

Cena za SIWZ – 20,00 zł brutto
Opłata pocztowa – 13,50 zł

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

Znak sprawy: W.SZ.S.DDZ-2411/ P-8/ 073 /12

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

zwana dalej (SIWZ)

na dostawę :
**czujników tlenu do respiratorów, inkubatorów i aparatów do
znieczulania; materiałów eksploatacyjnych, testów i opakowań
do sterylizacji plazmowej; uszczeltek drzwi do sterylizatorów
parowych oraz filtrów bakteryjnych
dla
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
Najświętszej Maryi Panny
w Częstochowie**

w trybie
przetargu nieograniczonego

**o wartości nie przekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie
art. 11 ust. 8 PZP**

**Zamawiający przewiduje dokonanie wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem
AUKCJI ELEKTRONICZNEJ.**

tryb zgodny z art. 39 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwaną dalej
„PZP”
(Dz. U. Nr 113, poz. 759 z 2010 r. z późn. zm.)

UWAGA !

PRZED PRZYGOTOWANIEM OFERTY PROSZĘ DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ ZE SPECYFIKACJĄ

§ 1. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM

Zamawiającym jest:

Nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

Adres: 42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118

Nr telefonu: 34/ 367-36-74

Nr faksu: 34/ 367-36-74

Adres strony internetowej: www.szpitalparkitka.com.pl.

Adres e-mail: szp@data.pl

Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku od godz. 9:00-14:35.

§ 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie o udzielenia zamówienia publicznego, o wartości szacunkowej poniżej 200 000 euro, prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zmianami), zwanej dalej „**ustawą PZP**”.

§ 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. **Przedmiotem zamówienia jest:** dostawa czujników tlenu do respiratorów , inkubatorów i aparatów do znieczulania; materiałów eksploatacyjnych, testów i opakowań do sterylizacji plazmowej ; uszczelek drzwi do sterylizatorów parowych oraz filtrów bakteriologicznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
2. **Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych według Załącznika Nr 1 do SIWZ części od Nr 1 do Nr 19.**
3. **Wspólny Słownik Zamówień CPV:** 35.12.51.00-7,24.00.00.00-4

§ 4. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Dostawy od daty zawarcia umowy przez okres 12 miesięcy, przy czym realizacja następować będzie sukcesywnie według potrzeb Zamawiającego.

§ 5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW:

1. **O udzielenie zamówienia mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają poniższe warunki dotyczące:**

- 1) **posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania:**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 uPzp wg wzoru na **Załączniku Nr 3 do SIWZ**.

- 2) **posiadania wiedzy i doświadczenia:**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 uPzp wg wzoru na **Załączniku Nr 3 do SIWZ**.

- 3) **dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 uPzp wg wzoru na **Załączniku Nr 3 do SIWZ**.

- 4) **sytuacji ekonomicznej:**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 uPzp wg wzoru na **Załączniku Nr 3 do SIWZ**.

2. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu, dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy.
3. Ocena spełniania warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń, o których mowa w § 6 SIWZ według formuły: spełnia/nie spełnia. Z dokumentów i oświadczeń musi wynikać, że Wykonawca spełnia warunek udziału na dzień składania ofert. Nie wykazanie w wystarczający sposób potwierdzenia spełnienia tego warunku spowoduje wykluczenie Wykonawcy z postępowania, po wyczerpaniu czynności wezwania do uzupełnienia dokumentów.

§ 6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, do oferty należy załączyć:
 - 1) **Oświadczenie Wykonawcy** o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - według wzoru na **Załączniku Nr 3 do SIWZ**.
2. **W celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, należy złożyć następujące dokumenty:**
 - 1) **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia** na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych – według wzoru **Załącznika Nr 3 do SIWZ**.
 - 2) **Aktualny odpis z właściwego rejestru**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w przypadku osób fizycznych oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych – według wzoru **Załącznika Nr 3 do SIWZ**.
3. **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, to:**
 - 1) zamiast dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 2 pkt. 2) SIWZ, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
 - 2) Dokumenty, o których mowa w § 6 ust. 3 pkt. 1) lit. a) SIWZ - powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - 3) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 3 pkt. 1) lit. a) SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z zachowaniem ww. terminów wystawienia dokumentów.
4. **W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców** (tzw. konsorcjum), każdy ze współników musi złożyć oświadczenie i dokumenty wymienione w § 6 ust. 2 pkt. 2) SIWZ (lub w § 6 ust. 3 SIWZ – jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej). 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, określoną w art. 366 Kodeksu Cywilnego.
5. Zgodnie z art. 26 ust. 2b Prawa zamówień publicznych Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym oraz osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, tj. przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

6. **W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia** oraz w przypadku podmiotów, o których mowa w § 6 ust. 6 niniejszej specyfikacji, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.
7. **W celu potwierdzenia, że oferowana dostawa odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego w SIWZ, Zamawiający wymaga dołączenia do oferty:**

- 1) **Opisu przedmiotu zamówienia** np. : Kart katalogowych, materiałów informacyjnych, folderów, prospektów, ulotek, opisów dotyczących oferowanego asortymentu, zawierających numery katalogowe (jeżeli oferowany asortyment posiada) informacje jednoznacznie potwierdzające , że oferowany asortyment jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia ,z zaznaczeniem której **części i pozycji dotyczą**. W przypadku materiałów obcojęzycznym należy dołączyć opis w j. polskim
- 2) **Oświadczenia Wykonawcy** ,że oferowany asortyment jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. Wykonawca dostarczy je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert , a w przypadku wyboru jego oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy - **oświadczenie dotyczy wyrobów medycznych** (treść oświadczenia zawarta w załączniku Nr 2 do SIWZ).

Oświadczenia Wykonawcy ,że oferowany asortyment nie jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. Wykonawca dostarczy je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert , a w przypadku wyboru jego oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy - **jeżeli dotyczy oferowanego asortymentu** (treść oświadczenia zawarta w załączniku Nr 2 do SIWZ).

- 3) **Oświadczenia Wykonawcy**, że oferowany asortyment jest substancją niebezpieczną i posiada aktualne karty charakterystyk zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 04.09.2007r.– Dz. U. Nr 174 poz. 122 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. Wykonawca dostarczy je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert, a w przypadku wyboru jego oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich, modyfikacji w trakcie trwania umowy (treść oświadczenia zawarta w Załączniku Nr 2 do SIWZ).

Oświadczenia Wykonawcy, że oferowany asortyment nie jest substancją niebezpieczną i nie wymagana jest karta charakterystyki (treść oświadczenia zawarta w Załączniku Nr 2 do SIWZ) - jeżeli dotyczy oferowanego asortymentu.

8. Inne dokumenty wymagane przez Zamawiającego jakie Wykonawcy muszą złożyć w ofercie:

- 1) **Formularz oferty** (Załącznik Nr 2 do SIWZ);
- 2) **Formularze** asortymentowo - cenowe według **Załącznika nr 1 do SIWZ części od Nr 1 do Nr 19.**
- 3) **Wobec** Wykonawcy, będącego osobą fizyczną i prowadzącego działalność gospodarczą **zaleca się dołączenie do oferty aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej** (oryginału lub potwierdzonej za zgodność kserokopii).

