



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

Regon: 001281053, NIP: 573 22 99 604

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

tel./fax: 034 367 36 74, 367 37 53, www.szpitalparkitka.com.pl e-mail: szp@data.pl

Znak sprawy: **DEZ.26.020.2019**

**SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
/SIWZ/**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

dostawę sprzętu mającego na celu „Ułatwienie pozostania w zatrudnieniu dzięki działaniom profilaktycznym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego” dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.

Zamówienie o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych

ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ:

Załącznik Nr 1 - Formularz Oferty.

Załącznik Nr 2 - Formularze asortymentowo-cenowe.

Załącznik Nr 3 - Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania.

Załącznik Nr 4 - Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej.

Załącznik Nr 5 - Oświadczenie Wykonawcy.

Załącznik Nr 6 - Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne.

Załącznik Nr 7 - Wzór umowy.

§ I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

tel. i faks: (34) 367-36-74, (34) 367-37-53

strona internetowa: www.szpitalparkitka.com.pl

e-mail: szp@data.pl

NIP: 573-22-99-604

§ II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą PZP”.

2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ”, zastosowanie mają przepisy ustawy PZP.

3. Wartość zamówienia **nie przekracza** równowartości kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.

§ III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego: **Dostawa sprzętu mającego na celu „Ułatwienie pozostania w zatrudnieniu dzięki działaniom profilaktycznym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego” dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.**

2. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu mającego na celu „Ułatwienie pozostania w zatrudnieniu dzięki działaniom profilaktycznym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego” dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie. Numer umowy: UDA-RPSL.08.03.02.-24-086G/17-00.

3. Przedmiot niniejszego zamówienia obejmuje następujące części:

Część Nr 1 - Odśnieżarki (szt. 2),

Część Nr 2 - Zamiatarki (szt. 2),

Część Nr 3 - Odkurzacze z funkcją sprzątania na mokro i sucho (szt. 4),

Część Nr 4 - Lasery krzyżakowe (szt. 6),

Część Nr 5 - Patelnie uchylne na stelażu (szt. 4),

Część Nr 6 - Wózki z bemarem (szt. 30),

Część Nr 7 - Wózki magazynowe (szt. 4),

Część Nr 8 - Lupa stołowa z podświetleniem (szt. 7),

Część Nr 9 - Mata antystatyczna (szt. 6),

Część Nr 10 - Przycinarka do glazury (szt. 2),

Część Nr 11 - Drabina wielofunkcyjna (szt. 3).

4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w **Załączniku Nr 6 do SIWZ** (dot. Części od nr 1 do nr 11 w SIWZ) pn. Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne.

5. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w **Załączniku Nr 7 do SIWZ**.

6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się pojedyncze części ustalone w **Załączniku Nr 2 do SIWZ**. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolne części lub na cały przedmiot zamówienia.

7. Nazwa i kody dotyczące przedmiotu zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień publicznych (CPV):

34144400-2, 34144430-1, 42999100-6, 38300000-8, 39221000-7, 42215000-6, 34912100-4, 38624000-5, 38900000-4, 44512000-2, 44423200-3

8. Ilekroć w niniejszej SIWZ, w zakresie dotyczącym opisu przedmiotu zamówienia, jest mowa o znaku towarowym, patencie lub pochodzeniu, źródle lub szczególnym procesie, który charakteryzuje produkt, o których mowa w art. 29 ust. 3 ustawy PZP, przyjmuje się, że wskazaniu takiemu

towarzyszą wyrazy „lub równoważny”. Za asortyment równoważny Zamawiający uzna ten, który posiada te lub lepsze od opisanych w SIWZ parametry techniczne i jakościowe, a jego zastosowanie w żaden sposób nie wpłynie na prawidłowe funkcjonowanie zgodnie z przeznaczeniem medycznym.

9. Zamówienie jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Numer umowy: UDA-RPSL.08.03.02-24-086G/17-00 o dofinansowanie projektu: „Ułatwienie pozostania w zatrudnieniu dzięki działaniom profilaktycznym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego”.

10. Zgodnie z art. 93 ust. 1a ustawy PZP „Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w ogłoszeniu o zamówieniu - w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego”.

§ IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Termin wykonania zamówienia dla wszystkich części wynosi: do **6** tygodni od daty zawarcia umowy.

§ V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy PZP.

Zamawiający nie przewiduje wykluczenia Wykonawcy z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP.

2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,

2) sytuacji ekonomicznej i finansowej,

3) zdolności technicznej i zawodowej.

Zamawiający w ust. 2 pkt. 1), 2) i 3) nie stawia warunków udziału w postępowaniu, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny.

3. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

4. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunki, o których mowa w ust. 2, zostaną spełnione wyłącznie, jeżeli Wykonawcy ci potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji oraz brak podstaw wykluczenia.

5. Kwestię polegania na zasobie podmiotu trzeciego reguluje szczegółowo art. 22a ust. 1-6 ustawy.

6. Z postępowania zostanie wykluczony Wykonawca, wobec którego zachodzą przesłanki określone w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy PZP.

7. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

8. W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, żaden z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy PZP.

§ VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA ORAZ POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY ODPOWIADAJĄ WYMAGANIOM OKREŚLONYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO:

1. Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert **oświadczenie** w zakresie wskazanym w [Załączniku Nr 3 do SIWZ](#). Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowiły wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu w postępowaniu.

2. W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców (tzw. konsorcjum) lub przez spółkę cywilną, oświadczenie o którym mowa w ust. 1 niniejszej SIWZ, musi złożyć każdy ze współników konsorcjum lub spółki cywilnej.

Pozostałe dokumenty będą traktowane jako wspólne. Wspólnicy muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo, podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze współników.

Wspólnicy ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia, określone w art. 366 Kodeksu Cywilnego.

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** (wzór oświadczenia stanowi [Załącznik Nr 4 do SIWZ](#)), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP).

Wykonawca, który nie przynależy do żadnej grupy kapitałowej może złożyć oświadczenie o braku przynależności do grupy kapitałowej wraz z ofertą.

4. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

1) Opis przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe /opisy/ foldery / prospekty / ulotki / fotografie/ oświadczenie Wykonawcy / informacje producenta oferowanego asortymentu/, potwierdzające, spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w [Załączniku Nr 6 do SIWZ](#) pn. Opis przedmiotu zamówienia /Parametry techniczne (dot. Części od nr 1 do nr 11 do SIWZ) - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

2) Oświadczenie Wykonawcy (*oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem*), że oferowany przedmiot zamówienia posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania na terenie RP - zgodnie ze wzorem, który stanowi [Załącznik Nr 5 do SIWZ](#).

5. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126) wraz ze zmianą z dnia 17 października 2018 r. - Dz. U. z 2018, poz. 1993), zwanym dalej „rozporządzeniem”, należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

6. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w ust. 1, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

7. Dokumenty, które Wykonawcy muszą złożyć w ofercie:

1) Wypełniony i podpisany **Formularz Oferty** (*oryginał*), zgodnie z wzorem stanowiącym [Załącznik Nr 1 do SIWZ](#). **Do oferty należy dołączyć aktualne dokumenty potwierdzające status prawny Wykonawcy**, np. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej. Oferta nie musi zawierać tych dokumentów w przypadku wskazania przez Wykonawcę w Formularzu Oferty, że są one dostępne w formie elektronicznej pod określonymi

adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych. Upoważnienie osób podpisujących ofertę musi bezpośrednio wynikać z ww. dokumentów, dotyczy to również podwykonawców.

2) Wypełniony i podpisany **Formularz asortymentowo-cenowy (oryginał)**, zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik Nr 2 do SIWZ, odpowiednio dla Części, na które składana jest oferta (dot. Części od nr 1 do nr 11).

3) Wypełnioną i podpisaną tabelę pn. **Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne** oferowanego asortymentu (**oryginał**), sporządzoną zgodnie z wzorem stanowiącym **Załącznik Nr 6 do SIWZ**, odpowiednio dla Części na które składana jest oferta.

4) Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy):

Upoważnienie osób podpisujących ofertę musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty. Oznacza to, że jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy, to do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej notarialnie, ustanowione do reprezentowania Wykonawcy/ów ubiegającego/cych się o udzielenie zamówienia publicznego.

8. Forma składanych przez Wykonawcę oświadczeń i dokumentów:

1) Oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. poz. 1126 ze zm.) wraz ze zmianą z dnia 17 października 2018 r. - Dz. U. z 2018, poz. 1993), zwanym dalej „rozporządzeniem”, należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

2) Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów lub oświadczeń, które każdego z nich dotyczą.

Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje przez opatrzenie kopii dokumentu lub kopii oświadczenia, sporządzonych w postaci papierowej, własnoręcznym podpisem.

Poświadczenia za zgodność z oryginałem powinno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczętką osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodność z oryginałem).

3) Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w rozporządzeniu, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

4) Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

§ VII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

§VIII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIU OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:

1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

2. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w § VI niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożonych w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a ustawy PZP).

3. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ - Znak sprawy: **DEZ.26.020.2019 r.**

4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118

42-200 Częstochowa

Dział Zamówień Publicznych

5. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: szp@data.pl, lub faksem na nr (34) 367-37-53.

Zamawiający prosi o przekazywanie pytań również w wersji edytowalnej (na adres szp@data.pl), gdyż skróci to czas udzielania wyjaśnień.

6. W przypadku gdy Zamawiający lub Wykonawca przekazuje zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron, na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

7. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę, domniemywa się, że pismo wysłane przez Zamawiającego na ostatni znany, podany przez Wykonawcę adres e-mailowy lub numer faksu zostało doręczone w sposób umożliwiający mu zapoznanie się z tym pismem.

8. W sprawach ewentualnych wyjaśnień dotyczących przedmiotu zamówienia należy kontaktować z Panem Tomasz Stoparek, adres e-mail: tstoparek@szpitalparkitka.com.pl, a w sprawie procedury przetargowej z Panią Renata Noremberg, adres e-mail: szp@data.pl, faks: (34) 367-36-74, 367 37 53;

9. Porozumiewanie się Wykonawcy z uprawnionymi pracownikami może odbywać się tylko w godzinach pracy Zamawiającego.

10. Godziny pracy od poniedziałku do piątku: od 7:00 do 14:35, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

§IX. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (dalej SIWZ) udostępniona jest na stronie internetowej: www.szpitalparkitka.com.pl, od dnia zamieszczenia ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych do upływu terminu składania ofert.

2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego, z przekazanym pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną wnioskiem o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **2 dni** przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert (art. 38 ust. 1 pkt. 3 ustawy PZP). **Połowa terminu składania ofert upływa w dniu 07. 03.2019 r.**

3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania (art. 38 ust. 1a ustawy PZP). Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2 (art. 38 ust. 1b ustawy PZP).

4. Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a także zamieści na stronie internetowej, na której jest zamieszczona SIWZ.

5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.

6. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający, przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz zamieści taką informację na własnej stronie internetowej.

§ X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

§ XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Oferta ma być sporządzona w języku polskim i pod rygorem nieważności w formie pisemnej. **Zamawiający nie wyraża zgody na składanie ofert w postaci elektronicznej.**

2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

3. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. W przypadku złożenia przez Wykonawcę więcej niż jednej oferty, oferty zostaną odrzucone na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 1) w związku z art. 82 ust. 1 ustawy PZP.

4. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.

5. Wymaga się aby oferta była sporządzona na piśmie, w języku polskim, trwałym i czytelnym pismem.

6. Wymagane w SIWZ dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

7. Wszystkie zmiany w tekście oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) naniesione przez Wykonawcę po sporządzeniu oferty powinny być podpisane lub parafowane przez osobę podpisującą ofertę - w przeciwnym wypadku nie będą uwzględnione.

8. Wielkość i układ załączonych do SIWZ formularzy mogą zostać przez Wykonawcę zmienione, jednak treść oferty winna odpowiadać treści SIWZ.

9. Oferta musi zawierać cenę wraz z podatkiem VAT, podaną cyfrowo i słownie.

10. Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

11. W przypadku gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo musi być przedstawione w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii. Wymagane, a nie złożone lub wadliwe pełnomocnictwa podlegają będą uzupełnieniu na warunkach określonych w art. 26 ust. 3a ustawy PZP.

12. Dokumenty lub oświadczenia złożone w formie kserokopii powinny być opatrzone klauzulą: „za zgodność z oryginałem” i poświadczane za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.

13. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane i trwale spięte.

14. Zaleca się opracowanie pierwszych stron oferty według załączonego do SIWZ wzoru. Niezastosowanie ww. wzoru nie spowoduje odrzucenia oferty. Jednakże Zamawiający wymaga, żeby w złożonej ofercie znalazły się wszystkie oświadczenia zawarte we wzorze Formularza Oferty - zgodnie z Załącznikiem Nr 1 do SIWZ.

15. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej trwale zamkniętej kopercie, zaadresowanej na Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Na kopercie należy umieścić nazwę oraz adres Wykonawcy, oraz napis:

Oferta przetargowa pn.:

Dostawa sprzętu mającego na celu „Ułatwienie pozostania w zatrudnieniu dzięki działaniom profilaktycznym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego” dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.

Znak sprawy: Nr DEZ.26.020.2019.
Proszę nie otwierać przed dniem2019 r. godz. ...”
(wpisuje Wykonawca).
(należy podać datę i godzinę otwarcia ofert)

W przypadku braku ww. danych Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia mogące wyniknąć z powodu tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską - jej nieotwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

16. Zgodnie z art. 84 ust. 1 ustawy PZP Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.

1) Zmiana złożonej oferty.

Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisane koperty (paczki) zawierające zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „ZMIANA”. W przypadku złożenia kilku „ZMIAN”, kopertę (paczkę) każdej „ZMIANY” należy dodatkowo opatrzyć napisem „ZMIANA Nr”.

2) Wycofanie złożonej oferty.

Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia podpisanego przez Wykonawcę. W celu potwierdzenia uprawnienia osób do złożenia oświadczenia o wycofaniu oferty, do oświadczenia należy załączyć odpowiednie dokumenty (np. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej i jeśli to konieczne - pełnomocnictwo). Wycofanie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu ofert. Odpowiednio opisaną kopertę (paczkę) zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „WYCOFANIE”.

17. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wyказаł, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

- 1) przez tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2018 r., poz. 419), rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacjami lub rozporządzenia nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania poufności,
- 2) stosowne zastrzeżenie Wykonawca winien złożyć w Formularzu Ofertowym. W przeciwnym razie cała oferta zostanie ujawniona na życzenie każdego podmiotu. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty;
- 3) Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP, tj. nazwy (firmy) oraz jego adresu, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w jego ofercie).

18. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

19. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta uniemożliwiając jej samoistną dekompletację), oraz zawierała spis treści.

§ XII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

1. Ofertę należy złożyć w KANCELARII (pok. 3.41-II piętro) Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118 i zaadresować zgodnie z opisem przedstawionym w § XI SIWZ. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty dostarczone do pokoju innego niż wskazany powyżej a także oznaczone w sposób niezgodny z wytycznymi o których mowa w § XI niniejszej SIWZ

2. Termin składania ofert upływa dnia 19.03.2019 r. o godz. 09:00

3. Oferta złożona po terminie wskazanym w ust. 2 zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z zasadami określonymi w art. 84 ust. 2 ustawy PZP.

4. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w dniu 19.03.2019 r. o godz. 09:30 w siedzibie Zamawiającego, tj. w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, pok. 3.29 (II piętro).

5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.

6. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie www.szpitalparkitka.com.pl informacje dotyczące:

- 1)** kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- 2)** firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
- 3)** ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

§ XIII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu Oferty sporządzonej wg wzoru stanowiącego Załącznik Nr 1 do SIWZ łącznej ceny brutto za realizację przedmiotu zamówienia, odpowiednio dla Części, na które składana jest oferta.

2. Łączna cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SIWZ, z uwzględnieniem ewentualnych upustów i rabatów.

3. Ceny muszą być podane do dwóch miejsc po przecinku. Przy obliczeniu ceny oferty należy przyjąć stawkę podatku VAT od towarów i usług obowiązującą wg stanu prawnego na dzień składania ofert.

4. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN), cyfrowo i słownie.
5. Cenę oferty należy obliczyć w oparciu o Formularz asortymentowo-cenowy, którego wzór stanowi Załącznik Nr 2 do SIWZ (dot. Części od nr 1 do nr 11).
6. Tak obliczoną wartość brutto przedstawiającą cenę brutto za realizację przedmiotu zamówienia należy przenieść do Formularza Oferty stanowiącego Załącznik Nr 1 do SIWZ.
7. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę jest zobligowany poinformować Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
8. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie zastosowanie mają przepisy art. 90 ustawy PZP. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny spoczywa na Wykonawcy.

§ XIV. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT:

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

| Lp. | Nazwa kryterium | Waga% |
|-----|---------------------|-------|
| 1. | Cena | 60% |
| 2. | Okres gwarancja | 30% |
| 3. | Kryterium społeczne | 10% |

Ad. 1) Kryterium **CENA (C)** - waga 60%

- a) cena oferty to cena brutto obliczona w następujący sposób:
cena brutto = wartość netto + należny podatek VAT,
- b) cena oferty musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją całości zamówienia,
- c) cenę oferty należy ująć w Formularzu Oferty podając ją cyfrowo i słownie,
- d) oferta z najniższą ceną spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 60 punktów, pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa cena oferty z pośród ofert ważnych i nie podlegających odrzuceniu}}{\text{cena oferty badanej}} \times 60 \text{ pkt}$$

Ad. 2) Kryterium: **OKRES GWARANCJI (G)** waga 30%

- a) Minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi:
 - 12 miesięcy - Część Nr 1,2,3,4,5,6,8,9,10,11.
- b) Zamawiający dokona oceny tego kryterium w zakresie od:
 - 12 do 24 miesięcy - Część Nr 1,2,3,4,5,6,8,9,10,11.
- c) Zaoferowany przez Wykonawcę okres gwarancji dłuższy niż maksymalny okres gwarancji wskazany w pkt Ad 2)b) nie będzie dodatkowo punktowany.
- d) Zaoferowany przez Wykonawcę okres gwarancji, dłuższy wskazany w pkt Ad 2)b), w przypadku uznania oferty jako najkorzystniejszej, zostanie wpisany do umowy, natomiast dla celów porównania złożonych ofert, przyjęty zostanie maksymalny okres gwarancji podlegający ocenie.
- e) Jeżeli Wykonawca zadeklaruje okres gwarancji krótszy niż wskazany w pkt Ad 2)a), lub nie wskaże żadnego okresu gwarancji, jego oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ, na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy PZP.
- f) Najdłuższy, zadeklarowany okres gwarancji uzyska maksymalną liczbę punktów w ramach niniejszego kryterium tj. 30 punktów, pozostałe proporcjonalnie mniej według wzoru:

$$G = \frac{\text{okres gwarancji oferty badanej}}{\text{najdłuższy okres gwarancji z pośród ofert ważnych i niepodlegających odrzuceniu}} \times 30 \text{ pkt}$$

Ad.3) Kryterium społeczne „Zatrudnienie do realizacji zamówienia, co najmniej 1 (jednej) osoby niepełnosprawnej w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej” (Ks)-waga 10 %.

- 1) **Ks** - liczba punktów uzyskanych w kryterium społecznym „Zatrudnienie do realizacji zamówienia, co najmniej jednej osoby niepełnosprawnej w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej”.
- 2) Zamawiający oceni spełnienie tego kryterium na podstawie oświadczenia Wykonawcy zawartego w Formularzu Oferty:
 - a) w tym kryterium Zamawiający będzie ocenił zatrudnienie przez Wykonawcę, co najmniej jednej osoby niepełnosprawnej w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej przez cały okres trwania umowy w realizacji przedmiotowego zamówienia, zgodnie z definicją osoby niepełnosprawnej, zawartą w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych lub w rozumieniu właściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego - jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania w tych państwach,
 - b) za zatrudnienie osoby niepełnosprawnej będzie uznawane także dalsze zatrudnienie osoby niepełnosprawnej, która już jest u Wykonawcy zatrudniona i która zostanie oddelegowana do wykonywania czynności związanych z realizacją zamówienia. W przypadku rozwiązania stosunku pracy przez osobę niepełnosprawną lub przez Wykonawcę przed zakończeniem terminu realizacji umowy, Wykonawca będzie zobowiązany do zatrudnienia na to miejsce innej osoby niepełnosprawnej,
 - c) wymagania w zakresie zatrudnienia, odnoszą się do zaangażowania osoby niepełnosprawnej do realizacji przedmiotu zamówienia przez powierzenie tej osobie czynności związanych z faktyczną realizacją zamówienia,
 - d) status niepełnosprawnego określony ma być na podstawie posiadanego orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (znacznym lub umiarkowanym lub lekkim) lub orzeczenia o długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym, wydanego przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności lub lekarza orzecznika ZUS-u lub KRUS,
 - e) **Wykonawca, który zadeklaruje, że zatrudni do realizacji zamówienia co najmniej jedną osobę niepełnosprawną przez cały okres trwania umowy we wskazanym zakresie otrzyma 10 punktów w kryterium społecznym.**
 - f) Wykonawca, który nie zadeklaruje, że zatrudni do realizacji zamówienia osobę niepełnosprawną, otrzyma w tym kryterium 0. punktów.
2. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie PZP oraz w SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
4. Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
5. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
6. Zamawiający **nie przewiduje** przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

§ XV. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, określone w art. 92 ust. 1 pkt. 1 ustawy PZP (zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty) na własnej stronie internetowej (www.szpitalparkitka.com.pl).

2. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty faksem lub drogą elektroniczną.

3. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem 5 -dniowym terminie w przypadku, o którym mowa w art. 94 ust. 2 ustawy PZP.

§ XVI. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY:

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

2. W przypadku, gdy zostanie wybrana jako najkorzystniejsza oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający może wezwać Wykonawcę do przedłożenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

3. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.

§ XVII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

Zamawiający **nie wymaga** wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

§ XVIII. OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH:

Z Wykonawcami, którzy złożą najkorzystniejsze oferty na poszczególne części, zostaną podpisane umowy. Wzór umowy zawiera [Załącznik Nr 7 do SIWZ](#).

§ XIX. 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 **poniżej** kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy PZP.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy PZP.

§ XX. INFORMACJE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA:

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną część lub na cały przedmiot zamówienia.

2. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy PZP.

4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

5. Adres poczty elektronicznej oraz strony internetowej Zamawiającego znajdują się w paragrafie 1 niniejszej specyfikacji.

6. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a przyszłymi Wykonawcami zamówienia odbywać się będą w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.

7. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

8. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

9. Zamawiający dopuszcza powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy. Zamawiający żąda wskazania w Formularzu Oferty części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców.

10. Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu nie prowadził dialogu technicznego.

§ XXI. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA:

Zamawiający **unieważnia** postępowania w przypadkach określonych w art. 93 ustawy PZP.

§ XXII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

1. W sprawach nieuregulowanych w SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.).
2. W sprawach nieuregulowanych w ustawie Prawo zamówień publicznych, stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1025 ze zm.).

§ XXIII. KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa
tel. 34/367-30-00 e-mail: kancelariawszs@data.pl

2. Inspektor ochrony danych osobowych: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, *kontakt: e-mail: iod@szpitalparkitka.com.pl, telefon: 34 367 37 55 **;

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, Znak sprawy [DEZ.26.020.2019](#) pn. [Dostawa sprzętu mającego na celu „Ułatwienie pozostania w zatrudnieniu dzięki działaniom profilaktycznym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego” dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie](#), w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.), zwanej dalej „ustawa PZP.

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy PZP;

4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy, z zastrzeżeniem przypadków, określonych odrębnymi przepisami prawa i regulacji wewnętrznych Zamawiającego;

5. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;

6. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

7. Posiada Pani/Pan:

- a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

- b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
- c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
- d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 8. Nie przysługuje Pani/Panu:
 - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Częstochowa, dnia 06.03.2019 r.

ZATWIERDZAM
Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia
wraz z Załącznikami:

p.o. DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny

BOGUŁAWA MIŁKOWSKA

.....
Kierownik Zamawiającego

** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Załącznik Nr 1 do SIWZ
Znak sprawy: DEZ.26.020.2019

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Ja/My, niżej podpisany/-i*:

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
pełna nazwa Wykonawcy

.....
adres Wykonawcy

.....
adres do korespondencji

Nr tel.; Nr faksu; e-mail

Numer KRS:*

NIP; REGON

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym, pn.:

Dostawa sprzętu mającego na celu „Ułatwienie pozostania w zatrudnieniu dzięki działaniom profilaktycznym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego” dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia na następujących zasadach:

1) Część 1*- Odśnieżarki - (2 szt.)

a) za cenę brutto: zł

(słownie:),

zgodnie z załączonym do oferty Formularzem asortymentowo-cenowym.

b) Na zaoferowany przedmiot zamówienia udzielamy ... miesięcy gwarancji, liczonej od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.

(UWAGA*): minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi **12** miesięcy.

c) Zobowiązujemy się do zatrudnienia do realizacji umowy co najmniejosobę/osoby (liczba osób) niepełnosprawną zatrudnioną w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej przez cały okres trwania umowy.

UWAGA: Punktacja za powyższe kryteria zostanie przyznana na podstawie § XIV SIWZ „Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty (...)”.

2) Część 2* - Zamiatarki - (2 szt.).

a) za cenę brutto: zł

(słownie:),

zgodnie z załączonym do oferty Formularzem asortymentowo-cenowym.

- b) Na zaoferowany przedmiot zamówienia udzielamy ... miesięcy gwarancji**, liczonej od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.

(UWAGA*): minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi **12** miesięcy.

- c) Zobowiązujemy się do zatrudnienia do realizacji umowy co najmniejosobę/osoby (liczba osób) niepełnosprawną zatrudnioną w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej przez cały okres trwania umowy.**

UWAGA: Punktacja za powyższe kryteria zostanie przyznana na podstawie § XIV SIWZ „Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty (...)”.

3) Część 3* - Odkurzacze z funkcją sprzątania na mokro i sucho - (4 szt.).

- a) za cenę brutto: zł**

(słownie:),

zgodnie z załączonym do oferty Formularzem asortymentowo-cenowym.

- b) Na zaoferowany przedmiot zamówienia udzielamy ... miesięcy gwarancji**, liczonej od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.

(UWAGA*): minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi **12** miesięcy.

- c) Zobowiązujemy się do zatrudnienia do realizacji umowy co najmniejosobę/osoby (liczba osób) niepełnosprawną zatrudnioną w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej przez cały okres trwania umowy.**

UWAGA: Punktacja za powyższe kryteria zostanie przyznana na podstawie § XIV SIWZ „Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty (...)”.

4) Część 4*- Lasery krzyżakowe - (6 szt.).

- a) za cenę brutto: zł**

(słownie:),

zgodnie z załączonym do oferty Formularzem asortymentowo-cenowym.

- b) Na zaoferowany przedmiot zamówienia udzielamy ... miesięcy gwarancji**, liczonej od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.

(UWAGA*): minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi **12** miesięcy.

- c) Zobowiązujemy się do zatrudnienia do realizacji umowy co najmniejosobę/osoby (liczba osób) niepełnosprawną zatrudnioną w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej przez cały okres trwania umowy.**

UWAGA: Punktacja za powyższe kryteria zostanie przyznana na podstawie § XIV SIWZ „Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty (...)”.

5) Część 5* - Patelnie uchylne na stelażu - (4 szt.).

- a) za cenę brutto: zł**

(słownie:),

zgodnie z załączonym do oferty Formularzem asortymentowo-cenowym.

- b) Na zaoferowany przedmiot zamówienia udzielamy ... miesięcy gwarancji**, liczonej od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.

(UWAGA*): minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi **12** miesięcy.

- c) Zobowiązujemy się do zatrudnienia do realizacji umowy co najmniejosobę/osoby (liczba osób) niepełnosprawną zatrudnioną w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej przez cały okres trwania umowy.**

UWAGA: Punktacja za powyższe kryteria zostanie przyznana na podstawie § XIV SIWZ „Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty (...)”.

6) Część 6* - Wózki z bemarem - (30 szt.).

a) za cenę brutto: zł

(słownie:),

zgodnie z załączonym do oferty Formularzem asortymentowo-cenowym.

b) Na zaoferowany przedmiot zamówienia udzielamy ... miesięcy gwarancji, liczonej od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.

(UWAGA*): minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi **12** miesięcy.

c) Zobowiązujemy się do zatrudnienia do realizacji umowy co najmniejosobę/osoby (liczba osób) niepełnosprawną zatrudnioną w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej przez cały okres trwania umowy.

UWAGA: Punktacja za powyższe kryteria zostanie przyznana na podstawie § XIV SIWZ „Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty (...)”.

7) Część 7* - Wózki magazynowe - (4 szt.).

a) za cenę brutto: zł

(słownie:),

zgodnie z załączonym do oferty Formularzem asortymentowo-cenowym.

b) Na zaoferowany przedmiot zamówienia udzielamy ... miesięcy gwarancji, liczonej od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.

(UWAGA*): minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi **12** miesięcy.

c) Zobowiązujemy się do zatrudnienia do realizacji umowy co najmniejosobę/osoby (liczba osób) niepełnosprawną zatrudnioną w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej przez cały okres trwania umowy.

UWAGA: Punktacja za powyższe kryteria zostanie przyznana na podstawie § XIV SIWZ „Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty (...)”.

8) Część 8* - Lupa stołowa z podświetleniem - (7 szt.).

a) za cenę brutto: zł

(słownie:),

zgodnie z załączonym do oferty Formularzem asortymentowo-cenowym.

b) Na zaoferowany przedmiot zamówienia udzielamy ... miesięcy gwarancji, liczonej od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.

(UWAGA*): minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi **12** miesięcy.

c) Zobowiązujemy się do zatrudnienia do realizacji umowy co najmniejosobę/osoby (liczba osób) niepełnosprawną zatrudnioną w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej przez cały okres trwania umowy.

UWAGA: Punktacja za powyższe kryteria zostanie przyznana na podstawie § XIV SIWZ „Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty (...)”.

9) Część 9* - Mata antystatyczna - (6 szt.).

a) za cenę brutto: zł

(słownie:),

zgodnie z załączonym do oferty Formularzem asortymentowo-cenowym.

b) Na zaoferowany przedmiot zamówienia udzielamy ... miesięcy gwarancji, liczonej od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.

(UWAGA*): minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi **12** miesięcy.

- c) **Zobowiązujemy się do zatrudnienia do realizacji umowy co najmniejosobę/osoby (liczba osób) niepełnosprawną zatrudnioną w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej przez cały okres trwania umowy.**

UWAGA: Punktacja za powyższe kryteria zostanie przyznana na podstawie § XIV SIWZ „Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty (...)”.

10) Część 10*- Przyniararka do glazury - (2 szt.).

- a) **za cenę brutto: zł**

(słownie:),

zgodnie z załączonym do oferty Formularzem asortymentowo-cenowym.

- b) **Na zaoferowany przedmiot zamówienia udzielamy ... miesięcy gwarancji**, liczonej od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.

(UWAGA*: minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi **12** miesięcy.

- c) **Zobowiązujemy się do zatrudnienia do realizacji umowy co najmniejosobę/osoby (liczba osób) niepełnosprawną zatrudnioną w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej przez cały okres trwania umowy.**

UWAGA: Punktacja za powyższe kryteria zostanie przyznana na podstawie § XIV SIWZ „Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty (...)”.

11) Część 11*- Drabina wielofunkcyjna – (3 szt.).

- a) **za cenę brutto: zł**

(słownie:),

zgodnie z załączonym do oferty Formularzem asortymentowo-cenowym.

