

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW
ZAMÓWIENIA**

DO PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**OGŁOSZONEGO PRZEZ
STAROSTWO POWIATOWE W LESZNIE**

NA DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO

Leszno, lipiec 2009 r.

I. Zamawiający

Starostwo Powiatowe w Lesznie
64-100 Leszno, Plac Kościuszki 4B
tel. 0-65 529-68-34, faks: 529-68-09
e-mail: k.tyczynska@powiat-leszczynski.pl, www.powiat-leszczynski.pl
NIP: 697 19 52 864
Regon: 411102917

Znak postępowania: OR.VI.3431/6/09

W korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem.

II. Tryb postępowania

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 i następne ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz.1655 ze zm.), zwanej w dalszej części specyfikacji Pzp.
2. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 ze zm.), jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej.

III. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego sprzętu medycznego.

Część nr 1

Dostawa jednego defibrylatora do przywracania czynności serca w stanach zagrożenia życia.

Zestawienie wymaganych parametrów

Lp	Wymagane parametry i warunki graniczne
1	Fabrycznie nowy rok produkcji 2009
2	Defibrylator transportowy, wyposażony w wygodny uchwyt do przenoszenia
3	Defibrylator przeznaczony do defibrylacji dorosłych i dzieci
4	Waga bez akumulatora max. 8,4 kg
5	Wymiary zewnętrzne
6	Ekran kolorowy, pojedynczy, z aktywną matrycą TFT. Przekątna ekranu min. 5,6".
7	Rozdzielczość ekranu min. 320x240
8	Liczba krzywych dynamicznych wyświetlanych równoczasowo min. 2
9	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim
10	Zasilanie AC 230V $\pm 10\%$, 50 Hz, max.16A
11	Wbudowany akumulator
12	Automatyczne ładowanie akumulatora Przy podłączeniu defibrylatora do sieciowego zasilania elektrycznego
13	Akumulator o pojemności umożliwiającej wykonanie min. 20 defibrylacji z maksymalną energią lub prowadzenie min. 120 minutowego monitorowania
15	Czas ładowania do 3 godzin
16	Wskaźnik naładowania i komunikat rozładowania akumulatora. Stan rzeczywisty naładowanej baterii widoczny na ekranie defibrylatora.
17	Defibrylacja dwufazowa
18	Defibrylacja ręczna
19	Defibrylacja synchroniczna umożliwiającą przeprowadzenie kardiowersji

20	Defibrylacja półautomatyczna
21	Zakres wyboru energii w J - min. 2 – 200 J
22	Ilość stopni dostępności energii defibrylacji zewnętrznej min. 13
23	Wyzwalanie defibrylacji z łyżek defibrylacyjnych
24	Czas ładowania do energii maksymalnej do 8 sek.
25	Wypożyczenie: - Łyżki do defibrylacji dla pacjentów dorosłych - Łyżki do defibrylacji dla pacjentów pediatrycznych - Żel kontaktowy do defibrylacji
26	Monitorowanie EKG
27	Wyświetlanie min. 1 odprowadzenia EKG
28	Wybór wyświetlanego odprowadzenia EKG z: łyżek defibrylatora, I, II, III
29	Zakres pomiarowy tętna: min. 15 ÷ 300 ud./min.
30	Wzmocnienie zapisu krzywej EKG min.: x0,5; x1; x2
31	Regulowanie alarmy dla górnej i dolnej granicy alarmów tętna
32	Wypożyczenie: Kabel EKG 3 – odprowadzeniowy
33	Możliwość rozbudowy o pomiar NIBP
34	Możliwość rozbudowy o pomiar saturacji
35	Możliwość rozbudowy o Pomiar kapnografii
36	Alarmy sygnalizowane dźwiękiem i na wyświetlaczu
37	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny
38	Alarmy wszystkich mierzonych parametrów życiowych z ustawieniem dolnej i górnej granicy alarmowej
39	Możliwość wyciszenia alarmu
40	Wbudowana drukarka termiczna
41	Wydruki na papierze termicznym
42	Wydruki na żądanie
43	Wydruki automatyczne
44	Zapamiętywanie i drukowanie 12 godzinnych trendów monitorowanych parametrów
45	Zapamiętywanie i drukowanie min. 46 raportów z defibrylacji
46	Możliwość przenoszenia danych przez kartę pamięci
47	Oznakowanie znakiem CE co zostało potwierdzenie deklaracją Zgodności lub Certyfikat CE – załączyć
48	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczana wraz z dostawą aparatu)
49	Montaż, instalacja, uruchomienie i szkolenie personelu
50	Długość gwarancji min. 24 miesiące
51	Bezpłatne przeglądy łącznie z wymianą części zalecanych przez producenta
52	W przypadku trwania naprawy gwarancyjnej dłużej niż 48 h, dostawca zapewnia sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy
53	Liczba napraw gwarancyjnych zobowiązujących dostawcę do wymiany urządzenia na nowe – 3
54	Serwis gwarancyjny, naprawy i przeglądy gwarancyjne wykonywane będą przez autoryzowane placówki serwisowe w siedzibie zamawiającego

Część nr 2

Dostawa jednego videogastroskopu do diagnostyki przewodu pokarmowego.

