

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Przetargu nieograniczonego ZP/1/PN/2017 na zakup, dostawę, instalację i uruchomienie aparatu RTG i USG dla Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie.

ZAMAWIAJĄCY:

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie
Aleja Żołnierza 37, 73-110 Stargard
tel.: 261451328, fax: 261451325

TRYB POSTĘPOWANIA:

Zamówienie publiczne o wartości powyżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2015r., poz. 2164 ze zm.).

SPECYFIKACJA ZAWIERA:

1. Warunki uczestnictwa w postępowaniu wraz z opisem przedmiotu zamówienia.
 2. Załączniki: **1, 2, 3, 4a, 4b, 5, 6.**
-

ZATWIERDZAM:

Jadwiga Szklarska

Stargard, dnia 22.05.2017 r.

WARUNKI UCZESTNICTWA W POSTĘPOWANIU

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie, Aleja Żołnierza 37, 73-110 Stargard,
tel.: 261451328, fax: 261451325, e-mail: paulina.sierota@przychodnia.stargard.pl

Godziny pracy Zamawiającego od poniedziałku do piątku od 07:00 do 14:35.

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia została zamieszczona na stronie internetowej www.przychodnia.stargard.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 10 ust. 1 oraz art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015r., poz. 2164 ze zmianami), oraz
2. Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. 2016r., poz. 1126),
3. Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2015r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r., poz. 2254),
4. Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.).

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Główne kody we Wspólnym Słowniku Zamówień CPV:

CVP 33111000-1 aparatura rentgenowska

CVP 33112200-0 aparaty ultrasonograficzne

1. Przedmiotem zamówienia jest:

- 1) zakup, dostawa, instalacja i uruchomienie cyfrowego aparatu RTG z kolumną podłogową lampy RTG,
- 2) zakup, dostawa, instalacja i uruchomienie aparatu ultrasonograficznego wraz z głowicami,

zwanego dalej „*sprzętem medycznym*” dla Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie wraz z usługą polegającą na szkoleniu personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i użytkowania wyżej wymienionego sprzętu.

2. Przeprowadzenie szkolenia Wykonawca potwierdzi protokołem oraz imiennym certyfikatem/zaświadczeniem dla każdej osoby biorącej udział w szkoleniu.
3. **Wymagania Zamawiającego dotyczące przedmiotu zamówienia:**
 - 1) Zamawiający wymaga, aby oferowany sprzęt medyczny:
 - a) był fabrycznie nowy (rok produkcji: 2017),
 - b) był nieużywany, nie był przedmiotem wystaw bądź prezentacji, nie był sprzętem rekondycjonowanym, nie był wcześniej wykorzystywany przez innego użytkownika - dotyczy to także wszystkich części składowych, wyposażenia, akcesoriów, itp.,
 - c) był wolny od wad fizycznych i prawnych, w szczególności nie naruszał jakichkolwiek praw osób trzecich,
 - d) był kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie był konieczny zakup dodatkowych elementów lub akcesoriów,
 - e) był dopuszczony do stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2015 poz. 876), a nadto posiadał oznaczenie CE,
 - f) charakteryzował się wszystkimi wymaganymi przez Zamawiającego parametrami technicznymi i eksploatacyjnymi – parametry techniczne i eksploatacyjne zostały wskazane w załączniku 6 do SIWZ.
 - 2) Wykonawca zobowiązany będzie do udzielenia gwarancji na sprzęt medyczny i części wyposażenia i zapewnienia ich serwisu w okresie trwania gwarancji z częstotliwością zalecaną przez producenta – na warunkach zgodnych z wymaganiami Zamawiającego określonymi we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ oraz w Specyfikacji Parametrów Techniczno-Użytkowych stanowiącej załącznik nr 6 do SIWZ.
 - 3) Wykonawca zobowiązany jest wydać Zamawiającemu wraz z przedmiotem umowy, wszelką dokumentację niezbędną do prawidłowego korzystania z przedmiotu umowy, w tym: instrukcje obsługi w języku polskim oraz zobowiązany jest zaopatrzyć dostarczony sprzęt w etykiety producenta, świadectwa homologacji i właściwe certyfikaty bezpieczeństwa w języku polskim.
 - 4) Sprzęt medyczny powinien zostać dostarczony i zainstalowany przez Wykonawcę we wskazanym przez Zamawiającego pomieszczeniu w obiekcie Zamawiającego.
 - 5) Instalacja sprzętu medycznego obejmuje:
 - a) montaż/złożenie sprzętu medycznego – dotyczy wszystkich elementów wyposażenia, które wymagają montażu/złożenia,
 - b) podłączenie sprzętu medycznego do niezbędnych dla jego działania instalacji i jego uruchomienie.
 - 6) Wykonawca zobowiązany jest do demontażu aparatu RTG i skanera znajdującego się w pracowni RTG Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie oraz jego przeniesienia do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.

- 7) Wykonawca zobowiązany jest do naprawienia wszelkich szkód powstałych w pracowni w wyniku demontażu i montażu aparatu RTG, jak również do uzyskania właściwych wymagań dla pomieszczenia własnym staraniem i na własny koszt (naprawa posadzki, wykładzin, malowanie, itp.).
- 8) Wykonawca po zainstalowaniu aparatu RTG zobowiązany jest do wykonania projektu osłon stałych w pracowni RTG oraz dokonania wszelkich testów wymaganych prawem dopuszczających aparat RTG do użytkowania.
- 9) Po zrealizowaniu zamówienia, w tym po przeszkoleniu personelu Zamawiającego, Wykonawca prześle Zamawiającemu protokolarnie przedmiot zamówienia. Miejscem realizacji dostawy jest Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie, Aleja Żołnierza 37, 73-110 Stargard.
- 10) Wykonawca w dniu podpisania umowy zobowiązany jest przedłożyć polisę ubezpieczeniową potwierdzającą ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej przez siebie działalności.

Szczegółowy opis sprzętu medycznego zawarty jest w załączniku nr 6 do niniejszej specyfikacji – „Specyfikacja Parametrów Techniczno-Użytkowych”.

Wszelkie podane w dokumentacji nazwy własne są przykładowe. Wszędzie tam, gdzie przy opisie przedmiotu zamówienia powołane są znaki towarowe, patenty lub źródło pochodzenia, postanowienia te należy odczytywać, jako przykładowe, a Wykonawca ma każdorazowo prawo zastosowania rozwiązania równoważnego, pod warunkiem, że zaproponowane przez Wykonawcę rozwiązania będą spełniały te same normy, parametry i standardy oraz zostaną zaakceptowane przez Zamawiającego. W takim przypadku Wykonawca będzie zobowiązany złożyć na wezwanie Zamawiającego opis materiałów i produktów równoważnych.

4. **Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.**
5. **Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.**

IV. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA SKŁADANIE OFERT CZĘŚCIOWYCH:

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne części (w całości) wskazane w załączniku nr 6 do SIWZ i określa, że:

- 1) oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części zamówienia,
- 2) nie przewiduje się ograniczenia liczby części zamówienia, którą można udzielić jednemu Wykonawcy.

V. INFORMACJE O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 67 UST. 1 PKT 6 I 7 USTAWY PZP:

Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielania zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 i 7 ustawy pzp.

VI. OPIS SPOSOBU PRZEDSTAWIANIA OFERT WARIANTOWYCH ORAZ MINIMALNE WARUNKI, JAKIM MUSZĄ ODPOWIADAĆ OFERTY WARIANTOWE, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ICH SKŁADANIE:

Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert wariantowych.

VII. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

1. Termin realizacji zamówienia: **70 dni kalendarzowych licząc od dnia zawarcia umowy.**
2. Osobami upoważnionymi ze strony Zamawiającego do odbioru i rozliczenia przedmiotu umowy są:
 - 1) Marek Król
 - 2) Zenon Trociński
 - 3) Paulina Sierota
 - 4) Bożena Wołowczyklub inne osoby wskazane przez Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązany jest z wyprzedzeniem ustalić z Zamawiającym harmonogram realizacji dostawy i instalacji przedmiotu zamówienia.
4. Na dostarczony sprzęt Wykonawca udzieli Zamawiającemu gwarancji jakości nie krótszej niż 24 miesiące, licząc od dnia podpisania protokołu odbioru.
5. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w okresie gwarancji, poza świadczeniem usług określonych w projekcie umowy stanowiącej załącznik nr 2 do SIWZ, wykonywał również nieodpłatnie niezbędne przeglądy techniczne dostarczonego sprzętu z częstotliwością zalecaną przez producenta.

VIII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW, WYMAGANE OŚWIADCZENIA LUB DOKUMENTY, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych.
2. W celu wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu, należy wraz z ofertą przedłożyć: Jednolity europejski dokument zamówienia (JEDZ) zgodnie ze wzorem standardowego formularza w formie pisemnej. W przypadku składania oferty wspólnej JEDZ składają wszyscy wykonawcy składający ofertę wspólną. JEDZ będzie stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz że nie podlega wykluczeniu. JEDZ należy wypełnić w zakresie dokumentów i oświadczeń wymaganych w SIWZ.

3. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
4. **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 lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 PZP:**
 - 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - 2) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
 - 3) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
 - 4) oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,
 - 5) aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy,
 - 6) aktualnego na dzień złożenia oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

- 7) wykazu dwóch dostaw o minimalnej wartości wskazanej w załączniku nr 4a lub 4b, wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu; celem potwierdzenia spełniania warunku zdolności technicznej/ zawodowej (wykaz należy wykonać według załącznika nr 4a lub 4b do SIWZ).
5. Zgodnie z treścią art. 22a ust. 3 PZP, Zamawiający ocenia, 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 bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12–22. W związku z powyższym, Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a PZP, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w § 5 pkt 1–9 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016r., poz. 1126).
6. Zamawiający **nie żąda** od Wykonawcy przedstawienia dokumentów wymienionych w § 5 pkt 1–9 Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016r., poz. 1126) dotyczących podwykonawcy, któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a PZP.
7. **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 lub dokumentów potwierdzających, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom Zamawiającego:**
- 1) oświadczenie zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ, stwierdzające, że oferowane produkty posiadają aktualne zaświadczenie atesty, Certyfikat CE lub deklarację zgodności, lub inne równoważne dokumenty, świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu w Polsce przedmiotu oferty zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2015r., poz. 876 z późn. zm.). W przypadku, gdy asortyment nie jest wyrobem

medycznym należy złożyć oświadczenie, że asortyment nie jest wyrobem medycznym i nie podlega ustawie o wyrobach medycznych;

- 2) ulotki producenta, katalogi, dokumentację techniczną w języku polskim potwierdzające wymagane parametry zamawianego sprzętu medycznego.
8. W przypadku składania oferty wspólnej Wykonawcy ustanowią pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
9. Brak jakiegokolwiek oświadczenia, dokumentów, o których mowa w ust. 2 jak i udzielenie informacji nieprawdziwej spowoduje wykluczenie Wykonawcy i uznanie oferty za odrzuconą (art. 24 ust. 4 PZP), z uwzględnieniem ust. 17.
10. Dokumenty winny być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do złożenia oferty.
11. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
12. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez osobę upoważnioną do złożenia oferty.
13. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa wymagane dokumenty zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016r., poz. 1126).
14. Dokumenty określone w ust. 2 - oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z powodów określonych w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz 24 ust 5 pkt. 1 ustawy PZP składają wszyscy Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie.
15. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.
16. Ocena spełnienia warunków określonych w ust. 1 dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia - nie spełnia” w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniach i dokumentach wyszczególnionych w ust. 2, 3, 4, 7. Z treści załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie czy wymienione w ust. 2, 3, 4, 7 oświadczenia i dokumenty spełniają wymogi określone przez Zamawiającego. Niezłożenie chociażby jednego z w/w dokumentów lub złożenie niewłaściwego skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą z uwzględnieniem ust. 17.
17. Zamawiający wezwie wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożą wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 PZP, lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożą wymagane przez Zamawiającego

oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1 PZP, zawierające błędy lub którzy złożą wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie chyba, że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

18. Zamawiający wzywa w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust.1 ustawy PZP.

IX. ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO OFERTY:

1. wypełnionego i podpisanego przez oferenta załącznika nr 6 – SPECYFIKACJA PARAMETRÓW TECHNICZNO – UŻYTKOWYCH. Niedołączenie do oferty tego dokumentu, skutkować będzie odrzuceniem oferty, jako niespełniającej wymogów SIWZ,
2. dowodu wniesienia wadium, tj.: kopii dokonania przelewu na rachunek bankowy Zamawiającego, a w przypadku innych form wniesienia wadium, po zdeponowaniu ich w kasie Zamawiającego – dokument potwierdzający dokonanie tej czynności musi być poświadczony za zgodność z oryginałem.

X. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:

1. W prowadzonym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą drogą elektroniczną z wykorzystaniem strony internetowej Zamawiającego i poczty elektronicznej lub formą pisemną. W temacie listu e-mail należy wpisać „ZP/1/PN/2017” W przypadku, gdyby Wykonawca nie posiadał poczty elektronicznej musi to niezwłocznie zgłosić Zamawiającemu. W takiej sytuacji porozumiewanie będzie następowało za pomocą faksu lub w formie pisemnej. **Za datę powzięcia wiadomości uważa się dzień, w którym strony postępowania otrzymały informację za pomocą strony internetowej, poczty elektronicznej, faksu lub za pośrednictwem poczty.**
2. Numery telefonów, faksu, strony internetowej i adres poczty elektronicznej Zamawiającego zostały podane w części pierwszej niniejszej specyfikacji.
3. Osoby uprawnione do kontaktów z oferentami:
 - 1) Zenon Trociński, Marek Król - sprawy merytoryczne,
 - 2) Paulina Sierota - sprawy proceduralne.

XI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:

1. W celu wzięcia udziału w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium na poszczególne części w następującej wysokości:
 - 1) część 1 – w wysokości 11 000,00 zł.
 - 2) część 2 – w wysokości 3 700,00 zł.

Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert – decyduje moment wpływu środków do Zamawiającego.

Dowodem wniesienia wadium jest kopia dokumentu potwierdzającego dokonanie przelewu na rachunek bankowy Zamawiającego, a w przypadku innych form wniesienia wadium – po zdeponowaniu ich w kasie Zamawiającego – dokument potwierdzający dokonanie tej czynności, poświadczony za zgodność z oryginałem.

2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
 - 1) w pieniądzu na rachunek bankowy Zamawiającego Nr 72 1130 1176 0022 2137 3820 0002
 - 2) w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
 - 3) w gwarancjach bankowych,
 - 4) w gwarancjach ubezpieczeniowych,
 - 5) w poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2014r., poz. 1804 oraz z 2015r. poz. 978 i 1240).
3. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.
4. W przypadku wnoszenia wadium w pieniądzu zaleca się, aby w tytule przelewu wyraźnie oznaczyć wykonawcę wnoszącego wadium, szczególnie w przypadku, gdy wadium jest wnoszone przez pełnomocnika/pośrednika.
5. W przypadku, gdy Wykonawca wnosi wadium w formie gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczenia:
 - 1) dokument gwarancji/poręczenia sporządzony w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski,
 - 2) gwarancje/poręczenia podlegać muszą prawu polskiemu; wszystkie spory odnośnie gwarancji/poręczeń będą rozstrzygane zgodnie z prawem polskim i poddane jurysdykcji sądów polskich.
6. W przypadku, gdy Wykonawca wnosi wadium w formie gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczenia z treści tych gwarancji/poręczeń musi w szczególności jednoznacznie wynikać:
 - 1) zobowiązanie gwaranta/poręczyciela (np. banku, zakładu ubezpieczeń) do zapłaty całej kwoty wadium **nieodwołalnie i bezwarunkowo** na pierwsze żądanie zamawiającego (beneficjenta gwarancji/poręczenia – Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie) zawierające oświadczenie, że zaistniały okoliczności, o których mowa w pkt. 8, bez potwierdzania tych okoliczności,

- 2) termin obowiązywania gwarancji/poręczenia, który nie może być krótszy niż termin związania ofertą.
7. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, jeżeli nie wniesie on wadium lub wniesie wadium w sposób nieprawidłowy.
8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli:
 - 1) Wykonawca, którego oferta została wybrana:
 - a) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
 - b) nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
 - c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy,
 - 2) Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a PZP, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 i 25a ust. 1 ustawy PZP, pełnomocnictw, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 PZP, lub informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 PZP, co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.
9. Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem art. 46 ust. 4a i 5 ustawy Pzp.
10. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.
11. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium, na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
12. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ust. 9, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
13. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy Wykonawcy.
14. W ofercie należy wpisać numer rachunku bankowego, na który Zamawiający ma zwrócić wadium lub dołączyć do oferty upoważnienie do odbioru wadium przez wskazaną przez Wykonawcę osobę.

XII.TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Termin związania ofertą wynosi **60 dni**.

XIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY:

1. Warunki formalne sporządzenia oferty:

- 1) oferta musi być przygotowana w języku polskim zgodnie z wzorami załączonymi do niniejszej specyfikacji, pisemnie na papierze przy użyciu nośnika pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów, wszelkie pisma sporządzone w językach obcych muszą być przetłumaczone na język polski i podczas oceny ofert Zamawiający będzie opierał się na tekście przetłumaczonym. **Do wzoru oferty – załącznik nr 1 do SIWZ należy dołączyć dokumenty i oświadczenie wymienione w części VIII ust. 2 i w części IX,**
- 2) oferta musi być złożona na kolejno ponumerowanych stronach, a numeracja stron musi rozpoczynać się od numeru 1, umieszczonego na pierwszej stronie oferty; Zamawiający nie wymaga numerowania czystych stron,
- 3) każda strona oferty powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do podpisywania oferty; Zamawiający nie wymaga podpisania czystych stron,
- 4) każda poprawka w ofercie musi być podpisana przez osobę upoważnioną do podpisywania oferty,
- 5) oferent może złożyć tylko jedną ofertę, w której może być zaoferowana tylko jedna cena,
- 6) oferta musi być złożona Zamawiającemu w trwale zamkniętym, nienaruszonym opakowaniu wewnętrznym z napisem „Oferta” i tytułem postępowania oraz z nazwą i dokładnym adresem wraz z numerami telefonów Oferenta (dopuszcza się odcisk pieczęci).

2. Koszty opracowania i dostarczenia oferty oraz uczestnictwa w przetargu obciążają oferenta.

XIV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

Oferty należy składać w opakowaniu zewnętrznym z tytułem **„Przetarg nieograniczony – ZP/1/PN/2017 nie otwierać przed 30.06.2017r. godzina 09:30** na adres :

Dyrekcja Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie, Aleja Żołnierza 37, 73-110 Stargard lub osobiście w Kancelarii (adres jak wyżej).

Termin składania ofert: 30.06.2017r., godzina 09:00.

Termin otwarcia ofert: 30.06.2017r., godzina 09:30 w sekretariacie Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie.

XV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. Cena podana w ofercie musi zawierać wszelkiego rodzaju opłaty i koszty związane z realizacją zamówienia, w tym: podatek VAT, koszty dostawy i ubezpieczenia, wszystkie rabaty, upusty, podatki i inne jeżeli występują.
2. Podana cena jednostkowa powinna zawierać maksymalnie dwie liczby po przecinku. Do oceny ofert brane będą pod uwagę składniki brutto.
3. Cena ofertowa nie będzie podlegała żadnym negocjacom.
4. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą dokonane będą wyłącznie w walucie polskiej.
5. W przypadku złożenia oferty, której wybór prowadzi 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. **Wykonawca składając ofertę zobowiązany jest poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.**

XVI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT:

Oferty oceniane będą według poniższych kryteriów oceny ofert:

Kryterium	Waga kryterium	Max. ilość punktów jaką może uzyskać oferta za dane kryterium
Cena	60%	60 pkt
Okres gwarancji nie krótszy niż 24 m-ce	40%	40 pkt

Kryterium ceny zostanie obliczone według następującego wzoru:

$$\text{Liczba punktów oferty badanej} = \frac{\text{Cena oferty najniższej}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 60 = \text{liczba punktów za kryterium cena}$$

Kryterium okres gwarancji zostanie obliczone według następującego wzoru:

$$\begin{array}{l} \text{Okres gwarancji oferty badanej} \\ \text{(w miesiącach)} \\ \text{Liczba punktów oferty badanej} = \text{-----} \times 40 = \text{liczba punktów za} \\ \text{Najdłuższy okres gwarancji} \qquad \text{kryterium okres gwarancji} \\ \text{spośród złożonych ofert} \\ \text{(w miesiącach)} \end{array}$$

Suma punktów za wszystkie kryteria oceny będzie końcową oceną danej oferty.

XVII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

1. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich Wykonawców o:
 - 1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
 - 2) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,
 - 3) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty,
 - 4) unieważnieniu postępowania podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
2. Umowa w sprawie zamówienia publicznego zawarta będzie w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego, nie wcześniej niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty z zastrzeżeniem, o którym mowa w art. 94 ust. 2 ustawy PZP.

XVIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

W prowadzonym postępowaniu zabezpieczenie nie będzie pobierane.

XIX. INFORMACJA O PODWYKONAWCACH:

1. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców wg wzoru z formularza ofertowego stanowiącego **załącznik nr 1 do SIWZ**.
2. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust.w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia

XX. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH:

1. Z wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta umowa, której projekt stanowi załącznik nr 2 do niniejszej specyfikacji.
2. Zamawiający informuje, że przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy. w przypadku:
 - 1) gdy ulegnie zmianie stan prawny w zakresie dotyczącym realizowanej umowy, który spowoduje konieczność zmiany sposobu wykonania obowiązków stron;
 - 2) wystąpią przeszkody o charakterze obiektywnym (zdarzenia nadzwyczajne, zewnętrzne i niemożliwe do zapobieżenia w tym mieszczące się w zakresie pojęciowym tzw. „siły wyższej”) np. pogoda uniemożliwiająca wykonanie umowy, inne zdarzenia niezawinione przez żadną ze stron umowy. Strony mają prawo do skorygowania uzgodnionych zobowiązań i przesunąć termin realizacji maksymalnie o czas trwania przeszkody. Strony zobowiązują się do natychmiastowego poinformowania się nawzajem o wystąpieniu ww. przeszkód;
 - 3) zaprzestania produkcji zaoferowanych produktów lub innych okoliczności uniemożliwiających lub utrudniających dostawę określonych produktów, strony dopuszczają możliwość zmiany umowy poprzez określenie innego towaru, zatwierdzonego przez Zamawiającego, do dostawy, którego zobowiązany będzie Wykonawca, przy czym towar zamienny powinien posiadać parametry nie gorsze od towaru pierwotnego i cenę jednostkową nie wyższą niż dotychczasowa,
 - 4) zmiany potrzeb Zamawiającego uzasadniających zmniejszenie lub zmianę przedmiotu zamówienia, jeżeli zmiana ta nie będzie niekorzystna dla Zamawiającego.