9. Wymagania dotyczące dokumentów, określonych w § 6 niniejszej specyfikacji:

- a) dokumenty określone w § 6 ust. 2 pkt. 2 , ust. 7 pkt. 1) - winny być przedstawione w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę (-y) uprawnioną(-e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
- b) dokumenty określone w § 6 ust. 1 pkt. 1 , ust. 2 pkt. 1, ust. 7 pkt. 2),3), ust. 8 pkt. 1),2) - winny być przedstawione w oryginale .
- c) Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
- d) Dokumenty określone w § 6 sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

§ 7 INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI , PRZEKAZYWANIU OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW ORAZ SPOSOBIE UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ SIWZ, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:

1. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą w formie pisemnej. Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się w formie faksu lub drogą elektroniczną, zgodnie z zasadami określonymi w art. 27 ustawy, z wyłączeniem przypadku wykonania przez wykonawcę (na wezwanie przekazane faxem lub drogą elektroniczną przez Zamawiającego) dyspozycji art. 26 ust. 3, która następuje tylko w formie pisemnej.
2. W przypadku złożenia wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ Zamawiający prosi o przesłanie treści tych dokumentów również e-mailem na adres: szp@data.pl - w celu ułatwienia Zamawiającemu wykonania czynności wymaganych ustawą Prawo Zamówień publicznych.
3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia lub inne informacje za pomocą faxu lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
4. **Zamawiający za datę powzięcia wiadomości otrzymanej faxem lub drogą elektroniczną uzna dzień, w którym otrzymał informację faksem lub e-mailem.** W przypadku otrzymania faksu lub e-maila po oficjalnych godzinach urzędowania, za dzień zapoznania się z treścią faksu lub e-maila uzna najbliższy dzień roboczy. Za urzędowe godziny pracy Zamawiającego przyjmuje się pracę w dni robocze (poniedziałek-piątek) od godz.7:00 do 14:35.
5. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na adres:
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, (Dział Zamówień Publicznych)
Nr sprawy: P-8/ 073 /12.**
6. Korespondencję w formie faksu Wykonawcy są zobowiązani kierować na numer: 34/367 37 53,34/ 367 36 74 w formie elektronicznej na adres : szp@data.pl
7. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer faksu niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że Zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
8. Do porozumiewania się z Wykonawcami upoważnione są następujące osoby:
Andrzej Misztela – Kierownik Sekcji Aparatury Medycznej i Teletechniki ,tel. (34) 367 33 23
Sylwia Rogozik – Kierownik Centralnej Sterylizatorni , tel. (34) 367 33 90
Małgorzata Nowak – Dział Zamówień Publicznych Zamawiającego, tel. i faks: (34) 367-37-53 w godz. od 7:00 do 14:35 – **w zakresie procedury przetargowej**
Artur Piekacz – w zakresie Zintegrowanego Systemu Zarządzania : tel. 34/ 367 34 52

§ 8. WADIUM:

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający nie wymaga wadium.

§ 9. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

1. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres **30 dni**.
3. W uzasadnionych przypadkach, na co najmniej 3 dni przed upływem terminu związania ofertą Zamawiający może tylko raz zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
4. Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą samodzielnie, zawiadamiając o tym Zamawiającego.
5. Przedłużenie okresu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.
6. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

§ 10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

1. Oferta musi być sporządzona w języku polskim na maszynie, komputerze lub czytelnie inną trwałą techniką w sposób zapewniający jej czytelność i podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
2. Upoważnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania 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 1-4dołączyć stosowne pełnomocnictwo w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej notarialnie.
3. Każda zapisana strona oferty łącznie ze wszystkimi załącznikami powinna być kolejno ponumerowana.
4. Pożyczany jest spis treści.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być naniesione w sposób umożliwiający odczytanie błędnego tekstu (przekreślone), parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
6. Ofertę należy złożyć na druku „OFERTA” – **Załącznik Nr 2** do SIWZ, lub identycznym, bez nanoszenia jakichkolwiek zmian.
7. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom. W przypadku nie wskazania części zamówienia, która ma być realizowana przez podwykonawcę Zamawiający uzna, że całość zamówienia będzie wykonana przez Wykonawcę osobiście.
8. Informacje zawarte w ofercie stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzegł, że nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.) i dołączone do oferty. Zaleca się, aby były one trwale, oddzielnie spięte.
9. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami powinna stanowić całość i winna być umieszczona w zamkniętej i nie prześwitującej kopercie. Koperta z ofertą powinna być opatrzona w dane Wykonawcy oraz napis:
„Postępowanie **Nr P-8/073/12 – Oferta na dostawę czujników tlenu do respiratorów, inkubatorów i aparatów do znieczulania; materiałów eksploatacyjnych ,testów i opakowań do sterylizacji plazmowej; uszczeltek drzwi sterylizatorów parowych oraz filtrów bakteryjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie - część Nr(wpisuje wykonawca) Nie otwierać przed godziną..... dnia 2012 r.” (wpisuje Wykonawca).**
10. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
11. Zamawiający przewiduje dokonanie wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
12. Zgodnie z art. 91 b ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający zaprosi drogą elektroniczną do udziału w aukcji elektronicznej wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty nie podlegające odrzuceniu.
13. Szczegóły przeprowadzenia aukcji elektronicznej zostały opisane w § 14 niniejszej specyfikacji.

§ 11. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Oferty należy składać osobiście, lub pocztą – decyduje data otrzymania oferty przez Zamawiającego – w zaklejonej nieprzeźroczystej kopercie w Kancelarii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w 42-200 Częstochowie, ul. Bialska 104/118 – pok. 356, II piętro do dnia **04-09-2012 r. do godz. 10:00.**
2. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Zarówno zmiana, jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.
3. Zmiany dotyczące treści oferty powinny być przygotowane, opakowane oraz zaadresowane na adres Zamawiającego podany w ust. 1., w sposób opisany w § 10. ust. 9 „Opis sposobu przygotowania ofert” niniejszej SIWZ i dodatkowo opatrzone napisem „ZMIANA”. Podobnie w przypadku powiadomienia o wycofaniu oferty – opatrzone napisem „WYCOFANE”. Koperty oznaczone w podany wyżej sposób będą otwierane w pierwszej kolejności.

§ 12. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT:

1. Otwarcie ofert odbędzie się tego samego dnia tj. **04-09-2012 r. o godz. 10:30** w pokoju 310, dział zamówień publicznych, w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert podana zostanie kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert podane zostaną nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach. Informacje te zostaną przekazane niezwłocznie Wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich wniosek.

§ 13. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. Wykonawca uwzględniając wszystkie wymagania, o których mowa w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, powinien w cenie brutto ująć wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia oraz uwzględnić inne opłaty i podatki, a także ewentualne upusty i rabaty zastosowane przez Wykonawcę.
2. Cenę za realizację całego zamówienia należy przedstawić w Formularzu ofertowym stanowiącym załącznik Nr 2 do niniejszej SIWZ.
3. Cena oferty winna obejmować wszelkie koszty związane z dostarczeniem przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego, w tym m.in. zakładany zysk, należne podatki, koszt transportu, opakowania i ubezpieczenia oraz inne, jeśli występują.
4. Cena oferty brutto winna być podana w złotych polskich liczbowo, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Każdy z Wykonawców może zaproponować tylko jedną cenę.
6. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
7. Rozliczenia między Wykonawcą, a Zamawiającym realizowane będą w złotych polskich (PLN). Zamawiający nie przewiduje rozliczania w walutach obcych.

§ 14. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW:

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium: cena brutto – 100 %.

2. **Kryterium „cena brutto”** oceniane będzie jak poniżej:

cena najniższa brutto

Ilość punktów = x 100

cena badanej oferty brutto

3. Najkorzystniejszą będzie oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.
4. Zamawiający przewiduje wybór najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
5. **Aukcja elektroniczna:**
 - 1) Jeżeli w postępowaniu złożone zostaną co najmniej 3 oferty nie podlegające odrzuceniu, po dokonaniu oceny złożonych ofert, w celu wyboru najkorzystniejszej oferty, przeprowadzona zostanie aukcja elektroniczna. W toku aukcji elektronicznej stosowane będzie jedynie kryterium ceny.
 - 2) Sposób oceny ofert w toku aukcji elektronicznej będzie obejmował przeliczanie postępów na punktową ocenę oferty, z uwzględnieniem punktacji otrzymanej przed otwarciem aukcji. W toku aukcji punktacja będzie przeliczana do 8 miejsc po przecinku. Oferta w toku aukcji jest składana w wartości brutto podobnie jak w fazie przed aukcją. Wykonawca, który złoży najkorzystniejszą ofertę po zakończeniu aukcji zobowiązany jest przesłać Zamawiającemu „poprawioną” w wyniku aukcji ofertę (formularz asortymentowo-cenowy) jako skan w formacie PDF podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy oraz w formacie xls, w terminie 2 dni roboczych od daty zakończenia aukcji na adres szp@data.pl

Wskazane w „poprawionej” w wyniku aukcji ofercie (formularzu asortymentowo-cenowym) ceny jednostkowe nie mogą być wyższe od cen jednostkowych przedstawionych w złożonej przez Wykonawcę ofercie przed aukcją.

