenie jego obsługi osobom przeszkolonym, o odpowiednich kwalifikacjach;

 b) przestrzeganie zasad obsługi zawartych w instrukcjach fabrycznych oraz zalecanych przez
 Wykonawcę;

1. Po wykonaniu usługi Zamawiający zobowiązany jest potwierdzić pod względem formalnym
i merytorycznym dokumentację związaną z realizacją usługi. Potwierdzenie następuje poprzez złożenie stempla Zamawiającego i podpisanie przez upoważnionych pracowników Zamawiającego, w szczególności Kierownika Komórki Organizacyjnej lub pracownika Działu Sprzętu i Aparatury Medycznej.

 **7**

Wykonawca zobowiązany jest do powiadamiania Zamawiającego o wszelkich istotnych okolicznościach, związanych ze sprzętem podlegającym naprawie i przeglądom, powstałych w czasie realizacji niniejszej umowy, mających wpływ na sposób korzystania z ww. urządzenia oraz zasady jego obsługi.

**§ 8**

* 1. Łączna wartość umowy nie może przekroczyć kwoty **………… zł brutto** (słownie złotych: …………… i …/100) i jest zgodna z ceną przedstawioną w ofercie złożonej w postępowaniu ZP-…/20….

Poszczególne koszty związane z usługami przeglądów zawiera załącznik nr 1 do umowy.

Koszt dojazdu/transportu przy naprawie/diagnostyce wynosi ……… zł brutto, w tym podatek VAT / został wliczony w koszty naprawy. *{wartość wskazana w ofercie, w przypadku wskazanej wartości 0,00 zł – zapis dotyczący wliczenia w koszt oferty}*

* 1. Wartość umowy, o której mowa w ust. 1, dotyczy jedynie usług przeglądów.
	2. W przypadku wycofania sprzętu z eksploatacji wartość umowy w zakresie usług przeglądów zostanie proporcjonalnie zmniejszona.
	3. Rozliczenie usług naprawy tj. czynności serwisowych wymagających nakładów materiałowych i części zamiennych (wykraczających poza przeglądy okresowe), każdorazowo odbywać się będzie na podstawie kosztorysu, sporządzonego w oparciu o:
1. stawkę roboczogodziny z podaniem ilości przeznaczonej na naprawę.
2. cenę materiałów i części zamiennych.
3. koszty dojazdu/transportu.

 **9**

1. Zamawiający zobowiązuje się do regulowania należności w ciągu … dni od daty otrzymania faktury, przelewem bankowym na konto Wykonawcy.
2. Fakturę VAT (oryginał) należy doręczyć Zamawiającemu do 14 dni od wykonania usługi potwierdzonej przez Zamawiającego, w jednej z podanych niżej form:

- osobiście do Kancelarii Szpitala (paw. H, pok 134),

- drogą pocztową/pocztą kurierską pod adres: Szpital Bielański im. ks. J. Popiełuszki - SP ZOZ, Kancelaria, 01-809 Warszawa, ul. Cegłowska 80;

- drogą elektroniczną w formacie PDF pod adres: faktury@bielanski.med.pl

1. Wykonawca, dodatkowo zobowiązany jest dostarczyć kopię raportu serwisowego do faktury VAT.

**§ 10**

1. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego.
2. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego dokonywać cesji zobowiązań Zamawiającego
z niniejszej umowy na osoby trzecie.

**§ 11**

1. Strony przewidują możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia Wykonawcy w następujących przypadkach:
2. zmiany stawki podatku VAT;
3. zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
4. zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;

jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

1. W przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT, wskazanej w ust. 1 pkt a) – Wykonawca stosuje nową stawkę z dniem jej obowiązywania, z zachowaniem cen jednostkowych netto określonych
w Załączniku Nr 1. Zaistnienie okoliczności zmiany wysokości stawki podatku VAT nie wymaga sporządzenia aneksu do niniejszej umowy.
2. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 lit. b-c), każdej ze stron przysługuje prawo żądania od drugiej strony dokonania odpowiedniej zmiany Umowy (dalej: „Żądanie zmiany”). Żądanie zmiany składa się wraz
z uzasadnieniem (wskazującym wpływ zmiany na koszty wykonania Umowy oraz przedstawiającym wyliczenia ww. zmian) – w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności. Na pisemne Żądanie drugiej strony złożone nie później niż w terminie 7 dni roboczych od daty otrzymania przez nią Żądania zmiany, strona składająca Żądanie zmiany winna niezwłocznie udostępnić do wglądu drugiej stronie, księgowe dokumenty źródłowe, w zakresie niezbędnym do oceny zasadności zmiany Umowy. Badanie ww. dokumentów źródłowych nie może trwać dłużej niż 7 dni roboczych.
3. W sytuacji wystąpienia okoliczności określonej w ust. 1 lit. b) Wykonawca składa pisemny wniosek
o zmianę umowy. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i prawne oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia Wykonawcy po zmianie umowy. Po stronie Wykonawcy spoczywa obowiązek wykazania związku pomiędzy wnioskowaną kwotą podwyższenia wynagrodzenia
a wpływem zmiany minimalnego wynagrodzenia za pracę na kalkulację ceny ofertowej. Wniosek może zawierać jedynie te dodatkowe koszty realizacji zamówienia, które Wykonawca obowiązkowo ponosi
w związku z podwyższeniem wysokości płacy minimalnej. Wzrost wynagrodzeń pracowników Wykonawcy, które nie będą konieczne do dostosowania ich wysokości do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę nie będą podlegać akceptacji przez Zamawiającego.
4. W sytuacji wystąpienia okoliczności określonej w ust. 1 lit. c) Wykonawca składa pisemny wniosek
o zmianę umowy. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i prawne oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia Wykonawcy po zmianie umowy. Po stronie Wykonawcy spoczywa obowiązek wykazania związku pomiędzy wnioskowaną kwotą podwyższenia wynagrodzenia a wpływem zmiany zasad, o których mowa w ust. 1 lit. c) na kalkulację ceny ofertowej. Wniosek może zawierać jedynie te dodatkowe koszty realizacji zamówienia, które Wykonawca obowiązkowo ponosi w związku ze zmianą zasad, o których mowa w ust. 1 lit. c).
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niezaakceptowania wniosków Wykonawcy o zmianę wynagrodzenia, o których mowa w ust. 4 i 5, w szczególności w sytuacji niewykazania lub niedostatecznego wykazania przez Wykonawcę wpływu zmian, o których mowa w ust. 1 lit. b) oraz c) na koszty wykonania zamówienia.
6. W przypadku akceptacji przez Zamawiającego wniosków Wykonawcy, o których mowa w ust. 4 oraz
5 zostanie sporządzony stosowny aneks do przedmiotowej umowy.
7. Zgodnie z zapisami wskazanymi w ust. 1-7 w przypadku dokonywania waloryzacji:
	1. Wykonawca zobowiązany jest do:
		1. Określenia procentowego udziału zmian, o których mowa w ust. 1 pkt b) i/lub c) – w stosunku do wartości brutto zamówienia (procentowy wskaźnik zmiany);
		2. Przeliczenia wszystkich cen jednostkowych przy zastosowaniu wskaźnika wskazanego w pkt I ppkt a);
		3. Przedstawienie Zamawiającemu szczegółowych wyliczeń wraz z dowodami, potwierdzającymi zasadność wprowadzenia zmian do umowy;
	2. Zamawiający zobowiązany jest do:
		1. Dokonania szczegółowej analizy wyliczeń oraz dowodów potwierdzających zasadność wprowadzenia zmiany do umowy;
		2. W przypadku negatywnej oceny wyliczeń lub dowodów, wezwania Wykonawcy do złożenia wyjaśnień lub dokonania stosownych zmian;
		3. Przy akceptacji wyliczeń popartych dowodami, sporządzenia aneksu wprowadzającego nowe, zwaloryzowane wartości. Nowe ceny jednostkowe, uwzględniające waloryzację obowiązywać będą od daty wejścia w życie stosownego przepisu regulującego zmiany wskazane w ust. 1 pkt b) i c).

 **12**

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kar umownych w przypadku przekroczenia terminu naprawy oraz niedostarczenia aparatury zastępczej/podzespołów/elementów zastępczych na czas naprawy/przeglądu -
w wysokości 0,1 % wartości naprawy danego urządzenia, za każdy dzień zwłoki, nie niższej niż 50 zł;
2. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kar umownych w przypadku przekroczenia terminu przeglądu –
w wysokości 1% wartości przeglądu danego urządzenia, którego dotyczy opóźnienie, za każdy dzień opóźnienia.
3. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiający zastrzega sobie prawo do kary umownej w wysokości 10% niezrealizowanej części zamówienia.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartość zastrzeżonych kar umownych.
5. Zamawiający uprawniony jest do potrącania kary umownej z płatności wynikających z faktur.
6. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności z tytułu opóźnienia wykonania czynności serwisowych
w przypadku braku możliwości dostępu do sprzętu z winy Zamawiającego.
7. W przypadku wstawienia aparatury (podzespołów, części) zastępczej - kary umowne wskazane w § 12 ust. 1 nie zostają naliczane.