- b) **Na zaoferowany przedmiot zamówienia udzielamy ... miesięcy gwarancji**, liczonej od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.

(UWAGA*: minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi **12** miesięcy.

- c) **Zobowiązujemy się do zatrudnienia do realizacji umowy co najmniejosobę/osoby (liczba osób) niepełnosprawną zatrudnioną w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej przez cały okres trwania umowy.**

UWAGA: Punktacja za powyższe kryteria zostanie przyznana na podstawie § XIV SIWZ „Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty (...)”.

***- Proszę wypełnić dla Części, których oferta dotyczy- w przypadku Części, na które Wykonawca nie składa oferty, zaleca się Część usunąć.**

2. **Oświadczam**, że cena brutto podana w niniejszym Formularzu Oferty zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

3. Przyjmujemy termin wykonania zamówienia – **do 6 tygodni od daty zawarcia umowy.**

4. Przyjmuję/-my* termin płatności do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT.

5. Informuję/-my*, że:

a)nie zamierzamy powierzyć wykonania części zamówienia podwykonawcy*:

b)zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy*:

(W przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia, należy opisać jaką część zamówienia wykona podwykonawca oraz nazwę i adres podwykonawcy).

b.1)Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierzył powierzyć podwykonawcy

b.2)Nazwa i adres podwykonawcy

6. Zobowiązuję/-my* się - w przypadku wybrania niniejszej oferty - do podpisania umowy (wg wzoru zawartego w Załączniku Nr 7 do SIWZ).

7. Podajemy adres strony internetowej, na której są dostępne w formie elektronicznej: odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

.....
W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców (tzw. konsorcjum) lub przez spółkę cywilną, każdy ze współników konsorcjum lub spółki cywilnej musi podać w/w adres.

8. Oświadczamy, że jesteśmy mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwem, w oparciu o zalecenia Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str.36) *

TAK

NIE

Legenda:

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR).

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.

9. PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

1) Oświadczam/y*, że wypełniłem/wypełniłymi* obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu²⁾

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

²⁾ W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

2) Oświadczam/y*, że wyrażam/y* zgodę na przetwarzanie danych osobowych przekazanych w ofercie oraz w później składanych dokumentach, oświadczeniach i wyjaśnieniach dla potrzeb związanych z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) oraz w związku z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – w pełnym zakresie związanym z udzieleniem zamówienia publicznego”.

10. Ofertę składam/-y* na ponumerowanych stronach, w kolejności:

1. str. oferty

2. str. oferty

3. str. oferty

Oświadczamy/-y* – pod groźbą odpowiedzialności karnej (art. 297 KK) – iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

.....
miejsce i data

.....
Pieczęć i podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

f* – należy: niepotrzebne skreślić /wypełnić w sposób czytelny wszystkie wskazane do tego miejsca/ wpisać: nie dotyczy/
zaznaczyć właściwe

.....
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 1 – ODŚNIEŻARKI

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto [w zł] | Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5] | Stawka podatku VAT [w %] | Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7] | Nazwa handlowa | Producent |
|---------------|-----------------------------|------|-------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Odśnieżarki | szt. | 2 | | | | | | |
| Razem: | | | | | | XXXXXX | | | |

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osoby/osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

.....
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 2 – ZAMIATARKI

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto [w zł] | Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5] | Stawka podatku VAT [w %] | Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7] | Nazwa handlowa | Producent |
|---------------|-----------------------------|------|-------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Zamiatarki | szt. | 2 | | | | | | |
| Razem: | | | | | | XXXXXX | | | |

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osoby/osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

Załącznik Nr 2 do SIWZ
Znak sprawy: DEZ.26.020.2019
ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY

.....
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 3 – ODKURZACZE Z FUNKCJĄ SPRZĄTANIA NA MOKRO I SUCHO

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto [w zł] | Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5] | Stawka podatku VAT [w %] | Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7] | Nazwa handlowa | Producent |
|---------------|--|------|-------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Odkurzacze z funkcją sprzątania na mokro i sucho | szt. | 4 | | | | | | |
| Razem: | | | | | | xxxxxx | | | |

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osoby/osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

Załącznik Nr 2 do SIWZ
Znak sprawy: DEZ.26.020.2019
ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY

.....
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 4 – LASERY KRZYŻAKOWE

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto [w zł] | Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5] | Stawka podatku VAT [w %] | Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7] | Nazwa handlowa | Producent |
|---------------|-----------------------------|------|-------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Lasery krzyżakowe | szt. | 6 | | | | | | |
| Razem: | | | | | | XXXXXX | | | |

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osoby/osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

.....
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 5 – PATELNIĘ UCHYLNE NA STELAŻU

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto [w zł] | Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5] | Stawka podatku VAT [w %] | Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7] | Nazwa handlowa | Producent |
|---------------|-----------------------------|------|-------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Patelnie uchylne na stelażu | szt. | 4 | | | | | | |
| Razem: | | | | | | xxxxxx | | | |

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osoby/osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

Załącznik Nr 2 do SIWZ
Znak sprawy: DEZ.26.020.2019
ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY

.....
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 14 – WÓZKI Z BEMAREM

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto [w zł] | Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5] | Stawka podatku VAT [w %] | Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7] | Nazwa handlowa | Producent |
|---------------|-----------------------------|------|-------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Wózki z bemarem | szt. | 30 | | | | | | |
| Razem: | | | | | | xxxxxx | | | |

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osoby/osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

Załącznik Nr 2 do SIWZ
Znak sprawy: DEZ.26.020.2019
ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY

.....
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 7 – WÓZKI MAGAZYNOWE

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto [w zł] | Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5] | Stawka podatku VAT [w %] | Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7] | Nazwa handlowa | Producent |
|---------------|-----------------------------|------|-------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Wózki magazynowe | szt. | 4 | | | | | | |
| Razem: | | | | | | xxxxxx | | | |

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osoby/osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

Załącznik Nr 2 do SIWZ
Znak sprawy: DEZ.26.020.2019
ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY

.....
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 8 – LUPA STOŁOWA Z PODŚWIETLENIEM

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto [w zł] | Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5] | Stawka podatku VAT [w %] | Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7] | Nazwa handlowa | Producent |
|---------------|--------------------------------|------|-------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 1 |
| 1. | Lupa stołowa z podświetleniem. | szt. | 7 | | | | | | |
| Razem: | | | | | | xxxxxx | | | |

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osoby/osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

Załącznik Nr 2 do SIWZ
Znak sprawy: DEZ.26.020.2019
Załącznik nr 1 do umowy

.....
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 9 – MATA ANTYSTATYCZNA

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto [w zł] | Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5] | Stawka podatku VAT [w %] | Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7] | Nazwa handlowa | Producent |
|-----|-----------------------------|------|-------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Mata antystatyczna. | szt. | 6 | | | | | | |
| | | | | Razem: | | xxxxxx | | | |

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osoby/osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

Załącznik Nr 2 do SIWZ
Znak sprawy: DEZ.26.020.2019
Załącznik nr 1 do umowy

.....
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 10 – PRZYCINARKA DO GLAZURY

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto [w zł] | Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5] | Stawka podatku VAT [w %] | Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7] | Nazwa handlowa | Producent |
|---------------|-----------------------------|------|-------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Przycinarka do glazury | szt. | 2 | | | | | | |
| Razem: | | | | | | | | | |

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osoby/osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

Załącznik Nr 2 do SIWZ
Znak sprawy: DEZ.26.020.2019
ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY

.....
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 11 – DRABINA WIELOFUNKCYJNA

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto [w zł] | Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5] | Stawka podatku VAT [w %] | Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7] | Nazwa handlowa | Producent |
|--------------|-----------------------------|------|-------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Drabina wielofunkcyjna | szt. | 3 | | | | | | |
| Razem | | | | | | XXXXXX | | | |

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osoby/osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

Załącznik Nr 3 do SIWZ
Znak sprawy: DEZ.26.020.2019

..... dnia

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

Oświadczenie Wykonawcy

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),**

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Ja/my niżej podpisani:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia).

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn.

Dostawa sprzętu mającego na celu „Ułatwienie pozostania w zatrudnieniu dzięki działaniom profilaktycznym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego” dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY Uwaga: jeżeli punkt 2 nie ma zastosowania, należy go przekreślić:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-22 ustawy PZP.

....., dnia 2019 r.

.....
(podpis)

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

....., dnia 2019 r.

.....
(podpis)



OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia 2019 r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĄDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia..

....., dnia 2019 r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodnie z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

....., dnia 2019 r.

.....
(podpis)

Załącznik Nr 4 do SIWZ
Znak sprawy: DEZ.26.020.2019

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI lub BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Dostawa sprzętu mającego na celu „Ułatwienie pozostania w zatrudnieniu dzięki działaniom profilaktycznym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego” dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie,**

w imieniu:

.....

.....
nazwa Wykonawcy

Oświadczam, że:

1) nie należę/-my* do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych z (t.j. Dz. U. z 2017, poz. 1579 z późn. zm.), w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618, 1634)*

2) należę/-my* do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017, poz. 1579 z późn. zm.), w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618, 1634)*

.....
.....

II. Oświadczam, że*:

nie należę/-my* do żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618, 1634)*

.....
miejsowość i data

.....
pieczęć i podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

* **niepotrzebne skreślić**

UWAGA

Wykonawcy zobowiązani są do złożenia oświadczenia w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP. Wraz z oświadczeniem, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszą informację składa każdy z Wykonawców.

**Załącznik Nr 5 do SIWZ
Znak sprawy: DEZ.26.020.2019**

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, pn. **Dostawa sprzętu mającego na celu „Ułatwienie pozostania w zatrudnieniu dzięki działaniom profilaktycznym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego” dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie,**

oświadczamy, iż oferowany przedmiot zamówienia w zakresie **Części nr*** posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania na terenie RP.

....., dnia 2019 r.