Zestawienie wymaganych parametrów

Lp	Wymagane parametry i warunki graniczne
1	Fabrycznie nowy rok produkcji 2009
2	Wideogastroskop z kanałem roboczym - Min 2,8 mm
3	Średnica zewnętrzna sondy wziernikowej - Max 9,8 mm
4	Długość robocza sondy wziernikowej – Min 1010 mm
5	Kąt widzenia - Min 140°
6	Minimalne wychylenie końcówki sondy wziernikowej:

	a) góra - 210°; b) dół - 120°; c) prawo - 120°; d) lewo - 120°
7	Głębokość ostrości min. 5-100 mm
8	Funkcja identyfikacji endoskopu
9	Chip CCD typu „kolor”
10	Możliwość rejestracji nieruchomych i ruchomych obrazów endoskopowych bezpośrednio z głowicy
11	Programowalne przyciski endoskopowe (min. 3). Możliwość przypisania funkcji procesora na dowolny przycisk sterujący endoskopu min. przysłony, zamrożenia obrazu, wyostrenia obrazu, sterowanie zewnętrzną pompą wodną do spłukiwania pola zabiegowego, zapisanie obrazu endoskopowego na urządzeniu zewnętrznym (videoprinter, PC). Możliwość zaprogramowania zapisu zdjęć i sekwencji wideo na dwóch osobnych przyciskach wideogastroskopu.
12	Bezpośrednie i bezpieczne podłączenie do będącego na wyposażeniu Szpitala procesora wizyjnego EPK-100p
13	Możliwość archiwizacji wyników badań w posiadanym przez Szpital systemie EndoVaris
14	Mycie i odfekowanie w posiadanej przez Szpital myjni mini ETD
15	Oznakowanie znakiem CE co zostało potwierdzenie deklaracją Zgodności lub Certyfikat CE – załączyć
16	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczana wraz z dostawą aparatu)
17	Montaż, instalacja, uruchomienie i szkolenie personelu
18	Długość gwarancji min. 12 miesięcy (bez żadnych wykluczeń i ograniczeń)
19	Bezpłatne przeglądy łącznie z wymianą części zalecanych przez producenta
20	W przypadku trwania naprawy gwarancyjnej dłużej niż 3 dni, dostawca zapewnia sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy
21	Liczba napraw gwarancyjnych zobowiązujących dostawcę do wymiany urządzenia na nowe – 3
22	Serwis gwarancyjny, naprawy i przeglądy gwarancyjne wykonywane będą przez autoryzowane placówki serwisowe w siedzibie zamawiającego

Część nr 3

Dostawa dwóch pomp infuzyjnych.

Zestawienie wymaganych parametrów

Lp	Wymagane parametry i warunki graniczne
1.	Fabrycznie nowa rok produkcji 2009
2.	Pompa infuzyjna strzykawkowa sterowania elektronicznie
3.	Zasilanie AC 230V ±10%, 50 Hz, max.16A
4.	Klasa ochronności: Klasa II, typ CF, Ochrona przed wilgocią min. IP 22
5.	Awaryjne zasilanie z akumulatora wewnętrznego min 8 godz. przy przepływie 25 ml/godz.
6.	Masa pompy max 1,5 kg
7.	Wymiary max: szer.250mm wys. 70mm głęb. 155mm
8.	Strzykawka automatycznie mocowana od przodu
9.	Mechanizm blokujący tłok zapobiegający samoczynnemu opróżnianiu strzykawki podczas wymiany
10.	Możliwość mocowania pompy do rury pionowej i poziomej
11.	Zatraskowy sposób łączenia pompy z uchwytem mocującym
12.	Możliwość mocowania i współpracy ze stacją dokującą
13.	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji
14.	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 5, 10, 20 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów
15.	Zakres prędkości infuzji min. 0,1 do 200 ml/h w zakresie 99,99ml/h programowana co 0,01ml/h
16.	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu
17.	Bolus podawany na żądanie
18.	Bolus o określonej objętości
19.	Bolus w określonym czasie
20.	Zakres prędkości podaży bolusa 1 – 1800ml/h
21.	Zakres szybkości podawania bolusa w czasie infuzji – bez konieczności zatrzymania infuzji
22.	Funkcja objętości do podawania w infuzji ustawiana w ml
23.	Ustawianie poziomu ciśnienia okluzji – 9 poziomów
24.	Biblioteka leków. Nazwa leku wyświetlana w czasie infuzji
25.	Funkcja KVO z możliwością wyłączenia funkcji przez użytkownika.

