Katowice, dnia 08.02.2018 r.

Z A T W I E R D Z A M:
Dyrektor
lek. med. Włodzimierz Migacz

data zatwierdzenia: 08.02.2018 r.
oznaczenie sprawy: K.C.O. / PN / 07 /2018

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
zwana dalej SIWZ

Zamawiający
Katowickie Centrum Onkologii

Adres Zamawiającego:	ul. Raciborska 26, 40 – 074 Katowice
godziny pracy:	8.00 – 15.35, od poniedziałku do piątku
strona internetowa:	www.kco.katowice.pl
nr telefonu:	32/ 2511 – 761
	32/ 2515 – 231 do 4
nr faksu:	32/ 2514 - 533
Nr konta bankowego:	Bank Gospodarki Żywnościowej BNP Paribas S.A. Oddział w Katowicach
	Nr 37 2030 0045 1110 0000 0124 8120
NIP:	634-22-99-376

Tryb zamówienia
Przetarg nieograniczony o wartości szacunkowej zamówienia powyżej 30.000 euro.
Podstawa prawna: ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2017r., poz. 1579) – zwana dalej ustawą Pzp.

Przedmiot zamówienia
Przedmiotem zamówienia jest: zakup i dostarczenie optyki Hopkinsa i narzędzi bipolarnych dla Katowickiego Centrum Onkologii:

Przedmiot zamówienia został podzielony na następujące Pakiety:

Pakiet Nr 1 – Optyka Hopkinsa,

Pakiet Nr 2 – Narzędzia bipolarne,

zgodnie z **Załącznikiem Nr 2 do SIWZ – Oferta Cenowa.**

Zamówienie obejmuje również:
1. transport sprzętu/ aparatury medycznej do miejsca przeznaczenia,
2. instalację i uruchomienie,
3. instruktaż w zakresie obsługi i praktycznego wykorzystania sprzętu/ aparatury medycznej, po uprzednim pisemnym uzgodnieniu terminu z Zamawiającym zakończone podpisaniem „ Protokołu instruktażu” ,
4. przekazanie do użytkowania wraz z wszystkimi wymaganymi atestami, certyfikatami,
5. 36 miesięczną gwarancję liczoną od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy „Protokołu bezusterkowego odbioru sprzętu/aparatury medycznej”,
6. **serwis gwarancyjny 36 miesięcy** w ramach którego Wykonawca zapewnia w cenie oferty sprawność sprzętu/ aparatury medycznej, w tym:

a) naprawę i wymianę części na fabrycznie nowe za wyjątkiem sytuacji, kiedy awaria spowodowana jest nieprawidłową eksploatacją sprzętu/ aparatury medycznej,
b) wszystkie naprawy, konserwacje wraz z częściami zamiennymi i materiałami potrzebnymi do ich wykonania,
c) przedłużenie gwarancji o czas niesprawności sprzętu/ aparatury medycznej, w przypadku napraw gwarancyjnych,
d) łączna niesprawność sprzętu/ aparatury medycznej (w przypadku awarii) nie przekroczy 10 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych,

niesprawność to brak sprawności sprzętu/ aparatury medycznej uniemożliwiająca wykonywanie wszystkich procedur z jego/jej użyciem powyżej 5 godzin w ciągu dnia

e) czas reakcji serwisu rozumiany jako przystąpienie do działań naprawczych max. 2 dni od zgłoszenia awarii faksem (dotyczy dni roboczych).

7. dostawę fabrycznie nowego (ej), nieużywanego (ej) sprzętu/ aparatury medycznej, z rokiem produkcji 2018r.

Oznaczenie we Wspólnym Słowniku Zamówień CPV:
33190000 – 8 – różne urządzenia i produkty medyczne
50421000 – 2 – usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego.

Zamawiający **dopuszcza** składanie ofert częściowych na poszczególne kompletne Pakiety.
Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert wariantowych.

Termin realizacji zamówienia

- **maksymalnie** do 40 dni kalendarzowych od zawarcia umowy w zakresie transportu sprzętu/ aparatury medycznej do miejsca dostawy, instalacji i uruchomienia, instruktażu w zakresie obsługi i praktycznego wykorzystania sprzętu/ aparatury medycznej po uprzednim pisemnym uzgodnieniu terminu z Zamawiającym, zakończony podpisaniem „Protokołu instruktażu", całość zadania zakończona podpisaniem przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy „Protokołu bezusterkowego odbioru sprzętu/aparatury medycznej.

Miejsce dostarczenia
Katowickie Centrum Onkologii ul. Raciborska 27 40 – 074 Katowice

Warunki udziału w postępowaniu
O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1b pkt. 1, 2, 3 ustawy Pzp dotyczące:

- kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
- sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
- zdolności technicznej lub zawodowej,

oraz nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12 - 23 i ust. 5 ustawy Pzp., a także dołączą do oferty dokumenty, o których mowa w dziale SIWZ **Zawartość Oferty.**

1) Warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej:
   a) wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, **oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie** przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w

stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. (Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże się, co najmniej **2 dostawami** sprzętu/ aparatury medycznej tożsamego(ej) z przedmiotem zamówienia, na który Wykonawca składa ofertę)

2) W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu Zamawiający będzie żądał następujących dokumentów:
   a) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 PZP.

3) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, złoży:

a) dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

4) W celu potwierdzenia, że oferowana dostawa odpowiada określonym przez Zamawiającego wymaganiom, Wykonawcy dostarczy:
   a) opis sprzętu/ aparatury medycznej foldery, fotografie, katalogi – dokumentujące i potwierdzające wymagane parametry **z zaznaczeniem każdego parametru w katalogu/opisie**.

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, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 poz. 229 ze zm.).
W przypadku, gdy Wykonawcy należą do tej samej grupy kapitałowej wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą, nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Podstawy wykluczenia
Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę/ów w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1pkt 12-23 i ust. 5 ustawy PZP.