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

***-Proszę wpisać nr części której oferta dotyczy.**

Załącznik Nr 6 do SIWZ
Znak sprawy: DEZ.26.020.2019
Załącznik nr 2 do umowy

Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne
Część 1

Przedmiot zamówienia: **Odśnieżarka -2 szt.**

Producent:

Nazwa-model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

WYMAGANIA TECHNICZNE

| Lp. | PARAMETR | Wymagany Parametr (Spełnienie Wymagań) TAK/NIE | Parametry – Potwierdzenie Spełnienia Wymogów |
|-----------------------------|--|--|--|
| | Producent | Podać | |
| | Kraj Pochodzenia | Podać | |
| | Rok Produkcji Fabrycznie Nowe | Podać/TAK | |
| PODSTAWOWE WYMAGANIA | | | |
| 1. | Regulowany kierunek wyrzutu śniegu, | Tak | |
| 2. | Podajnik ślimakowy o dużej wytrzymałości, | Tak | |
| 3. | Szerokość odśnieżania od 50-60 cm, | Tak | |
| 4. | Wysokość robocza ok. 50 cm. | Tak | |
| POZOSTAŁE WYMAGANIA | | | |
| 5. | Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie | Tak | |
| 6. | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2018/2019 | Tak | |
| 7. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max.5 dni roboczych. | Tak | |
| 8. | Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 5 dni roboczych. | Tak | |
| 9. | Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat, | Tak | |
| 10. | Kontynuacja produkcji sprzętu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły. | Tak | |
| 11. | Instrukcja obsługi w języku polskim zawierająca informacje o wykazie czynności serwisowych, które mogą być wykonane przez użytkownika samodzielnie dostarczona wraz z urządzeniem w postaci papierowej-2szt i elektronicznej | Tak | |

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dokumentach, np. karcie katalogowej, opisie, folderze prospekcie, ulotce, fotografii, oświadczeniu Wykonawcy, informacji producenta oferowanego asortymentu, potwierdzające spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 6 do SIWZ, w **Części 1** - pn. Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

....., dnia 2019 r.

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

Załącznik Nr 6 do SIWZ
Znak sprawy: DEZ.26.020.2019
Załącznik nr 2 do umowy

Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne
Część 2

Przedmiot zamówienia: **Zamiatarka-2 szt.**

Producent:

Nazwa-model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

WYMAGANIA TECHNICZNE

| Lp. | PARAMETR | Wymagany Parametr (Spełnienie Wymagań) TAK/NIE | Parametry – Potwierdzenie Spełnienia Wymogów |
|-----------------------------|--|--|--|
| | Producent | Podać | |
| | Kraj Pochodzenia | Podać | |
| | Rok Produkcji Fabrycznie Nowe | Podać/TAK | |
| PODSTAWOWE WYMAGANIA | | | |
| 1. | Oczyszczanie chodników i ciągów komunikacyjnych, | Tak | |
| 2. | Szczotka do usuwania z powierzchni piasku, liści i traw | Tak | |
| 3. | Pojemność 200-250 cm ³ , | Tak | |
| 4. | Rozrusznik ręczny | Tak | |
| 5. | Regulacja kąta zmiatania | Tak | |
| POZOSTAŁE WYMAGANIA | | | |
| 6. | Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie | Tak | |
| 7. | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2018/2019 | Tak | |
| 8. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max.5 dni roboczych. | Tak | |
| 9. | Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 5 dni roboczych. | Tak | |
| 10. | Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat, | Tak | |
| 11. | Kontynuacja produkcji sprzętu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły. | Tak | |
| 12. | Instrukcja obsługi w języku polskim zawierająca informacje o wykazie czynności serwisowych, które mogą być wykonane przez użytkownika samodzielnie dostarczona wraz z urządzeniem w postaci papierowej-2szt i elektronicznej | Tak | |

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dokumentach, np. karcie katalogowej, opisie, folderze prospekcie, ulotce, fotografii, oświadczeniu Wykonawcy, informacji producenta oferowanego asortymentu, potwierdzające spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 6 do SIWZ, w **Części 2** - pn. Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

....., dnia 2019 r.

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne
Część 3

Przedmiot zamówienia: **Odkurzacz z funkcją sprzątnia na mokro i sucho – 4 szt.**

Producent:

Nazwa-model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

WYMAGANIA TECHNICZNE

| Lp. | PARAMETR | Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE | Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów |
|-----------------------------|--|--|--|
| | Producent | Podać | |
| | Kraj pochodzenia | Podać | |
| | Rok produkcji fabrycznie nowe | Podać/TAK | |
| PODSTAWOWE WYMAGANIA | | | |
| 1. | Zbiornik ze stali nierdzewnej, | Tak | |
| 2. | Łatwy w obsłudze, | Tak | |
| 3. | Moc min. 1200 W, | Tak, podać | |
| 4. | Zasilanie 220-230 V, | Tak, podać | |
| 5. | Pojemność min. 30 litrów, | Tak, podać | |
| 6. | Wysokość do ok. 80 cm. | Tak, podać | |
| POZOSTAŁE WYMAGANIA | | | |
| 7. | Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie, | Tak | |
| 8. | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2018/2019 | Tak | |
| 9. | Serwis gwarancyjny na terenie kraju. | Tak | |
| 10. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max.5 dni roboczych. | Tak | |
| 11. | Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 5 dni roboczych. | Tak | |
| 12. | Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat, | Tak | |
| 13. | Instrukcja obsługi w języku polskim zawierająca informacje o wykazie czynności serwisowych, które mogą być wykonane przez użytkownika samodzielnie dostarczona wraz z urządzeniem w postaci papierowej-2szt i elektronicznej | Tak | |
| 14. | Szkolenie personelu technicznego | Tak | |

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dokumentach, np. karcie katalogowej, opisie, folderze prospekcie, ulotce, fotografii, oświadczeniu Wykonawcy, informacji producenta oferowanego asortymentu, potwierdzające spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 6 do SIWZ, w **Części 3** - pn. Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

....., dnia 2019 r.

.....
Pieczeń imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne
Część 4

Przedmiot zamówienia: **Laser krzyżakowy - 6 szt.**

Producent:

Nazwa-model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

WYMAGANIA TECHNICZNE

| Lp. | PARAMETR | Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE | Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów |
|-----------------------------|--|--|--|
| | Producent | Podać | |
| | Kraj pochodzenia | Podać | |
| | Rok produkcji fabrycznie nowe | Podać/TAK | |
| PODSTAWOWE WYMAGANIA | | | |
| 1. | Pojedyncze linie laserowe w poziomie lub w pionie, | Tak | |
| 2. | Linie laserowe na odległość do 10 m, | Tak | |
| 3. | Długość fali: 650 nm, | Tak | |
| 4. | Wielofunkcyjny uchwyt typu kombi z uniwersalnym zaczepem oraz przyssawką, | Tak | |
| 5. | Niewielki ciężar i kompaktowa budowa | Tak | |
| POZOSTAŁE WYMAGANIA | | | |
| 6. | Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie, | Tak | |
| 7. | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2018/2019 | Tak | |
| 8. | Serwis gwarancyjny na terenie kraju. | Tak | |
| 9. | Instrukcja obsługi w języku polskim zawierająca informacje o wykazie czynności serwisowych, które mogą być wykonane przez użytkownika samodzielnie dostarczona wraz z urządzeniem w postaci papierowej-2szt i elektronicznej | Tak | |
| 10. | Szkolenie personelu technicznego | Tak | |

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dokumentach, np. karcie katalogowej, opisie, folderze prospekcie, ulotce, fotografii, oświadczeniu Wykonawcy, informacji producenta oferowanego asortymentu, potwierdzające spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 6 do SIWZ, w **Części 4** - pn. Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne - oryginały lub kopie poświadczane za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

....., dnia 2019 r.

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne
Część 5

Przedmiot zamówienia: **Patelnia uchylna na stelażu - 4 szt.**

Producent:

Nazwa-model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

WYMAGANIA TECHNICZNE

| Lp. | PARAMETR | Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE | Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów |
|-----------------------------|--|--|--|
| | Producent | Podać | |
| | Kraj pochodzenia | Podać | |
| | Rok produkcji fabrycznie nowe | Podać/TAK | |
| PODSTAWOWE WYMAGANIA | | | |
| 1. | Patelnia przeznaczona do smażenia i duszenia potraw | Tak | |
| 2. | Ręczny przechył misy w celu zlewania oleju | Tak | |
| 3. | Płynna regulacja temperatury | Tak | |
| 4. | Powierzchnia robocza min. 0,27 m ² | Tak, podać | |
| 5. | Termostat bezpieczeństwa z manualnym resetem, | Tak | |
| 6. | Obudowa i misa wykonana ze stali nierdzewnej, | Tak | |
| 7. | Wydajność patelni ok. 100 kotletów/h, | Tak, podać | |
| 8. | Pojemność patelni ok.40 l | Tak, podać | |
| 9. | Moc patelni min. 6.3 kW | Tak, podać | |
| POZOSTAŁE WYMAGANIA | | | |
| 10. | Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie, | Tak | |
| 11. | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2018/2019 | Tak | |
| 12. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max.5 dni roboczych. | Tak | |
| 13. | Serwis gwarancyjny na terenie kraju. | Tak | |
| 14. | Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat, | Tak | |
| 15. | Instrukcja obsługi w języku polskim zawierająca informacje o wykazie czynności serwisowych, które mogą być wykonane przez użytkownika samodzielnie dostarczona wraz z urządzeniem w postaci papierowej-2szt i elektronicznej | Tak | |
| 16. | Szkolenie personelu technicznego | Tak | |

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dokumentach, np. karcie katalogowej, opisie, folderze prospekcie, ulotce, fotografii, oświadczeniu Wykonawcy, informacji producenta oferowanego asortymentu, potwierdzające spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 6 do SIWZ, w **Części 5** - pn. Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

....., dnia 2019 r.

.....
Pieczeń imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne

Część 6

Przedmiot zamówienia: **Wózki z bemarem - 30 szt.**

Producent:

Nazwa-model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

WYMAGANIA TECHNICZNE

| Lp. | PARAMETR | Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE | Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów |
|-----------------------------|--|--|--|
| | Producent | Podać | |
| | Kraj pochodzenia | Podać | |
| | Rok produkcji fabrycznie nowe | Podać/TAK | |
| PODSTAWOWE WYMAGANIA | | | |
| 1. | W górnej części wózka niezależnie ogrzewane zbiorniki, , | Tak | |
| 2. | Zawór spustowy, układ ogrzewania każdego zbiornika osobno i utrzymywanie w nim temperatury ok. 90°C | Tak, podać | |
| 3. | Pod każdym zbiornikiem panel z grzałką elektryczną przeznaczoną do pracy w powietrzu | Tak | |
| 4. | Zbiorniki dostosowane do pojemników funkcjonalnych GN 1/1 lub ich pochodnych o głębokości do H=200 mm | Tak | |
| 5. | Pojemniki ogrzewane za pośrednictwem pary wytwarzanej z wody pod każdym zbiornikiem | Tak | |
| 6. | W dolnej części wózka półka z barierką, do przewozu talerzy lub innego sprzętu. | Tak | |
| POZOSTAŁE WYMAGANIA | | | |
| 7. | Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie, | Tak | |
| 8. | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2018/2019 | Tak | |
| 9. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max.5 dni roboczych. | Tak | |
| 10. | Serwis gwarancyjny na terenie kraju. | Tak | |
| 11. | Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat, | Tak | |
| 12. | Instrukcja obsługi w języku polskim zawierająca informacje o wykazie czynności serwisowych, które mogą być wykonane przez użytkownika samodzielnie dostarczona wraz z urządzeniem w postaci papierowej-2szt i elektronicznej | Tak | |
| 13. | Szkolenie personelu technicznego | Tak | |

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dokumentach, np. karcie katalogowej, opisie, folderze prospekcie, ulotce, fotografii, oświadczeniu Wykonawcy, informacji producenta oferowanego asortymentu, potwierdzające spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 6 do SIWZ, w **Części 6** - pn. Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

....., dnia 2019 r.