XXI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

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 powyżej 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.

ZAMAWIAJĄCY:

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie
 Aleja Żołnierza 37
 73-110 Stargard

WYKONAWCA:

Nazwa

Adres

TelefonFax.....E-mail.....

Nazwisko i Imię.....

Seria i numer dowodu osobistego

Organ wydający

Rodzaj upoważnienia do reprezentowania firmy

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu „Przetargu nieograniczonego” nr ZP/1/PN/2017, ogłoszonego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej oraz na stronie internetowej Zamawiającego, przeprowadzanego zgodnie z ustawą Prawo Zamówień Publicznych na zakup, dostawę, instalację i uruchomienie aparatu RTG i USG dla Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie oferujemy następujące warunki realizacji dostawy:

Część	Nazwa urządzenia medycznego	Liczba sztuk	Wartość brutto (cyfrowo i słownie)	Stawka VAT	Okres gwarancji w miesiącach (nie krótszy niż 24 miesiące)
1		1			
2		1			

(zgodnie z danymi zawartymi w załączniku nr 6 do SIWZ, który stanowi nieodłączną część niniejszej oferty).

Zakup, dostawa, instalacja i uruchomienie aparatu RTG i USG dla Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie **nastąpi nie później niż w ciągu 70 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.**

Termin płatności wynosi **30 dni** od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze. Fakturę należy dostarczyć Zamawiającemu niezwłocznie po podpisaniu przez strony protokołu zdawczo – odbiorczego.

W zaoferowaną cenę zostały wliczone wszelkie koszty, jakie Wykonawca będzie musiał ponieść w celu realizacji przedmiotu umowy, w tym w szczególności instalacji, montażu oraz poprawnego uruchomienia aparatu RTG i USG, demontażu oraz przeprowadzenia testów dopuszczających aparat RTG do użytkowania i szkolenia personelu Zamawiającego, gwarancji, a nadto wszelkie należne cła i podatki, w tym podatek od towarów i usług VAT.

Realizacja zamówienia nastąpi w dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku z wyjątkiem przypadających w tym okresie dni ustawowo wolnych od pracy) w sposób określony w części VII SIWZ.

Informujemy że:

- wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*
- wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to..... zł netto*.

- I.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
- II.** Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – **60 dni.**
- III.** Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

IV. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków.

V. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia (jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców):

Lp.	Powierzona podwykonawcy do wykonania część zamówienia	Firma podwykonawcy wykonująca dana część zamówienia
1.		
2.		

Uwaga! *Niepotrzebne skreślić.

Załącznikami do oferty są :

1. itd.

.....
Podpis składającego oświadczenie

UMOWA

Nr

zawarta w dniu w Stargardzie pomiędzy:

Wojskową Specjalistyczną Przychodnią Lekarską Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Stargardzie przy Al. Żołnierza Nr 37, 73-110 Stargard, wpisaną do Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Krajowym Rejestrze Sądowym Sądu Rejonowego Szczecin-Centrum w Szczecinie pod numerem KRS 0000002092, **reprezentowaną przez Jadwigę Szklarską – Dyrektora Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej, zwaną w dalszej części umowy Zamawiającym,**

a

[w przypadku podmiotów wpisywanych do KRS]

nazwa podmiotu,
z siedzibą w przy ulicy,
....., wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym Sądu Rejonowego w pod numerem KRS, posiadającym NIP, reprezentowanym przez –, zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą.**

[w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą]

imię i nazwisko, zamieszkałym w przy ulicy, posiadającym PESEL:, NIP:, prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą z siedzibą w przy ulicy,
....., reprezentowanym przez –, zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą.**

Zawarcie niniejszej umowy zostało poprzedzone postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego nr ZP/1/PN/2017 na zakup, dostawę, instalację i uruchomienie aparatu RTG i USG (zwanego dalej sprzętem medycznym) dla Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie.

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest sprzedaż, dostawa, instalacja i uruchomienie przez **Wykonawcę** na rzecz **Zamawiającego** sprzętu medycznego, szczegółowo opisanego w ust. 2.
2. Zakres rzeczowy przedmiotu zamówienia obejmuje:
 - 1) sprzedaż, dostawę, instalację i uruchomienie aparatu RTG o nazwie:, typu producent rok produkcji 2017,
 - 2) sprzedaż, dostawę, instalację i uruchomienie aparatu USG o nazwie:, typu producent rok produkcji 2017,
 - 3) usługę polegającą na szkoleniu przez **Wykonawcę** personelu **Zamawiającego**, w zakresie obsługi i użytkowania dostarczonego sprzętu medycznego. Przeprowadzenie szkolenia Wykonawca potwierdzi protokołem oraz imiennym certyfikatem/zaświadczeniem wystawionym dla każdej osoby biorącej udział w szkoleniu.
3. Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży i dostarczenia **Zamawiającemu** sprzętu medycznego, który:
 - 1) jest fabrycznie nowy (rok produkcji: 2017),
 - 2) jest nieużywany, nie był przedmiotem wystaw bądź prezentacji, nie był sprzętem rekondycjonowanym, nie był wcześniej wykorzystywany przez innego użytkownika – dotyczy to także wszystkich części składowych, wyposażenia, akcesoriów, itp.,
 - 3) jest wolny od wad fizycznych i prawnych, w szczególności nie narusza jakichkolwiek praw osób trzecich,
 - 4) jest kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów lub akcesoriów,
 - 5) jest dopuszczony do stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015r., poz. 876), a nadto posiada oznaczenie CE,
 - 6) charakteryzuje się wszystkimi wymaganymi przez **Zamawiającego** parametrami technicznymi i eksploatacyjnymi – parametry techniczne i eksploatacyjne zostały wskazane w załączniku 6 do SIWZ.
4. Przedmiot umowy, o którym mowa w ust. 2, powinien spełniać wymogi określone przez **Wykonawcę** w ofercie, którą złożył on w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w wyniku którego zawarto niniejszą umowę oraz „Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia” (SIWZ) dla w/w postępowania. Oferta **Wykonawcy** stanowi załącznik do niniejszej umowy.
5. **Wykonawca** zobowiązany jest wydać **Zamawiającemu** wraz z przedmiotem umowy, wszelką dokumentację niezbędną do prawidłowego korzystania z przedmiotu umowy, w tym: karty gwarancyjne, instrukcje obsługi w języku polskim oraz zobowiązany jest

zaopatrzyć dostarczony sprzęt w etykiety producenta, świadectwa homologacji i właściwe certyfikaty bezpieczeństwa w języku polskim.

6. Po zrealizowaniu całości zamówienia (tj. wszystkich czynności wchodzących w zakres przedmiotu zamówienia) **Wykonawca** protokolarnie przekaże **Zamawiającemu** przedmiot umowy.
7. Miejscem realizacji dostawy jest Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie, Aleja Żołnierza 37, 73-110 Stargard.

REALIZACJA PRZEDMIOTU UMOWY

§ 2

1. Wykonanie przedmiotu umowy, tj. sprzedaż, dostawa, instalacja i uruchomienie sprzętu medycznego, łącznie z przeprowadzeniem szkolenia personelu medycznego **Zamawiającego**, nastąpi nie później niż w ciągu 70 dni kalendarzowych od dnia podpisania niniejszej umowy. Konkretny termin dostawy do **Zamawiającego** urzędnika, o którym mowa w § 1 ust. 2, **Wykonawca** powinien uzgodnić z **Zamawiającym** z co najmniej 3-dniowym wyprzedzeniem.
2. **Wykonawca** dostarczy urządzenie, o którym mowa w § 1 ust. 2, na koszt własny i własne ryzyko do siedziby **Zamawiającego**, tj. Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie, Aleja Żołnierza 37, 73-110 Stargard oraz dokona poprawnej instalacji i uruchomienia dostarczonego sprzętu medycznego.
3. Sprzęt medyczny powinien zostać dostarczony, zainstalowany i uruchomiony przez **Wykonawcę** we wskazanym przez **Zamawiającego** pomieszczeniu w obiekcie **Zamawiającego**.
4. Instalacja sprzętu medycznego obejmuje:
 - 1) montaż urządzenia – dotyczy wszystkich elementów wyposażenia, które wymagają montażu/złożenia,
 - 2) podłączenie urządzenia do niezbędnych dla jego działania instalacji i jego uruchomienie.
5. **Wykonawca** zobowiązany jest do demontażu aparatu RTG i skanera znajdującego się w pracowni RTG Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie oraz jego przeniesienia do miejsca wskazanego przez **Zamawiającego**.
6. **Wykonawca** zobowiązuje się do naprawy wszelkich szkód, które powstaną w pracowni RTG **Zamawiającego** w wyniku demontażu i montażu aparatu RTG, jak również do uzyskania właściwych wymagań dla pomieszczenia, własnym staraniem i na własny koszt (naprawa posadzki, wykładzin, malowanie ścian, itp.), bez prawa do żądania z tego tytułu zwrotu jakichkolwiek kosztów od **Zamawiającego**.

7. **Wykonawca** po zainstalowaniu aparatu RTG na własny koszt wykona projekt osłon stałych w pracowni RTG oraz dokona wszelkich testów wymaganych przepisami prawa dopuszczających aparat RTG do użytkowania.
8. W przypadku niewykonania przedmiotu umowy przez **Wykonawcę** w terminie, o którym mowa w ust. 1, **Zamawiający** ma prawo do odstąpienia od umowy i do naliczania kary umownej, zgodnie z § 8 ust. 1 pkt. 1).
9. Pełna odpowiedzialność za ewentualne uszkodzenia oraz ryzyko utraty przedmiotu umowy do czasu dokonania odbioru przez **Zamawiającego** spoczywa na **Wykonawcy**.
10. **Wykonawca** oświadcza, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej przez siebie działalności i posiada aktualną polisę ubezpieczeniową, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że **Wykonawca** jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia przez okres trwania gwarancji, o której mowa w § 7 ust. 1 niniejszej umowy. Wykonawca zobowiązany jest przedkładać w okresie gwarancji każdorazowo kopię polisy na kwotę ubezpieczenia nie niższą niż 50 000,00 złotych.
11. Osobami upoważnionymi ze strony **Zamawiającego** do odbioru i rozliczenia przedmiotu umowy są:
 - 1) Marek Król
 - 2) Zenon Trociński
 - 3) Paulina Sierota
 - 4) Bożena Wołowczyklub inne osoby wskazane przez **Zamawiającego**.
12. W dniu odbioru przedmiotu umowy **Wykonawca** powinien przedłożyć **Zamawiającemu** w szczególności następujące dokumenty dotyczące sprzętu medycznego w języku polskim:
 - 1) paszport, który winien zawierać co najmniej takie dane o urządzeniu jak: nazwa, typ (model), producent, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny), inne istotne informacje (np. części składowe, istotne wyposażenie, oprogramowanie), kody z aktualnie obowiązującego słownika NFZ (o ile występują) oraz wpis o pierwszym uruchomieniu i wprowadzeniu aparatu do eksploatacji,
 - 2) instrukcje obsługi i konserwacji w języku polskim – instrukcje winny zostać dostarczone w jednym egzemplarzu w formie elektronicznej oraz w jednym egzemplarzu w formie drukowanej,
 - 3) wykaz dostawców specjalnych części zamiennych, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych, których stosowanie wymagane jest dla prawidłowego i bezpiecznego działania sprzętu medycznego, jeśli zostały określone przez wytwórcę - w jednym egzemplarzu w formie elektronicznej oraz w jednym egzemplarzu w formie drukowanej,
 - 4) aktualną polisę ubezpieczeniową, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że **Wykonawca** jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem umowy,