 **13**

1. Wykonawca w związku z realizacją przedmiotu zamówienia, zobowiązany jest przez cały okres obowiązywania umowy posiadać polisę OC, a w przypadku jej braku, inne dokumenty potwierdzający że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z warunkami określonymi w pkt ……… SIWZ
2. Polisa z limitem minimalnym sumy gwarancyjnej została ustalona na kwotę: min. 50 000,00 PLN na jedno
i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.
3. Wykonawca zobowiązany jest  przedkładać  Zamawiającemu  dokumenty o których mowa w ust. 2 wraz
z dowodem uiszczenia składki na następne roczne okresy ubezpieczenia w terminie: do dnia poprzedzającego upływ bieżącego okresu ubezpieczenia.”
4. Wykonawca z okresie realizacji umowy, zobowiązany jest dysponować osobami posiadającymi uprawnienia wynikające z warunków określonych w postępowaniu przetargowym. Wykonawca zobowiązany jest, na każde wezwanie Zamawiającego przedstawić dokumenty potwierdzające wymagania w zakresie posiadania uprawnień przez osoby realizujące usługi związane z niniejszą umową.

 **14**

1. Wykonawca w związku z realizacją przedmiotu zamówienia, zobowiązany jest przez cały okres obowiązywania umowy dysponować osobami zdolnymi i uprawnionymi do realizacji tych usług.
W szczególności wymóg dotyczy posiadanych kwalifikacji i doświadczenia, które wskazane zostało dla osób bezpośrednio realizujących usługi w procesie oceny oferty w postępowaniu przetargowym.
2. W przypadku zmiany osób bezpośrednio realizujących powierzone prace w toku obsługi niniejszej umowy, osoby nowo skierowane do realizacji prac muszą posiadać kwalifikacje i doświadczenie nie niższe, niż osoby które zastępują.
3. Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego o zmianie osób, o której mowa w ust.
2 – najpóźniej w terminie do 5 dni roboczych od momentu zaistnienia powyższego faktu.
4. W sytuacji zmiany osób bezpośrednio realizujących realizację umowy, o której mowa w ust. 2, Wykonawca na wezwanie Zamawiającego zobowiązany jest przedłożyć stosowne dokumenty potwierdzające posiadanie stosowanych kwalifikacji i doświadczenia.

 **15**

* + - 1. Wykonawca w toku realizacji umowy będzie stosował *zamienniki o parametrach nie gorszych niż części/ podzespoły oryginalne (zalecane przez producenta aparatury), dopuszczone do obrotu na terenie UE***/** *oryginalne części/podzespoły (zalecane przez producenta aparatury).* {do wyboru – zgodnie z ofertą}.
			2. Zamawiający uprawniony jest do kontroli części/podzespołów użytych przez Wykonawcę w trakcie realizacji umowy, zgodnie z wymogami producenta aparatury.

 **16**

Ewentualne spory, mogące powstać w trakcie realizacji niniejszej umowy, rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

 **17**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego dokonywać cesji zobowiązań Zamawiającego
z niniejszej umowy na osoby trzecie.

 **18**

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

**§ 19**

1. Rozwiązanie umowy może nastąpić:
2. bez wypowiedzenia przez Zamawiającego, w przypadku naruszenia postanowień zawartych w § 13, § 14
i 15 umowy,
3. w przypadku naruszeń realizacji umowy, wynikających z oceny realizacji zawartej umowy.
4. Ocena realizacji zawartej umowy będzie prowadzona na zasadach określonych w obowiązującej w Szpitalu Bielańskim procedurze oceny wykonawców, prowadzonej w ramach Zintegrowanego Systemu Zarządzania.
5. Podstawowe założenia procedury oceny wykonawców:
	1. rozróżnia się dwie kategorie uchybień w realizacji umowy: uchybienie istotne i uchybienie
	o mniejszej randze (1 uchybienie istotne = 3 uchybienia o mniejszej randze),
	2. gdy wykonawca dopuści się 1 uchybienia istotnego lub 3 uchybień o mniejszej randze, Zamawiający wezwie go do należytego realizowania zawartej umowy oraz poinformuje o zagrożeniu jej rozwiązaniem, w przypadku popełnienia kolejnych uchybień.
	3. gdy wykonawca dopuści się 2 uchybień istotnych lub 6 uchybień o mniejszej randze, Zamawiający rozwiąże umowę ze skutkiem natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.
6. W szczególności, za istotne uznane zostaną następujące uchybienia:
	1. działanie lub zaniechanie realizacji usługi powodujące bezpośrednie zagrożenia życia, zdrowia lub mienia,
7. W szczególności, za uchybienia o mniejszej randze zostaną uznane następujące uchybienia:
	1. realizowanie usługi niezgodnie z umową,
	2. wystawienie zawyżonej oferty na naprawę aparatury, której całkowity koszt będzie znacząco odbiegał od oszacowanego przez Zamawiającego, zgodnie z jego wiedzą i doświadczeniem,
	3. nie dotrzymywanie terminów przeglądów oraz napraw wynikających z umowy,
8. W przypadku zmiany w procedurze oceny wykonawców, prowadzonej w ramach Zintegrowanego Systemu Zarządzania w Szpitalu Bielańskim, zastosowanie będą miały zasady obowiązujące w dniu składania ofert, przywołane w niniejszej umowie.