Zawartość oferty, w tym wykaz oświadczeń potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia
1.Wypełniony i podpisany przez osobę uprawioną do reprezentowania Wykonawcy **Załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz Oferty.**
2. Wypełniony i podpisany przez osobę uprawioną do reprezentowania Wykonawcy **Załącznik nr 2 do SIWZ – Oferta Cenowa.**
3. Aktualne na dzień składania ofert:
- Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu stanowiące **Załącznik nr 3 do SIWZ.**
- Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania stanowiące **Załącznik nr 4 do SIWZ.**

4. Podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy **Załącznik nr 5 do SIWZ – Istotne Postanowienia Umowy.**
5. Podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Oświadczenie Wykonawcy w sprawie gwarancji zabezpieczenia należytego wykonania umowy stanowiące **Załącznik Nr 6** do SIWZ.
6. Wypełnione i podpisane przez uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Oświadczenie o podwykonawcach stanowiące **Załącznik nr 7 do SIWZ**.
7. Dokument dopuszczający sprzęt/ aparaturę medyczną do obrotu w kraju.

8.Informacja o serwisie gwarancyjnym ze wskazaniem miejsca i punktu obsługującego, nr telefonu i faxu do kontaktów zgodnie z art. 90 ust. 4 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j.: Dz. U. z 2017r., poz.211 , z późn. zm.).
9.Wykaz dostawców zużywalnych części i materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę zaoferowanego sprzętu zgodnie z art. 90 ust. 3 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j.: Dz. U. z 2017r., poz.211 , z późn. zm).
Informacje zawarte w oświadczeniu będą, stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Zamawiający najpierw dokona oceny ofert a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

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 dokumentów określonych w **Warunkach udziału w postępowaniu**.

Sposób porozumiewania się

1. Porozumiewanie się Zamawiającego z Wykonawcami odbywać się będzie w formie pisemnej na adres:

   Katowickie Centrum Onkologii
   40-074 Katowice ul. Raciborska 26
   Kancelaria Dyrektora

   lub faksem **: 32 2514-533**

2. Jakiekolwiek inne zaadresowanie może wpłynąć na skierowanie pisma do niewłaściwej komórki organizacyjnej, co może spowodować nie zachowanie ustawowych terminów z winy wnoszącego.
3. W niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub faksem.
4. Zamawiający jest obowiązany udzielić 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.
5. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w art. 38 ust. 1 ustawy Pzp, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
6. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w art. 38 ust. 1 ustawy Pzp.
7. Treść zapytań /bez wskazywania źródła/ i udzielone odpowiedzi Zamawiający umieści na stronie internetowej szpitala, a także prześle wszystkim Wykonawcom, którym na ich wniosek dostarczono SIWZ.

Osoba upoważniona do udzielania informacji
lek. med. Zbigniew Wiąk – Pełnomocnik Dyrektora ds. Zarządzania Kontraktem Medycznym
Telefon 32/ 2515-231 do 4 wew. 210
Fax 32/ 2514-533

Wadium
Każda oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:
2 000,00 zł w Pakiecie nr 1
1 500,00 zł w Pakiecie nr 2

UWAGA!
Wykonawca składa do Zamawiającego potwierdzenie wniesienia wadium (w pieniądzu lub pod każdą inną dopuszczalną postacią), a tym samym wyraża chęć przystąpienia do postępowania przetargowego.
Potwierdzenie należy złożyć w Kancelarii Dyrektora (Katowice, ul. Raciborska 26, I piętro) do dnia 16.02.2018 r. do godziny 10:00.

Formy wniesienia wadium:
1. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
   a) pieniądzu;
   b) poręczeniach bankowych, lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
   c) gwarancjach bankowych;
   d) gwarancjach ubezpieczeniowych;
   e) poręczeniach udzielonych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j.: Dz. U. 2016 r., poz. 359, z późn. zm.).
2. Zamawiający dopuszcza wniesienie wadium tylko w formach obligatoryjnych. Wszystkie złożone formy wadium nie mogą ograniczać praw Zamawiającego do ich realizacji.
3. Nie wniesienie wadium będzie skutkowało wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.
4. Ofertę wykluczonego Wykonawcy uznaje się za odrzuconą.

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na konto Zamawiającego: Bank Gospodarki Żywnościowej BNP Paribas S.A. Oddział w Katowicach, Nr 37 2030 0045 1110 0000 0124 8120.
Zwrot wadium:
1. Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem art. 46 ust. 4a ustawy Pzp.
2. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.
3. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium, na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
4. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy Pzp, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Wadium wniesione w pieniądzu zostanie zwrócone wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę. Zwrot wadium wniesionego w innej formie nastąpi w kasie Zamawiającego.
6. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.
7. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
   a) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
   b) nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,

c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

Termin związania ofertą

1. Wykonawca jest związany ofertą 30 dni. Bieg terminu 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.

3. Przedłużenie okresu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium, albo, jeżeli jest to niemożliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenie dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

Sposób przygotowania oferty

1. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pisemnie na papierze, przy użyciu nośnika pisma nieulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty lub jej części w innym języku. Wszelkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę i podczas oceny Zamawiający będzie opierał się na tekście przetłumaczonym, w przypadku braku tłumaczenia pism obcojęzycznych Zamawiający odrzuci ofertę zgodnie z art. 89, ust. 1, pkt 1 ustawy Pzp.
2. Oferta powinna być napisana pismem maszynowym, komputerowym albo ręcznym w sposób czytelny.
3. Niedopuszczalne są modyfikacje/zmiany, które zmieniłyby treść SIWZ.
4. Wszystkie dokonane poprawki /również przy użyciu korektora/ muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
5. Oferta oraz wszystkie wymagane załączniki muszą być podpisane przez upoważnionego przedstawiciela uprawnionego do reprezentacji, zgodnie z przedstawionym aktem rejestracyjnym, wymogami ustawowymi oraz przepisami prawa. Jeżeli oferta i załączniki zostaną podpisane przez upoważnionego przedstawiciela, należy do oferty dołączyć dokument potwierdzający uprawnienia do składania oferty.
6. Jeżeli Wykonawca składa dokumenty w postaci kserokopii bądź odpisów to muszą być one poświadczone podpisem i pieczęcią za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.
7. Zamawiający wymaga, aby składana oferta była spięta w sposób zapobiegający jej dekompletacji /np. w skoroszycie, spięta wąsami, zbindowana itp./ PROSIMY NIE STOSOWAC SPINACZY ORAZ ZSZYWEK.
8. Wszystkie koszty związane ze sporządzeniem i przedłożeniem oferty ponosi Wykonawca.
9. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania oferty lub niedostarczenia jej w wymaganym terminie.