- 5) zgłoszenie wyrobu medycznego, jeżeli klasa wyrobu na to wskazuje, do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych o wprowadzeniu wyrobu medycznego do użytkowania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2015r., poz. 876 z późn. zm.).
13. Odbiór sprzętu medycznego nastąpi po prawidłowym dostarczeniu, zainstalowaniu i komisyjnym uruchomieniu dostarczonego **Zamawiającemu** sprzętu, w obecności przedstawicieli **Zamawiającego**, po dostarczeniu kompletu dokumentów wymaganych przez **Zamawiającego** oraz przeszkoleniu personelu **Zamawiającego** w zakresie obsługi i użytkowania dostarczonego sprzętu. Odbiór sprzętu medycznego będzie polegał w szczególności na komisyjnej, protokolarnej ocenie prawidłowości i kompletności wykonania przedmiotu umowy w zakresie dostawy, instalacji i uruchomienia sprzętu medycznego, w tym w szczególności zgodności dostarczonych elementów zestawu z warunkami umownymi (pod względem ilościowym i jakościowym – tj. **Zamawiający** dokona sprawdzenia kompletności sprzętu medycznego, zgodności parametrów technicznych i eksploatacyjnych z wymaganiami umownymi).
14. Potwierdzeniem prawidłowego zrealizowania przedmiotu umowy w zakresie dostawy, instalacji i uruchomienia sprzętu medycznego będzie końcowy protokół zdawczo – odbiorczy, sporządzony po wykonaniu czynności określonych w ust. 13 wraz z załączonym poświadczeniem wystawionym przez **Wykonawcę** wykazu przeszkolonego personelu.
15. Jeżeli w trakcie odbioru stwierdzone zostaną wady sprzętu medycznego, rozumiane w szczególności, jako:
- 1) braki ilościowe w dostawie,
 - 2) niekompletność sprzętu medycznego, tj. braki jakiegokolwiek z części składowych, podzespołów, elementów, akcesoriów, wyposażenia lub oprogramowania,
 - 3) niezgodność parametrów technicznych lub eksploatacyjnych sprzętu medycznego w stosunku do wymagań umownych (w szczególności zawartych w załączniku 6 do SIWZ),
 - 4) brak, niedziałanie lub nienależyte działanie jakiegokolwiek elementu sprzętu medycznego,
- Zamawiający** niezwłocznie sporządzi protokół usterek.
16. **Wykonawca** zobowiązany będzie do usunięcia stwierdzonych w trakcie odbioru wad (zawartych w protokole usterek) w terminie uzgodnionym przez strony (nie dłuższym jednak niż 7 dni roboczych), z tym zastrzeżeniem, iż po bezskutecznym upływie tego terminu **Zamawiający** będzie mógł odstąpić od umowy niezależnie od istotności wad lub zażądać obniżenia wynagrodzenia, naliczając przy tym kary umowne zgodnie z § 8 umowy.
17. W przypadku stwierdzenia wad podczas odbioru, protokół zdawczo – odbiorczy, o którym mowa w ust. 14 zostanie sporządzony po usunięciu wad wskazanych w protokole usterek.

18. **Wykonawca** zobowiązany jest do zapewnienia, w ramach wynagrodzenia umownego, wszelkich przyrządów, aparatury, materiałów eksploatacyjnych, niezależnie od materiałów wskazanych w załączniku 6 do SIWZ, dokumentów oraz odpowiednio wykwalifikowanego i doświadczonego personelu – niezbędnych do dokonania odbioru przedmiotu umowy.
19. Odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub utraty sprzętu medycznego przechodzi na **Zamawiającego** z chwilą dokonania przez **Zamawiającego** odbioru przedmiotu umowy w zakresie dostawy, instalacji i uruchomienia sprzętu medycznego potwierdzonego protokołem odbioru urządzenia oraz szkolenia, o którym mowa w ust. 13 niniejszego paragrafu umowy.

SZKOLENIA

§ 3

1. W ramach wykonania przedmiotu umowy **Wykonawca** zobowiązany jest do przeprowadzenia na rzecz **Zamawiającego** szkoleń personelu medycznego **Zamawiającego** w zakresie prawidłowej obsługi i eksploatacji dostarczonego sprzętu, oraz czynności serwisowych dostępnych z poziomu obsługi personelu.
2. Szkolenia zostaną przeprowadzone przez **Wykonawcę** w miejscu dostawy, instalacji i uruchomienia sprzętu medycznego. Szkolenia dla personelu medycznego **Zamawiającego**:
 - 1) winny zostać przeprowadzone przez **Wykonawcę** w zakresie pozwalającym na prawidłową obsługę sprzętu medycznego przez personel **Zamawiającego**,
 - 2) czas trwania szkolenia w zakresie obsługi:
 - a) aparatu RTG powinien obejmować co najmniej 5 (pięć) dni roboczych, minimum 8 (osiem) godzin, szkolenie powinno obejmować maksymalnie 3 osoby;
 - b) aparatu USG powinien obejmować co najmniej 2 (dwa) dni robocze, minimum 8 (osiem) godzin, szkolenie powinno obejmować maksymalnie 2 osoby.
3. Szkolenie personelu **Zamawiającego** zostanie potwierdzone „Zaświadczeniem uczestnictwa w szkoleniu” wystawionym przez **Wykonawcę** na piśmie, imiennie dla każdego z uczestników szkolenia.
4. **Wykonawca** zobowiązany jest do zapewnienia, w ramach wynagrodzenia umownego, odpowiednio wykwalifikowanego i doświadczonego personelu oraz materiałów eksploatacyjnych (niezależnie od materiałów wskazanych w załączniku nr 1 do umowy) w ilości niezbędnej do przeprowadzenia wszystkich szkoleń, o których mowa jest w niniejszym paragrafie umowy.

SZCZEGÓLNA ODPOWIEDZIALNOŚĆ WYKONAWCY

§ 4

1. **Wykonawca** ponosi odpowiedzialność za szkody i straty w obiekcie **Zamawiającego** i na jego terenie oraz szkody wyrządzone osobom trzecim spowodowane wszelkimi

czynnościami związanymi z wykonaniem przez **Wykonawcę** przedmiotu umowy. Przedmiotowa odpowiedzialność obejmuje materiały, sprzęt, urządzenia, środki transportu, stanowiące własność **Zamawiającego** lub innych podmiotów realizujących zamówienia na rzecz **Zamawiającego**.

2. W przypadku powstania jakichkolwiek szkód lub strat, o których mowa w niniejszym paragrafie, a które będą spowodowane czynnościami związanymi z wykonaniem przedmiotu umowy przez **Wykonawcę**, **Wykonawca** będzie zobowiązany do pokrycia wszelkich kosztów ich usunięcia.
3. **Wykonawca** odpowiedzialny jest względem **Zamawiającego** za wszelkie wady prawne sprzętu medycznego, będącego przedmiotem niniejszej umowy, a wynikające z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym praw autorskich, patentów, praw ochronnych na znaki towarowe oraz praw z rejestracji na wzory użytkowe i przemysłowe, związane z wprowadzeniem sprzętu medycznego do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
4. W przypadku naruszenia jakichkolwiek praw osób trzecich, o których mowa w niniejszym paragrafie, **Wykonawca** zobowiązany jest do zaspokojenia wszelkich roszczeń z tego tytułu wysuwanych przez te osoby i w tym zakresie zwalnia **Zamawiającego** od jakiejkolwiek odpowiedzialności z tego tytułu.

TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU UMOWY

§ 5

Sprzedaż, dostawa, instalacja i uruchomienie sprzętu medycznego dla **Zamawiającego** oraz przeprowadzenie szkoleń personelu **Zamawiającego** nastąpi nie później niż w ciągu 70 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy.

WARUNKI PŁATNOŚCI

§ 6

1. Z tytułu realizacji przedmiotu niniejszej umowy **Zamawiający** zobowiązuje się do zapłaty na rzecz **Wykonawcy** wynagrodzenia w łącznej wysokości złotych brutto (słownie:).
2. Zapłata wynagrodzenia, określonego w ust. 1, nastąpi przelewem po wykonaniu umowy, w terminie **30 dni** od dnia doręczenia **Zamawiającemu** prawidłowo wystawionej przez **Wykonawcę** faktury, na rachunek bankowy **Wykonawcy** wskazany w fakturze.
3. Podstawą wystawienia przez **Wykonawcę** faktury będzie podpisany przez obie strony, bez zastrzeżeń, końcowy protokół zdawczo-odbiorczy potwierdzający wykonanie przez **Wykonawcę** wszystkich elementów składających się na przedmiot umowy.
4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 stanowi całość wynagrodzenia należnego **Wykonawcy** z tytułu wykonania niniejszej umowy. Obejmuje ono w szczególności koszt zakupu sprzętu medycznego, wartość oprogramowania, opakowania, oznakowania, dostarczenia, montażu i poprawnego uruchomienia i szkolenia, gwarancji oraz wszelkie

- należne cła i podatki, w tym podatek od towarów i usług VAT. **Zamawiający** nie będzie zobowiązany do pokrycia jakichkolwiek innych kosztów lub wydatków poniesionych przez **Wykonawcę** w związku z realizacją niniejszej umowy.
5. Wskazanie w fakturze terminu płatności innego niż określony w ust. 2 nie zmienia warunków płatności, a wynagrodzenie **Wykonawcy** zostanie zapłacone zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.
 6. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Zamawiającego**.

GWARANCJA I RĘKOJMIA ZA WADY ORAZ SERWIS

§ 7

1. **Wykonawca** udziela **Zamawiającemu** pełnej (bez wyłączeń) miesięcznej gwarancji jakości na dostarczony sprzęt medyczny. Wraz z dostawą przedmiotu umowy **Wykonawca** dostarczy **Zamawiającemu** kartę gwarancyjną.
2. Opisane w niniejszym paragrafie uprawnienia **Zamawiającego** wynikające z udzielonej przez **Wykonawcę** gwarancji nie naruszają uprawnień **Zamawiającego** wynikających z rękojmi za wady sprzętu medycznego przysługujących **Zamawiającemu** na podstawie właściwych przepisów kodeksu cywilnego. Strony zgodnie postanawiają, że okres rękojmi wydłuża się do czasu trwania gwarancji. W razie wątpliwości przyjmuje się, że uprawnienia z tytułu rękojmi nie wygasają przed upływem okresu gwarancji.
3. Termin gwarancji rozpoczyna bieg od daty odbioru przedmiotu umowy. Za odbiór przedmiotu umowy uważa się dzień podpisania, bez zastrzeżeń, przez obie strony końcowego protokołu zdawczo – odbiorczego, o którym mowa w § 2 ust. 14, a dotyczącego całości przedmiotu umowy.
4. Gwarancja obejmuje wszystkie czynności serwisowe, w tym przeglądy konserwacyjne, które w okresie gwarancji będą wykonywane bez naliczania jakichkolwiek opłat – wynagrodzenie za ich wykonanie zawarte jest w wynagrodzeniu wskazanym w § 6 ust. 1. Przedmiotowy zapis dotyczy również wszelkich kosztów zapewnienia elementów wyposażenia zastępczego – w sytuacji opisanej w ust. 9 niniejszego paragrafu umowy.
5. Strony ustalają następujące warunki gwarancji i serwisu:
 - 1) **Wykonawca** w okresie trwania gwarancji zobowiązany jest, w ramach wynagrodzenia wskazanego § 6 ust. 1, do:
 - a) wykonywania napraw gwarancyjnych sprzętu medycznego (w tym wymiany każdego z elementów wyposażenia lub ich elementów składowych),
 - b) wykonania przeglądów okresowych sprzętu medycznego minimum 1 raz w roku chyba, że producent urządzeń lub/i ich podzespołów lub/i elementów wymaga przeglądów częstszych niż 1 raz w roku - wówczas ilość tych przeglądów winna być zgodna z wytycznymi producenta. **Wykonawca** winien uzgodnić z **Zamawiającym** każdorazowo termin przeglądów okresowych, z co najmniej dwutygodniowym wyprzedzeniem.