**§ 20**

*{dotyczy wszelkiej aparatury w której mogą być przechowywane dane osobowe}*

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w trakcie wykonywania Umowy, w tym danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia. Obowiązek ten trwa także po zakończeniu umowy.
2. Strony odpowiadają za zachowanie tajemnicy, o której mowa w ust. 1, przez wszystkie osoby uczestniczące w procesie realizacji niniejszej umowy.
3. Wykonawca może przetwarzać dane osobowe wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w Umowie.
4. Wykonawca zobowiązany jest stosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych, a w szczególności powinien zabezpieczyć dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
5. Zasady przetwarzania danych osobowych zostaną uregulowane w odrębnej umowie, stanowiącej załącznik nr 5 do niniejszej umowy.

**§ 21**

# W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych, ustawy o wyrobach medycznych oraz Kodeksu Cywilnego.

**§ 22**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

 **Wykonawca Zamawiający**

**Załącznik nr 2**

**do umowy nr ZP-…/2017**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo3 | ***INFORMACJA O ZAGROŻENIACH WYSTĘPUJĄCYCH NA TERENIE SZPITALA BIELAŃSKIEGO*** | Obowiązuje od 16.04.2012 |
| Wydanie 2 |
| str. 51 z 2 |

Osoby wykonujące pracę na terenie Szpitala narażone są na oddziaływanie różnorodnych czynników niebezpiecznych
i szkodliwych zagrażających zdrowiu i życiu. Praca w warunkach narażenia na czynniki niebezpieczne i szkodliwe stwarza możliwość wystąpienia niepożądanych skutków zdrowotnych w wyniku zagrożeń zawodowych występujących
w środowisku pracy lub sposobu wykonywania pracy.

W celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia pracowników niezbędna jest identyfikacja występujących zagrożeń.

Czynnik **niebezpieczny** występujący w środowisku pracy jest to czynnik, którego oddziaływanie na pracującego może prowadzić do urazu, natomiast czynnik **szkodliwy** jest to czynnik, którego oddziaływanie na pracującego może prowadzić do zachorowania.

Na stanowiskach pracy w Szpitalu mogą wystąpić zagrożenia spowodowane przez następujące czynniki niebezpieczne
i szkodliwe występujące w procesie pracy :

**- czynniki biologiczne**

**- czynniki chemiczne**

**- czynniki fizyczne**

**ZAGROŻENIA BIOLOGICZNE**

W Szpitalu skala narażenia na czynniki biologiczne jest duża.Zakażenia następują m.in. przez: bezpośrednie skaleczenie, wszczepienie, kontakt z pacjentem lub materiałem biologicznym. Do tych czynników zaliczamy:

◼ ***wirusy* –** najniebezpieczniejszymi chorobami spowodowanymi wirusami są np.: wirusowe zapalenie wątroby typu B, C ; AIDS, HIV.

◼ ***bakterie* –** gronkowce, paciorkowce, prątki gruźlicy.

◼ ***grzyby*** – zagrożenie powodujące choroby skóry i błon śluzowych.

◼ ***pasożyty* – (**mikro-) organizmy żyjące na lub w innym organizmie.

**ZAGROŻENIA CHEMICZNE**

Skutki działania substancji chemicznych mogą być ogólne (zmiany w układzie nerwowym, wątrobie, nerkach, układzie sercowo-naczyniowym, układzie immunologicznym itd.) lub miejscowe (działanie drażniące i uczulające skórę i błony śluzowe).

 W zależności od skutków oddziaływania na organizm substancje chemiczne dzielimy na:

◼ ***toksyczne* –** po wchłonięciu przez organizm powodujące zatrucie, zatrucie ostre przewlekłe lub śmierć. Substancją toksyczną używaną w Szpitalu jest np. formaldehyd.