.....
Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne

Część 7

Przedmiot zamówienia: **Wózki Magazynowe- 4 szt.**

Producent:

Nazwa-model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

WYMAGANIA TECHNICZNE

| Lp. | PARAMETR | Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE | Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów |
|-----------------------------|--|--|--|
| | Producent | Podać | |
| | Kraj pochodzenia | Podać | |
| | Rok produkcji fabrycznie nowe | Podać/TAK | |
| PODSTAWOWE WYMAGANIA | | | |
| 1. | Pneumatyczne koła ułatwiające transport po nierównościach | Tak | |
| 2. | Wodoodporna i antypoślizgowa podłoga, | Tak, podać | |
| 3. | Wymiary wózka ok. 1250×750 z ramką 150 mm | Tak | |
| POZOSTAŁE WYMAGANIA | | | |
| 4. | Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie (jeśli dotyczą) | Tak | |
| 5. | Wózek fabrycznie nowy, rok produkcji 2018/2019 | Tak | |
| 6. | Serwis gwarancyjny na terenie kraju. | Tak | |
| 7. | Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat, | Tak | |
| 8. | Instrukcja obsługi w języku polskim zawierająca informacje o wykazie czynności serwisowych, które mogą być wykonane przez użytkownika samodzielnie dostarczona wraz z urządzeniem w postaci papierowej-2szt i elektronicznej | Tak | |

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dokumentach, np. karcie katalogowej, opisie, folderze prospekcie, ulotce, fotografii, oświadczeniu Wykonawcy, informacji producenta oferowanego asortymentu, potwierdzające spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 6 do SIWZ, w **Części 7** - pn. Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

....., dnia 2019 r.

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne
Część 8

Przedmiot zamówienia: **Lupa stołowa z podświetleniem [szt. 7]**

Producent:

Nazwa-model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

WYMAGANIA TECHNICZNE

| Lp. | PARAMETR | Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE | Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów |
|-----|--|--|--|
| | Producent | Podać | |
| | Kraj pochodzenia | Podać | |
| | Rok produkcji fabrycznie nowe | Podać/TAK | |
| 1. | Powiększenie ok. 50 dpt., | TAK | |
| 2. | Wymiar soczewki od 120 mm, | TAK | |
| 3. | Wymiar lampy od 230 x 200 mm, | TAK | |
| 4. | Mocowanie do krawędzi stołu, | TAK | |
| 5. | Wysięgnik pozwalający na dowolne ustawienia, | TAK | |
| 6. | Regulacja położenia główki lampy w płaszczyźnie pionowej - poziomej, | TAK | |
| 7. | Szklana soczewka z klapką przykrywającą. | TAK | |
| | Pozostałe wymagania | | |
| 5. | Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie, | TAK | |
| 6. | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2018/2019 | TAK | |
| 7. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max.5 dni roboczych. | TAK | |
| 8. | Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych. | TAK | |
| 9. | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK | |
| 10. | Szkolenie personelu technicznego | TAK | |

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dokumentach, np. karcie katalogowej, opisie, folderze prospekcie, ulotce, fotografii, oświadczeniu Wykonawcy, informacji producenta oferowanego asortymentu, potwierdzające spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 6 do SIWZ, w **Części 8** - pn. Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

....., dnia 2019 r.

.....
Pieczeń imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy



Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne
Część 9

Przedmiot zamówienia: **Mata antystatyczna [szt. 6]**

Producent:

Nazwa-model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

WYMAGANIA TECHNICZNE

| Lp. | PARAMETR | Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE | Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów |
|-----|--|--|--|
| | Producent | Podać | |
| | Kraj pochodzenia | Podać | |
| | Rok produkcji fabrycznie nowe | Podać/TAK | |
| 1. | Zestaw uziemiający - zapobiegający zmęczeniu, | TAK | |
| 2. | Uziemienie przez 10 mm wtyczkę, | TAK | |
| 3. | 2 x uziemiająca taśma na buty (nadaje się dla wszystkich typów i rozmiarów obuwia), | TAK | |
| 4. | Przewód uziemiający, długość min. 2 m, | TAK | |
| 5. | Wtyczka uziemiająca | TAK | |
| | Pozostałe wymagania | | |
| 6. | Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie, | TAK | |
| 7. | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2018/2019 | TAK | |
| 8. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max.5 dni roboczych. | TAK | |
| 9. | Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych. | TAK | |
| 10. | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK | |

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dokumentach, np. karcie katalogowej, opisie, folderze prospekcie, ulotce, fotografii, oświadczeniu Wykonawcy, informacji producenta oferowanego asortymentu, potwierdzające spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 6 do SIWZ, w **Części 9** - pn. Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

....., dnia 2019 r.

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne
Część 10

Przedmiot zamówienia: **Przycinarka do glazury [szt. 2]**

Producent:

Nazwa-model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

WYMAGANIA TECHNICZNE

| Lp. | PARAMETR | Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE | Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów |
|-----|--|--|--|
| | Producent | Podać | |
| | Kraj pochodzenia | Podać | |
| | Rok produkcji fabrycznie nowe | Podać/TAK | |
| 1. | Cięcie płytek betonowych, chodnikowych, marmurowych, | TAK | |
| 2. | Stół | TAK | |
| 3. | Wbudowana pompa chłodząca, co zapewnia bezpyłową pracę, | TAK | |
| 4. | Moc max. 900 W, | TAK | |
| 5. | Prędkość obrotowa – min. 2950 obr/min, | TAK | |
| 6. | Średnica tarczy – min. 200 mm, | | |
| 7. | Napięcie - 230 V. | | |
| | Pozostałe wymagania | | |
| 8. | Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie, | TAK | |
| 9. | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2018/2019 | TAK | |
| 10. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max.5 dni roboczych. | TAK | |
| 11. | Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych. | TAK | |
| 12. | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK | |
| 13. | Szkolenie personelu technicznego | TAK | |

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dokumentach, np. karcie katalogowej, opisie, folderze prospekcie, ulotce, fotografii, oświadczeniu Wykonawcy, informacji producenta oferowanego asortymentu, potwierdzające spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 6 do SIWZ, w **Części 10** - pn. Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

....., dnia 2019 r.

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne
Część 11

Przedmiot zamówienia: **Drabina wielofunkcyjna [szt. 3]**

Producent:

Nazwa-model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

WYMAGANIA TECHNICZNE

| Lp. | PARAMETR | Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE | Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów |
|-----|---|--|--|
| | Producent | Podać | |
| | Kraj pochodzenia | Podać | |
| | Rok produkcji fabrycznie nowe | Podać/TAK | |
| 1. | Wykonana z aluminium, | TAK | |
| 2. | Wielofunkcyjna (jako platforma robocza), | TAK | |
| 3. | Składana | TAK | |
| 4. | Odstęp między szczeblami - ok. 25 cm, | TAK | |
| 5. | Automatyczne łączniki zatraskowe, | TAK | |
| 6. | Antypoślizgowe szczeble. | TAK | |
| | Pozostałe wymagania | | |
| 7. | Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie, | TAK | |
| 8. | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2018/2019 | TAK | |
| 9. | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK | |

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dokumentach, np. karcie katalogowej, opisie, folderze prospekcie, ulotce, fotografii, oświadczeniu Wykonawcy, informacji producenta oferowanego asortymentu, potwierdzające spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 6 do SIWZ, w **Części 11** - pn. Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

....., dnia 2019 r.

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

UMOWA NR DEZ.26.019. 2019

/wzór/
(dot. części nr 1-11)

zawarta w dniu 2018 r. w Częstochowie, pomiędzy:

**WOJEWÓDZKIM SZPITALEM SPECJALISTYCZNYM IM. NAJSWIĘTSZEJ MARYI PANNY
UL. BIALSKA 104/118, 42-200 CZĘSTOCHOWA**

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego w Częstochowie, XVII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS: 0000003907, NIP 573-22-99-604, REGON: 001281053, zwanym dalej ZAMAWIAJĄCYM, który reprezentuje:

p.o. DYREKTOR – BOGUSŁAWA MIŁKOWSKA

a

REGON:, NIP:

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”, którego reprezentuje:

w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017, poz. 1579.), zawarta została umowa następującej treści:

§1

- Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu mającego na celu „Ułatwienie pozostania w zatrudnieniu dzięki działaniom profilaktycznym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego” dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie**, zwanego dalej „sprzętem”, wraz z dostawą, montażem, uruchomieniem (jeżeli dotyczy) oraz szkoleniem pracowników Zamawiającego (jeżeli dotyczy).
- Numer umowy o dofinansowanie projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020: [UDA-RPSL.08.03.02-24-086G/17-00](#).
- Szczegółowe wymagania techniczne, jakie musi spełniać przedmiot zamówienia, określone zostały w tabeli zawierającej parametry techniczne pn. „Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne” (**Część nr do SIWZ**), stanowiącej [Załącznik Nr 2 do niniejszej umowy](#).
- Wykonawca oświadcza, że zaoferowany przedmiot zamówienia posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania na terenie kraju RP.
- Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego poszczególnych części (jeśli występują).

§2

- Za realizację przedmiotu umowy Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym [Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy](#) i on stanowi podstawę do rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.
- Wynagrodzenie wymienione w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia (w tym zakładany zysk, należne podatki, koszty transportu, opakowania, ubezpieczenia, montażu, szkolenia pracowników w siedzibie Zamawiającego, i inne koszty, jeśli występują, bez których realizacja zamówienia nie byłaby możliwa).
- Wartość przedmiotu całości umowy stanowi kwotę: brutto zł (słownie:).

§3

1. Wykonawca dostarczy i zainstaluje (jeżeli dotyczy) sprzęt o którym mowa w § 1 ust. 1 umowy, w terminie do **6** tygodni od daty zawarcia niniejszej umowy.
2. Szkolenie pracowników technicznych Zamawiającego o którym mowa w § 1 ust. 1 umowy, w zakresie racjonalnej eksploatacji sprzętu odbędzie się w terminie nie dłuższym niż **2** dni robocze od daty dostarczenia i instalacji sprzętu (jeżeli dotyczy), potwierdzonej protokołem zdawczo - odbiorczym, określonym w § 4 ust. 5 niniejszej umowy.