26.	Blokada nastawień hasłem
27.	Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, µg, IE lub mmol, z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu (np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h)
28.	Możliwość zaprogramowania objętości do podania min. 0,1 – 999 ml w zakresie 99,99ml programowana co 0,01ml
29.	Możliwość zaprogramowania czasu infuzji od 1 min.
30.	Podświetlany panel sterowania i klawisze (tzw. tryb nocny)
31.	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń
32.	Alarm pustej strzykawki
33.	Alarm przypominający – zatrzymana infuzja
34.	Alarm okluzji
35.	Alarm rozładowanego akumulatora
36.	Alarm braku lub źle założonej strzykawki
37.	Alarm otwartego uchwytu komory strzykawki
38.	Alarm informujący o uszkodzeniu sprzętu
39.	Alarm wstępny przed opróżnieniem strzykawki
40.	Alarm wstępny przed końcem infuzji
41.	Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora
42.	Oznakowanie znakiem CE co zostało potwierdzenie deklaracją Zgodności lub Certyfikat CE - załączyć
43.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczona wraz z dostawą)
44.	Prospekt z listą parametrów technicznych producenta – załączyć
45.	Montaż, instalacja, uruchomienie i szkolenie personelu
46.	Długość gwarancji (bez żadnych wykluczeń i ograniczeń) min. 24 miesięcy
47.	W przypadku trwania naprawy gwarancyjnej dłużej niż 7 dni, dostawca zapewnia sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy
48.	Liczba napraw gwarancyjnych zobowiązujących dostawcę do wymiany urządzenia na nowe – 3
49.	Bezpłatne przeglądy łącznie z wymianą części zalecanych przez producenta
50.	Serwis gwarancyjny, naprawy i przeglądy gwarancyjne wykonywane będą przez autoryzowane placówki serwisowe w siedzibie zamawiającego

- Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot zamówienia do siedziby Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Lesznie przy ul. Kiepury 45 oraz dokonać montażu, instalacji i uruchomienia sprzętu medycznego, a także przeprowadzić szkolenie dla wskazanego personelu w zakresie obsługi urządzeń.
- Główny przedmiot zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 33.18.21.00-0, 33.16.81.00-6, 33.19.41.10-0.

IV. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy.

V. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

- Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia został podzielony na trzy części.

Część nr 1

Dostawa jednego defibrylatora do przywracania czynności serca w stanach zagrożenia życia.

Część nr 2

Dostawa jednego videogastroskopu do diagnostyki przewodu pokarmowego.

Część nr 3

Dostawa dwóch pomp infuzyjnych.

- Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne części zamówienia. Każdy Wykonawca może zatem złożyć ofertę na jedną lub więcej części zamówienia.

VI. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

VII. Termin wykonania zamówienia

Zamawiający wymaga aby przedmiot zamówienia został zrealizowany w ciągu 45 dni od dnia podpisania umowy.

VIII. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 Pzp:
 - a) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień (warunek ten będzie spełniony, jeśli z załączonego przez Wykonawcę odpisu właściwego rejestru lub z zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wynikać będzie, że Wykonawca prowadzi działalność w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia);
 - b) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia;
 - c) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
 - d) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 Pzp.
2. Ocena spełnienia warunków określonych dla Wykonawców będzie dokonywana na podstawie analizy dokumentów i oświadczeń, które zamawiający określił w punkcie IX SIWZ według formuły „spełnia – nie spełnia”.
3. W przypadkach określonych ustawą Wykonawca zostanie wykluczony z postępowania.
4. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.
5. Zamawiający zawiadomi Wykonawcę o wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia wraz z informacją o wyborze najkorzystniejszej oferty.

IX. Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu

1. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:
 - 1) oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków określonych przepisami art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych – wg formularza stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ;
 - 2) aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, w celu potwierdzenia posiadania uprawnień do wykonywania działalności lub czynności w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia;
 - 3) deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla każdego z urządzeń będącego przedmiotem zamówienia w celu potwierdzenia spełniania wymogów wynikających z dyrektyw Unii Europejskiej;
 - 4) jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 2 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokumenty te powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Wymienione dokumenty należy składać w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez Wykonawcę.

2. Pozostałe dokumenty niezbędne do przeprowadzenia postępowania:

- 1) oferta sporządzona na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik nr 1A (część nr 1) i/lub 1B (część nr 2) i/lub 1C (część nr 3) do SIWZ (w zależności od ilości części, o które ubiega się Wykonawca);
- 2) pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, w przypadku złożenia oferty przez pełnomocnika;
- 3) jeśli Wykonawcy ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia winni załączyć dokument ustanawiający pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 4) Dokumenty charakteryzujące oferowany sprzęt np. prospekty, foldery lub inne posiadane dokumenty.

X. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania dokumentów i oświadczeń

1. Postępowanie prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej.
2. Zamawiający informuje, że w niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują w formie pisemnej lub faksem.
3. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje składane przez Zamawiającego i Wykonawcę za pomocą telefaksu uważać się będzie za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotrze do adresata przed upływem terminu. Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
4. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje należy przysyłać odpowiednio:
 - na adres Zamawiającego – Starostwo Powiatowe w Lesznie, Wydział Organizacyjno-Prawny, Promocji i Obsługi Rady, Pl. Kościuszki 4B, 64 – 100 Leszno;
 - faksem- nr faksu: 0-65 529-68-09.

XI. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami

Osoby upoważnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

- w zakresie merytorycznym – **Emilian Kuna** – tel. 0-65 525-37-61, od poniedziałku do piątku w godz. od 8.00 do 15.00,
- w zakresie formalnym – **Katarzyna Tyczyńska**, Wydział Organizacyjno-Prawny, Promocji i Obsługi Rady, Pl. Kościuszki 4B, pok. 103, tel. 0-65 529-68-34, od poniedziałku do piątku w godz. od 8.00 do 15.00.