◼ ***drażniące* –** do substancji drażniących zaliczamy kwasy, zasady, rozpuszczalniki, chlor. Kontakt z substancją drażniącą powoduje działanie : narkotyczne, duszące, żrące, drażniące.

◼ ***uczulające* –** są to substancje wywołujące uczulenia (alergie). Przykładem substancji uczulających używanych w Szpitalu są np. detergenty lub środki dezynfekujące.

◼ ***rakotwórcze i mutagenne* –** substancje skutkujące chorobami nowotworowymi

lub zmianami w genach przekazywanych na następne pokolenie np.: tlenek etylenu.

◼ ***upośledzające funkcje rozrodcze* –** substancje wpływające szkodliwie na płód - mogące doprowadzić do poronienia np. : alkohol etylowy, formaldehyd

**ZAGROŻENIA CZYNNIKAMI FIZYCZNYMI**

Do zagrożeń czynnikami fizycznymi zaliczamy:

◼ ***hałas –*** jest to dźwięk szkodliwy, dokuczliwy i niepożądany, oddziaływujący na narząd słuchu oraz inne części organizmu człowieka

◼ ***drgania mechaniczne –*** jest to proces polegający na przenikaniu energii za źródła drgań do organizmu człowieka przez określoną część organizmu będącą w bezpośrednim kontakcie ze źródłem drgań.

◼ ***mikroklimat –*** do tej szkodliwości zalicza się: temperaturę, wilgotność i ruch powietrza oraz promieniowanie cieplne.

◼ ***promieniowanie widzialne (oświetlenie) –*** nieodpowiednie oświetlenie może być przyczyną zmęczenia wzroku
i zmęczenia nerwowego.

◼ ***promieniowanie podczerwone –*** nazywamy promieniowanie optyczne (IR)

o długości fali w zakresie 780 nm do 1 mm i dzieli się na trzy zakresy.

◼ ***promieniowanie nadfioletowe –*** nazywamy promieniowanie optyczne o długości fali od 100 do 400 nm.

◼ ***promieniowanie laserowe –*** jest to promieniowanie obejmujące dlugość fali od 180 nm do 1mm.

◼ ***promieniowanie elektromagnetyczne –*** nazywamy emisję lub przenoszenie energii w postaci fal elektromagnetycznych
i przyporządkowanym im jonom.

◼ ***promieniowanie jonizujące –*** promieniowanie składające się z cząstek bezpośrednio lub pośrednio jonizujących albo
z obu rodzajów tych cząstek lub fal elektromagnetycznych o długości do 100 nm.

Emitowane jest przez włączony aparat RTG lub przez pierwiastki promieniotwórcze

np. : Jod – 123 lub Jod – 131.

 ◼ ***prąd elektryczny –*** zagrożeniem jest przepływ prądu przez ciało człowieka.

Skutki działania ww. czynników są bardzo złożone i różnorodne.

W związku z powyższym zobowiązujemy do przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.

 **Wykonawca**

**Załącznik nr 3**

**do umowy nr ZP-…/2017**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo_szpital | WYMAGANIA BHP I OCHRONY ŚRODOWISKA DLA PODWYKONAWCÓW | Obowiązuje od 16.04.2012 |
| Wydanie 2 |
| Str. 1 z 1 |