UWAGA!

Jeżeli wolą Wykonawcy jest, aby część jego oferty nie została ujawniona innym uczestnikom postępowania powinien ją oznaczyć w sposób niebudzący wątpliwości, iż stanowi ona zastrzeżoną tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, tj. w odrębnym opakowaniu oznaczonym napisem: „**Tajemnica przedsiębiorstwa - nie udostępniać innym uczestnikom postępowania**”.

Zapis ten odnosi się do przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.

Sposób składania ofert

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Oferta powinna być umieszczona w dwóch zamkniętych kopertach oznakowanych w sposób następujący:

A) koperta zewnętrzna

<**Katowickie Centrum Onkologii, ul. Raciborska 26, 40-074 Katowice** >

oferta w < przetargu nieograniczonym >

na < **zakup i dostarczenie optyki Hopkinsa i narzędzi bipolarnych dla Katowickiego Centrum Onkologii >**

nie otwierać przed <**16.02.2018z. 11:00** >

B) koperta wewnętrzna

<NAZWA WYKONAWCY I JEGO ADRES >

<**Katowickie Centrum Onkologii, ul. Raciborska 26, 40-074 Katowice**>

oferta w < przetargu nieograniczonym >

na < **zakup i dostarczenie optyki Hopkinsa i narzędzi bipolarnych dla Katowickiego Centrum Onkologii** >

Informacje dotyczące składania ofert

1. Niniejsza SIWZ oraz wszystkie dokumenty do niej dołączone mogą być użyte jedynie w celu sporządzenia oferty.
2. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej SIWZ.
3. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Wycofanie oferty lub jej zmiany

1. Wykonawca może wprowadzać zmiany, poprawki i uzupełnienia do złożonych ofert pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian przed upływem terminu składania ofert.
2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań, jak składana oferta tj. w dwóch kopertach (wewnętrznej i zewnętrznej) odpowiednio oznakowanych dodatkowo dopiskiem „ZMIANA".
3. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia.

Miejsce i termin składania ofert

1. Oferty należy składać w następującym miejscu:
   nazwa instytucji: **Katowickie Centrum Onkologii**
   miejscowość: **Katowice,** kod: **40 - 074**
   ulica: **Raciborska 26 – Kancelaria Dyrektora**
   w terminie do dnia **16.02.2018 r.** do godziny **10:00**
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy po upływie terminu do wniesienia odwołania.

Miejsce i termin otwarcia ofert

1. Oferty zostaną otwarte w następującym miejscu:
   nazwa instytucji: **Katowickie Centrum Onkologii**
   miejscowość: **Katowice,** kod: **40 – 074,**
   ulica: **Raciborska 28, budynek Przychodni, II piętro, Sekcja Zamówień Publicznych**
   w dniu **16.02.2018 r.** o godz. **11:00**
2. Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.
3. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
b) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

4. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

a) jest niezgodna z ustawą;
b) jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3;
c) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
d) zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia;>
e) została złożona przez wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub niezaproszonego do składania ofert;
f) zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu;
g) wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3;
h) wykonawca nie wyraził zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2, na przedłużenie terminu związania ofertą;
i) wadium nie zostało wniesione lub zostało wniesione w sposób nieprawidłowy, jeżeli zamawiający żądał wniesienia wadium;
j) oferta wariantowa nie spełnia minimalnych wymagań określonych przez zamawiającego;
k) jej przyjęcie naruszałoby bezpieczeństwo publiczne lub istotny interes bezpieczeństwa państwa, a tego bezpieczeństwa lub interesu nie można zagwarantować w inny sposób;
l) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

Sposób obliczenia ceny oferty

1. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także podatku od towarów i usług) oraz ewentualnych upustów i rabatów.
2. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrą i słownie.

Ocena ofert

1. Oceny ofert będzie dokonywała Komisja Przetargowa. Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz dokonać poprawek oczywistych omyłek pisarskich, oczywistych omyłek rachunkowych, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek i innych omyłek polegających na niezgodności oferty ze SIWZ niepowodujących istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
2. W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnili postawione warunki Komisja Przetargowa dokona oceny ofert na podstawie następującego kryterium:

LP.	Opis kryterium oceny	Waga kryterium
1.	Cena brutto za przedmiot zamówienia	**90%**
2.	Termin realizacji zamówienia w dniach kalendarzowych licząc od daty zawarcia umowy	**10%**

SPOSÓB OBLICZANIA WARTOŚCI PUNKTOWEJ KRYTERIUM:

Wartość punktowa (**kryterium nr 1**) jest wyliczona wg wzoru:

$$\text{Wartość punktowa kryterium} = \frac{\text{cena najniższa spośród oferowanych}}{\text{cena z oferty badanej}} \times \text{waga kryterium} \times 100$$

Wartość punktowa (**kryterium nr 2**) jest wyliczona wg wzoru:

$$\text{Wartość punktowa kryterium} = \frac{\text{termin najkrótszy spośród oferowanych}}{\text{termin z oferty badanej}} \textbf{ x } \text{waga kryterium } \textbf{x } 100$$

Ocena końcowa oferty

Jest to suma punktów uzyskanych za kryterium nr 1,2 wymienione w pkt 2.