XII. Wadium nie jest wymagane.

XIII. Termin związania ofertą

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni (art. 85 ust.1 pkt 1 Pzp).
2. W uzasadnionych przypadkach, na co najmniej 3 dni przed upływem terminu związania ofertą Zamawiający może zwrócić się do Wykonawców (tylko raz) o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Wykonawca może samodzielnie przedłużyć termin związania ofertą, składając zamawiającemu pisemne oświadczenie w tej sprawie, przed upływem terminu związania ofertą.
4. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XIV. Opis sposobu przygotowania ofert

1. Ofertę sporządza się w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę oraz oświadczenia i inne dokumenty sporządzone w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.
2. Ofertę należy sporządzić na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik nr 1A (część nr 1) i/lub 1B (część nr 2) i/lub 1C (część nr 3) do SIWZ (w zależności od ilości części, o które ubiega się Wykonawca).
3. Wykonawca składa wraz z ofertą oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu wraz z dokumentami wymienionymi w punkcie IX niniejszej specyfikacji.
4. Formularz oferty oraz załączniki stanowiące integralną część oferty winny być podpisane i opatrzone pieczęcią imienną przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela.
5. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, z zastrzeżeniem art. 93 ust. 4 Prawa zamówień publicznych.
6. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
7. Ofertę, pod rygorem nieważności, Wykonawca składa w formie pisemnej. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej.
8. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
9. Oferta powinna być napisana czytelnie – trwałą techniką – oraz podpisana przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
10. W przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo.
11. Zaleca się, aby wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany, były parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
12. Zaleca się, aby dokumenty składające się na ofertę były zestawione w sposób uniemożliwiający zmianę jej zawartości bez widocznych śladów naruszenia.
13. Jeżeli informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji należy oznaczyć je klauzulą „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa” oraz trwale i oddzielnie spiąć.

XV. Opis sposobu udzielania wyjaśnień treści SIWZ

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z pisemną prośbą o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający odpowie niezwłocznie na piśmie na zadane pytanie, przesyłając treść pytania, bez ujawniania źródła zapytania, wraz z wyjaśnieniami wszystkim zidentyfikowanym uczestnikom postępowania oraz umieści taką informację na własnej stronie internetowej (www.bip.powiat-leszczynski.pl), chyba że prośba o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynęła do Zamawiającego na mniej niż 6 dni przed terminem składania ofert.
2. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia SIWZ.

XVI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy złożyć do dnia 17 lipca 2009 roku do godz. 10:00 w siedzibie Zamawiającego w Lesznie przy Pl. Kościuszki 4B, pokój 103 lub przesłać pocztą na adres: Starostwo Powiatowe w Lesznie, Pl. Kościuszki 4B, 64-100 Leszno, pok. 103.
W przypadku przesłania oferty pocztą za termin jej złożenia uznaje się datę i godzinę potwierdzenia odbioru przesyłki przez zamawiającego.
2. Wykonawca winien umieścić ofertę w **kopercie zewnętrznej** (zamkniętej, uniemożliwiającej odczytanie oferty) i zaadresowanej: Starostwo Powiatowe w Lesznie, Pl. Kościuszki 4B, 64-100 Leszno, pok. 103 i oznaczonej: „Oferta na dostawę sprzętu

- medycznego. Część nr 1 i/lub 2 i/lub 3 (w zależności od ilości części, o które ubiega się Wykonawca). Nie otwierać przed dniem 17 lipca 2009 r. godz. 10:15.” oraz w **kopercie wewnętrznej** z nazwą i adresem Wykonawcy.
3. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.
 4. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 17 lipca 2009 roku o godz. 10:15 w siedzibie Zamawiającego w Lesznie przy Pl. Kościuszki 4B, pokój 103.
 5. Otwarcie ofert jest jawne.
 6. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
 7. Podczas otwarcia ofert Zamawiający podaje nazwy oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
 8. Na wniosek Wykonawców, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, Zamawiający niezwłocznie przekazuje informacje, o których mowa w ustępie 6 i 7.
 9. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
 10. Pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty należy złożyć zgodnie z zasadami określonymi w ustępie 2 i oznaczyć dodatkowo „zmiana” lub „wycofanie”.
 11. Koperty oznaczone napisem „zmiana” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian zostaną dołączone do oferty.
 12. Koperty oznaczone napisem „wycofanie” będą otwierane w pierwszej kolejności i po stwierdzeniu poprawności postępowania, koperty ofert wycofanych nie będą otwierane.
 13. Zamawiający odrzuci ofertę w przypadkach przewidzianych w art. 89 Pzp, zawiadamiając równocześnie wszystkich Wykonawców o odrzuceniu ofert, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

XVII. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Wykonawca obowiązany jest zawrzeć w cenie ofertowej wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym transport, montaż, instalację i uruchomienie sprzętu medycznego, a także szkolenie personelu w zakresie obsługi urządzeń.
2. Wykonawca zobowiązany jest podać cenę netto, stawkę podatku VAT oraz cenę brutto z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Stawka podatku VAT winna być podana wg stawki zgodnej z przepisami obowiązującymi na dzień złożenia oferty.
4. Cena winna być wyrażona cyframi w złotych polskich oraz słownie.
5. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą dokonywane będą w złotych polskich.