1. Przed przystąpieniem do realizacji zadania na terenie Szpitala Bielańskiego im. ks. Jerzego Popiełuszki, Wykonawca/Dostawca ma obowiązek zapoznania się oraz zapoznania pracowników z *informacją o zagrożeniach występujących na terenie Szpitala Bielańskiego.*
2. Wykonawca/Dostawca zobowiązuje się do przestrzegania wymagań wdrożonego w Szpitalu Bielańskim im. ks. J. Popiełuszki Zintegrowanego Systemu Zarządzania, a w szczególności do:
	1. organizowania pracy na terenie Szpitala Bielańskiego zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami BHP oraz z przepisami z zakresu ochrony środowiska,
	2. informowania Zakładowy Inspektorat BHP o wypadkach przy pracy i zdarzeniach potencjalnie wypadkowych zaistniałych wśród pracowników podwykonawcy podczas wykonywania pracy na terenie szpitala,
	3. realizacji zadania w sposób najmniej uciążliwy dla środowiska w tym: racjonalnego korzystania z wody, energii elektrycznej, zapobiegania zanieczyszczeniom oraz ochrony terenów zielonych,
	4. właściwej gospodarki odpadami:
* prowadzenia segregacji odpadów w miejscu ich powstawania zgodnie z obowiązującymi w Szpitalu Bielańskim procedurami/instrukcjami
* gromadzenia wytworzonych odpadów w wyznaczonych, oznakowanych i zabezpieczonych miejscach,
* nie dopuszczania do przepełniania się pojemników/kontenerów na odpady,
* po zakończeniu działalności na terenie Szpitala uprzątnięcia wszystkich wytworzonych przez siebie odpadów.
1. Za wszelkie odpady wytworzone podczas realizacji umowy przez pracowników Wykonawcy oraz za systematyczne usuwanie wytworzonych przez siebie odpadów (w celu zachowania porządku i estetyki budynków oraz terenów przyległych do Szpitala Bielańskiego im. ks. Jerzego Popiełuszki) odpowiada Wykonawca.
2. Wykonawca zobowiązuje się do:
	1. stosowania sprzętu sprawnego technicznie oraz spełniającego wymogi BHP, Prawa Ruchu Drogowego
	i UDT,
	2. zachowania szczególnych środków ostrożności oraz czystości w czasie transportu materiałów lub odpadów na zewnętrznych i wewnętrznych drogach transportowych (korytarze, windy),
	3. zabezpieczenia przed dostępem osób postronnych i odpowiedniego oznakowania miejsca prowadzenia prac
	4. eliminowania ryzyka i zagrożenia personelu, pacjentów, osób odwiedzających,
	5. utrzymania w trakcie realizacji umowy porządku w obszarze swojej działalności,
	6. przestrzegania obowiązującego w Szpitalu Bielańskim im. ks. Jerzego Popiełuszki zakazu palenia tytoniu
	i spożywania alkoholu.
3. Na terenie Szpitala Bielańskiego im. ks. Jerzego Popiełuszki, Wykonawca/Dostawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za:
	1. bezpieczeństwo swoich pracowników,
	2. skutki zdarzeń zaistniałych w czasie realizacji umowy w stosunku do osób trzecich, urządzeń i materiałów oraz środowiska.
4. W przypadku zaistnienia wypadku, zdarzenia lub awarii środowiskowej należy natychmiast powiadomić osobę odpowiedzialną za realizację umowy.
5. Wszelkie działania przy zaistnieniu wypadków, zdarzeń lub awarii środowiskowych z winy Wykonawcy/Dostawcy, przeprowadzane są przez Wykonawcę/Dostawcę i na jego koszt.
6. Uprawnieni pracownicy szpitala mają prawo do kontroli prawidłowości postępowania Wykonawcy/ Dostawcy oraz oceny warunków pracy Wykonawcy/Dostawcy na terenie szpitala oraz posiadania stosownych umów i decyzji
w zakresie wymaganym prawem.
7. Kontrole przeprowadzane są w obecności wyznaczonego pracownika Wykonawcy/Dostawcy.

 **Wykonawca**

**Załącznik nr 3**

**do umowy nr ZP-…/2017**

# Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

**do Umowy ZP-……/2017**

zawarta w dniu **……………………………**

pomiędzy:

**Szpitalem Bielańskim im. ks. Jerzego Popiełuszki Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej** z siedzibą w Warszawie, ul. Cegłowska 80, jako podmiotem leczniczym, prowadzącym działalność na podstawie wpisu do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000087965 oraz wpisanym do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Mazowieckiego pod nr 000000007199, NIP 118-14-17-683, REGON 012298697, zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

………

a

…………………

zwanymi łącznie dalej: „Stronami” o następującej treści:

**§ 1**

1. Zleceniodawca oświadcza, że jest Administratorem danych w rozumieniu art. 7 pkt 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z  2016 r., poz. 922), w stosunku do danych osobowych powierzonych Zleceniobiorcy do przetwarzania.
2. Zleceniodawca oświadcza, że powierzone Zleceniobiorcy do przetwarzania dane osobowe zgromadził zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że dysponuje środkami technicznymi i organizacyjnymi umożliwiającymi prawidłowe przetwarzanie danych osobowych, których przetwarzanie zostało powierzone Zleceniobiorcy,
w zakresie i celu przewidzianym w niniejszej Umowie.
4. Zleceniobiorca przy przetwarzaniu danych osobowych zobowiązany jest stosować środki techniczne
i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych odpowiednią do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, a w szczególności powinien zabezpieczyć dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy
o ochronie danych osobowych oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

 **§ 2**

1. Zleceniodawca na podstawie art. 24 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 186, z późn. zm.) oraz art. 31 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych powierza Zleceniobiorcy dane osobowe do przetwarzania w celu realizacji umowy ……… na ………………….