- 2) Jeżeli w wykonywaniu swoich obowiązków z tytułu gwarancji **Wykonawca** dostarczył **Zamawiającemu** w miejsce elementu wyposażenia wadliwego element wyposażenia wolny od wad albo dokonał istotnych napraw elementu wyposażenia objętego gwarancją, termin gwarancji biegnie na nowo od chwili dostarczenia elementu wyposażenia wolnego od wad lub zwrócenia elementu wyposażenia naprawionego. W pozostałych przypadkach napraw termin gwarancji elementu wyposażenia ulega przedłużeniu o każdy dzień, w ciągu, którego wskutek wady nie można było z elementu wyposażenia korzystać.
 - 3) **Wykonawca** winien zapewnić **Zamawiającemu** możliwość zgłoszenia awarii przedmiotu umowy 24 h/dobę, 365 dni w roku.
 - 4) **Wykonawca** zobowiązuje się do podjęcia naprawy (tzw. czas reakcji serwisu) w ciągu 48 godzin w dni robocze, przy czym przez podjęcie naprawy rozumie się osobistą obecność uprawnionego pracownika **Wykonawcy** przy uszkodzonym elemencie wyposażenia lub odbiór elementu wyposażenia lub jego uszkodzonej części składowej na koszt **Wykonawcy** (np. pocztą kurierską). W przypadku zgłoszenia awarii w piątek, sobotę lub inny dzień ustawowo wolny od pracy, czas reakcji serwisu może być wydłużony do 72 godzin.
 - 5) Czas reakcji serwisu będzie liczony od chwili telefonicznego zgłoszenia awarii, potwierdzonego faksem lub pocztą elektroniczną. Zgłoszenie awarii zawierać będzie lokalizację (adres, nr pokoju, nr zgłoszenia, dane osoby zgłaszającej, datę i godzinę sporządzenia zgłoszenia oraz opis awarii).
 - 6) Czas naprawy gwarancyjnej (rozumiany jako zakończenie działań serwisowych) nie może przekroczyć trzech dni roboczych liczonych od dnia zgłoszenia awarii, a w przypadku konieczności importu części zamiennych – nie może przekroczyć pięciu dni roboczych liczonych od dnia zgłoszenia awarii. W przypadku konieczności wymiany całego elementu wyposażenia – instalacja i uruchomienie wymienionego elementu wyposażenia nie może przekroczyć dwóch tygodni od dnia zgłoszenia awarii.
 - 7) **Wykonawca** zobowiązuje się do wymiany elementu na nowy – natychmiast lub co najwyżej po pierwszej nieskutecznej próbie jego naprawy.
 - 8) Co najmniej dwukrotna awaria elementu wyposażenia będzie uprawniała **Zamawiającego** do żądania wymiany wadliwego elementu wyposażenia na nowy wolny od wad.
 - 9) Naprawę uznaje się za skuteczną z chwilą podpisania przez obie strony protokołu odbioru z usuwania wad lub podpisania przez obie strony raportu serwisowego/karty pracy przygotowanych przez upoważnionego przedstawiciela **Wykonawcy** w zakresie serwisu.
 - 10) **Wykonawca** odpowiedzialny jest za wszelkie szkody, które spowodował usuwaniem wad sprzętu medycznego.
6. W przypadku konieczności wymiany jakiegokolwiek części, podzespołu, elementu wyposażenia na nowy, **Wykonawca** zapewnia, że każda z nowych części, nowy podzespół lub wyposażenie:

- 1) będzie fabrycznie nowe,
 - 2) będzie nieużywane (nie było wcześniej wykorzystywane przez innego użytkownika).
7. W przypadku wymiany całego elementu wyposażenia na nowy, **Wykonawca** zobowiązany jest w każdym przypadku dostarczyć element wyposażenia który:
- 1) jest fabrycznie nowy,
 - 2) jest nieużywany (nie był wcześniej wykorzystywany przez innego użytkownika), nie był przedmiotem wystaw bądź prezentacji, nie jest sprzętem rekondycjonowanym,
 - 3) jest kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów,
 - 4) jest dopuszczony i wprowadzony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2015r. poz. 876),
 - 5) charakteryzuje się co najmniej takimi parametrami technicznymi i eksploatacyjnymi jak element wyposażenia wymieniany – parametry techniczne i eksploatacyjne zostały wskazane w załączniku 6 do SIWZ,
 - 6) stanowi wyrób tego samego producenta – z zastrzeżeniem, że możliwe jest zastosowanie wyrobu innego producenta po uzyskaniu uprzedniej zgody **Zamawiającego** (przy czym **Wykonawca** winien wykazać zaistnienie przyczyn o obiektywnym charakterze i niezależnych od **Wykonawcy**, które uniemożliwiają zastosowanie wyrobu tego samego producenta).
8. Wraz z nowym elementem wyposażenia **Wykonawca** winien dostarczyć wszystkie dokumenty wymagane obowiązującymi przepisami prawa, w tym wskazane w § 2 ust. 12 umowy (za wyjątkiem tych, które **Zamawiający** posiada w związku z wcześniejszą realizacją przedmiotu umowy).
9. W przypadku czasu naprawy przekraczającej trzy dni robocze lub wymiany sprzętu medycznego na nowy, **Wykonawca** winien nieodpłatnie zapewnić **Zamawiającemu** aparat zastępczy do czasu zakończenia naprawy i uznania jej przez **Zamawiającego** za skuteczną. Sprzęt medyczny zastępczy winien zostać dostarczony do obiektu **Zamawiającego** w terminie do 6-ciu (sześciu) dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii lub bezzwłocznie, po stwierdzeniu konieczności wymiany sprzętu medycznego na nowy. Sprzęt medyczny zastępczy powinien:
- 1) być w pełni sprawny,
 - 2) być dopuszczony i wprowadzony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej, Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2015r. poz. 876),
 - 3) charakteryzować się co najmniej takimi parametrami technicznymi i eksploatacyjnymi jak element wyposażenia podlegający wymianie – parametry techniczne i eksploatacyjne zostały wskazane w załączniku 6 do SIWZ.

10. **Wykonawca** winien zapewnić również nieodpłatne przeszkolenie pracowników w zakresie pozwalającym na prawidłową obsługę zastępczego sprzętu medycznego – jeżeli **Zamawiający** zgłosi potrzebę takiego szkolenia.

11. Jeżeli **Wykonawca**:

- 1) nie podejmie naprawy w czasie przewidzianym w ust. 5 pkt. 4) niniejszego paragrafu umowy, lub
- 2) nie ukończy usuwania wady w czasie naprawy gwarancyjnej określonym w ust. 5 pkt. 6) niniejszego paragrafu umowy, lub
- 3) nie usunie szkody spowodowanej przez wady w czasie naprawy gwarancyjnej określonym w ust. 5 pkt. 6) niniejszego paragrafu umowy, lub
- 4) nie dostarczy zastępczego sprzętu medycznego,

wówczas **Zamawiający** jest uprawniony do naliczenia kar umownych zgodnie z § 8 ust 1 pkt. 3) oraz usunięcia wady lub szkody spowodowanej przez wady we własnym zakresie, na koszt i ryzyko **Wykonawcy** oraz zapewnienia zastępczego sprzętu medycznego, po uprzednim zawiadomieniu o tym **Wykonawcy** i wyznaczeniu mu dodatkowego terminu w celu realizacji obowiązków umownych. Koszty usunięcia wady lub szkody, koszty sprzętu medycznego - zamiennego i przeszkolenia pracowników obsługi sprzętu medycznego - zamiennego spowodowane ujawnieniem się wady w przedmiocie zamówienia zostaną zwrócone **Zamawiającemu** w całości przez **Wykonawcę** w terminie pięciu dni roboczych od dnia otrzymania przez **Wykonawcę** pisemnego żądania **Zamawiającego** w tym zakresie.

12. Gwarancji nie podlegają wady powstałe na skutek:

- 1) działania siły wyższej,
- 2) szkód wynikłych z użytkowania sprzętu w sposób niezgodny z instrukcją obsługi,
- 3) szkód wynikłych ze zwłoki w zgłoszeniu przez **Zamawiającego** wady **Wykonawcy**.

13. W przypadku sprzeczności zapisów pomiędzy gwarancją producenta, a treścią umowy, pierwszeństwo w interpretacji przepisów będą miały zapisy korzystniejsze dla **Zamawiającego**.

14. **Wykonawca** zobowiązuje się do zapewnienia dostępności części zamiennych przedmiotu umowy przez okres 10 lat po upływie udzielonej gwarancji liczonej od dnia wygaśnięcia gwarancji na sprzęt medyczny.

15. Do dostarczonego przedmiotu zamówienia **Wykonawca** dołączy wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, okresowych lub doraźnych przeglądów, regulacji, kalibracji, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa, – które zgodnie z instrukcją używania przedmiotu umowy nie mogą być wykonane przez **Zamawiającego**.

16. Warunki udzielonej gwarancji jakości nie mogą być dla **Zamawiającego** mniej korzystne niż wynikające z kodeksu cywilnego.

KARY UMOWNE

§ 8

1. **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** karę umowną:
 - 1) za odstąpienie w całości bądź w części od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie **Wykonawcy** - w wysokości 20% wynagrodzenia, o którym mowa w § 6 ust. 1 umowy,
 - 2) za opóźnienie **Wykonawcy** w wykonaniu przedmiotu umowy, w wysokości 0,5% wynagrodzenia, o którym mowa w § 6 ust. 1 umowy za każdy dzień opóźnienia,
 - 3) za opóźnienie **Wykonawcy** w usunięciu wad, usterek i awarii w terminach określonych w § 7 ust. 11 w wysokości 0,5% wynagrodzenia, o którym mowa w § 6 ust. 1 umowy za każdy dzień opóźnienia.
2. **Zamawiający** zapłaci **Wykonawcy** karę umowną za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie **Zamawiającego** w wysokości 20% wynagrodzenia, o którym mowa w § 6 ust. 1 umowy.
3. **Zamawiający** jest uprawniony do kumulatywnego naliczania zastrzeżonych kar umownych.
4. W przypadku poniesienia przez **Zamawiającego** szkody przewyższającej wysokość zastrzeżonych kar umownych, **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.
5. Roszczenie o zapłatę kar umownych z tytułu opóźnienia, ustalonych za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, staje się wymagalne:
 - 1) za pierwszy rozpoczęty dzień opóźnienia – w tym dniu,
 - 2) za każdy następny dzień opóźnienia – odpowiednio w każdym z tych dni.
6. **Wykonawca** wyraża zgodę na zapłatę kar umownych w drodze potrącenia z dowolnych należności przysługujących **Wykonawcy**.