§4

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony sprzęt jest fabrycznie nowy, kompletny, a także wolny od wad materiałowych, konstrukcyjnych i prawnych.
2. Wykonawca zobowiązuje się do powiadomienia Zamawiającego o terminie dostarczenia sprzętu z wyprzedzeniem 2 dni roboczych.
3. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy loco Magazyn Główny Zamawiającego w godz. 9:00 – 13:00 w dzień roboczy.
4. Przy odbiorze przedmiotu dostawy powinien być obecny kompetentny przedstawiciel Wykonawcy z kompletem dokumentów. Czynność odbioru kompletnej dostawy strony zobowiązują się potwierdzić na piśmie.
5. Przekazanie do użytku gotowego do pracy sprzętu, instrukcja obsługi w języku polskim, karty gwarancyjne w języku polskim, założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń (jeżeli dotyczy) - zostanie stwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym podpisanym przez Kierownika Działu Zaopatrzenia i Magazynów, bezpośredniego użytkownika lub osobę upoważnioną oraz uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.

§5

1. Zamawiający zobowiązuje się do używania dostarczonego sprzętu zgodnie z jego przeznaczeniem i wymogami prawidłowej eksploatacji określonymi w instrukcji obsługi.
2. W okresie gwarancji koszty obowiązkowych przeglądów i usług serwisowych sprzętu wynikających z instrukcji obsługi w pełnej wysokości obciążają Wykonawcę (jeżeli dotyczy).
3. Wykonawca zapewnia świadczenie usług gwarancyjnych oraz serwisowych przez serwis producenta sprzętu (jeżeli dotyczy).

§6

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu: **miesięcznej gwarancji** na dostarczony sprzęt (*zgodnie z treścią oferty Wykonawcy*).
2. Bieg okresu gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego, o którym mowa w art. 4 ust. 5 umowy.
3. Okres gwarancji zostaje przedłużony o czas przestoju sprzętu lub osprzętu z powodu awarii, który upłynął od dnia zgłoszenia awarii Wykonawcy do chwili usunięcia awarii potwierdzonego protokołem odbiorczym/raportem serwisowym podpisanym przez Kierownika Działu Zaopatrzenia i Magazynów, użytkownika lub uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
4. W okresie gwarancji Wykonawca ponosi w pełnej wysokości koszty napraw oraz wymiany wszelkich uszkodzonych elementów, które uległy uszkodzeniu w czasie pracy, jak również inne koszty związane z naprawą (w tym koszty dojazdu itp.). Nie dotyczy to elementów zużywalnych oraz elementów, które uległy uszkodzeniu wskutek użytkowania niezgodnego z instrukcją obsługi lub zaleceniami producenta.
5. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany sprzętu na nowy w przypadku dokonania w okresie gwarancji 3 napraw tego samego istotnego elementu/podzespołu niewynikających z winy Zamawiającego. W takim przypadku Wykonawca, dostarczy nowy sprzęt w terminie **do 14 dni** od dnia stwierdzenia ww. awarii przez Zamawiającego z nową gwarancją, której czas trwania wynosi okres wskazany w ust. 1 niniejszego paragrafu.
6. Wykonawca ustala, że w okresie gwarancji w przypadku wystąpienia jakichkolwiek awarii i usterek w przedmiocie umowy, osobą reprezentującą Wykonawcę odpowiedzialną za prawidłową reakcję na zgłoszenie awarii jest: P. , tel.

§7

1. Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze, w okresie gwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych.
2. Dopuszcza się wydłużenie wymaganego czasu podjęcia naprawy pod warunkiem uzgodnienia tego z Zamawiającym.

3. Przyjęcie do używania sprzętu po dokonanej naprawie lub usunięciu awarii dokonuje Koordynator ds. Szkoleń, bezpośredni użytkownik lub osoba przez niego wyznaczona na podstawie pisemnego protokołu.

§8

1. Zamawiający ma prawo do złożenia reklamacji w przypadku ujawnienia przy odbiorze lub po przekazaniu do użytku gotowego do pracy sprzętu wraz z kompletem dokumentów, wad jakościowych dostarczonego sprzętu lub w przypadku stwierdzenia uszkodzenia sprzętu czy też w przypadku dostarczenia sprzętu nie zamówionego.
2. Zamawiający ma prawo do złożenia reklamacji w przypadku ujawnienia wad ukrytych sprzętu.
3. Reklamacja będzie składana telefonicznie, faksem lub emailem przez Kierownika Działu Zaopatrzenia i Magazynów, lub osobę upoważnioną i każdorazowo niezwłocznie potwierdzona na piśmie.
4. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany sprzętu wadliwego na sprzęt bez wad na swój koszt w ciągu 20 dni od otrzymania informacji o reklamacji od Zamawiającego, dotyczącej uszkodzenia sprzętu, wad jakościowych i w przypadku dostarczenia sprzętu nie zamówionego.
5. W przypadku dostarczenia sprzętu niezamówionego przez Zamawiającego zostanie on zwrócony Wykonawcy na jego koszt.

§9

Po rygorze utraty gwarancji Zamawiający nie może dokonywać jakichkolwiek zmian konstrukcyjnych w dostarczonym sprzęcie bez porozumienia z Wykonawcą.

10

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 2 nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę, po odbiorze przedmiotu umowy, potwierdzonym protokołem końcowym odbioru dostawy, o której mowa w § 4 ust 5 niniejszej umowy.
2. Zapłata wynagrodzenia za dostawę przedmiotu umowy nastąpi w formie polecenia przelewu w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym następującym po tym dniu.
3. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za wykonany przedmiot umowy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
4. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
5. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT wraz z dostarczonym sprzętem i z dokumentami opisanymi w § 4 ust. 5.
7. Faktura niezgodna z postanowieniami niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty korygującej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§11

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do naliczania kar umownych w przypadku i wysokościach określonych umową:

- 1) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku nieterminowej dostawy w wysokości 0,5% wartości brutto zamówienia określonej w § 2 ust. 3 umowy, za każdy dzień opóźnienia ponad termin określony w § 3 ust.1 niniejszej umowy,
 - 2) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku nieterminowego przeszkolenia personelu Zamawiającego, w wysokości 0,5% wartości brutto zamówienia określonej w § 2 ust. 3 umowy za każdy dzień opóźnienia ponad terminy określone w § 3 umowy (jeżeli dotyczy).
 - 3) w przypadku przekroczenia deklarowanego czasu przystąpienia do naprawy sprzętu lub osprzętu lub przekroczenia czasu naprawy określonego w § 7 ust. 1 umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto zamówienia określonej w § 2 ust. 3 umowy, za każdy dzień opóźnienia.
 - 4) Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę w wysokości 20% wartości brutto określonej w § 2 ust. 3 umowy w przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od niniejszej umowy oraz w przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego na podstawie § 12 ust. 1 umowy.
 - 5) Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę w wysokości 20% wartości brutto części (której dotyczy) za każdy przypadek, za niedostarczenie dokumentów o których mowa w § 4 ust. 5 umowy.
 - 6) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości brutto przedmiotu umowy, o której mowa w § 2 ust. 3 umowy w przypadku nieprzedłożenia przez Wykonawcę dokumentów potwierdzających zatrudnienie osoby/osób niepełnosprawnej/ych w wymaganym terminie za każdą zadeklarowaną a niezatrudnioną osobę niepełnosprawną ¹;
 - 7) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości brutto przedmiotu umowy, o której mowa w § 2 ust. 3 umowy w przypadku niezatrudnienia osoby/osób niepełnosprawnej/ych zgodnie z zadeklarowaną ilością na podstawie umowy o pracę, za każdą zadeklarowaną a niezatrudnioną osobę niepełnosprawną.
2. Kara umowna płatna będą w ciągu 7 dni od daty wystawienia Wykonawcy noty obciążeniowej obejmującej naliczoną karę umowną, przy czym Zamawiający ma prawo potrąceń kwoty kary umownej z bieżącej faktury za wykonanie dostawy, wystawionej przez Wykonawcę.
 3. W przypadku, gdy strata rzeczywista spowodowana niewykonaniem obowiązków wynikających z niniejszej umowy przekracza wysokość kar umownych, Zamawiający może niezależnie od kar umownych dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.
 4. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w przypadku niezrealizowania przez Zamawiającego umowy.

¹ Zgodnie z oświadczeniem złożonym przez Wykonawcę w ofercie. Jeżeli Wykonawca w ofercie nie zobowiązał się do zatrudnienia do realizacji umowy co najmniej jednej osoby w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej, zapisy zawarte w paragrafie 11 ust. 1 pkt. 6)-7) zostaną usunięte z umowy.

§12

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy, jeżeli Wykonawca nie wymieni zakwestionowanego towaru wadliwego w terminie 20 dni od daty otrzymania informacji o reklamacji, o której mowa w § 8 ust. 4 lub jeżeli Wykonawca nie wymieni sprzętu na nowy w przypadku, o którym mowa w § 6 ust. 5. ze skutkami określonymi w § 11 ust. 1 pkt. 4 umowy.
2. Zmiany istotnych postanowień umowy mogą dotyczyć:
 - 1) zmiany parametrów technicznych przedmiotu zamówienia, jeśli przyczyni się to do poprawy jakości zamówienia, przy czym zmiana ta nie spowoduje zwiększenia kosztów realizacji zamówienia,
 - 2) obniżenia przez Wykonawcę cen asortymentu będącego przedmiotem umowy.
 - 3) zwiększenia lub zmniejszenia wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług na przedmiot zamówienia, cena netto pozostaje bez zmian,
 - 4) terminu wykonania przedmiotu umowy, w przypadku prolongaty terminu rozliczenia dotacji na zakup sprzętu wymienionego w niniejszej umowie, przez Organ przyznający dotację tj. Województwo Śląskie
3. Zmiany umowy, o których mowa w § 12 ust. 2 mogą nastąpić wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony, z zastrzeżeniem ust. 2 pkt. 3 niniejszego paragrafu.