2. Zakres powierzonych do przetwarzania danych osobowych obejmuje:

………………

1. Zleceniobiorca może przetwarzać powierzone dane osobowe wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym
w Umowie.

**§ 3**

1. Zleceniobiorca niniejszym oświadcza, iż przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych, określonych w § 2 ust. 2 niniejszej Umowy, podjął środki zabezpieczające zbiór danych, o których mowa w art. 36 - 39 ustawy o ochronie danych osobowych, oraz spełnił wszystkie wymagania przewidziane w przepisach,
o których mowa w art. 39a niniejszej ustawy, tj. przepisach rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, poz. 1024). W zakresie przestrzegania tych przepisów Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność jak Administrator danych.
2. Zleceniobiorca nie jest uprawniony do przekazywania danych osobowych osobom trzecim, z wyłączeniem osób współpracujących lub pracujących dla Zleceniobiorcy.

**§ 4**

1. Strony zobowiązane są do zapewnienia ochrony danych osobowych, określonych w § 2 ust. 2 niniejszej Umowy, których przetwarzanie zostało powierzone Zleceniobiorcy.
2. Zleceniodawca jest uprawniony do żądania udzielania informacji lub wyjaśnień w formie pisemnej, w postaci papierowej lub elektronicznej, dotyczących danych osobowych, określonych w § 2 ust. 2 niniejszej Umowy, których przetwarzanie zostało powierzone Zleceniobiorcy. Zleceniobiorca jest zobligowany udzielić wszelkich niezbędnych informacji dotyczących realizacji postanowień niniejszej Umowy.
3. W przypadku wystąpienia zagrożeń mogących mieć wpływ na odpowiedzialność Administratora danych za przetwarzanie powierzonych danych osobowych Zleceniobiorca zobowiązany jest niezwłocznie podjąć działania w celu ich usunięcia oraz natychmiast poinformować o nich Administratora danych.
4. Zleceniobiorca niezwłocznie informuje Administratora danych o wszelkich czynnościach, w szczególności kontrolnych i skargowych, prowadzonych przez pracowników Biura Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych dotyczących danych osobowych, określonych w § 2 ust. 2 niniejszej Umowy, których przetwarzanie zostało powierzone Zleceniobiorcy.
5. Administrator danych zastrzega sobie prawo do kontroli zgodności przetwarzania danych osobowych
z niniejszą Umową przez Zleceniobiorcę w miejscu ich przetwarzania. Administrator danych powiadomi Zleceniobiorcę o zamiarze przeprowadzenia przedmiotowej kontroli z wyprzedzeniem, nie krótszym niż 7 dni. Zleceniobiorca zobowiązany jest umożliwić Administratorowi danych przeprowadzenie przedmiotowej kontroli, w szczególności poprzez udostępnienie systemów informatycznych, dokumentacji i pomieszczeń, w zakresie niezbędnym dla kontroli przetwarzania danych osobowych, określonych w § 2 ust. 2 niniejszej Umowy, których przetwarzanie zostało powierzone Zleceniobiorcy, w miejscu ich przetwarzania.
6. W przypadku powzięcia przez Administratora danych wiadomości o rażącym naruszeniu zobowiązań wynikających
z przepisów ustawy o ochronie danych osobowych oraz wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych,
w szczególności rozporządzenia w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych lub niniejszej Umowy, Zleceniobiorca umożliwi Administratorowi danych przeprowadzenie niezapowiedzianej kontroli.
7. Zleceniobiorca jest zobowiązany do zastosowania się do zaleceń pokontrolnych sformułowanych przez Administratora danych dotyczących zabezpieczenia danych osobowych, których przetwarzanie zostało powierzone Zleceniobiorcy.

**§ 5**

Umowa zostaje zawarta na czas określony w umowie głównej .…………

**§ 6**

1. Zleceniobiorca jest obowiązany do zachowania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem uzyskanych w związku z realizacją niniejszej Umowy. Jest on związany tajemnicą także po śmierci pacjenta.
2. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i materiałów udostępnionych przez Strony
w związku z wykonaniem niniejszej Umowy, a także powstałych w wyniku jej wykonania informacji i materiałów w postaci papierowej lub elektronicznej, graficznej, lub innej. Informacje i materiały są poufne i nie mogą być bez uprzedniej zgody drugiej Strony udostępniane jakiejkolwiek osobie trzeciej, ani też ujawnione w inny sposób, chyba że w dniu ich ujawnienia były powszechnie znane albo muszą być ujawnione zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa lub orzeczeniem sądów lub upoważnionych organów państwowych albo muszą być ujawnione w celu wykonania niniejszej Umowy.
3. Strony odpowiadają za zachowanie poufności, o której mowa w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu, przez wszystkie osoby odpowiedzialne za realizację niniejszej Umowy.