- 3) Warunki przeprowadzania aukcji zostaną przekazane w zaproszeniu zgodnie z art. 91b zamówień publicznych.
- 4) Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji Wykonawców:
 - a) Wykonawcy, których oferty nie podlegają odrzuceniu zostaną dopuszczeni do aukcji i otrzymają od Zamawiającego wraz z zaproszeniem poufne identyfikatory, komplety login-haśło, umożliwiające im zalogowanie do systemu aukcyjnego EPP (www.soldea.pl).
 - b) Przed przystąpieniem do aukcji Wykonawcy przeprowadzają proces rejestracji.
 - c) Dokonanie procesu rejestracji jest warunkiem koniecznym udziału w aukcji.
 - d) Wykonawca ma możliwość przeprowadzenia rejestracji od momentu otrzymania wraz z zaproszeniem poufnego identyfikatora. W toku rejestracji Wykonawca testuje posiadany podpis elektroniczny.
 - e) Zaproszenia do udziału w aukcji elektronicznej, zawierające, między innymi, poufne identyfikatory, zostaną przekazane Wykonawcom przez Zamawiającego drogą elektroniczną, na adres e-mail Wykonawcy, wskazany w ofercie (w formularzu oferty, oświadczeniu rejestracyjnym).
 - f) Fakt otrzymania drogą elektroniczną zaproszeń Wykonawcy potwierdzają Zamawiającemu niezwłocznie faxem na numer: 34 367 36 74 lub na adres e-mail: szp@data.pl.
- 5) **Wymagania techniczne urządzeń informatycznych użytych do udziału w aukcji elektronicznej, zapewniające stabilne współdziałanie z platformą EPP:**
 - a) komputer klasy PC, system operacyjny: Windows 2000/XP/VISTA/7,
 - b) stabilny dostęp do internetu bez pośrednictwa serwera Proxy,
 - c) przeglądarka internetowa: Internet Explorer 5.5 lub wyższy, FireFox, Google Chrome,
 - d) zainstalowany program Java bezpłatny)
 - e) bezpieczny podpis elektroniczny weryfikowany ważnym kwalifikowanym certyfikatem.
 - f) wszelkie **aktualne i szczegółowe** informacje dotyczące w/w warunków Wykonawca znajdzie na stronie www.soldea.pl w dziale „ Platforma Przetargowa „ oraz w instrukcjach postępowania udostępnianych wraz z zaproszeniem do elektronicznego składania ofert.
- 6) **UWAGA** dla Wykonawców nie posiadających bezpiecznego podpisu elektronicznego:

POSIADANIE PRZEZ WYKONAWCĘ WAŻNEGO BEZPIECZNEGO PODPISU ELEKTRONICZNEGO JEST WARUNKIEM KONIECZNYM UDZIAŁU W AUKCJI.

Czas potrzebny do nabycia bezpiecznego podpisu elektronicznego waha się w granicach 3-5 dni.

Informacji i pomocy w zdobyciu wymaganego podpisu może udzielić Operator, który będzie administrował aukcją.

- 7) Adres strony na której są informacje o podpisie elektronicznym i na której będzie prowadzona aukcja: <http://www.soldea.pl>.

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

1. Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli:
 - 1) nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu,
 - 2) cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, a Zamawiający nie może zwiększyć tej kwoty do ceny najkorzystniejszej oferty,
 - 3) zostały złożone oferty dodatkowe o takiej samej cenie,
 - 4) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
 - 5) postępowanie obciążone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

2. O unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający zawiadomi równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy:
 - 1) ubiegali się o udzielenie zamówienia – w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert,
 - 2) złożyli oferty – w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający na wniosek Wykonawcy, który ubiegał się o udzielenie zamówienia, zawiadomi o wszczęciu kolejnego postępowania, które dotyczy tego samego przedmiotu zamówienia lub obejmuje ten sam przedmiot zamówienia.
4. Zamawiający przewiduje przeprowadzenie aukcji elektronicznej.
5. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszej SIWZ.
6. Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi Wykonawców, podając w „Zawiadomieniu o wyborze najkorzystniejszej oferty” w szczególności:
 - 1) nazwę (firmę), siedzibę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację w zakresie każdego z kryteriów oraz łączną liczbę przyznanych punktów,
 - 2) uzasadnienie faktyczne i prawne wykluczenia Wykonawców, jeżeli takie będzie miało miejsce,
 - 3) uzasadnienie faktyczne i prawne odrzucenia ofert, jeżeli takie będzie miało miejsce,
 - 4) terminie, po upływie którego możliwe będzie zawarcie umowy.
7. Umowa zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zostało ono przesłane faksem lub drogą elektroniczną, z zastrzeżeniem art. 94 ust. 2 pkt. 1 a uPzp.
8. Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana w terminie określonym w ust. 7 niniejszego paragrafu. Zamawiający prześle umowę do podpisu Wykonawcy (za zaliczeniem pocztowym, obejmującym koszty przesyłki). Istnieje możliwość podpisania umowy przez Wykonawcę w siedzibie Zamawiającego, zgodnie z zapisem pkt. 7 formularza oferty (Załącznik Nr 2 do SIWZ).
9. **Jeżeli wyłoniony Wykonawca prowadzi działalność gospodarczą podlegającą wpisowi do ewidencji działalności gospodarczej**, obowiązany będzie przed podpisaniem umowy do dostarczenia aktualnego zaświadczenia, potwierdzonego „za zgodność z oryginałem”.
10. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, będzie uchylał się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba, że zachodzi jedna z przesłanek unieważnienia postępowania określonych w art.93 uPzp.

§ 16. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

§ 17. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY:

1. Umowa w sprawie realizacji zamówienia publicznego zostanie zawarta z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszej SIWZ oraz danych zawartych w ofercie Wykonawcy.
2. Zamawiający nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych. Rozliczenia pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym będą dokonywane w złotych polskich (PLN).
3. Istotne dla stron postanowienia, zgodnie z którymi realizowane będzie niniejsze zamówienie publiczne, zawiera **Załącznik nr 4** do niniejszej SIWZ – wzór umowy.

§ 18 ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ:

1. Wykonawcom i uczestnikom przetargu, a także innym osobom przysługują środki ochrony prawnej, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w dziale VI Prawa zamówień publicznych – „Środki ochrony prawnej” określające zasady wnoszenia odwołań i skarg do sądu na wyroki i postanowienia Krajowej Izby Odwoławczej kończące postępowanie odwoławcze. Z uwagi na obszerność tych przepisów należy się z nimi zapoznać bezpośrednio analizując Prawo zamówień publicznych – od art. 179 do 198 uPzp.