XVIII. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert

1. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryterium:

cena – 100%

kryterium „cena” obejmuje cenę brutto za realizację przedmiotu zamówienia; punktowo będzie oceniane w skali 0-100 pkt; liczba punktów w powyższym kryterium liczona będzie według wzoru:

$$\frac{\text{cena oferty najtańszej}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100 \text{ pkt.}$$

2. Punkty będą przyznawane według wyżej określonego wzoru z uwzględnieniem dwóch miejsc po przecinku.
3. Zamawiający dokona oceny i wyboru najkorzystniejszej oferty odrębnie dla każdej części zamówienia.
4. Oferta (niepodlegająca odrzuceniu) o najniższej cenie uzyska największą ilość punktów.

XIX. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.
2. O wykluczeniu Wykonawcy oraz odrzuceniu oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wraz z informacją o wyborze najkorzystniejszej oferty Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 pkt 1 Pzp na własnej stronie internetowej (www.bip.powiat-leszczynski.pl) oraz w swojej siedzibie na tablicy ogłoszeń.

XX. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XXI. Zawarcie umowy

1. Zamawiający zawrze umowę, której wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszej specyfikacji, z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą dla danej części zamówienia w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem 7 dni, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona tylko jedna oferta.
3. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana zobowiązuje się zawrzeć umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

XXII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

Wykonawcom, a także innym osobom, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia publicznego doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy, przysługuje protest, odwołanie i skarga do sądu na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej.

Środki ochrony prawnej uregulowane są przepisami działu VI ustawy Prawo zamówień publicznych.

XXIII. Integralną częścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia są następujące załączniki:

1. Formularz oferty – załącznik nr 1A (część nr 1), 1B (część nr 2) 1C (część nr 3) do SIWZ
2. Formularz oświadczenia z art. 22 ust. 1 – załącznik nr 2 do SIWZ
3. Wzór umowy – załącznik nr 3 do SIWZ

Zatwierdzam:

Leszno, dnia 08. 07. 2009 r.

Wicestarosta Leszczyński
dr Krystian Maćkowiak/-/

FORMULARZ OFERTOWY - część nr 1Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa: _____

Adres: _____

Nr telefonu/faksu: _____

nr NIP: _____

nr REGON: _____

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym, którego przedmiotem jest dostawa jednego defibrylatora do przywracania czynności serca w stanach zagrożenia życia zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem zawartym w SIWZ za wynagrodzenie:

cena nettozł
 (słownie:)

podatek VAT.....%,.....zł
 (słownie:)

cena brutto.....zł
 (słownie:)

Dane oferowanego defibrylatora:

- 1) Nazwa:
- 2) Typ, model:
- 3) Producent i kraj:

Zestawienie parametrów wymaganych – oferowanych.

Lp.	Wymagane parametry i warunki graniczne	*Opis parametrów w oferowanym sprzęcie
PARAMETRY OGÓLNE		
1	Fabrycznie nowy rok produkcji 2009	
2	Defibrylator transportowy, wyposażony w wygodny uchwyt do przenoszenia	
3	Defibrylator przeznaczony do defibrylacji dorosłych i dzieci	
4	Waga bez akumulatora max. 8,4 kg	
5	Wymiary zewnętrzne	
6	Ekran kolorowy, pojedynczy, z aktywną matrycą TFT. Przekątna ekranu min. 5,6".	
7	Rozdzielczość ekranu min. 320x240	
8	Liczba krzywych dynamicznych wyświetlanych równocześnie min. 2	
9	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	
ZASILANIE		
10	Zasilanie AC 230V ±10%, 50 Hz, max.16A	
11	Wbudowany akumulator	