**§ 7**

1. Każda ze Stron odpowiada za szkody wyrządzone drugiej Stronie oraz osobom trzecim w związku
z wykonywaniem niniejszej Umowy. Odpowiedzialność Stron jest określona zgodnie z przepisami ustawy
z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t. j. Dz. U. z  2016 r., poz. 380, z późn. zm.), z uwzględnieniem przepisów ustawy o ochronie danych osobowych oraz postanowień niniejszej Umowy.
2. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za przetwarzanie danych niezgodnie z niniejszą Umową.
3. W celu uniknięcia wątpliwości Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za działania swoich pracowników
i innych osób, przy pomocy których przetwarza dane osobowe, jak za własne działanie i zaniechanie.

**§ 8**

Zleceniobiorca zobowiązany jest do dołożenia należytej staranności przy realizacji niniejszej Umowy.

**§ 9**

Realizacja niniejszej Umowy nie może powodować zakłócenia udzielania świadczeń zdrowotnych,
w szczególności w zakresie zapewnienia, bez zbędnej zwłoki, dostępu do danych zawartych w dokumentacji medycznej.

**§ 10**

1. Zleceniodawca jest uprawniony do rozwiązania niniejszej Umowy ze skutkiem natychmiastowym,
w przypadku rażącego naruszenia przez Zleceniobiorcę celu i zakresu powierzonych do przetwarzania danych osobowych określonych w niniejszej Umowie.
2. Zleceniodawca jest uprawniony do rozwiązania niniejszej Umowy ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli
w wyniku kontroli pracowników Biura Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych zostanie wykazane, że Zleceniobiorca, nie podjął środków zabezpieczających, o których mowa w art. 36 - 39 ustawy o ochronie danych osobowych, a także w sytuacji, gdy Zleceniobiorca nie zastosował się do wymogów przewidzianych w rozporządzeniu w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych.

**§ 11**

1. W przypadku rozwiązania niniejszej Umowy, w sposób określony w § 5 i § 10, Zleceniobiorca zobowiązany jest do zwrotu Administratorowi danych powierzonych do przetwarzania danych osobowych, a jeżeli nie jest to możliwe, do trwałego ich zniszczenia lub usunięcia albo skasowania wszelkich sporządzonych w związku lub przy okazji wykonywania niniejszej Umowy zapisów oraz dokumentów, zawierających powierzone do przetwarzania dane osobowe, w nieprzekraczanym terminie 7 dni, licząc od dnia rozwiązania niniejszej Umowy. Fakt dokonania zwrotu lub zniszczenia potwierdza się odpowiednim protokołem.
2. W przypadku zaprzestania przetwarzania danych osobowych zawartych w dokumentacji medycznej przez Zleceniobiorcę, w szczególności w związku z jego likwidacją, jest on zobowiązany do przekazania danych osobowych zawartych w dokumentacji medycznej podmiotowi udzielającemu świadczeń zdrowotnych, posiadającemu status Administratora danych, który powierzył przetwarzanie danych osobowych.

**§ 12**

Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 13**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają obowiązujące przepisy prawa,
w szczególności ustawy o ochronie danych osobowych oraz Kodeksu cywilnego, a także inne właściwe dla jej przedmiotu.

**§ 14**

1. Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania przez Strony.
2. Zleceniobiorca nie może przenieść na inny podmiot praw i obowiązków wynikających z niniejszej Umowy, bez uprzedniej, wyrażonej na piśmie, pod rygorem nieważności, zgody Administratora danych.
3. Sądem właściwym dla rozstrzygania sporów powstałych w związku z realizacją niniejszej Umowy jest sąd właściwy dla siedziby Administratora danych.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

 **Zleceniodawca Zleceniobiorca**

1. Wyliczenie ma charakter przykładowy. Umowa o pracę może zawierać również inne dane, które podlegają anonimizacji. Każda umowa powinna zostać przeanalizowana przez składającego pod kątem przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r*. o ochronie danych osobowych*; zakres anonimizacji umowy musi być zgodny z przepisami ww. ustawy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wyliczenie ma charakter przykładowy. Umowa o pracę może zawierać również inne dane, które podlegają anonimizacji. Każda umowa powinna zostać przeanalizowana przez składającego pod kątem przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r*. o ochronie danych osobowych*; zakres anonimizacji umowy musi być zgodny z przepisami ww. ustawy. [↑](#footnote-ref-2)