3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.

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

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:
   a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
   b) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
   c) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
   d) terminie, określonym zgodnie z art. 94, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Zamawiający **będzie żądać** od Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **2% ceny całkowitej podanej w ofercie, tj.** ceny brutto za przedmiot zamówienia.

Formy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania Umowy:

Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy może być wniesione według wyboru Wykonawcy w jednej lub w kilku następujących formach: pieniądzu, poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym, że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym, gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych, poręczeniach udzielonych przez podmioty, o których mowa, w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

Zabezpieczenie wnoszone w pieniądzu należy wpłacić na konto Zamawiającego: Bank Gospodarki Żywnościowej BNP Paribas S.A. Oddział w Katowicach, nr 37 2030 0045 1110 0000 0124 8120.
Oświadczenie Wykonawcy w sprawie gwarancji zabezpieczenia należytego wykonania umowy – stanowi **Załącznik nr 6 do SIWZ**.

Zwrot zabezpieczenia należytego wykonania Umowy:

a) w terminie 30 dni po podpisaniu „Protokołu bezusterkowego odbioru sprzętu/ aparatury medycznej" przez upoważnionego przedstawiciela ze strony Zamawiającego i Wykonawcy w wysokości - **70%.**
b) w terminie 15 dni po wygaśnięciu rękojmi w wysokości - **30%**

Istotne warunki umowy

Umowa o wykonanie zamówienia zostanie zawarta stosowanie do przedstawionych warunków w **Załączniku Nr 5 do SIWZ** – Istotne postanowienia Umowy dot. zakupu i dostarczenia sprzętu /aparatury medycznej.

.

Środki ochrony prawnej

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej na zasadach określonych w DZIALE VI ustawy Pzp.

Dodatkowe informacje:

1. Rozliczenia pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym będą dokonywane w PLN.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu cywilnego.
3. Oferty, opinie, oświadczenia, zawiadomienia, wnioski, inne dokumenty i informacje składane przez Zamawiającego i Wykonawców oraz umowa w sprawie zamówienia publicznego stanowią załączniki do protokołu postępowania.
4. Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania.
5. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
6. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca zastrzegł w ofercie, że nie mogą one być udostępniane.
7. Ujawnianie treści protokołu wraz załącznikami odbywać się będzie wg poniższych zasad:
   a) Zamawiający udostępnia wskazane dokumenty po złożeniu pisemnego wniosku,
   b) Zamawiający wyznacza termin, miejsce oraz zakres udostępnianych dokumentów i informacji,
   c) Zamawiający wyznacza członka komisji, w którego obecności dokonana zostanie czynność przeglądania.

Uwaga!

Czynności związane z udostępnieniem informacji publicznej nie mogą utrudniać realizacji oceny ofert przez Komisję Przetargową.

Zamawiający nie zamierza

1. zawierać umowy ramowej,
2. ustanawiać dynamicznego systemu zakupów,
3. zastosować aukcji elektronicznej przy wyborze najkorzystniejszej oferty.

Zamawiający nie przewiduje

1. zwrotu kosztów udziału w postępowaniu,
2. udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia,
3. istotnej zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy,
4. unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia.
5. zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ,7 ustawy Pzp

Zamawiający zastrzega sobie prawo do

1. zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych o której mowa w art. 12a ustawy - Pzp. W przypadku dokonania zmiany w ogłoszeniu, Zamawiający – o ile zajdzie taka konieczność – przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny do wprowadzenia zmian w ofertach.
2. zmiany treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia z zachowaniem wymogów o których mowa w art. 38 ust. 4 – 6 ustawy – Pzp. Zamawiający niezwłocznie przekaże dokonaną zmianę wszystkim Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia oraz umieści ją na stronie internetowej.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia jest dostępna na stronie internetowej Zamawiającego: **www.kco.katowice.pl**
SIWZ można uzyskać pod adresem: Katowickie Centrum Onkologii, 40-074 Katowice, ul. Raciborska 26 – Dział Księgowości.
Na wniosek Wykonawcy SIWZ zostanie wysłana za zaliczeniem pocztowym (**koszt 10 zł brutto**).

Załączniki
- Załącznik Nr 1 do SIWZ – Formularz Oferty
- Załącznik Nr 2 do SIWZ – Oferta Cenowa
- Załącznik Nr 3 do SIWZ – Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu
- Załącznik Nr 4 do SIWZ – Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania
- Załącznik Nr 5 do SIWZ – Istotne Postanowienia Umowy dot. zakupu i dostarczenia sprzętu/aparatury medycznej.
- Załącznik Nr 6 do SIWZ - Oświadczenie Wykonawcy w sprawie gwarancji zabezpieczenia należytego wykonania umowy
- Załącznik Nr 7 do SIWZ – Oświadczenie o podwykonawcach

ZAŁĄCZNIK NR 1 do SIWZ

……..
nazwa i adres Wykonawcy
pieczęć firmowa

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy	
Nazwa Wykonawcy i Numer KRS / CEIDG	*
Adres	*
NIP	*
REGON	*
Nr telefonu	*
Nr faxu	*
Nr konta bankowego	*
Osoba/osoby uprawnione do podpisania umowy	*

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

a) zapoznałem się z warunkami SIWZ i nie wnoszę uwag co do jej treści oraz, że posiadam zdolność do realizacji zadania.

b) przyjmuję, iż podstawą wystawienia faktury Vat za zrealizowany przedmiot zamówienia będzie podpisany przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy „Protokół bezusterkowego odbioru sprzętu/aparatury medycznej", a termin płatności wystawionej faktury vat wynosić będzie 60 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego**.**

c) gwarantuję niezmienność ceny brutto przedmiotu zamówienia do zakończenia realizacji umowy

d) zapewniam 36 miesięczny okres gwarancji liczony od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy „Protokołu bezusterkowego odbioru sprzętu/ aparatury medycznej". Gwarancja ulega przedłużeniu o czas niesprawności sprzętu/aparatury medycznej w przypadku napraw gwarancyjnych.

e) zapewniam, iż łączna niesprawność sprzętu/aparatury medycznej (w przypadku awarii) nie przekroczy 10 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych.

f) czas reakcji serwisu rozumiany jako przystąpienie do działań naprawczych wynosić będzie max. 2 dni od zgłoszenia awarii faksem (dotyczy dni roboczych).

g) zapewniam dostawę fabrycznie nowego, nieużywanego sprzętu/ aparatury medycznej, z rokiem produkcji **2018 r.**

h) wniosłem wadium w postaci *……..

i) zobowiązuję się wnieść zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości **2% ceny całkowitej podanej w ofercie, tj.** ceny brutto za przedmiot zamówienia w postaci * ……, przed zawarciem umowy.