§ 19. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. Zamawiający nie przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
4. Adres poczty elektronicznej oraz strony internetowej Zamawiającego znajduje się w § 1 niniejszej specyfikacji.
5. **Informacje dotyczące aukcji elektronicznej, jeżeli Zamawiający przewiduje zastosowanie aukcji elektronicznej:** Zamawiający przewiduje aukcję elektroniczną prowadzoną na zasadach określonych w art. 91a ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym, a przyszłym Wykonawcą zamówienia będą prowadzone w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
7. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
8. Zamawiający nie przewiduje określania w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 20 POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE PROTOKOŁU POSTĘPOWANIA:

1. Oferty, opinie biegłych, oświadczenia, zawiadomienia, wnioski, inne dokumenty i informacje składane przez Zamawiającego i Wykonawców oraz umowa w sprawie zamówienia publicznego stanowią załączniki do protokołu postępowania.
2. Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania.
3. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca – nie później niż w terminie składania ofert – zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane.
4. Udostępnienie protokołu lub załączników do protokołu odbywać się będzie wg poniższych zasad:
 - 1) Zamawiający udostępnia wskazane dokumenty po złożeniu wniosku.
 - 2) Zamawiający wyznacza termin, miejsce oraz zakres udostępnianych dokumentów i informacji,
 - 3) udostępnienie dokumentów odbywać się będzie w obecności pracownika Zamawiającego,
 - 4) Wykonawca nie może samodzielnie kopiować lub utrzymywać treści złożonych ofert za pomocą urządzeń lub środków technicznych służących do utrwalania obrazu.
 - 5) udostępnienie może mieć miejsce wyłącznie w siedzibie Zamawiającego oraz w czasie godzin jego pracy – urzędowania.
5. Na wniosek Wykonawcy Zamawiający prześle kopię protokołu lub załączników pocztą lub faksem, z zastrzeżeniem, że jeżeli z przyczyn technicznych przesłanie dokumentów będzie znacząco utrudnione, Zamawiający poinformuje o tym Wykonawcę oraz wskaże sposób, w jaki mogą one być udostępnione.
6. Kopiowanie dokumentów w związku z ich udostępnieniem Wykonawcy, Zamawiający wykonuje odpłatnie.

§ 21. ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ:

Załącznik nr 1 – Formularze asortymentowo- cenowe.

Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy.

Załącznik nr 3 - Oświadczenie.

Załącznik nr 4 - Wzór umowy.

Zatwierdził:

**Z-ca Dyrektora
ds. Lecznictwa
lek. med. Bronisław Morawiecki**

Częstochowa, dnia 23-08-2012 r.

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZZnak sprawy: **P-8/ 073 /12**

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

.....
Pieczęć Wykonawcy**CZĘŚĆ NR 1 -CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI INKUBATORÓW GIRAFFE**

Lp.	Nazwa asortymentu i typ aparatury	Użytkownik/ ilość aparatów	Numer katalogowy (jeżeli posiadają)	Producent + nazwa handlowa	J.m.	ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Czujniki tlenu do inkubatorów Giraffe 1 kpl. = 2 szt.	Patologia Noworodka/2 szt.			Kpl.	2				
Razem:										

Ilość czujników określona w części Nr 1 stanowi wielkość szacunkową i może ulec zmniejszeniu w zależności od potrzeb Zamawiającego.....
Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZZnak sprawy: **P-8/073 /12**

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

.....
Pieczęć Wykonawcy**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY****CZĘŚĆ NR 2 - CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI INKUBATORÓW ISOLETT**

Lp.	Nazwa asortymentu i typ aparatury	Użytkownik/ ilość aparatów	Numer katalogowy (jeżeli posiadają)	Producent + nazwa handlowa	J.m.	ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Czujniki tlenu do inkubatorów Isolett	Neonatologia /2 szt.			szt.	4				
Razem:										

Ilość czujników określona w części Nr 2 stanowi wielkość szacunkową i może ulec zmniejszeniu w zależności od potrzeb Zamawiającego.....
Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZZnak sprawy: **P-8/073 /12**

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

.....
Pieczęć Wykonawcy**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY****CZĘŚĆ NR 3 - CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI RESPIRATORÓW BABYLOG**

Lp.	Nazwa asortymentu i typ aparatury	Użytkownik/ ilość aparatów	Numer katalogowy (jeżeli posiadają)	Producent + nazwa handlowa	J.m.	ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Czujniki tlenu do respiratorów BABYLOG	1. Patologia Noworodka /8 szt. 2. Neonatologia /2 szt. 3. Noworodki i Wcześnieiki /1 szt.			szt.	11				
Razem:										

Ilość czujników określona w części Nr 3 stanowi wielkość szacunkową i może ulec zmniejszeniu w zależności od potrzeb Zamawiającego.....
Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZZnak sprawy: **P-8/ 073 /12**

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

.....
Pieczęć Wykonawcy**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY****CZĘŚĆ NR 4 - CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI RESPIRATORÓW EVITA**

Lp.	Nazwa asortymentu i typ aparatury	Użytkownik/ ilość aparatów	Numer katalogowy (jeżeli posiadają)	Producent + nazwa handlowa	J.m.	ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Czujniki tlenu do respiratora EVITA	OIOM Dorosłych (ul. Bialska) / 5 szt.			szt.	5				
Razem :										

Ilość czujników określona w części Nr 4 stanowi wielkość szacunkową i może ulec zmniejszeniu w zależności od potrzeb Zamawiającego.....
Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZZnak sprawy: **P-8/ 073 /12**

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

.....
Pieczęć Wykonawcy**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY****CZĘŚĆ NR 5 - CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI RESPIRATORÓW S900C**

Lp.	Nazwa asortymentu i typ aparatury	Użytkownik/ ilość aparatów	Numer katalogowy (jeżeli posiadają)	Producent + nazwa handlowa	J.m.	ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Czujniki tlenu do respiratorów S900C	OIOM Dorosłych (ul. Bialska) / 5 szt.			szt.	5				
Razem:										

Ilość czujników określona w części Nr 5 stanowi wielkość szacunkową i może ulec zmniejszeniu w zależności od potrzeb Zamawiającego.....
Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZZnak sprawy: **P-8/073 /12**.....
Pieczęć Wykonawcy

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**CZĘŚĆ NR 6 - CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI RESPIRATORÓW NPB 840**

Lp.	Nazwa asortymentu i typ aparatury	Użytkownik/ ilość aparatów	Numer katalogowy (jeżeli posiadają)	Producent + nazwa handlowa	J.m.	ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto W zł	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto W zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Czujniki tlenu do respiratorów NPB 840	OIOM Dorosłych (ul. PCK) / 4 szt.			szt.	4				
Razem:										

Ilość czujników określona w części Nr 6 stanowi wielkość szacunkową i może ulec zmniejszeniu w zależności od potrzeb Zamawiającego.....
Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZZnak sprawy: **P-8/073 /12**.....
Pieczęć Wykonawcy

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**CZĘŚĆ NR 7 - CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI RESPIRATORA NPB 760**

Lp.	Nazwa asortymentu i typ aparatury	Użytkownik/ ilość aparatów	Numer katalogowy (jeżeli posiadają)	Producent + nazwa handlowa	J.m.	ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Czujniki tlenu do respiratora NPB 760	Neurologia (ul. PCK) /1 szt.			szt.	1				
Razem:										

Ilość czujników określona w części Nr 7 stanowi wielkość szacunkową i może ulec zmniejszeniu w zależności od potrzeb Zamawiającego.....
Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZZnak sprawy: **P-8/ 073 /12**.....
Pieczęć Wykonawcy

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**CZĘŚĆ NR 8 - CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI RESPIRATORÓW STEPHANIA**

Lp.	Nazwa asortymentu i typ aparatury	Użytkownik/ ilość aparatów	Numer katalogowy (jeżeli posiadają)	Producent + nazwa handlowa	J.m.	ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto W zł	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto W zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Czujniki tlenu do respiratorów STEPHANIA	OIOM Dzieci /2 szt.			szt.	2				
Razem:										

Ilość czujników określona w części Nr 8 stanowi wielkość szacunkową i może ulec zmniejszeniu w zależności od potrzeb Zamawiającego.....
Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZZnak sprawy: **P-8/073 /12**

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

.....
Pieczęć Wykonawcy**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY****CZĘŚĆ NR 9 - CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI RESPIRATORÓW NPB 740**