12	Automatyczne ładowanie akumulatora Przy podłączeniu defibrylatora do sieciowego zasilania elektrycznego	
13	Akumulator o pojemności umożliwiającej wykonanie min. 20 defibrylacji z maksymalną energią lub prowadzenie min. 120 minutowego monitorowania	
15	Czas ładowania do 3 godzin	
16	Wskaźnik naładowania i komunikat rozładowania akumulatora. Stan rzeczywisty naładowanej baterii widoczny na ekranie defibrylatora.	
DEFIBRYLACJA		
17	Defibrylacja dwufazowa	
18	Defibrylacja ręczna	
19	Defibrylacja synchroniczna umożliwiająca przeprowadzenie kardiowersji	
20	Defibrylacja półautomatyczna	
21	Zakres wyboru energii w J - min. 2 – 200 J	
22	Ilość stopni dostępności energii defibrylacji zewnętrznej min. 13	
23	Wyzwalanie defibrylacji z łyżek defibrylacyjnych	
24	Czas ładowania do energii maksymalnej do 8 sek.	
25	Wyposażenie: - Łyżki do defibrylacji dla pacjentów dorosłych - Łyżki do defibrylacji dla pacjentów pediatrycznych - Żel kontaktowy do defibrylacji	
Monitorowanie parametrów życiowych		
26	Monitorowanie EKG	
27	Wyświetlanie min. 1 odprowadzenia EKG	
28	Wybór wyświetlanego odprowadzenia EKG z: łyżek defibrylatora, I, II, III	
29	Zakres pomiarowy tętna: min. 15 ÷ 300 ud./min.	
30	Wzmocnienie zapisu krzywej EKG min.: x0,5; x1; x2	
31	Regulowane alarmy dla górnej i dolnej granicy alarmów tętna	
32	Wyposażenie: Kabel EKG 3 – odprowadzeniowy	
33	Możliwość rozbudowy o pomiar NIBP	
34	Możliwość rozbudowy o pomiar saturacji	
35	Możliwość rozbudowy o Pomiar kapnografii	
Alarmy		
36	Alarmy sygnalizowane dźwiękiem i na wyświetlaczu	
37	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny	
38	Alarmy wszystkich mierzonych parametrów życiowych z ustawieniem dolnej i górnej granicy alarmowej	
39	Możliwość wyciszenia alarmu	
Drukowanie i zapamiętywanie danych		
40	Wbudowana drukarka termiczna	
41	Wydruki na papierze termicznym	
42	Wydruki na żądanie	
43	Wydruki automatyczne	
44	Zapamiętywanie i drukowanie 12 godzinnych trendów monitorowanych parametrów	
45	Zapamiętywanie i drukowanie min. 46 raportów z defibrylacji	
46	Możliwość przenoszenia danych przez kartę pamięci	
Inne		
47	Oznakowanie znakiem CE co zostało potwierdzenie deklaracją Zgodności lub Certyfikat CE – załączyć	
48	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczana wraz z dostawą aparatu)	
49	Montaż, instalacja, uruchomienie i szkolenie personelu	
Minimalne warunki gwarancji		
50	Długość gwarancji min. 24 miesiące	

51	Bezpłatne przeglądy łącznie z wymianą części zalecanych przez producenta	
52	W przypadku trwania naprawy gwarancyjnej dłużej niż 48 h, dostawca zapewnia sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy	
53	Liczba napraw gwarancyjnych zobowiązujących dostawcę do wymiany urządzenia na nowe – 3	
54	Serwis gwarancyjny, naprawy i przeglądy gwarancyjne wykonywane będą przez autoryzowane placówki serwisowe w siedzibie zamawiającego	

*Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru, warunku.

1. Oświadczamy, że oferowana cena brutto obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Zawarte we wzorze umowy warunki zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku udzielenia nam zamówienia do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:
sami bez udziału podwykonawców */ z udziałem podwykonawców

.....
(opis części zamówienia powierzanej podwykonawcom)

* - niepotrzebne skreślić

6. Zastrzegamy, iż wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ogólnie udostępnione:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

8. Ofertę niniejszą składamy na ____ kolejno ponumerowanych stronach.

(miejscowość, data)

(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby występującej w jego imieniu)

FORMULARZ OFERTOWY - część nr 2Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa: _____

Adres: _____

Nr telefonu/faksu: _____

nr NIP: _____

nr REGON: _____

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym, którego przedmiotem jest dostawa jednego videogastroskopu do diagnostyki przewodu pokarmowego zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem zawartym w SIWZ za wynagrodzenie:

cena nettozł

(słownie:)

podatek VAT.....%,.....zł

(słownie:)

cena brutto.....zł

(słownie:)

Dane oferowanego videogastroskopu:

1) Nazwa:

2) Typ, model:

3) Producent i kraj:

Zestawienie parametrów wymaganych – oferowanych.

Lp	Wymagane parametry i warunki graniczne	*Opis parametrów w oferowanym sprzęcie
WIDEOGASTROSKOP		
1	Fabrycznie nowy rok produkcji 2009	
2	Wideogastroskop z kanałem roboczym - Min 2,8 mm	
3	Średnica zewnętrzna sondy wzornikowej - Max 9,8 mm	
4	Długość robocza sondy wzornikowej – Min 1010 mm	
5	Kąt widzenia - Min 140°	
6	Minimalne wychylenie końcówki sondy wzornikowej: a) góra - 210°; b) dół - 120°; c) prawo - 120°; d) lewo - 120°	
7	Głębokość ostrości min. 5-100 mm	
8	Funkcja identyfikacji endoskopu	
9	Chip CCD typu „kolor”	
10	Możliwość rejestracji nieruchomych i ruchomych obrazów endoskopowych bezpośrednio z głowicy	
11	Programowalne przyciski endoskopowe (min. 3). Możliwość	