Uwaga!

Miejsca zaznaczone gwiazdką (*) – należy wypełnić

****- właściwe zaznaczyć**

.....
Data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej

Załącznik Nr 2 do SIWZ

.....
Nazwa i adres Wykonawcy
Pieczątka firmowa

OFERTA CENOWA

PAKIET NR 1

Optyki Hopkinsa
Optyka Hopkinsa II 30º śr. 2,90 mm - 2 sztuki
Optyka Hopkinsa II 30º śr. 4,00 mm - 2 sztuki
Optyka Hopkinsa II 30º śr. 10,00 mm - 2 sztuki

Miejsce przeznaczenia: Oddział Ginekologiczno-Położniczy
Nazwa sprzętu/ aparatury medycznej: ……
Model: …….
Typ: ……
Rok produkcji: **2018** [sprzęt/ aparatura medyczna fabrycznie nowy (a), nieużywany (a), nierekondycjonowany (a)]
Producent: …….
Kraj produkcji: …….

Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Parametry oferowane (podać i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu) PODAĆ/OPISAĆ
1.	Optyka Hopkinsa II 30º śr. 2,90 mm - autoklawoawlne, - do zabiegów histeroskopii, - kompatybilne do laparoskopu STORZ.	Tak	
2.	Optyka Hopkinsa II 30º śr. 4,00 mm - autoklawoawlne, - do zabiegów histeroskopii, - kompatybilne do laparoskopu STORZ.	Tak	
3.	Optyka Hopkinsa II 30º śr. 10,00 mm - autoklawoawlne, - do zabiegów laparoskopii, - kompatybilne do laparoskopu STORZ.	Tak	

1.Zakup i dostarczenie Optyk Hopkinsa zgodnych z **Załącznikiem Nr 2 do SIWZ** wraz z transportem, instalacją, uruchomieniem, instruktażem, okresem gwarancji – 36 miesięcy, serwisem gwarancyjnym.

1.1 Optyka Hopkinsa II 30º śr. 2,90 mm
Cena jedn. netto: …… zł x 2 sztuki = ……zł
VAT %: …… kwota podatku VAT …… zł
Cena ogółem brutto: cyfrą …….....

1.2 Optyka Hopkinsa II 30º śr. 4,00 mm
Cena jedn. netto: …… zł x 2 sztuki = ……zł
VAT %: …… kwota podatku VAT …… zł
Cena ogółem brutto: cyfrą …….....

1.3 Optyka Hopkinsa II 30º śr. 10,00 mm
Cena jedn. netto: …… zł x 2 sztuki = ……zł

VAT %: …… kwota podatku VAT …… zł **Cena ogółem brutto: cyfrą …….....**
<u>RAZEM: (suma poz. 1.1, poz. 1.2., poz. 1.3.)</u> **Cena ogółem brutto: cyfrą …….....** **<u>Cena ogółem brutto: słownie …….....</u>**
2.Termin realizacji zamówienia w dniach kalendarzowych licząc od daty zawarcia umowy..... dni

UWAGA:
Wszystkie parametry liczbowe lub zaznaczone słowem „Tak” podane w rubryce „Wymagania” stanowią wymogi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
Oświadczamy, że oferowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez konieczności dokonania dodatkowych zakupów

……..
data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej

Załącznik Nr 2 do SIWZ c.d.

.....
Nazwa i adres Wykonawcy
Pieczątka firmowa

OFERTA CENOWA

PAKIET NR 2

Narzędzia bipolarne
Narzędzie bipolarne do laparotomii 2 sztuki
Narzędzie bipolarne do laparoskopii 2 sztuki
Ostrza do laparotomii 20 sztuk
Ostrza do laparoskopii 12 sztuk

Miejsce przeznaczenia: Oddział Ginekologiczno-Położniczy
Nazwa sprzętu/ aparatury medycznej: ……
Model: …….
Typ: ……
Rok produkcji: **2018** [sprzęt/ aparatura medyczna fabrycznie nowy (a), nieużywany (a), nierekondycjonowany (a)]
Producent: …….
Kraj produkcji: …….

Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Parametry oferowane (podać i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu) PODAĆ/OPISAĆ
1.	**Narzędzie bipolarne do laparotomii - 2 sztuki** -wielorazowy instrument do zamykania naczyń do 7 mm (za wyjątkiem nożyka) z jednoczesnym cięciem: - z rozpoznawaniem narzędzi, - z automatycznym doborem właściwego programu do zamykania naczyń; - długość 370 [mm], - średnica trzonu 5 [mm], - rozproszenie termiczne na sąsiadujące tkanki poniżej 2mm - zamykanie naczyń do 7 mm potwierdzone przez niezależną jednostkę badawczą - temperatura szczęk narzędzia poniżej 100° C, - możliwość aktywacji koagulacji przyciskiem z rączki narzędzia i pedałem nożnym(nie dopuszcza się użycia funkcji Auto-Start), - gwarantowana żywotność min. 50 zabiegów, - trzon obracany o 360°, - adapter do przepłukiwania (w zestawie) - czyścik końcówki roboczej (w zestawie) końcówka robocza prosta o szerokości końca max. 3 mm i długości min. 17 mm,	Tak	