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

§ 9

1. Niezależnie od uprawnienia do odstąpienia od umowy przysługującego **Zamawiającemu** na podstawie przepisów kodeksu cywilnego, **Zamawiający** zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy (lub od jej części) w terminie 30 dni od dnia zaistnienia następujących okoliczności:
 - 1) dostawy innego przedmiotu umowy niż określony w opisie przedmiotu zamówienia i ofercie **Wykonawcy**,
 - 2) opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy, o co najmniej 7 dni od upływu terminu określonego w § 2 ust. 1,
 - 3) w razie innego naruszenia przez **Wykonawcę** obowiązków przewidzianych niniejszą umową.bez prawa do żądania przez **Wykonawcę** z tego tytułu zapłaty wynagrodzenia czy odszkodowania.

2. W razie zaistnienia 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 przypadku **Wykonawca** może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
3. Odstąpienie od umowy nastąpi w formie pisemnej pod rygorem nieważności i jest skuteczne z chwilą doręczenia go **Wykonawcy**, zaś w przypadku odmowy przyjęcia pisma lub niepodjęcia korespondencji wysłanej na adres **Wykonawcy**, po upływie 7 dni od dnia, w którym **Wykonawca** mógł zapoznać się z treścią pisma.

ZMIANY UMOWY

§ 10

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
2. Zmiana zawartej umowy może nastąpić w przypadku:
 - 1) gdy ulegnie zmianie stan prawny w zakresie dotyczącym realizowanej umowy, który spowoduje konieczność zmiany sposobu wykonania obowiązków stron,
 - 2) gdy wystąpią przeszkody o charakterze obiektywnym (zdarzenia nadzwyczajne, zewnętrzne i niemożliwe do zapobieżenia, w tym mieszczące się w zakresie pojęciowym tzw. „siły wyższej”) np. pogoda uniemożliwiająca wykonanie umowy, inne zdarzenia obiektywnie niezawinione przez żadną ze stron umowy. Strony mają prawo do skorygowania uzgodnionych zobowiązań i przesunięcia terminu realizacji maksymalnie o czas trwania przeszkody. Strony zobowiązują się do natychmiastowego poinformowania się nawzajem o wystąpieniu ww. przeszkód.
 - 3) zmiany potrzeb **Zamawiającego** uzasadniających zmianę przedmiotu zamówienia, jeżeli zmiana ta nie będzie niekorzystna dla **Zamawiającego**,
 - 4) zmiany terminu wykonania zamówienia wynikającego z wystąpienia nieprzewidzianych wcześniej, a niezbędnych do wykonania zamówienia prac, jak również w przypadku wystąpienia innych nieprzewidzianych wcześniej okoliczności, które w sposób istotny wpływają na sposób wykonania zamówienia.

ROZSTRZYGANIE SPORÓW

§ 11

1. Wszelkie spory pomiędzy stronami będą rozpatrywane przez sąd właściwy ze względu na siedzibę **Zamawiającego**.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie właściwe przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych.
3. Integralną część umowy stanowią:

- 1) Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z opisem przedmiotu zamówienia,
- 2) oferta **Wykonawcy**,
- 3) wszystkie załączniki do umowy.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 12

1. **Wykonawca** nie może przenieść wierzytelności przysługującej wobec **Zamawiającego** na osobę trzecią, bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
2. Strony zgodnie oświadczają, że wszelka korespondencja pomiędzy nimi winna być kierowana na adresy wskazane w komparycji niniejszej umowy.
3. Strony zobowiązują się do wskazania zmian adresów do doręczeń pod rygorem przyjęcia, że korespondencja wysłana pod adres dotychczasowy jest doręczana skutecznie.
4. Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§ 13

1. Strony wskazują następujące osoby do kontaktów w sprawach związanych z realizacją umowy:
 - 1) ze strony **Zamawiającego**:
 - a), telefon:, e-mail:
 - b), telefon:, e-mail:
 - 2) ze strony **Wykonawcy**:
 - a), telefon:, e-mail:
 - b), telefon:, e-mail:
2. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1, powinna być dokonana w formie i nie będzie traktowana jako zmiana umowy.

PODPISY:

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

ZAMAWIAJĄCY:

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie
Aleja Żołnierza 37
73-110 Stargard

WYKONAWCA:

Nazwa

Adres

TelefonFax.....E-mail.....

Nazwisko i Imię.....

Seria i numer dowodu osobistego

Organ wydający

Rodzaj upoważnienia do reprezentowania firmy

Oświadczenie Wykonawcy

Dotyczy: Przetargu nieograniczonego ZP/1/PN/2017. na zakup, dostawę, instalację i uruchomienie aparatu RTG i USG dla Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie.

Oświadczamy, że oferowany towar jest dopuszczony do użytkowania i spełnia wymagania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2015r., poz. 876 z późn. zm.).*

Aktualne zaświadczenia, atesty, Certyfikaty CE lub deklaracje zgodności lub inne równoważne dokumenty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu w Polsce przedmiotu oferty zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2015r., poz. 876 z późn. zm.) **przedstawimy na każde żądanie Zamawiającego.**

Oświadczam, że oferowany towar w części nr pozycja nie jest wyrobem medycznym i nie podlega wymogom ustawy o wyrobach medycznych*

Miejscowość,data.....,

.....
Podpis składającego oświadczenie

Uwaga! *Niepotrzebne skreślić.

Oświadczenie należy załączyć dla każdej z części oddzielnie.

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW DLA APARATU RTG

ZAMAWIAJĄCY:

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie
 Aleja Żołnierza 37
 73-110 Stargard

WYKONAWCA:

Nazwa

Adres

TelefonFax.....E-mail.....

Nazwisko i Imię.....

Seria i numer dowodu osobistego

Organ wydający

Rodzaj upoważnienia do reprezentowania firmy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Nr ZP/1/PN/2017 na zakup, dostawę, instalację i uruchomienie aparatu RTG i USG dla Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie przedstawiam(-y) następujące informacje:

L.p.	Opis (rodzaj) dostawy	Podmiot zlecający	Data wykonania	Wartość wykonanych prac brutto
1.				
2.				

Do wykazu dołączam poświadczenia potwierdzające, że usługi te zostały wykonane w sposób należyty.

Minimalna wartości brutto wykonanych lub wykonywanych dostaw wymagana przez Zamawiającego wynosi 500 000,00 zł brutto

Miejscowość,, data.....

.....

Podpis składającego oświadczenie

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW DLA APARATU USG**ZAMAWIAJĄCY:**

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie
 Aleja Żołnierza 37
 73-110 Stargard

WYKONAWCA:

Nazwa

Adres

TelefonFax.....E-mail.....

Nazwisko i Imię.....

Seria i numer dowodu osobistego

Organ wydający

Rodzaj upoważnienia do reprezentowania firmy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Nr ZP/1/PN/2017 na zakup, dostawę, instalację i uruchomienie aparatu RTG i USG dla Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie przedstawiam(-y) następujące informacje:

L.p.	Opis (rodzaj) dostawy	Podmiot zlecający	Data wykonania	Wartość wykonanych prac brutto
1.				
2.				

Do wykazu dołączam poświadczenia potwierdzające, że usługi te zostały wykonane w sposób należyty.

Minimalna wartości brutto wykonanych lub wykonywanych dostaw wymagana przez Zamawiającego wynosi: 200 000,00 zł brutto.

Miejscowość,, data.....

.....

Podpis składającego oświadczenie

ZAMAWIAJĄCY:

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie
Aleja Żołnierza 37
73-110 Stargard

WYKONAWCA:

Nazwa

Adres

TelefonFax.....E-mail.....

Nazwisko i Imię.....

Seria i numer dowodu osobistego

Organ wydający

Rodzaj upoważnienia do reprezentowania firmy

Oświadczenie Wykonawcy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Nr ZP/1/PN/2017 na zakup, dostawę, instalację i uruchomienie aparatu RTG i USG dla Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie oświadczam, że:

- nie należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r., poz. 184, 1618 i 1634)*,
- należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r., poz. 184, 1618 i 1634)*. W przypadku przynależności Wykonawcy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U.

z 2015r., poz. 184, 1618 i 1634)*, Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty, bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

Miejscowość, , data.....,

.....

Podpis składającego oświadczenie

* - należy postawić znak **X** we właściwym polu

SPECYFIKACJA PARAMETRÓW TECHNICZNO - UŻYTKOWYCH

CZEŚĆ 1

CYFROWY APARAT RTG Z KOLUMNĄ PODŁOGOWĄ LAMPY RTG

NAZWA APARATU:

TYP / MODEL :

ROK PRODUKCJI:

PRODUCENT / KRAJ:

LP.	PARAMETR	WARTOŚĆ WYMAGANA/GRANICZNA	WARTOŚĆ OFEROWANA (PROSZĘ PODAĆ)
1.	Aparat RTG fabrycznie nowy (2017r. , nieużywany i nie powystawowy oraz nierekondycjonowany) z 2 detektorami cyfrowymi - - jeden detektor bezprzewodowy w stole i jeden detektor stały w statywie płucnym	TAK	
2.	Deklaracja zgodności na oferowany aparat cyfrowy w całości jako wyrób medyczny	TAK	
3.	Wszystkie podstawowe elementy aparatu jak stół, stojak, detektory, generator wyprodukowane przez jednego producenta aparatu (grupę-dywizję)	TAK	
4.	Autoryzowany serwis producenta, dołączyć dokument potwierdzający	TAK	
GENERATOR			
5.	Generator wysokiej częstotliwości min. 100kHz	TAK	
6.	Moc wyjściowa generatora	≥ 50 [kW]	
7.	Zakres napięcia roboczego	min. 40 [kV] max. 150 [kV]	

8.	Minimalny czas ekspozycji	≤ 1 [ms]	
9.	Maksymalny czas ekspozycji	≥ 6300 [ms]	
10.	Zakres [mA]	$\geq 25- 600$	
11.	Automatyczna kontrola ekspozycji	TAK	
12.	Ręczny dobór parametrów ekspozycji	TAK	
13.	Tryb programów anatomicznych APR zintegrowany z menu wyboru projekcji w systemie akwizycji obrazu DR	TAK	
14.	Synchronizacja nastaw programów anatomicznych z generatorem	TAK	
15.	Autodiagnostyka generatora z komunikatami o błędach	TAK	
16.	Zasilanie trójfazowe	400 [V] / 50 [Hz]	
LAMPA RTG, KOLIMATOR			
17.	Wielkość małego ogniska	$\leq 0,6$ [mm]	
18.	Moc małego ogniska	≥ 25 [kW]	
19.	Wielkość dużego ogniska	$\leq 1,2$ [mm]	
20.	Moc dużego ogniska	≥ 75 [kW]	
21.	Pojemność cieplna anody	≥ 300 [kHU]	
22.	Pojemność cieplna kołpaka	≥ 1200 [kHU]	
23.	Nominalne obroty anody	≥ 8500 [obr./ min.]	
24.	Miernik dawki zintegrowany z kolimatorem z prezentacją wartości dawki na konsoli operatora i zapisem w pliku Dicom	TAK	