	przypisania funkcji procesora na dowolny przycisk sterujący endoskopu min. przysłony, zamrożenia obrazu, wyostrzenia obrazu, sterowanie zewnętrzną pompą wodną do spłukiwania pola zabiegowego, zapisanie obrazu endoskopowego na urządzeniu zewnętrznym (videoprinter, PC). Możliwość zaprogramowania zapisu zdjęć i sekwencji wideo na dwóch osobnych przyciskach wideogastroskopu.	
12	Bezpośrednie i bezpieczne podłączenie do będącego na wyposażeniu Szpitala procesora wizyjnego EPK-100p	
13	Możliwość archiwizacji wyników badań w posiadanym przez Szpital systemie EndoVaris	
14	Mycie i odkażanie w posiadanej przez Szpital myjni mini ETD	
Inne		
15	Oznakowanie znakiem CE co zostało potwierdzenie deklaracją Zgodności lub Certyfikat CE – załączyć	
16	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczana wraz z dostawą aparatu)	
17	Montaż, instalacja, uruchomienie i szkolenie personelu	
Minimalne warunki gwarancji		
18	Długość gwarancji min. 12 miesięcy (bez żadnych wyłączeń i ograniczeń)	
19	Bezpłatne przeglądy łącznie z wymianą części zalecanych przez producenta	
20	W przypadku trwania naprawy gwarancyjnej dłużej niż 3 dni, dostawca zapewnia sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy	
21	Liczba napraw gwarancyjnych zobowiązujących dostawcę do wymiany urządzenia na nowe – 3	
22	Serwis gwarancyjny, naprawy i przeglądy gwarancyjne wykonywane będą przez autoryzowane placówki serwisowe w siedzibie zamawiającego	

*Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru, warunku.

1. Oświadczamy, że oferowana cena brutto obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Zawarte we wzorze umowy warunki zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku udzielenia nam zamówienia do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:
sami bez udziału podwykonawców */ z udziałem podwykonawców

.....
(opis części zamówienia powierzanej podwykonawcom)

* - niepotrzebne skreślić

6. Zastrzegamy, iż wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ogólnie udostępnione:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....

8. Ofertę niniejszą składamy na ____ kolejno ponumerowanych stronach.

(miejscowość, data)

(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub
osoby występującej w jego imieniu)

FORMULARZ OFERTOWY - część nr 3Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa: _____

Adres: _____

Nr telefonu/faksu: _____

nr NIP: _____

nr REGON: _____

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym, którego przedmiotem jest dostawa dwóch pomp infuzyjnych zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem zawartym w SIWZ za wynagrodzenie:

cena netto za 1 szt.zł x 2 szt. = zł

(słownie:)

podatek VAT.....%,.....zł

(słownie:)

cena brutto.....zł

(słownie:)

Dane oferowanych pomp infuzyjnych:

1) Nazwa:

2) Typ, model:

3) Producent i kraj:

Zestawienie parametrów wymaganych – oferowanych.

Lp	<i>Wymagane parametry i warunki graniczne</i>	<i>*Opis parametrów w oferowanym sprzęcie</i>
1.	Fabrycznie nowa rok produkcji 2009	
2.	Pompa infuzyjna strzykawkowa sterowania elektronicznie	
3.	Zasilanie AC 230V ±10%, 50 Hz, max.16A	
4.	Klasa ochronności: Klasa II, typ CF, Ochrona przed wilgocią min. IP 22	
5.	Awaryjne zasilanie z akumulatora wewnętrznego min 8 godz. przy przepływie 25 ml/godz.	
6.	Masa pompy max 1,5 kg	
7.	Wymiary max: szer.250mm wys. 70mm głęb. 155mm	
8.	Strzykawka automatycznie mocowana od przodu	
9.	Mechanizm blokujący tłok zapobiegający samoczynnemu opróżnianiu strzykawki podczas wymiany	
10.	Możliwość mocowania pompy do rury pionowej i poziomej	
11.	Zatraskowy sposób łączenia pompy z uchwytem mocującym	
12.	Możliwość mocowania i współpracy ze stacją dokującą	
13.	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji	
14.	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 5, 10, 20 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów	

15.	Zakres prędkości infuzji min. 0,1 do 200 ml/h w zakresie 99,99ml/h programowana co 0,01ml/h	
16.	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu	
17.	Bolus podawany na żądanie	
18.	Bolus o określonej objętości	
19.	Bolus w określonym czasie	
20.	Zakres prędkości podaży bolusa 1 – 1800ml/h	
21.	Zakres szybkości podawania bolusa w czasie infuzji – bez konieczności zatrzymania infuzji	
22.	Funkcja objętości do podawania w infuzji ustawiana w ml	
23.	Ustawianie poziomu ciśnienia okluzji – 9 poziomów	
24.	Biblioteka leków. Nazwa leku wyświetlana w czasie infuzji	
25.	Funkcja KVO z możliwością wyłączenia funkcji przez użytkownika.	
26.	Blokada nastawień hasłem	
27.	Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, µg, IE lub mmol, z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu (np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h)	
28.	Możliwość zaprogramowania objętości do podania min. 0,1 – 999 ml w zakresie 99,99ml programowana co 0,01ml	
29.	Możliwość zaprogramowania czasu infuzji od 1 min.	
30.	Podświetlany panel sterowania i klawisze (tzw. tryb nocny)	
Alarmy i ostrzeżenia		
31.	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń	
32.	Alarm pustej strzykawki	
33.	Alarm przypominający – zatrzymana infuzja	
34.	Alarm okluzji	
35.	Alarm rozładowanego akumulatora	
36.	Alarm braku lub źle założonej strzykawki	
37.	Alarm otwartego uchwytu komory strzykawki	
38.	Alarm informujący o uszkodzeniu sprzętu	
39.	Alarm wstępny przed opróżnieniem strzykawki	
40.	Alarm wstępny przed końcem infuzji	
41.	Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora	
Pozostałe		
42.	Oznakowanie znakiem CE co zostało potwierdzenie deklaracją Zgodności lub Certyfikat CE - załączyć	
43.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczona wraz z dostawą)	
44.	Prospekt z listą parametrów technicznych producenta – załączyć	
45.	Montaż, instalacja, uruchomienie i szkolenie personelu	
<i>Minimalne warunki gwarancji</i>		
46.	Długość gwarancji (bez żadnych wykluczeń i ograniczeń) min. 24 miesięcy	
47.	W przypadku trwania naprawy gwarancyjnej dłużej niż 7 dni, dostawca zapewnia sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy	
48.	Liczba napraw gwarancyjnych zobowiązujących dostawcę do wymiany urządzenia na nowe – 3	
49.	Bezpłatne przeglądy łącznie z wymianą części zalecanych przez producenta	
50.	Serwis gwarancyjny, naprawy i przeglądy gwarancyjne wykonywane będą przez autoryzowane placówki serwisowe w siedzibie zamawiającego	

*Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru, warunku.

- Oświadczamy, że oferowana cena brutto obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Zawarte we wzorze umowy warunki zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku udzielenia nam zamówienia do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:
sami bez udziału podwykonawców */ z udziałem podwykonawców

.....
(opis części zamówienia powierzanej podwykonawcom)

* - niepotrzebne skreślić

6. Zastrzegamy, iż wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ogólnie udostępnione:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

8. Ofertę niniejszą składamy na ____ kolejno ponumerowanych stronach.

(miejscowość, data)

(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby występującej w jego imieniu)

nazwa i adres Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

złożone zgodnie z wymogami art. 22 i 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r., Nr 223, poz. 1655 ze zm.)

Oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia niezbędne do wykonywania czynności objętych przedmiotem zamówienia zgodnie z przepisami wymagającymi takich uprawnień;
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawię pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia;
3. firma, którą reprezentuję znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 24 ustawy.

(miejscowość, data)

(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy
lub osoby występującej w jego imieniu)

WZÓR UMOWY KUPNA SPRZEDAŻY

W dniu 2009 r. pomiędzy Starostwem Powiatowym w Lesznie, zwanym dalej Kupującym, w imieniu którego działa:

Starosta Leszczyński – Krzysztof Benedykt Piwoński

Główny księgowy – Alina Skrzypczak,

a firmą, z siedzibą w przy ul., zwanym dalej Sprzedawcą, reprezentowaną przez

po przeprowadzeniu postępowania o zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.) została zawarta umowa kupna sprzedaży, w której postanawia się, co następuje:

§ 1.

Sprzedawca sprzedaje, a kupujący nabywa sprzęt medyczny, którego parametry techniczne zawiera punkt III SIWZ.

§ 2.

1. Sprzedawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy do użytkownika Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Lesznie z siedzibą przy ul. Kiepury 45 oraz dokonać montażu, instalacji i uruchomienia urządzeń będących przedmiotem umowy w terminie do 45 dni od podpisania umowy.
2. Kupujący w terminie 5 dni roboczych liczonych po dniu zamontowania przedmiotu umowy sprawdzi zgodność parametrów dostarczonych urządzeń z wymogami określonymi w SIWZ.
3. W przypadku niezgodności parametrów, przedmiot zamówienia będzie pozostawiony do dyspozycji sprzedawcy, który o tym fakcie zostanie powiadomiony pisemnie pismem nadanym najpóźniej w 5 dniu roboczym po dniu dostawy przedmiotu umowy.
4. W przypadku, o którym mowa w § 2. ust. 3 sprzedawca pozostaje w zwłoce i zobowiązany jest do zapłaty kar umownych.
5. Odbiór sprzętu stanowiącego przedmiot umowy nastąpi na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego.
6. Zobowiązuje się sprzedawcę do przeprowadzenia szkolenia wskazanego personelu w zakresie obsługi urządzeń będących przedmiotem umowy.

§ 3.

1. Sprzedawca oświadcza, że towar jest wolny od braków i wad, w tym wad prawnych.
2. Warunki gwarancji na towar będący przedmiotem umowy zawarto w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym punkt III SIWZ.

§ 4.

1. Kupujący zapłaci sprzedawcy za towar określony w § 1. niniejszej umowy zł brutto (słownie złotych:).
2. Zapłata nastąpi przelewem w ciągu 14 dni od otrzymania faktury, po uznaniu przez kupującego zgodności parametrów dostarczonych urządzeń z SIWZ.

§ 5.

Sprzedawca jest zobowiązany do zapłacenia kupującemu kar umownych w następujących przypadkach:

- 1) 10% wartości umowy w razie odstąpienia kupującego od umowy z winy sprzedawcy lub gdy sprzedawca zrezygnuje z umowy bez zgody kupującego,
- 2) 1% ceny przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki w wykonaniu umowy.

§ 6.

Zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego, a ewentualne sprawy sporne będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla miejsca kupującego.

§ 8.

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

Sprzedawca

Kupujący