§13¹

1. Wykonawca zobowiązany jest do zatrudnienia przez cały okres trwania umowy, tj. do dnia odbioru przedmiotu umowy, osoby/osób niepełnosprawnej/-ych w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej, zgodnie z definicją osoby niepełnosprawnej określonej w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych lub we właściwych przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
2. Za zatrudnienie osoby niepełnosprawnej będzie uznawane także dalsze zatrudnienie osoby niepełnosprawnej, która już jest u Wykonawcy zatrudniona i która zostanie oddelegowana do wykonywania czynności związanych z realizacją zamówienia.
3. W przypadku rozwiązania stosunku pracy przez osobę niepełnosprawną lub przez Wykonawcę przed zakończeniem terminu realizacji umowy Wykonawca będzie zobowiązany do zatrudnienia na to miejsce innej osoby niepełnosprawnej.
4. Wymagania w zakresie zatrudnienia, odnoszą się do zaangażowania wyżej wymienionej/ych osoby/osób niepełnosprawnej/ych do realizacji przedmiotu zamówienia przez powierzenie tej osobie czynności związanych z faktyczną realizacją zamówienia.
5. Status niepełnosprawnego określony ma być na podstawie posiadanego orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (znacznym lub umiarkowanym, lub lekkim) lub orzeczenia o długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym, wydanego przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności lub lekarza orzecznika ZUS lub KRUS.
6. Zamawiający będzie uprawniony do kontroli zatrudnienia osoby niepełnosprawnej. Wykonawca w ciągu 5 (pięciu) dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy przedstawi Zamawiającemu **oświadczenie** (w oryginale) **potwierdzające zatrudnienie na podstawie umowy o pracę określonej liczby osób niepełnosprawnych** w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej przy realizacji zamówienia.
7. Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego o każdej zmianie dotyczącej zatrudnienia osoby niepełnosprawnej.
8. W przypadku, o którym mowa w ust. 7, Wykonawca w terminie 5 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy z osobą niepełnosprawną, przedstawi Zamawiającemu dokument, o którym mowa w ust. 6, dotyczący tej osoby niepełnosprawnej.

¹ Zgodnie z oświadczeniem złożonym przez Wykonawcę w ofercie. Jeżeli Wykonawca w ofercie nie zobowiązał się do zatrudnienia do realizacji umowy co najmniej jednej osoby w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej, zapisy zawarte w paragrafie 13¹ zostaną usunięte.

§14

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrażać istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. Wykonawcy nie przysługują w takim przypadku żadne roszczenia odszkodowawcze.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku:
 - 1) otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,
 - 2) wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji.
3. Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w ust. 2 pkt. 1)-2) niniejszego paragrafu.

§15

1. Zmiana postanowień umowy, wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej, z zastrzeżeniem ust. 2 pkt. 3 paragrafu 12.
2. Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany.
3. Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.
4. SIWZ wraz z załącznikami stanowi integralną część umowy.

§ 16

1. Protokół koordynacyjny dla Wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala stanowi Załącznik Nr 3 do niniejszej umowy.
2. Klauzula informacyjna dla KONTRAHENTÓW stanowi Załącznik Nr 4 do niniejszej umowy.
3. Oświadczenie o mechanizmie podzielonej płatności stanowi Załącznik Nr 5 do niniejszej umowy.

§ 17


1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017, poz. 1579.) i ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 459).
2. Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności z zastrzeżeniem ust. 2 p. 3 paragrafu 12.
3. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 18

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

| | | |
|---|---|--------------|
|  | Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie Dokument Zintegrowanego Systemu Zarządzania | |
| | ZAL-105-000-001 Protokół koordynacyjny dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala | Nr edycji: 1 |

W związku z wdrożeniem w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny Zintegrowanego Systemu Zarządzania (w tym ISO 9001, ISO 14001 oraz PN-N-18001) zobowiązuje się wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala do stosowania poniższych zasad

1. Przed przystąpieniem do realizacji zadania wykonawca wyznacza osobę odpowiedzialną za przestrzeganie poniższych zobowiązań.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wymagań funkcjonującego w Szpitalu Zintegrowanego Systemu Zarządzania, a w szczególności do:
 - 2.1. Przestrzegania przez podległe osoby ogólnych przepisów oraz zasad BHP i Ppoż.
 - 2.2. Organizacji stanowisk roboczych – zgodnie z ww. przepisami.
 - 2.3. Zapoznania się ze szczegółowymi instrukcjami wewnętrznymi BHP i Ppoż. oraz wysłuchanie niezbędnych wyjaśnień osoby nadzorującej.
 - 2.4. Przeprowadzenia uzupełniającego instruktażu stanowiskowego uwzględniającego wymogi instrukcji BHP i Ppoż.
 - 2.5. Zobowiązania osób bezpośrednio nadzorujących wykonawstwo do stosowania się do szczegółowych uwag i zaleceń otrzymywanych od osoby zlecającej wykonanie prac oraz od służby BHP.
 - 2.6. Właściwej gospodarki odpadami:
 - Prowadzenia segregacji odpadów w miejscu ich powstawania,
 - Gromadzenia wytworzonych odpadów w wyznaczonych, oznakowanych i zabezpieczonych miejscach,
 - usuwania odpadów z terenu przedsiębiorstwa,
 - uzgodnienia sposobu i miejsca tymczasowego gromadzenia i postępowania z odpadami niebezpiecznymi.
 - 2.7. Zabezpieczenia terenu przed skażeniem substancjami niebezpiecznymi.
 - 2.8. Zabezpieczenia terenu Szpitala przed niepożądanymi emisjami pyłów i gazów.
 - 2.9. Realizacji zadania w sposób najmniej uciążliwy dla środowiska w tym racjonalnego korzystania z wody, energii elektrycznej i innych surowców.
 - 2.10. Stosowania przy realizacji zadań sprzętu sprawnego technicznie:
 - bez wycieków oleju,
 - spełniającego wymogi BHP i prawa o ruchu drogowym.
 - 2.11. W przypadku zaistniałej awarii natychmiast powiadomić służby BHP, w celu podjęcia wspólnych działań naprawczych - jeżeli nastąpi niekontrolowany wyciek oleju należy zastosować skuteczny sorbent, zebrać warstwę skażoną i przetransportować do utylizacji.
 - 2.12. Utrzymania porządku w obszarze swojej działalności.
 - 2.13. Uporządkowania terenu po zakończeniu przedsięwzięcia.
3. Kierownictwo przedsiębiorstwa, któremu Szpital zlecił wykonanie prac na swoim terenie odpowiada w całości za prewencję BHP i Ppoż. oraz postępowanie powypadkowe dotyczące swoich pracowników.
4. Kierownictwo wymienione w punkcie 3 zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania również służb BHP o zaistniałym wypadku / zdarzeniu potencjalnie wypadkowym z udziałem swoich pracowników.
5. Szpital zastrzega sobie prawo kontroli realizacji powyższych zobowiązań przez swoich przedstawicieli.
6. Wykonawcy prac zobowiązują się do natychmiastowego usunięcia z terenu organizacji osób, wskazanych przez Kierownictwo Szpitala.

Oświadczam, że przyjmuję zasady ustalone w niniejszym protokole.

| Wykonawca: | | Zlecający: | |
|---------------------------|--|--------------------------|--|
| Przedstawiciel Wykonawcy: | | Przedstawiciel Szpitala: | |
| Data | | Data | |
| Podpis | | Podpis | |

ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA

**Załącznik Nr 4 do umowy
Znak sprawy: DEZ.26.020.2019**

Klauzula informacyjna dla KONTRAHENTÓW

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w celu zawarcia i wykonania umów, dla wykonania obowiązków prawnych, realizacji prawnie uzasadnionych interesów i na podstawie udzielonych zgód oraz informujemy o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych jest:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa tel. 34/367-30-00, e-mail: kancelariawszs@data.pl
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Administratora, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych za pomocą adresu: iod@szpitalparkitka.com.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów, w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów Administratora oraz na podstawie udzielonej zgody.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:
 - 1) zawarcia i wykonania umów z kontrahentami Administratora (podstawa prawna: art. 6 ust. 1b RODO) - przez okres trwania umowy i rozliczeń po jej zakończeniu;
 - 2) spełnienia ciężących na Administratorze obowiązków prawnych np. wystawienia lub przechowywania faktur i innych dokumentów księgowych, udzielanie odpowiedzi na reklamacje (podstawa prawna: art. 6 ust. 1c RODO) – przez okres jaki przepisy prawa nakazują przechowywać dane,
 - 3) ustalenia, obrony i dochodzenia roszczeń (podstawa prawna: art. 6 ust. 1f RODO) – przez okres, po którym przedawnią się roszczenia ,
 - 4) weryfikacji wiarygodności płatniczej (podstawa prawna: art. 6 ust. 1f RODO) – przez okres niezbędny do dokonania takiej oceny przy zawarciu, przedłużeniu lub rozszerzeniu zakresu umowy,
 - 5) wykrywania nadużyć i zapobiegania im (podstawa prawna: art. 6 ust. 1c i 1f RODO) – przez okres trwania umowy, a następnie przez okres po którym przedawnią się roszczenia lub przez czas trwania postępowań prowadzonych przez właściwe organy publiczne,
 - 6) w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody (art. 6 ust. 1a RODO) – przez okres od udzielenia zgody do jej cofnięcia.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty z następujących kategorii:
 - 1) pracownicy administracji w zakresie swoich obowiązków służbowych na podstawie upoważnienia,
 - 2) podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie stosownych umów m.in. obsługujące systemy informatyczne Administratora, podwykonawcy, pośrednicy, podmioty świadczące na rzecz Administratora usługi doradcze, audytorskie oraz usługi doręczania korespondencji i przesyłek
 - 3) podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa np. sądy i organy państwowe.
6. Pani/Pana dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres określony obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
7. WSzS im. NMP w Częstochowie nie przekazuje Pani/Pana danych osobowych poza EOG (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Lichtenstein i Islandię), za wyjątkiem przypadku gdy dane zostały pozyskane za pośrednictwem stron internetowych Administratora oraz po uzyskaniu Pani/Pana zgody na otrzymywanie informacji handlowych, lub akceptacji stosowania plików cookies, kiedy to dane te będą przekazywane do państwa trzeciego np. USA w związku z tworzeniem profili przy wykorzystaniu Google Analytics .
8. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny. W przypadku zawierania umowy podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i wykonania umowy.
9. Posiada Pani / Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania a także usunięcia lub ograniczenia przetwarzania w sytuacjach przewidzianych przepisami RODO.
10. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (dawniej GIODO) gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania tzn. żadne decyzje wywołujące wobec osoby skutki prawne lub w podobny sposób na nią istotnie wpływające nie będą oparte wyłącznie na automatycznym przetwarzaniu danych osobowych i nie wiążą się z taką automatycznie podejmowaną decyzją.

Zatwierdził:

.....
Podpis kierownika zamawiającego lub osoby przez niego
upoważnionej



OŚWIADCZENIE

W związku z wejściem w życie od 1 lipca 2018 r. mechanizmu podzielonej płatności (MPP), stosownie do przepisów regulujących zasady MPP wprowadzonych ustawą z dnia 15 grudnia 2017 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw, Dz.U. z 2018 r. poz. 62 ze zm.), informujemy, że Wykonawca:

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

Wprowadza / nie wprowadza mechanizm podzielonej płatności.*

.....
(miejsowość i data)

.....
*(podpis osoby upoważnionej
do występowania w imieniu Wykonawcy)*

**Niepotrzebne skreślić*