Lp.	Nazwa asortymentu i typ aparatury	Użytkownik/ ilość aparatów	Numer katalogowy (jeżeli posiadają)	Producent + nazwa handlowa	J.m.	ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto W zł	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto W zł
1	2	3			4		5	6	7	
1.	Czujniki tlenu do respiratorów NPB 740	1. OIOM Dorosłych (ul. Bialska) /3 szt. 2. Neurochirurgia /1szt.			szt.	4				
Razem:										

Ilość czujników określona w części Nr 9 stanowi wielkość szacunkową i może ulec zmniejszeniu w zależności od potrzeb Zamawiającego.....
Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZZnak sprawy: **P-8/073 /12**

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

.....
Pieczęć Wykonawcy**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY****CZĘŚĆ NR 10 – CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI ZESTAWÓW NCPAP BIRD**

Lp.	Nazwa asortymentu i typ aparatury	Użytkownik/ ilość aparatów	Numer katalogowy (jeżeli posiadają)	Producent + nazwa handlowa	J.m.	ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto W zł	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto W zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Czujniki tlenu do zestawów nCPAP BIRD	1. Patologia Noworodka /2 szt. 2. Neonatologia /1 szt. 3. OIOM Dzieci /1szt.			szt.	4				
Razem:										

Ilość czujników określona w części Nr 10 stanowi wielkość szacunkową i może ulec zmniejszeniu w zależności od potrzeb Zamawiającego.....
Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZZnak sprawy: **P-8/ 073 /12**

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

.....
Pieczęć Wykonawcy**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY****CZĘŚĆ NR 11 - CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI APARATÓW DO ZNIECZULENIA EXCEL 210 Z RGM 5250**

Lp.	Nazwa asortymentu i typ aparatury	Użytkownik/ ilość aparatów	Numer katalogowy (jeżeli posiadają)	Producent + nazwa handlowa	J.m.	ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto W zł	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto W zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Czujniki tlenu do aparatów do znieczulenia EXCEL 210 z RGM 5250	OIOM Dorosłych (ul. Bialska) / 7 szt.			szt.	7				
Razem:										

Ilość czujników określona w części Nr 11 stanowi wielkość szacunkową i może ulec zmniejszeniu w zależności od potrzeb Zamawiającego.....
Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZZnak sprawy: **P-8/ 073 /12**

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

.....
Pieczęć Wykonawcy**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY****CZĘŚĆ NR 12 - CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI APARATÓW DO ZNIECZULENIA EXCEL 210 Z WENTYLATOREM 7900 I APARATÓW ASPIRE**

Lp.	Nazwa/ typ aparatury	Użytkownik/ ilość aparatów	Numer katalogowy (jeżeli posiadają)	Producent + nazwa handlowa	J.m.	ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto W zł	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto W zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Czujniki tlenu do aparatów do znieczulenia EXCEL 210 z wentylatorem 7900 i aparat Aspire	1. OIOM Dorosłych (ul. Bialska) / 2 szt. 2. OIOM Dorosłych (ul. PCK) / 4 szt.			szt.	6				
Razem:										

Ilość czujników określona w części Nr 12 stanowi wielkość szacunkową i może ulec zmniejszeniu w zależności od potrzeb Zamawiającego.....
Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZZnak sprawy: **P-8/073 /12**

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

.....
Pieczęć Wykonawcy**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY****CZĘŚĆ NR 13 – testy i opakowania do sterylizacji plazmowej**

Lp.	Nazwa asortymentu	Numer katalogowy (jeżeli posiadają)	Producent + nazwa handlowa	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Chemiczny wskaźnik pakowy do monitorowania przebiegu procesu sterylizacji plazmowej			szt.	1400				
2.	Chemiczny wskaźnik taśmowy			m	100				
3.	Włóknina rozmiar 100 -101 x 100 - 101 cm			szt. (arkuszy)	250				
4.	Rękaw typu Tyvek szer. 75 mm			m	560				
5.	Rękaw typu Tyvek szer. 100 mm			m	1680				
6.	Rękaw typu Tyvek szer. 150 mm			m	380				
7.	Rękaw typu Tyvek szer. 200 mm			m	380				
8.	Rękaw typu Tyvek szer. 250mm			m	380				
9.	Rękaw typu Tyvek szer. 350 - 400 mm			m	560				
Razem:									

.....
Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZZnak sprawy: **P-8/ 073 /12**

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

.....
Pieczęć Wykonawcy**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY****CZĘŚĆ Nr 14 - Uszczelki do drzwi do autoklawów typu STERIVAP (BMT) i typu SECUREX (MMM) będących w dyspozycji Centralnej Sterylizacji Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP przy ul. Bialskiej 104/118**

Lp.	Nazwa asortymentu	Numer katalogowy (jeżeli posiadają)	Producent + nazwa handlowa	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Uszczelki do drzwi do autoklawów typu STERIVAP (BMT): SP HP model SPHP 6612-2 FD i uszczelki do autoklawów typu SECUREX (MMM): ELC 6612-2V			szt.	20				
Razem:									

Uwaga: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie produktów równoważnych. Warunkiem dopuszczenia oferty równoważnej jest kompatybilność zaoferowanych uszczelek do drzwi z będącymi w dyspozycji Zamawiającego autoklawami typu STERIVAP(BMT) i typu SECUREX(MMM). W przypadku zaoferowania oferty równoważnej Wykonawca zobowiązany jest do wykazania owej „równoważności” dowodami przedstawionymi w postaci demonstracji oferowanych uszczelek do drzwi autoklawów typu STERIVAP(BMT) i typu SECUREX(MMM), celem przetestowania ich w urządzeniach, w terminie uzgodnionym z zamawiającym tj. z Kierownikiem Centralnej Sterylizatorni tel. (34) 367 33 90 – przed otwarciem ofert. Wynikiem przeprowadzonej demonstracji musi być protokół potwierdzony przez Wykonawcę i Zamawiającego i załączony do oferty.

W przypadku zaoferowania produktów równoważnych w poszczególnych pozycjach kolumny Nr 2 „nazwa asortymentu” należy dopisać również nazwę produktu równoważnego.

.....
Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZZnak sprawy: **P-8/ 073/12**

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

.....
Pieczęć Wykonawcy**Formularz asortymentowo – cenowy****CZEŚĆ Nr 15 - Uszczelki do drzwi do autoklawu typu GE 2612-2 (GTETINGE) będącego w dyspozycji Centralnej Sterylizacji
Szpitala Specjalistycznego im. NMP przy ul. Bialskiej 104/118****Wojewódzkiego**

Lp.	Nazwa asortymentu	Numer katalogowy (jeżeli posiadają)	Producent + nazwa handlowa	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Uszczelki do drzwi do autoklawu typu GE 2612-2 (GTETINGE)			szt.	4				
Razem:									

Uwaga: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie produktów równoważnych. Warunkiem dopuszczenia oferty równoważnej jest kompatybilność zaoferowanych uszczelek do drzwi z będącym w dyspozycji Zamawiającego autoklawem typu GE 2612-2 (GTETINGE). W przypadku zaoferowania oferty równoważnej Wykonawca zobowiązany jest do wykazania owej „równoważności” **dowodami przedstawionymi w postaci demonstracji oferowanych uszczelek do drzwi autoklawu typu GE 2612-2 (GTETINGE), celem przetestowania ich w urządzeniu, w terminie uzgodnionym z zamawiającym tj. z Kierownikiem Centralnej Sterylizatorni tel. (34) 367 33 90 – przed otwarciem ofert.** Wynikiem przeprowadzonej demonstracji musi być protokół potwierdzony przez Wykonawcę i Zamawiającego i załączony do oferty. **W przypadku zaoferowania produktów równoważnych w poszczególnych pozycjach kolumny Nr 2 „nazwa asortymentu” należy dopisać również nazwę produktu równoważnego.**

.....
Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZZnak sprawy: **P-8/ 073/12**

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

.....
Pieczęć Wykonawcy**Formularz asortymentowo – cenowy****CZĘŚĆ Nr 16 - Uszczelki do drzwi do autoklawów typu AS 666 (SMS) będących w dyspozycji Centralnej Sterylizacji Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP przy ul. PCK 7**

Lp.	Nazwa asortymentu	Numer katalogowy (jeżeli posiadają)	Producent + nazwa handlowa	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Uszczelki do drzwi do autoklawów typu AS 666 (SMS)			szt.	16				
Razem:									

Uwaga: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie produktów równoważnych. Warunkiem dopuszczenia oferty równoważnej jest kompatybilność zaoferowanych uszczelki do drzwi z będącym w dyspozycji Zamawiającego autoklawem typu AS 666 (SMS). W przypadku zaoferowania oferty równoważnej Wykonawca zobowiązany jest do wykazania owej „równoważności” **dowodami przedstawionymi w postaci demonstracji oferowanych uszczelki do drzwi autoklawów typu AS 666 (SMS), celem przetestowania ich w urządzeniu, w terminie uzgodnionym z zamawiającym tj. z Kierownikiem Centralnej Sterylizatorni tel. (34) 367 33 90 – przed otwarciem ofert.** Wynikiem przeprowadzonej demonstracji musi być protokół potwierdzony przez Wykonawcę i Zamawiającego i załączony do oferty.

W przypadku zaoferowania produktów równoważnych w poszczególnych pozycjach kolumny Nr 2 „nazwa asortymentu” należy dopisać również nazwę produktu równoważnego.

.....
Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZZnak sprawy: **P-8/ 073/12**

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

.....
Pieczęć Wykonawcy**Formularz asortymentowo – cenowy****CZĘŚĆ Nr 17- Uszczelki do drzwi do autoklawu typu SECURICORD (MMM) będącego w dyspozycji Traktu Operacyjnego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP przy ul. Bialskiej**

Lp.	Nazwa asortymentu	Numer katalogowy (jeżeli posiadają)	Producent + nazwa handlowa	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Uszczelki do drzwi do autoklawu typu SECURICORD (MMM)			szt.	2				
Razem:									

Uwaga: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie produktów równoważnych. Warunkiem dopuszczenia oferty równoważnej jest kompatybilność zaoferowanych uszczelki do drzwi z będącym w dyspozycji Zamawiającego autoklawem typu SECURICORD (MMM). W przypadku zaoferowania oferty równoważnej Wykonawca zobowiązany jest do wykazania owej „równoważności” **dowodami przedstawionymi w postaci demonstracji oferowanych uszczelki do drzwi typu SECURICORD (MMM) , celem przetestowania ich w urządzeniu, w terminie uzgodnionym z zamawiającym tj. z Pielęgniarką Oddziałową Traktu Operacyjnego tel. (34) 367 34 42 – przed otwarciem ofert.** Wynikiem przeprowadzonej demonstracji musi być protokół potwierdzony przez Wykonawcę i Zamawiającego i załączony do oferty.

W przypadku zaoferowania produktów równoważnych w poszczególnych pozycjach kolumny Nr 2 „nazwa asortymentu” należy dopisać również nazwę produktu równoważnego.

.....
Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZZnak sprawy: **P-8/ 073/12**.....
Pieczęć Wykonawcy

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

Formularz asortymentowo – cenowy**CZĘŚĆ Nr 18 - Filtry bakteriologiczne do autoklawów typu STERIVAP (BMT) i typu SECUREX (MMM) ELC-6612-2 będących w dyspozycji Centralnej Sterylizacji Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP przy ul. Białskiej 104/118**

Lp.	Nazwa asortymentu	Numer katalogowy (jeżeli posiada)	Producent + nazwa handlowa	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Filtry bakteriologiczne do autoklawów typu STERIVAP (BMT): SP HP model SPHP 6612-2 FD i filtry bakteriologiczne do autoklawów typu SECUREX (MMM) ELC-6612-2			szt.	6				
Razem:									

Uwaga: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie produktów równoważnych. Warunkiem dopuszczenia oferty równoważnej jest kompatybilność zaoferowanych filtrów bakteriologicznych z będącymi w dyspozycji Zamawiającego autoklawami typu STERIVAP (BMT) i typu SECUREX (MMM) ELC-6612-2. W przypadku zaoferowania oferty równoważnej Wykonawca zobowiązany jest do wykazania owej „równoważności” dowodami przedstawionymi w postaci demonstracji oferowanych filtrów bakteriologicznych do autoklawów typu STERIVAP (BMT) i typu SECUREX (MMM) ELC-6612-2, celem przetestowania ich w urządzeniach, w terminie uzgodnionym z zamawiającym tj. z Kierownikiem Centralnej Sterylizatorni tel. (34) 367 33 90 – przed otwarciem ofert. Wynikiem przeprowadzonej demonstracji musi być protokół potwierdzony przez Wykonawcę i Zamawiającego i załączony do oferty.

W przypadku zaoferowania produktów równoważnych w poszczególnych pozycjach kolumny Nr 2 „nazwa asortymentu” należy dopisać również nazwę produktu równoważnego.

.....
Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZZnak sprawy: **P-8/ 073/12**.....
Pieczęć Wykonawcy

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

Formularz asortymentowo – cenowy**CZĘŚĆ Nr 19 - Filtry do autoklawów typu GE 2612-2 (GTETINGE) i typu AS 666 (SMS) będących w dyspozycji Centralnej Sterylizacji Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP przy ul. Bialskiej 104/118**

Lp.	Nazwa asortymentu	Numer katalogowy (jeżeli posiada)	Producent + nazwa handlowa	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Filtry bakteriologiczne do autoklawów typu GE 2612-2 (GTETINGE) i filtry bakteriologiczne do autoklawu typu AS 666 (SMS)			szt.	12				
Razem:									

Uwaga: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie produktów równoważnych. Warunkiem dopuszczenia oferty równoważnej jest kompatybilność zaoferowanych filtrów bakteriologicznych z będącymi w dyspozycji Zamawiającego autoklawami typu GE 2612-2 (GTETINGE) i typu AS 666 (SMS). W przypadku zaoferowania oferty równoważnej Wykonawca zobowiązany jest do wykazania owej „równoważności” dowodami przedstawionymi w postaci demonstracji oferowanych filtrów bakteriologicznych do autoklawów typu GE 2612-2 (GTETINGE) i typu AS 666 (SMS), celem przetestowania ich w urządzeniu, w terminie uzgodnionym z zamawiającym tj. z Kierownikiem Centralnej Sterylizatorni tel. (34) 367 33 90 – przed otwarciem ofert. Wynikiem przeprowadzonej demonstracji musi być protokół potwierdzony przez Wykonawcę i Zamawiającego i załączony do oferty.

W przypadku zaoferowania produktów równoważnych w poszczególnych pozycjach kolumny Nr 2 „nazwa asortymentu” należy dopisać również nazwę produktu równoważnego.

.....
Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

.....
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia

OFERTA

Pełna nazwa Wykonawcy:

Adres siedziby:

Województwo:

NIP: , REGON:

Nr telefonu i faksu wraz z numerem kierunkowym:.....

Adres e-mail Wykonawcy:.....

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym:.....

Nr telefonu.....

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym:

**na dostawę czujników tlenu do respiratorów , inkubatorów i aparatów do znieczulania;
materiałów eksploatacyjnych, testów i opakowań do sterylizacji plazmowej ; uszczelek
drzwi do sterylizatorów parowych oraz filtrów bakteriologicznych dla Wojewódzkiego
Szpitala Specjalistycznego im Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie .**

- 1.**Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji
Istotnych Warunków Zamówienia po cenie:

Część Nr	Cena brutto /PLN/	słownie
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		

17		
18		
19		

2. Termin wykonania:

Termin realizacji zamówienia : dostawy od daty zawarcia umowy przez okres 12 miesięcy, przy czym realizacja następować będzie sukcesywnie według potrzeb Zamawiającego w terminie 1 dnia (części od i Nr 1 do Nr 12) w terminie do 3 dni roboczych (części od Nr 13 do Nr 19) .

3. Terminy przydatności do użycia :

- 1) dla części Nr od 1 do 12 miesięcy (minimum 6 miesięcy) od daty dostawy do Magazynu Głównego Zamawiającego,
- 2) dla części Nr od 13 do 19 miesięcy (minimum 12 miesięcy) od daty dostawy do Magazynu Głównego Zamawiającego.

- 4. Termin płatności:** przelewem 30 od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT. W przypadku gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny, płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym następującym po tym dniu.

- 5. Oświadczamy, że oferowany przez nas asortyment** w Załączniku Nr 1 do SIWZ poz. jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert , a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy.

Oświadczamy, że oferowany przez nas asortyment w Załączniku Nr 1 do SIWZ poz. nie jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie , i zobowiązujemy się dostarczyć je na każde żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert , a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy.

* właściwe uzupełnić, niewłaściwe skreślić lub wpisać nie dotyczy w zależności od oferowanych wyrobów

- 6. Oświadczamy, że oferowany asortyment** w Załączniku Nr 1 do SIWZ poz. jest substancją niebezpieczną i posiada aktualne karty charakterystyk zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 04.09.2007r.– Dz. U. Nr 174 poz. 122 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. Wykonawca dostarczy je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert , a w przypadku wyboru jego oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich modyfikacji w trakcie trwania umowy.

Oświadczamy, że oferowany asortyment w Załączniku Nr 1 do SIWZ poz. nie jest substancją niebezpieczną i nie wymagana jest karta charakterystyki.

* właściwe uzupełnić, niewłaściwe skreślić lub wpisać nie dotyczy w zależności od oferowanego asortymentu

- 7. Zobowiązuję/-my* się - w przypadku wybrania niniejszej oferty - do podpisania umowy** (wg Załącznika Nr 4 do SIWZ),
- 1) przesłanej przez Zamawiającego, za zaliczeniem pocztowym/*
 - 2) odebranej - w uzgodnieniu z Zamawiającym - przez kuriera zamówionego przez Wykonawcę/*
 - 3) w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, w jego siedzibie (ul. Bialska104/118, w Częstochowie)/ *
- * niewłaściwe skreślić

- 8.** Informuję/-my*, że nie zamierzamy/zamierzamy* powierzyć wykonanie części zadania podwykonawcy:
w zakresie:
- 9.** Oświadczam/-y*, że w toku aukcji elektronicznej oferty będą podpisywane podpisem elektronicznym należącym do osoby, która posiada lub będzie posiadać w dniu aukcji stosowne pełnomocnictwo do reprezentacji firmy.
- 10.** Wskazuję/-my* dane niezbędne do aukcji elektronicznej:
1) adres e-mail, na który zostanie przesłane zaproszenie oraz poufny identyfikator, komplet login-hasło, umożliwiające zalogowanie do systemu aukcyjnego EPP
.....
2) imię i nazwisko oraz tel. osoby/-ów upoważnionej/-ch do otrzymania poufnego identyfikatora i odpowiedzialnej/-ych za jego poufność.
..... tel.
..... tel.
- 11.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- 12.** Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekty umów wraz z protokołem koordynacyjnym dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 13.** Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

Oferta wraz załącznikami zawiera..... ponumerowanych i parafowanych stron.

.....
Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja/My, niżej podpisany/-i*:

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
pełna nazwa Wykonawcy

.....
adres siedziby wykonawcy

Forma prawna: osoba fizyczna / spółka jawna / spółka partnerska / spółka komandytowa / spółka komandytowo-akcyjna / osoba prawna / podmiot zbiorowy /*

składając ofertę w przetargu nieograniczonym na dostawę:
czujników tlenu do respiratorów , inkubatorów i aparatów do znieczulania; materiałów eksploatacyjnych, testów i opakowań do sterylizacji plazmowej ; uszczelek drzwi do sterylizatorów parowych oraz filtrów bakteriologicznych
dla

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie ,

oświadczam/-y, że Wykonawca, którego reprezentuję/-my*:

- 1)** spełnia warunki określone w art. 22 ustawy – Prawo zamówień publicznych, dotyczące:
 - posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
 - posiadania wiedzy i doświadczenia;
 - dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - sytuacji ekonomicznej i finansowej.
- 2)** nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

Niniejsze oświadczenie składam/-y pod groźbą odpowiedzialności karnej /art. 297 KK/.

.....
miejsce i data

.....
Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

*/niepotrzebne skreślić

UMOWA NR P-8/...../12- wzór umowy

zawarta w dniu 2012 r., w Częstochowie, pomiędzy:
Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny,
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa,
KRS:0000003907, REGON: 001281053, NIP: 573-22-99-604,
który reprezentuje:

Dyrektor -
zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

firma:.....
KRS:....., REGON:, NIP:
którą reprezentuje:

.....
zwaną dalej „WYKONAWCĄ”

w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759), zawarta została umowa następującej treści:

§1

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa czujników tlenu do respiratorów , inkubatorów i aparatów do znieczulania; materiałów eksploatacyjnych, testów i opakowań do sterylizacji plazmowej ; uszczelek drzwi do sterylizatorów parowych oraz filtrów bakteriologicznych w asortymencie i ilościach wyszczególnionych w załączniku Nr 1 do umowy**, stanowiącym jej integralną część, sporządzonym na podstawie formularza asortymentowo-cenowego dla części Nr
2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego.

§ 2

Umowa obowiązuje od daty zawarcia umowy tj. od dnia przez okres 12 miesięcy, przy czym realizacja następować będzie według potrzeb Zamawiającego.

§ 3

1. Za realizację przedmiotu zamówienia Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w załączniku Nr 1 do umowy sporządzonym na podstawie formularza asortymentowo-cenowego dla części Nr i on stanowi podstawę do rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.
2. Ceny poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia zawarte w załączniku Nr 1 do umowy sporządzonym na podstawie formularza asortymentowo-cenowego dla części Nr mogą ulec zmianie tylko na zasadach i warunkach określonych w § 9.
3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za realizację całości zamówienia w kwocie brutto zł (słownie:).

§4

1. Dostawy przedmiotu umowy w poszczególnych częściach zamówienia realizowane będą w niżej wymieniony sposób i niżej wskazanych terminach:

- 1)** dla części Nr od 1 do 12 - dostawy przedmiotu umowy wraz z fakturą VAT następować będą sukcesywnie w ilościach i asortymencie wynikającym z bieżących potrzeb Zamawiającego w terminie 1 dnia roboczego od daty zamówienia częściowego złożonego faxem lub drogą elektroniczną (e-mail) lub telefonicznie przez osobę wyznaczoną przez Zamawiającego – Kierownika Sekcji Zaopatrzenia i Magazynów,
- 2)** dla części Nr od 13 do 19 - dostawy przedmiotu umowy wraz z fakturą VAT następować będą sukcesywnie w ilościach i asortymencie wynikającym z bieżących potrzeb Zamawiającego w terminie do 3 dni roboczych od daty zamówienia częściowego złożonego faxem lub drogą elektroniczną (e-mail) lub telefonicznie przez osobę wyznaczoną przez Zamawiającego – Kierownika Sekcji Zaopatrzenia i Magazynów.
- 2.** Wykonawca dostarczy wraz z pierwszą dostawą aktualne dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami .W przypadku aktualizacji w trakcie trwania umowy Wykonawca dostarczy Zamawiającemu aktualne dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu i używania .
- 3.** Wraz z pierwszą dostawą Wykonawca dostarczy dla preparatów niebezpiecznych aktualne karty charakterystyk zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 04.09.2007r.– Dz. U. Nr 174 poz. 122 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. W przypadku modyfikacji w trakcie trwania umowy Wykonawca dostarczy Zamawiającemu aktualne karty charakterystyk - jeżeli dotyczy oferowanego asortymentu.
- 4.** Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia , wraz z informacją zawierającą dane producenta co do właściwości przedmiotu zamówienia ,zasad bezpieczeństwa użytkowania i terminów przydatności do użycia. Informacje te muszą znajdować się na / lub w opakowaniu w formie ulotki w zależności od produktu , zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
- 5.** Wykonawca zapewnia, że dostarczony towar pochodzi z bieżącej produkcji i jest zgodny z dostarczonymi świadectwami.
- 6.** Dostawy przedmiotu umowy loco magazyn Główny Zamawiającego w godzinach od 8:00 do 14:00 w dni robocze na koszt i ryzyko Wykonawcy.
- 7.** Za dni robocze wskazane w § 4 i § 6 niniejszej umowy będą uważane dni od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.
- 8.** Osoba odpowiedzialna za kontakty odnośnie wykonania umowy ze strony Zamawiającego tel.
- 9.** Osoba odpowiedzialna za kontakty odnośnie wykonania umowy ze strony Wykonawcy – tel.
- 10.** Protokół koordynacyjny dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie szpitala stanowi Załącznik Nr 2 do niniejszej umowy.