25.	Kolimacja manualna	TAK	
26.	Automatyka zabezpieczenia lampy przed przegrzaniem	TAK	
27.	Monitorowanie poziomu wykorzystania pojemności cieplnej lampy	TAK	
28.	Obrót kolimatora	+/- 90°	
29.	Dotykowy panel LCD na kołpaku pozwalający na: - regulację warunków ekspozycji	TAK	
30.	Dotykowy panel LCD na kołpaku pozwalający na wyświetlenie danych o badaniu i pacjencie	TAK	
31.	Dotykowy panel LCD na kołpaku pozwalający na wyświetlenie badania	TAK /NIE	
32.	Wyświetlenie badania na panelu LCD na kołpaku pozwalające na akceptację lub odrzucenie badania	TAK /NIE	
33.	Miarka centymetrowa	TAK	
34.	Wskaźnik laserowy	TAK	
35.	Filtry utwardzające min. 3 różne nastawy zabudowane w kolimatorze nie przesłaniające pola ekspozycyjnego w zakresie: 1 mmAl+0,1 mm Cu, 1mm Al.+0,2 mm Cu i 2mm Al.	TAK	
RUCHOMA KOLUMNA LAMPY			
36.	Kolumna podłogowa, wolnostojąca, nie zintegrowana ze stołem	TAK	
37.	Możliwość wykonywania badań odległościowych na stojaku płucnym promieniem poziomym na wysokości poniżej poziomu stołu	TAK	
38.	Zakres ruchu wzdłużnego lampy rtg	≥ 240 [cm]	
39.	Minimalna wysokość ogniska lampy od podłogi	≤ 36 cm	
40.	Maksymalna wysokość ogniska lampy od podłogi	≥ 180 cm	

41.	Zakres ruchu poprzecznego lampy rtg	≥ 24 [cm]	
42.	Automatyczne nadążanie lampy za ruchem pionowym stołu i stojaka płucnego	TAK	
43.	Obrót kołpaka z lampą rtg wokół osi poziomej	$\geq \pm 90$ [°] (od pozycji środkowej)	
44.	Obrót kolumny wokół osi pionowej	$\geq \pm 90$ [°] (od pozycji środkowej)	
45.	Możliwość odchylenia lampy od osi pionowej -20 do +45 [°]	TAK	
STÓŁ PODNOSZONY Z PLYWAJĄCYM BLATEM			
46.	Automatyczna kontrola ekspozycji min. trzypolowa	TAK	
47.	Szerokość blatu	≥ 85 cm	
48.	Długość blatu	≥ 215 cm	
49.	Zakres ruchu poprzecznego	≥ 25 cm	
50.	Zakres ruchu wzdłużnego	≥ 75 cm	
51.	Zakres regulacji wysokości blatu stołu	Min. 56cm-83cm	
52.	Dopuszczalne obciążenie stołu przez pacjenta	≥ 270 kg	
53.	Kratka przeciwrozprośzeniowa	TAK	
54.	Ręczne wyjmowanie kratki przeciwrozprośzeniowej (bez użycia narzędzi)	TAK	
55.	Blat stołu całkowicie płaski, bez widocznych ram utrudniających przemieszczanie pacjenta i dezynfekcję blatu	TAK	

56.	Odległość powierzchnia płyty stołu-kaseta	$\leq 80\text{mm}$	
57.	Pochłanianie blatu stołu RTG	$\leq 1 \text{ mm Al}$	
58.	Realizacja funkcji przemieszczania blatu stołu przyciskami nożnymi i ręcznymi	TAK	
59.	Możliwość wyłączenia przycisków nożnych przyciskiem zlokalizowanym w obrębie stołu	TAK	
60.	Detektor w stole bezprzewodowy przenośny	TAK	
61.	Uchwyt do zdjęć promieniem poziomym	TAK	
STOJAK DO ZDJĘĆ ODLEGŁOŚCIOWYCH			
62.	Automatyczna kontrola ekspozycji min. trzypolowa	TAK	
63.	Najniższe położenie punktu centralnego detektora w stojaku	$\leq 36 \text{ [cm]}$	
64.	Zakres ruchu pionowego detektora	$\geq 150 \text{ [cm]}$	
65.	Możliwość wykonywania badań odległościowych o zakresie od 110 do 180cm	TAK	
66.	Kratka przeciwrozproszeniowa umożliwiająca wykonanie zdjęć płuc z odległości min. SID = 180 cm, gęstość kratki min. 40 linii/cm, współczynnik kratki min. 10:1	TAK	
67.	Trwałe oznaczenie obszaru aktywnego detektora oraz położenia komór jonizacyjnych systemu AEC	TAK	
68.	Odległość płyta statywu - kaseta	$\leq 45\text{mm}$	
69.	Pochłanianie płyty statywu	$\leq 1,0 \text{ mm Al}$	
70.	Trwałe oznaczenie obszaru aktywnego detektora oraz położenia komór jonizacyjnych systemu AEC	TAK	
71.	Komplet uchwytów pacjenta do projekcji PA i LAT	TAK	
72.	Blokowanie wysokości Bucky za pomocą hamulca elektromagnetycznego, uniemożliwiające opadanie bucky po wyłączeniu zasilania	TAK	

CYFROWY DETEKTOR BEZPRZEWODOWY			
73.	Płaski bezprzewodowy detektor cyfrowy do wykonywania badań z wymiennymi akumulatorami bez konieczności ładowania całego detektora	TAK	
74.	Materiał warstwy scyntylacyjnej Csl (jodek cezu)	TAK	
75.	Max obciążenie detektora (na całej powierzchni detektora)	≥ 160 kg	
76.	Rozmiar aktywny detektora	35 x 43 cm ± 1cm	
77.	Waga detektora ≤3,2kg	TAK	
78.	Wymienne akumulatory min. 3 szt. umożliwiające wykonanie minimum 300 ekspozycji po pełnym naładowaniu z jednego akumulatora	TAK, podać	
79.	Rozdzielczość detektora wyrażona liczbą pikseli (mln)	≥7,0 podać	
80.	Rozmiar piksela	≤ 140 μm	
81.	Głębokość akwizycji	≥ 16 bit	
82.	DQE	≥ 70 %	
83.	Rozdzielczość detektora	min. 3,6 lp/mm	
84.	Ładowarka umożliwiająca jednoczesne ładowanie min. 3 baterii oraz min. 3 baterie w komplecie	TAK	
85.	Maksymalna ilość ekspozycji na jednym naładowaniu	≥ 300	
86.	Czas do pojawienia się obrazu na konsoli ≤4s	≤4s	
87.	Zaawansowana konstrukcja obudowy zapewnia ochronę przed wnikaniem wody i pyłu min. IP57.	TAK	
CYFROWY DETEKTOR MONTOWANY W STATYWIE			
88.	Detektor stały zamontowany w statywie płucnym	TAK	

89.	Materiał warstwy scyntylacyjnej Csl (jodek cezu)	TAK	
90.	Rozmiar aktywny detektora	43x 43 cm ± 1cm	
91.	Rozdzielczość detektora wyrażona liczbą pikseli (mln)	≥ 9,0 podać	
92.	Rozmiar piksela	≤ 140 μm	
93.	Głębokość akwizycji	≥ 16 bit	
94.	DQE	≥ 70 %	
95.	Rozdzielczość detektora	min. 3,6 lp/mm	
96.	Oczekiwanie na obraz (podgląd)	≤4s	
KONSOLA OPERATORA			
97.	Obsługa aparatu zintegrowana w jednej konsoli do sterowania generatorem RTG jak i systemem obrazowym	TAK	
98.	Kolorowy monitor dotykowy stacji technika do ustalania warunków ekspozycji i wysyłania obrazów	≥ 22 ["]	
99.	Stacja technika z komputerem minimum czterordzeniowym procesorem, 8 GB RAM, dysk min. 500GB, system operacyjny, oprogramowanie systemowe	TAK	
100.	Możliwość sterowania systemu za pomocą klawiatury i myszy	TAK	
101.	Oprogramowanie konsoli w całości w języku polskim wraz z systemem pomocy kontekstowej	TAK	
102.	Wprowadzanie danych pacjenta za pomocą klawiatury i monitora dotykowego bezpośrednio na stanowisku oraz z systemu RIS z pomocą systemu Dicom Worklist	TAK	
103.	Oprogramowanie umożliwiające przypisywanie konkretnym projekcjom warunków ekspozycji, zaciemnienia, ostrości i dynamiki obrazów	TAK	
104.	Wybór ustawienia pacjenta (np. AP, bok, itd.)	TAK	

105.	Ilość obrazów w pamięci (w pełnej matrycy)	≥ 1000 obrazów	
106.	Regulacja okna obrazu, jasności, kontrastu	TAK	
107.	Blendowanie (czarne maskowanie tła) wielokątowe, ręczne z możliwością zmiany powierzchni i i automatyczne	TAK	
108.	Funkcja obrotu obrazu, powiększenie i odbicia	TAK	
109.	Funkcja obrotu obrazu o dowolny kąt	TAK	
110.	Funkcja pozytyw – negatyw	TAK	
111.	Wprowadzanie danych pacjenta przy pomocy czytnika kodów kreskowych	TAK	
112.	Pomiary długości, kątów, kątów Cobba	TAK	
113.	Zarządzanie bazą wykonanych badań oraz listą pacjentów	TAK	
114.	Możliwość przypisania różnych kolorów pacjentom na liście roboczej w zależności od statusu badania np.: - zaplanowany - rozpoczęty - otrzymany - aktualizacja nie powiodła się - zakończono	TAK	
115.	Funkcja wprowadzania: pola tekstowego w dowolnym miejscu na obrazie, elektronicznych markerów wraz z możliwością definiowania własnych	TAK	
116.	Interfejs DICOM : DICOM 3.0, Work List Manager(WLM), Print, Send, nagrywanie płyt CD dla pacjenta z przeglądarką zgodną z Dicom	TAK	
117.	Przypisywanie własnych ustawień do programów anatomicznych.	TAK	

118.	Oprogramowanie do prowadzenia statystyk zdjęć wykonanych, odrzuconych, wg techników	TAK	
119.	Oprogramowanie pediatryczne z podziałem wiekowym i wagowym	TAK	
120.	Automatyczne dodawanie do obrazu skali centymetrowej (na brzegu monitora) lub inna metoda pomiaru długości	TAK	
121.	Wydruk obrazów w trybie True Size z możliwością podziału na min. 1/2/4/8/12	TAK	
122.	Wyświetlanie współczynnika ekspozycji zgodnie z IEC	TAK	
123.	Wysyłanie sumarczynej dawki po zakończeniu badania	TAK	
124.	Oprogramowanie do wizualizacji rur intubacyjnych	TAK/NIE	
125.	Oprogramowanie do supresji kości żeber	TAK/NIE	
126.	Zdalna diagnostyka i usuwanie części usterek bez konieczności wizyt serwisu w miejscu instalacji aparatu RTG.	TAK	
127.	Mapowanie procedur pobieranych z systemu RIS pozwalające na wyświetlaniu na stacji technika odpowiedniej procedury badania wysłanej z systemu RIS.	TAK	
128.	UPS do podtrzymania zasilania konsoli w przypadku braku napięcia	TAK	
INNE			
129.	Gwarancja na cały zestaw. Gwarancja pełna, jednakowa na cały zestaw z lampą RTG i detektorami.	min. 24 miesiące	
130.	Przeglądy techniczne zgodnie z dokumentacją producenta, dokonywane na koszt Wykonawcy po uprzednim uzgodnieniu terminu z Zamawiającym (min. 2 w roku)	TAK	
131.	Czas reakcji serwisu (kontakt telefoniczny lub połączenie zdalne) od zgłoszenia (podać w godzinach) do 48 godz. w dni robocze	TAK	
132.	Usuwanie awarii i przeglądy okresowe zgodnie z zaleceniami producenta.	TAK	

133.	Czas usunięcia usterki bez sprowadzania części do 3 dni roboczych max.	TAK	
134.	Czas usunięcia usterki z koniecznością sprowadzenia części zamiennych do 5 dni roboczych max.	TAK	
135.	Gwarancja zapewnienia części zamiennych przez okres 10 lat od zakupu	TAK	
136.	Przeszkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi aparatu w Przychodni	TAK	
137.	Wykonawca dostarcza Zamawiającemu wraz z przedmiotem umowy: - Kartę gwarancyjną w języku polskim, - Instrukcję użytkowania w języku polskim, - Wykaz autoryzowanych punktów serwisowych, - Paszport aparatu	TAK	
138.	Dostawa, transport do pracowni na miejsce montażu, montaż i uruchomienie aparatu RTG na koszt i ryzyko Wykonawcy oraz w cenie oferty w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.	TAK	
139.	Demontaż istniejącego aparatu RTG w pracowni i skanera i wykonanie na koszt Wykonawcy (dostawcy) testów akceptacyjnych i specjalistycznych, projektu osłon stałych w pracowni RTG.	TAK	
140.	Podłączenie aparatu RTG do istniejącego systemu PACS/RIS firmy SINEKTIK w pracowni RTG	TAK	

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

CZĘŚĆ 2
APARAT ULTRASONOGRAFICZNY (USG)

NAZWA APARATU:

TYP / MODEL :

ROK PRODUKCJI:

PRODUCENT / KRAJ:

LP.	PARAMETR	WARTOŚĆ WYMAGANA/G RANICZNA	WARTOŚĆ OFEROWANA (PROSZĘ PODAĆ)
1.	Aparat RTG fabrycznie nowy (2017r. , nieużywany i nie powystawowy oraz nierekondycjonowany)	TAK	
2.	Deklaracja zgodności na aparat USG jako wyrób medyczny	TAK	
3.	Autoryzowany serwis producenta, dołączyć dokument potwierdzający	TAK	
KONSTRUKCJA			
4.	Konstrukcja i oprogramowanie oferowanej wersji aparatu - wprowadzone do produkcji i eksploatacji w 2017	TAK	
5.	Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem.	TAK	
6.	Przetwornik cyfrowy	Min. 12-bitowy	
7.	Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej	TAK	
8.	Ilość niezależnych aktywnych kanałów przetwarzania	Min. 1 000 000	
9.	Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych	Min. 3 plus min. 1 parkingowe	
10.	Dynamika systemu	Min. 260 dB	

11.	Monitor LCD o wysokiej rozdzielczości bez przepłotu	Przekątna ekranu min. 17 cali	
12.	Konsola aparatu ruchoma w dwóch płaszczyznach: górną-dół, lewo-prawo	TAK	
13.	Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę.	Przekątna min. 10 cali	
14.	Zakres częstotliwości pracy	Min. od 2 MHz do 20 MHz.	
15.	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. Cineloop)	Min. 19 000 obrazów	
16.	Możliwość regulacji prędkości odtwarzania w pętli pamięci dynamicznej obrazów (tzw. Cineloop)	TAK	
17.	Możliwość uzyskania sekwencji Cineloop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji Cineloop jednocześnie na jednym obrazie	TAK	
18.	Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode	Min. 200 s	
19.	Regulacja głębokości pola obrazowania	Min. 0,75 - 40 cm	
20.	Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika	Min. 70	
21.	Podstawa jezdna z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy	TAK	
OBRAZOWANIE I PREZENTACJA OBRAZU			
22.	Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min. <ul style="list-style-type: none"> • B, B + B, 4 B • M • B + M • D • B + D • B + C (Color Doppler) • B + PD (Power Doppler) • 4 B (Color Doppler) • 4 B (Power Doppler) 	TAK	

	• B + Color + M		
23.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B	Min. 500 obrazów/s	
24.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD)	Min. 200 obrazów/s	
25.	Obrazowanie harmoniczne	Min. 16 pasm częstotliwości	
26.	Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD)	TAK	
27.	Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD)	Min.: +/- 4,0 m/s	
28.	Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy	TAK	
29.	Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach	TAK	
30.	Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania)	TAK	
31.	Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego PWD) (przy zerowym kącie bramki)	Min.: +/- 6,0 m/s	
32.	Regulacja bramki dopplerowskiej	Min. 0,5 mm do 20 mm	
33.	Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej	Min. +/- 30 stopni	
34.	Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej	Min. +/- 80 stopni	
35.	Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku w zakresie	Min. +/- 80 stopni	
36.	Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania spectrum przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich	TAK	
37.	Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek	TAK	

	ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami i z różnymi częstotliwościami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki)		
38.	Liczba wiązek tworzących obraz w obrazowaniu typu „Compound”	Min. 5	
39.	System obrazowania wyostrający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach	TAK	
40.	Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD)	TAK	
41.	Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym	TAK	
42.	Obrazowanie trapezowe i rombowe na głowicach liniowych	TAK	
43.	Automatyczna optymalizacja obrazu B i spektrum dopplerowskiego za pomocą jednego przycisku	TAK	
44.	Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze min. 30 map	TAK	
45.	Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	
ARCHIWIZACJA OBRAZÓW			
46.	Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje)z dyskiem twardym o pojemności min. 320 GB	TAK	
47.	Zainstalowany moduł DICOM 3.0 umożliwiający zapis i przesyłanie obrazów w standardzie DICOM	TAK	
48.	Zapis obrazów w formatach: DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrive lub płyty CD/DVD	TAK	
49.	Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu PenDrive oraz wydruku obrazu na printerze. Wszystkie 3 akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku	TAK	

50.	Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki	TAK	
51.	Videoprinter czarno-biały	TAK	
52.	Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive	TAK	
53.	Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps	TAK	
54.	Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowym 100 Mbps w celu wysyłania danych (obrazy, raporty)	TAK	
FUNKCJE UŻYTKOWE			
55.	Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym	Min. x8	
56.	Powiększenie obrazu po zamrożeniu	Min. x8	
57.	Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie	Min. 10	
58.	Przełączanie głowic z klawiatury. Możliwość przypisania głowic do poszczególnych presetów	TAK	
59.	Podświetlany pulpit sterowniczy w min. 2 kolorach	TAK	
60.	Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	
61.	Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie	TAK	
62.	Pełne oprogramowanie do badań: <ul style="list-style-type: none"> • Brzusznym • Ginekologiczno-położniczym • Małych narządów • Naczyniowym • Śródoperacyjnych • Mięśniowo-szkieletowych • Ortopedycznych 	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> • Kardiologicznych • Pediatricznych 		
GŁOWICE ULTRASONOGRAFICZNE			
63.	Głowica Convex , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
64.	Zakres częstotliwości pracy	Min. 1,0 – 5,0 MHz.	
65.	Liczba elementów	Min. 190	
66.	Kąt skanowania	Min. 75 st.	
67.	Obrazowanie harmoniczne	min. 8 pasm częstotliwości	
68.	Głowica Liniowa szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
69.	Zakres częstotliwości pracy.	Min. 5,0 – 13,0 MHz	
70.	Liczba elementów	Min. 190	
71.	Szerokość pola skanowania	Min. 50 mm	
72.	Obrazowanie harmoniczne	Min. 8 pasm częstotliwości	
73.	Obrazowanie trapezowe	TAK	
74.	Głowica Endovaginalna , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
75.	Zakres częstotliwości pracy	Min. 3,0 – 9,0 MHz	
76.	Liczba elementów	Min. 190	
77.	Kąt skanowania	Min. 190 st.	
78.	Obrazowanie harmoniczne	Min. 8 pasm częstotliwości	

MOŻLIWOŚCI ROZBUDOWY – OPCJE (DOSTĘPNE W DNIU SKŁADANIA OFERTY)

79.	Możliwość rozbudowy o brązowanie w trybie Dopplera Ciągłego (CWD) o zakresie prędkości min. +/- 15 m/s	TAK	
80.	Możliwość rozbudowy o głowicę kardiologiczną Phased Array min. 1,0-5,0 MHz, kąt obrazowania min. 90 st., obrazowanie harmoniczne	TAK	
81.	Możliwość rozbudowy systemu o wielopłaszczyznowe głowice przezprzełykowe	TAK	
82.	Możliwość rozbudowy systemu o wbudowany w aparat moduł Stress Echo + moduł EKG	TAK	
83.	Możliwość rozbudowy o funkcję i oprogramowanie umożliwiające badanie i pomiar sprężystości naczyń	TAK	
84.	Możliwość rozbudowy o obrazowanie panoramiczne na głowicach Liniowych	TAK	
85.	Możliwość rozbudowy systemu o objętościową głowicę Liniową 3D/4D (skanującą automatycznie), min. 4,0-13,0 MHz, min. 190 elementów, obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości	TAK	
86.	Możliwość rozbudowy systemu o automatyczny pomiar objętości w trybie 3D	TAK	
87.	Możliwość rozbudowy systemu o obrazowanie w trybie wielowarstwowymz głowic objętościowych tzw. Obrazowanie tomograficzne min. 6 warstw	TAK	
88.	Możliwość rozbudowy systemu o głowicę Rectalną dwupłaszczyznową w układzie Convex/Convex min. 4,0-8,0 MHz, min. 190 elementów, kąt skanowania min. 100 stopni dla każdej płaszczyzny, promień max. R10 mm, obrazowanie harmoniczne	TAK	
89.	Możliwość rozbudowy systemu o bezprzewodowy (podczerwień) programowalny pilot zdalnego sterowania	TAK	
INNE			

90.	Gwarancja na cały system (aparat, głowice, printer)	Min. 24 miesiące	
91.	Certyfikat CE na aparat i głowice (dokumenty załączyć)	TAK	
92.	Przeglądy techniczne zgodnie z dokumentacją producenta, dokonywane na koszt Wykonawcy po uprzednim uzgodnieniu terminu z Zamawiającym (min. 1 w roku)	TAK	
93.	Czas reakcji serwisu (kontakt telefoniczny lub połączenie zdalne) od zgłoszenia (podać w godzinach) do 48 godz. w dni robocze	TAK	
94.	Usuwanie awarii i przeglądy okresowe zgodnie z zaleceniami producenta.	TAK	
95.	Czas usunięcia usterki bez sprowadzania części do 3 dni roboczych max.	TAK	
96.	Czas usunięcia usterki z koniecznością sprowadzenia części zamiennych do 5 dni roboczych max.	TAK	
97.	Gwarancja zapewnienia części zamiennych przez okres 10 lat od zakupu	TAK	
98.	Wykonawca dostarcza Zamawiającemu wraz z przedmiotem umowy: - Kartę gwarancyjną w języku polskim, - Instrukcję użytkowania w języku polskim, - Wykaz autoryzowanych punktów serwisowych, - Paszport aparatu	TAK	
99.	Dostawa, transport do pracowni na miejsce montażu, montaż i uruchomienie aparatu USG na koszt i ryzyko Wykonawcy w cenie oferty w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.	TAK	

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)