	Kompatybilne do diatermii MAXIUM Nr fabr.: ME402M6063092640,rok produkcji 2009		
2.	**Narzędzie bipolarne do laparoskopii – 2 sztuki** wielorazowy klem do zamykania naczyń do 7 mm (za wyjątkiem nożyka) z jednoczesnym cięciem: - z rozpoznawaniem narzędzi, - z automatycznym doborem właściwego programu do zamykania naczyń; - możliwość aktywacji koagulacji po zetknięciu się ramion klemu i pedałem nożnym(nie dopuszcza się użycia funkcji Auto-Start) - długość 180 [mm] +/- 5 [mm], - gwarantowana żywotność min. 50 zabiegów, końcówka robocza zagięta długość min. 15 mm, **Kompatybilne do diatermii MAXIUM Nr fabr.: ME402M6063092640,rok produkcji 2009**	Tak	
3.	Ostrza do laparotomii - 20 sztuk - jednorazowe, wymienne ostrze/nożyk do wielorazowego klemu do zamykania naczyń	Tak	
4.	Ostrza do laparoskopii - 12 sztuk - jednorazowe, wymienne ostrze/nożyk do wielorazowego instrumentu o śr. 5 mm do zamykania naczyń w laparoskopii		

1.Zakup i dostarczenie narzędzi bipolarnych do laparotomii, laparoskopii, ostrzy do laparotomii i laparoskopii zgodnych z **Załącznikiem Nr 2 do SIWZ** wraz z transportem, instalacją, uruchomieniem, instruktażem, okresem gwarancji – 36 miesięcy, serwisem gwarancyjnym.

1.1 Narzędzie bipolarne do laparotomii
Cena jedn. netto: …… zł x 2 sztuki = ……zł
VAT %: …… kwota podatku VAT …… zł
Cena ogółem brutto: cyfrą …….....

1.2 Narzędzie bipolarne do laparoskopii
Cena jedn. netto: …… zł x 2 sztuki = ……zł
VAT %: …… kwota podatku VAT …… zł
Cena ogółem brutto: cyfrą …….....

1.3 Ostrza do laparotomii
Cena jedn. netto: …… zł x 20 sztuki = ……zł
VAT %: …… kwota podatku VAT …… zł
Cena ogółem brutto: cyfrą …….....

1.4 Ostrza do laparoskopii
Cena jedn. netto: …… zł x 12 sztuki = ……zł
VAT %: …… kwota podatku VAT …… zł
Cena ogółem brutto: cyfrą …….....

RAZEM: (suma poz. 1.1, poz. 1.2., poz. 1.3., poz. 1.4.)

Cena ogółem brutto: cyfrą …….....

Cena ogółem brutto: słownie …….....

2.Termin realizacji zamówienia w dniach kalendarzowych licząc od daty zawarcia umowy..... dni

UWAGA:
Wszystkie parametry liczbowe lub zaznaczone słowem „Tak” podane w rubryce „Wymagania” stanowią wymogi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
Oświadczamy, że oferowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez konieczności dokonania dodatkowych zakupów

……..
data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej

Załącznik Nr 3 do SIWZ

……..……..
nazwa i adres Wykonawcy
pieczęć firmowa

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST.1 USTAWY PZP

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu postawione przez Zamawiającego na podstawie art. 22 ust. 1b pkt. 1, 2, 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2017r., poz. 1579), dotyczące:

- kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
- sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
- zdolności technicznej lub zawodowej,

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polegam na zasobach następującego/ ych podmiotu/ów: .....

.....

w następującym zakresie: .....

.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

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

.....

Data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej

Załącznik Nr 4 do SIWZ

……..
nazwa i adres Wykonawcy
pieczęć firmowa

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A USTAWY PZP

DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12 – 23 i ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2017r., poz. 1579).

.....

Data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej

Załącznik Nr 5 do SIWZ

.....
Nazwa i adres Wykonawcy
Pieczątka firmowa

ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY
dot. zakupu i dostarczenia sprzętu/aparatury medycznej
Umowa Nr .....

zawarta w dniu ..... w Katowicach
pomiędzy:
Katowickim Centrum Onkologii
z siedzibą w 40 – 074 Katowice, ul. Raciborska 26
wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem **KRS 0000096116**
posiadającym NIP 634-22-99-376, Regon 276201240
reprezentowanym przez:
lek. med. Włodzimierza Migacza – Dyrektora
zwanym dalej **Zamawiającym**
a

***……**
z siedzibą w *…….
wpisaną do *……
posiadającą NIP *…… Regon ***…….**
reprezentowaną przez:
*……..
zwaną dalej **Wykonawcą**

§1

Wykonawca wyłoniony w wyniku udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **zakup i dostarczenie sprzętu / aparatury medycznej w zakresie Pakietu nr …….** (zgodnie z **Załącznikiem Nr 1 do Umowy** sporządzonym na podstawie Załącznika nr 2 do SIWZ – Oferta cenowa) przyjmuje do wykonania niżej wymieniony zakres zamówienia z kompleksowym przygotowaniem i realizacją zadania, zgodnie ze SIWZ, złożoną ofertą z dnia …….
Zamówienie obejmuje również:

1. transport sprzętu/ aparatury medycznej do miejsca przeznaczenia,
2. instalację i uruchomienie,
3. instruktaż w zakresie obsługi i praktycznego wykorzystania sprzętu/ aparatury medycznej, po uprzednim pisemnym uzgodnieniu terminu z Zamawiającym zakończone podpisaniem „ Protokołu instruktażu” ,
4. przekazanie do użytkowania wraz z wszystkimi wymaganymi atestami, certyfikatami,
5. 36 miesięczną gwarancję liczoną od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy „Protokołu bezusterkowego odbioru sprzętu/aparatury medycznej”,
6. s**erwis gwarancyjny 36 miesięcy** w ramach którego Wykonawca zapewnia w cenie oferty sprawność sprzętu/ aparatury medycznej, w tym:
   a) naprawę i wymianę części na fabrycznie nowe za wyjątkiem sytuacji, kiedy awaria spowodowana jest nieprawidłową eksploatacją sprzętu/ aparatury medycznej,
   b) wszystkie naprawy, konserwacje wraz z częściami zamiennymi i materiałami potrzebnymi do ich wykonania,

c) przedłużenie gwarancji o czas niesprawności sprzętu/ aparatury medycznej, w przypadku napraw gwarancyjnych,
d) łączna niesprawność sprzętu/ aparatury medycznej (w przypadku awarii) nie przekroczy 10 dni roboczych w okresach 12 miesięcy

niesprawność to brak sprawności sprzętu/ aparatury medycznej uniemożliwiająca wykonywanie wszystkich procedur z jego/jej użyciem powyżej 5 godzin w ciągu dnia

e) czas reakcji serwisu rozumiany jako przystąpienie do działań naprawczych max. 2 dni od zgłoszenia awarii faksem (dotyczy dni roboczych).

7. dostawę fabrycznie nowego (ej), nieużywanego (ej) sprzętu/ aparatury medycznej, z rokiem produkcji 2018r.

§2

1. Za realizację przedmiotu umowy określonego w §1 Strony ustalają wynagrodzenie zgodnie ze złożoną ofertą z dnia…….

Wynagrodzenie za zakup i dostarczenie sprzętu / aparatury medycznej w zakresie Pakietu nr …… wraz z transportem, instalacją, uruchomieniem, instruktażem, okresem gwarancji – 36 miesięcy, serwisem gwarancyjnym

netto: ……
podatek VAT (%) ……
brutto: ……

2. Wynagrodzenie ustalone w ust. 1 jest niezmienne do zakończenia realizacji umowy i obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

§3

1. Strony ustalają termin realizacji Umowy w zakresie:
   - transportu sprzętu/ aparatury medycznej do miejsca przeznaczenia w terminie uzgodnionym z Zamawiającym,
   - instalacji,
   - uruchomienia,
   - instruktażu w zakresie obsługi i praktycznego wykorzystania sprzętu, po uprzednim, pisemnym uzgodnieniu terminu z Zamawiającym zakończone podpisaniem „Protokołu instruktażu”,

Całość zadania zakończona podpisaniem „Protokołu bezusterkowego odbioru sprzętu/ aparatury medycznej” w terminie **…… dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy**

2. Zamawiający przystąpi do czynności związanych z odbiorem w terminie do 2 dni roboczych od chwili otrzymania zgłoszenia przez Wykonawcę na piśmie.
3. Do kierowania i koordynowania spraw związanych z realizacją umowy oraz podpisania „Protokołu bezusterkowego odbioru sprzętu/ aparatury medycznej” strony wyznaczają następujące osoby:

- Ze strony Zamawiającego:
  Lek. med. Jerzy Świtała
  Leonard Kocjan
- Ze strony Wykonawcy:
  *** …….**
  *** …….**

§ 4

1. Podstawą wystawienia faktur Vat za przedmiot określony w §2 ust. 1 będzie podpisany przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy „Protokół bezusterkowego odbioru sprzętu/ aparatury medycznej”, o którym mowa w § 3.
2. W przypadku jakichkolwiek niezgodności na fakturze VAT, Zamawiający wezwie Wykonawcę do skorygowania faktury.

3. Termin płatności wystawionej faktury vat wynosi 60 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.
4. Płatność uregulowana zostanie na rachunek Wykonawcy nr …….

§ 5

1. Wykonawca zapewnia dostawę sprzętu/ aparatury medycznej fabrycznie nowego (ej), nieużywanego (ej) wyprodukowanego (ej) **w 2018r.** posiadającego (ej) dopuszczenie do obrotu w kraju.
2. Na dostarczony sprzęt/ aparaturę medyczną zgodne z wymaganiami opisanymi w **Załączniku nr 2 do SIWZ** Wykonawca udziela **36** miesięcznej gwarancji na warunkach określonych w Umowie licząc od daty podpisania „Protokołu bezusterkowego odbioru sprzętu/ aparatury medycznej" przez Strony Umowy i zapewnia sprawność sprzętu/ aparatury medycznej w okresie jej obowiązywania.

§ 6

1.Wykonawca zobowiązuję się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:

a) za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w wysokości **10%** wynagrodzenia brutto określonego w **§ 2 ust. 1,**

b) za opóźnienie w realizacji przedmiotu umowy ponad termin podany w **§ 3**, w **wysokości 100,00 zł,** za każdy rozpoczęty kolejny dzień kalendarzowy opóźnienia,

c) za brak sprawności sprzętu/ aparatury medycznej zgodnego (ej) z wymaganiami opisanymi w **Załączniku nr 2 do SIWZ** uniemożliwiający wykonywanie wszystkich procedur z jego/jej użyciem powyżej 10 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych, w wysokości **300,00 zł,** za każdy rozpoczęty kolejny dzień kalendarzowy,

d) za brak reakcji serwisu rozumiany jako przystąpienie do działań naprawczych do 2 dni od zgłoszenia awarii faksem (dotyczy: dni roboczych), w wysokości **100,00 zł** za każdy rozpoczęty kolejny dzień opóźnienia,

2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody w związku z wykonaniem Umowy, w tym Zamawiający zastrzega sobie również możliwość dochodzenia odszkodowania na drodze cywilnoprawnej w zakresie rzeczywistej straty jak i utraconych korzyści.

§ 7

1. Za niewykonanie umowy uznaje się nie podpisanie przez Strony „ Protokołu bezusterkowego odbioru sprzętu/ aparatury medycznej" **do 60 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.**
2. Za nienależyte wykonanie umowy uznaje się którykolwiek z przypadków:
   a) brak sprawności sprzętu/ aparatury medycznej zgodnego (ej) z wymaganiami opisanymi w Załączniku nr 2 do SIWZ uniemożliwiający wykonywanie wszystkich procedur z jego/jej użyciem powyżej 15 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych
   b) odmowa płatności z tytułu kar umownych.