§5

- 1.** Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy z tym związanych, może odmówić przyjęcia dostawy w całości lub w części jeżeli:
 - 1)** jakikolwiek dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał termin przydatności do użycia krótszy niż 6 miesięcy dla części Nr od 1 do 12 oraz krótszy niż 12 miesięcy dla części Nr od 13 do 19, licząc od daty dostarczenia,
 - 2)** jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami lub którekolwiek opakowanie będzie naruszone,
 - 3)** dostawa została zrealizowana bez zamówienia Zamawiającego, o którym mowa w § 4 ust.1 pkt. 1),2).
 - 4)** Wykonawca dostarczył zamówiony towar poza godzinami określonymi w § 4 ust.6.
 - 5)** jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie posiadał kompletnej dokumentacji obejmującej dokumenty dopuszczające do obrotu i używania lub inne dokumenty wymagane przepisami prawa,

§6

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony towar będzie wolny od wad.
2. W przypadku dostarczenia towaru z wadami ilościowymi lub jakościowymi Wykonawca zobowiązany jest do :
 - 1) wymiany towaru wadliwego jakościowo, na towar wolny od wad w terminie trzech dni roboczych licząc od dnia przesłania reklamacji faxem,
 - 2) uzupełnienia braków ilościowych w terminie trzech dni roboczych od dnia przesłania reklamacji faksem.

§7

1. Termin przydatności do użycia:
 - 1) dla części Nr od 1 do 12 miesięcy (minimum 6 miesięcy) od daty dostawy do Magazynu Głównego Zamawiającego,
 - 2) dla części Nr od 13 do 19 miesięcy (minimum 12 miesięcy) od daty dostawy do Magazynu Głównego Zamawiającego.

§8

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 3 odbywać się będzie, na podstawie faktur VAT wystawionych przez Wykonawcę za każdą część realizowanego zamówienia.
2. Kwota każdej faktury VAT wynikać będzie z przemnożenia ilości dostarczonych elementów przedmiotu zamówienia oraz ich cen jednostkowych zawartych w załączniku Nr 1 do niniejszej umowy sporządzonym na podstawie formularza asortymentowo-cenowego dla części Nr
3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie polecenia przelewu w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny , płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym następującym po tym dniu.
4. W przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia przez Zamawiającego, Wykonawcy nie przysługuje prawo wstrzymania świadczenia dostaw objętych niniejszą umową. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za dokonane dostawy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
5. Upoważnia się Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.
6. Przeniesienie wierzytelności w sposób określony trybem art. 509 do 518 Kodeksu Cywilnego, a wynikających z niniejszej umowy wymaga zgody Zamawiającego oraz jego podmiotu tworzącego.
7. Ponadto bez zgody Zamawiającego wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą stanowić przedmiotu poręczenia określonego w art. 876 do 887 Kodeksu Cywilnego ani jakiegokolwiek innej czynności prawnej lub faktycznej zmieniającej strony stosunku zobowiązaniowego wynikającego z realizacji niniejszej umowy.
8. Faktura niezgodna z postanowieniami niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty korygującej , zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§9

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach i na określonych warunkach:
 - 1) dopuszcza się obniżenie wynagrodzenia Wykonawcy przy zachowaniu zakresu jego świadczenia umownego,
 - 2) dopuszcza się zmianę stawki podatku VAT od towarów i usług na przedmiot zamówienia, pod warunkiem niezmienności cen brutto,
 - 3) dopuszcza się zmianę na równorzędny rodzaj przedmiotu zamówienia, w przypadku gdy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy jest on niedostępny na rynku polskim, przy zachowaniu wartości brutto przedmiotu umowy,
 - 4) przesunięcia ilościowe pomiędzy pozycjami asortymentowymi załącznika Nr 1 do umowy, przy zachowaniu maksymalnej wartości brutto umowy,
 - 5) dopuszczalna jest zmiana nazwy przedmiotu zamówienia przy zachowaniu jego parametrów , zmiana numeru katalogowego, zmiana wielkości opakowań w przypadku zmiany sposobu konfekcjonowania towaru. W tym przypadku zmiana nie może skutkować zwiększeniem wartości brutto przedmiotu umowy,

- 6) dopuszcza się ograniczenie zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępniem od umowy, nawet w części; w takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy, bez naliczania jakichkolwiek kar,
 - 7) dopuszcza się przedłużenie terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania ilości i wartości brutto przedmiotu zamówienia,
 - 8) dopuszcza się odstępniem od części umowy w przypadku braku środków finansowych Zamawiającego,
 - 9) dopuszcza się zmianę umowy polegającą na zmianie danych Wykonawcy bez zmian samego Wykonawcy np. zmiana siedziby, adresu, nazwy.
2. Zmiana postanowień umowy wymaga, pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej. Na wniosek Wykonawcy istnieje możliwość dokonania zmian umowy pod warunkiem wyrażenia zgody przez Zamawiającego po wskazaniu okoliczności i udokumentowaniu zaproponowanych zmian. Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.
3. Ewentualne aneksy oraz inne dokumenty związane z przedmiotem niniejszej umowy zostaną przesłane/odesłane Wykonawcy za zaliczeniem pocztowym, obejmującym koszty przesyłki lub odebrane w uzgodnieniu z Zamawiającym - przez kuriera zamówionego przez Wykonawcę. Nie dotyczy to sytuacji, gdy do zmiany treści umowy dochodzi z inicjatywy Zamawiającego.

§10

- 1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Kary umownej na rzecz Zamawiającego w wysokości:
 - a) za zwłokę w realizacji dostawy w terminie określonym w § 4 ust. 1 pkt. 1),2) każdorazowo karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto tej dostawy za każdy dzień zwłoki,
 - b) za zwłokę w wykonaniu obowiązku określonego w § 6 ust. 2 pkt. 1),2) – karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto braków ilościowych lub wartości brutto towaru wadliwego, za każdy dzień zwłoki,
 - c) za niezrealizowanie w całości dostawy w zakresie zgodnym z zamówieniem – karę w wysokości 10% kwoty brutto od niezrealizowanej zamówionej części umowy,
 - d) za odstępniem od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego – 10% od niezrealizowanego przedmiotu zamówienia.
- 2. Kara umowna płatna będzie w ciągu 7 dni od daty wystawienia Wykonawcy noty obciążeniowej obejmującej naliczoną karę umowną, przy czym Zamawiający ma prawo potrącen kwoty kary umownej z bieżących faktur za wykonane dostawy, wystawionych 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 całości umowy.

§11

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 jej zawarcia, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§12

- 1. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku:
 - a) gdy Wykonawca, pomimo trzykrotnego pisemnego wezwania, nadal nie wykonuje lub nienależyte wykonuje umowę,
 - b) otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,
 - c) wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji.
- Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w ppkt. b-c niniejszego ustępu.

§13

- 1.** W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Prawa zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
- 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.
- 3.** Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
- 4.** Umowa została 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
		Strona 26 z 26

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.