§ 8

1. Wykonawca gwarantuje prawidłowe i rzetelne wykonanie niniejszej Umowy.
2. Wykonawca (niepotrzebne skreślić) zamierza/ nie zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia (podać w jakim zakresie) * …….. podwykonawcom, za których działanie lub zaniechanie ponosi pełną odpowiedzialność, bez naliczania dodatku za koordynację.
3. Wykonawca ma obowiązek informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach dotyczących wybranych podwykonawców w zakresie objętym niniejszą umową.

§ 9

W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę Zamawiający ma prawo żądać naprawienia szkody.

§10

1. Wykonawca wniósł tytułem zabezpieczenia należytego wykonania umowy kwotę w wysokości **2%** ceny całkowitej podanej w ofercie, tj. ceny brutto za przedmiot zamówienia w wysokości tj. ..... zł (słownie: .....), w postaci ……..
2. Zabezpieczenie zostanie zwrócone na następujących warunkach:

a) w terminie 30 dni po podpisaniu „Protokołu bezusterkowego odbioru sprzętu/aparatury medycznej” przez upoważnionego przedstawiciela ze strony Zamawiającego i Wykonawcy w wysokości - 70%.
b) w terminie 15 dni po wygaśnięciu rękojmi w wysokości - 30%.

§ 11

1. Wykonawca nie będzie zbywać wierzytelności wynikających z realizacji niniejszej Umowy bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego z uwzględnieniem wymogów określonych w ustawie o działalności leczniczej.
2. Wykonawca nie będzie dokonywał czynności prawnych ze zobowiązaniami wynikającymi z zawartej umowy, w tym wyłącza się możliwość: poręczenia za zobowiązania szpitala przez podmiot trzeci (wstąpienie w prawa zaspokojonego wierzyciela), tj. Wykonawca zobowiązuje do nie zawierania umowy poręczenia przez osoby trzecie za długi Zamawiającego należne na podstawie niniejszej umowy (w rozumieniu art. 876-887 Kc) – w razie niewywiązania się z niniejszego zobowiązania Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości wartości świadczenia, które poręczyciel spełni wobec Wykonawcy, jak również Wykonawca zobowiązuje się do niedokonywania przekazu świadczenia Zamawiającego (w rozumieniu art. 921^1- 921^5 Kc) w całości lub w części należnego na podstawie niniejszej umowy, w razie niewywiązywania się z niniejszego zobowiązania Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości wartości przekazanego świadczenia.

§12

Zamawiający zastrzega, iż uprawniony będzie do odstąpienia od umowy w trybie art. 145 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2017r., poz. 1579) w razie wystąpienia 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.

§13

Umowę zawarto na czas określony tj. od daty jej zawarcia do upływu serwisu gwarancyjnego.

§14

1. Wszelkie sprawy sporne wynikłe między stronami będą rozpatrywane przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Zmiany niniejszej umowy mogą nastąpić wyłącznie w formie pisemnej na podstawie podpisanego przez Strony Aneksu do Umowy.

§15

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2017r., poz. 1579) i Kodeksu cywilnego.

§16

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA **ZAMAWIAJĄCY**

.....
data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej

Uwaga!
Miejsca oznaczone gwiazdką (*) Zamawiający zaleca wypełnić.

ZAŁĄCZNIK NR 6 do SIWZ

.....
Nazwa i adres Wykonawcy
Pieczątka firmowa

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W SPRAWIE GWARANCJI ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Oświadczam, że w przypadku wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w formie gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej warunki przedmiotowej gwarancji będą zawierały następujące klauzule:

1. Gwarant zobowiązuje się nieodwołalnie i bezwarunkowo, na pierwsze pisemne żądanie Beneficjenta – Katowickiego Centrum Onkologii, do zapłaty na rzecz Beneficjenta kwoty do łącznej wysokości ..... złotych (słownie: …….) z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
2. Żądaną należność Gwarant zapłaci Beneficjentowi w terminie 30 dni (słownie: trzydziestu dni) od dnia doręczenia Gwarantowi pisemnego wezwania do zapłaty zawierającego oświadczenie Beneficjenta, że żądana kwota jest należna.
3. Wezwanie do zapłaty zostanie skierowane do Gwaranta bezpośrednio przez Beneficjenta, lub za pośrednictwem Banku Beneficjenta, który potwierdzi:

- własnoręczność podpisów na wezwaniu,
- uprawnienia do składania oświadczeń w imieniu Beneficjenta osób podpisujących wezwanie,
- wskaże nr rachunku Beneficjenta, na który Gwarant powinien dokonać zapłaty z tytułu udzielonej gwarancji.

4. Spory mogące wynikać z niniejszej gwarancji podlegają rozpoznaniu przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego / Beneficjenta.

Uwaga!

1. Gwarancja należytego wykonania umowy musi zawierać w sobie powyższą treść lub jej równoważne sformułowania.
2. Niedopuszczalne są w treści gwarancji niezdefiniowane określenia typu *„kompletne”* itp.
3. W przypadku wskazania szczegółowych wymogów formalnych niezbędna jest lista kontrolna umożliwiająca weryfikację kompletności wezwania.

.....
data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej

Załącznik Nr 7 do SIWZ

.....
Nazwa i adres Wykonawcy
Pieczątka firmowa

OŚWIADCZENIE O PODWYKONAWCACH

Oświadczam, że

***** Wykonanie części zamówienia ……
(podać w jakim zakresie)

powierzam podwykonawcy/om ……..
(podać komu – nazwa i adres firmy)

***** Całość zamówienia wykonam samodzielnie.

Uwaga!
*** - niepotrzebne skreślić**

……
data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej