**SZPITAL MIEJSKI im. JANA GARDUŁY W ŚWINOUJŚCIU sp. z o. o.**

NIP: **855-158-34-67**
REGON: **812046670**

# SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

**Dostawa sprzętu do dermatoskopii dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.**

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

**PRZETARG NIEOGRANICZONY**

NUMER PRZETARGU: **ZP/22/1/2019**

OGŁOSZONY PRZEZ:

**Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o., ul. Mieszka I 7, 72-600 Świnoujście**

*PODSTAWA PRAWNA*:
Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (*Dz. U. z 2019 r., poz. 1843.*), zwana dalej **Ustawą**.

## I. ZAMAWIAJĄCY

**Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.**
**ul. Mieszka I 7,**
**72-600 Świnoujście**
Reprezentowany przez:
**Prezesa Zarządu – Dorotę Konkolewską**
Adres strony internetowej: *www.szpital.swinoujscie.pl*

## II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie *przetargu nieograniczonego*, o wartości szacunkowej *mniejszej niż kwoty* określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.
2. Zamówienie jest realizowane w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO NA LATA 2014-2020. Działanie 6.8. - Wdrożenie kompleksowych programów zdrowotnych zapobiegającym istotnym problemom zdrowotnym regionu oraz dotyczących chorób negatywnie wpływających na rynek pracy, ułatwiających powroty do pracy, umożliwiających wydłużenie aktywności zawodowej oraz zwiększenie zgłaszalności na badania profilaktyczne.

## III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: *Dostawa sprzętu do dermatoskopii dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.*, zwanych dalej „*przedmiotem zamówienia*" z podziałem na 2 zadania o parametrach wskazanych w *załączniku Nr 1 do SIWZ:*

| Nr zadania | Nazwa | Kod CPV |
|---|---|---|
| 1 | Zestaw do fotodermatoskopii | 33120000-7 |
| 2 | Dermatoskopy | |

2. Okres realizacji dostawy przedmiotu dostawy do **30 dni kalendarzowych** od dnia zawarcia umowy.
3. Zamawiający wymaga aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone w *ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych* (*Dz. U. z 2019 r., poz. 175 ze zm.*) oraz posiadał aktualne *świadectwo* rejestracji lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywna opinię o wyrobie medycznym lub deklaracje zgodności CE), jeżeli ww. ustawa nakłada obowiązek posiadania przedmiotowych dokumentów.
4. Dostawa zostanie zrealizowana jednorazowo. Warunki dostawy przedmiotu zamówienia określa załączony wzór umowy.
5. Dostawa winna być realizowana przez Wykonawcę do siedziby Zamawiającego, na koszt i ryzyko wykonawcy.
6. Zamawiający **nie przewiduje** możliwości udzielenia dotychczasowemu wykonawcy zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7) ustawy.
7. Zamawiający **nie dopuszcza** składanie ofert częściowych.
8. Zamawiający **nie dopuszcza** składanie wariantowych.

## IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA I TERMIN GWARANCJI.

1. Termin wykonania zamówienia do **30 dni kalendarzowych** od dnia zawarcia umowy.
2. Niezależnie od uprawnień z tytułu rękojmi wykonawca udzieli min. **24** m-nej gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia od dnia komisyjnego bezusterkowego odbioru przedmiotu zamówienia.

## V. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU

**Warunki udziału w postępowaniu:**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust 1 ustawy.
2. O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie:
   1) art. 24 ust. 1 ustawy,
   2) art. 24 ust. 5 pkt. 1), 2) i 4) ustawy. Na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1), 2) i 4) ustawy, z postępowania wyklucza się Wykonawcę:
      a. w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (*Dz. U. z 2019 r., poz. 243 ze zm.*) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (*Dz. U. z 2019 r. poz. 498*)
      b. który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie

wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;

c. który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1 - 4 ustawy, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania.

3. Ponadto, o zamówienia może się ubiegać wykonawca, który spełnia poniżej określone warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
   1) zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że Wykonawca posiada wymagane zdolności techniczne lub zawodowe zapewniające należyte wykonanie zamówienia, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonał należycie co najmniej **1** zamówienie odpowiadające swoim rodzajem i zakresem przedmiotowi zamówienia dla danego zadania, na który Wykonawca składa ofertę, o wartości brutto min.

| Nr zadania | Nazwa | Wartość (zł) |
|---|---|---|
| 1 | Zestaw do fotodermatoskopii | 7 000,00 |
| 2 | Dermatoskopy | 45 000,00 |

   W przypadku, gdy cena dostawy wyrażona została w walucie obcej Zamawiający przeliczy tę wartość na podstawie kursu walut NBP dla danej waluty z daty wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (*za datę wszczęcia postępowania Zamawiający uznaje datę umieszczenia ogłoszenia o zamówieniu w miejscu publiczne dostępnym w swojej siedzibie oraz na stronie internetowej*). Jeżeli w tym dniu nie będzie opublikowany średni kurs NBP, zamawiający przyjmie kurs średni z ostatniej tabeli przed wszczęciem postępowania.
   Niedopuszczalne jest wskazanie spełnienia warunku w ten sposób, że dopiero łączna wartość dwóch lub większej ilości dostaw będzie odpowiadała wymaganej wartości.
   W przypadku, gdy w wykazie zostanie zamieszczona dostawy obejmująca zakres rzeczowy szerszy aniżeli wymagany przez Zamawiający, Wykonawca zobowiązany jest wyszczególnić wartość, przedmiot i datę wykonania dostawy, która odpowiada rodzajowi i wartości określonej przez Zamawiającego.
   W przypadku zamówienia będącego w trakcie realizacji warunek dotyczący wartości zamówienia powinien być spełniony przed upływem terminu składania oferty
   2) posiadają uprawnienia do powykonywania określonej działalności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności **koncesji, zezwolenia** lub **licencji;**
   3) zdolności finansowej lub ekonomicznej: Zamawiający uzna, że Wykonawca posiada wymaganą zdolność finansową lub ekonomiczną zapewniającą należyte wykonanie zamówienia, jeżeli Wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od **o**dpowiedzialności **c**ywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż:

| Nr zadania | Nazwa | Wartość (zł) ubezpieczenia |
|---|---|---|
| 1 | Zestaw do fotodermatoskopii | 8 000,00 |
| 2 | Dermatoskopy | 50 000,00 |

   Jeżeli Wykonawca ubiega się o udzielenie zamówienia na więcej niż jeden pakiet, suma gwarancyjna musi odpowiadać sumie ubezpieczeń dla pakietów, na które Wykonawca składa ofertę.
4. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu na pods*tawie dokument*ów i oświadczeń, o których mowa w rozd. VI SIWZ wg. formuły „*spełnia/ niespełna*".
5. Do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenia zamówienia publicznego stosuje się przepisy dotyczące Wykonawców. Wykonawcy łącznie musza spełniać warunki udziału w postępowaniu oraz żaden z Wykonawców oddzielenie nie może podlegać wykluczeniu z postępowania.

## VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU

1. Zamawiający dokona badania i oceny ofert z zastosowaniem *procedury z art. 24 aa)* ustawy, tj. Zamawiający dokona najpierw oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. **W celu wstępnego wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu wykonawca powinien przedłożyć wraz z ofertą następujące dokumenty:**
   *1)* Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.
   2) Oświadczenie Wykonawcy powołującego się na zasoby innych podmiotów o spełnieniu przez nie warunków udziału w postępowaniu.

3. **W celu wykazania, że brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie części V pkt 2) SIWZ, wykonawca powinien przedłożyć wraz z ofertą następujące dokumenty**:
   1) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania.
   2) Oświadczenie wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania w przypadku powoływania się na zasoby innych podmiotów.
4. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia są zobowiązani do dołączenia do oferty egzemplarza pełnomocnictwa dla podmiotu reprezentującego wykonawców. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia, składają jedną ofertę. Oświadczenie, o braku podstaw do wykluczenia z postępowania, każdy z Wykonawców składa oddzielnie. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu i oświadczenie o podmiotach trzecich Wykonawcy składają łącznie, poprzez podpisanie oświadczenia przez pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
5. Forma dokumentów:
   1) wymagane dokumenty powinny być przedstawione w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy, chyba, że dla danego dokumentu wymagane jest złożenie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie;
   2) w przypadku, gdy załączone do oferty dokumenty zostały sporządzone w języku obcym *(w tym dokumenty składane przez Wykonawcę zagranicznego*) niezbędne jest dołączenie ich tłumaczenia na język polski.
6. **Wykaz pozostałych dokumentów i dodatkowe informacje.** Oprócz dokumentów wskazanych w pkt 2) – 4), Wykonawca zobowiązany jest także do złożenia:
   1) w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez Wykonawców występujących wspólnie - Wykonawcy zobowiązani są załączyć pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia, w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie;
   2) pełnomocnictwo do podpisywania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentów rejestrowych – w oryginale lub poświadczonej notarialnie kopii;
   3) wypełniony i podpisany *załącznik nr 1 do SIWZ* - szczegółowe wymagania dotyczące przedmiot zamówienia;
   4) wypełniony i podpisany formularz ofertowy,
   5) wypełnione i podpisane oświadczenie o spełnieniu obowiązku informacyjnego.
7. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (*ogólne rozporządzenie o ochronie danych*) (*Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1*), dalej „RODO", Zamawiający informuje, że:
   1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o. z siedzibą przy ul. Mieszka I 7, 72-600 Świnoujście,
   2) kontakt do inspektora danych osobowych: e-mail: *odo@szpital-swinoujscie.pl*.,
   3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego nr postępowania *ZP/22/2019* prowadzonym w trybie *przetargu nieograniczonego*,
   4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Pzp,
   5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy. Ponadto z oferentem, z którym zawarta zostanie umowa, okres przechowywania danych obejmuje czas do wygaśnięcia roszczeń z tytułu należytego wykonania umowy,
   6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp,
   7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO,
   8) posiada Pani/Pan:
      a na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
      b na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych*;
      c na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO**;
      d prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
   9) nie przysługuje Pani/Panu:
      a w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
      b prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

c na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

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

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

8. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy, Wykonawca zgodnie z art. 24 ust 11 ustawy składa oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. Wskazane oświadczenie oraz ewentualne dowody Wykonawca składa w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy. W przypadku składania oferty wspólnej, ww. oświadczenie składa każdy z Wykonawców składających ofertę wspólną. Oświadczenie należy złożyć w oryginale. W przypadku, gdy w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta Zamawiający odstępuje od obowiązku spełnienia przedmiotowego wymogu.
9. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż **5** dni, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów na potwierdzenie, że Wykonawca posiada:
   1) zdolności techniczne lub zawodowe: w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę posiadania zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający żąda złożenia wykazu dostaw Wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich **3** lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wskazującego, że wykonawca wykonał należycie co najmniej **1** zamówienie odpowiadające swoim rodzajem i zakresem przedmiotowi zamówienia, o wartości brutto *(każda*) min.

| Nr zadania | Nazwa | Wartość (zł) |
|---|---|---|
| 1 | Zestaw do fotodermatoskopii | 7 000,00 |
| 2 | Dermatoskopy | 45 000,00 |

   wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, datami wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane. Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym za dowody te uznaje się referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. Wykaz dostaw należy złożyć w oryginale, zaś referencje lub inne dokumenty wykazujące należyte wykonanie zamówienia należy złożyć w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem.
   W przypadku składania oferty na obydwa zadania Wykonawca winien wykazać się realizacją co najmniej dwóch dostaw na kwoty określone w tabeli lub jedną dostawę ma kwotę 50 tys zł.
   2) uprawnienie do wykonywania określonej działalności (jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia posiadania przez Wykonawcę uprawnienia, zamawiający żąda złożenia dokumentu potwierdzającego posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności **koncesji, zezwolenia** lub **licencji,** a w przypadku braku takiego obowiązku – oświadczenia Wykonawcy, że do prowadzonej działalności przepisy nie wymagają szczególnych uprawnień;
   3) wymaganą sytuację ekonomiczną lub finansową: w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę posiadania zdolności ekonomicznej lub finansowej, zamawiający żąda złożenia dowodu ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na kwotę nie mniejszą niż

| Nr zadania | Nazwa | Wartość (zł) ubezpieczenia |
|---|---|---|
| 1 | Zestaw do fotodermatoskopii | 8 000,00 |
| 2 | Dermatoskopy | 50 000,00 |

   Dowód należy złożyć w oryginale lub w kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem. W przypadku składania oferty na obydwa zadnia Wykonawca winien posiadać ubezpieczenie w wysokości 58 tys. zł.,
   4) oświadczenia, że oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (*Dz. U. z 2019 r., poz. 175 ze zm.*) oraz posiadał aktualne *świadectwo* rejestracji lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywna opinię o wyrobie medycznym lub deklaracje zgodności CE), jeżeli ww. ustawa nakłada obowiązek posiadania przedmiotowych dokumentów.
10. Zamawiający wezwie także wykonawcę do złożenia kart charakterystyki oferowanego przedmiotu zamówienia w **wersji papierowej i elektronicznej** (*w języku polskim*) na *płycie CD/DVD lub PenDrive*, celem zweryfikowania, czy oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami

**VII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIENIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI :**

1. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, z zastrzeżeniem ust 3, dopuszczającym porozumiewanie się za pomocą poczty elektronicznej.
2. Każda ze stron zobowiązana jest do potwierdzenia otrzymania oświadczenia przesłanego za pośrednictwem poczty elektronicznej. W przypadku przekazywania dokumentów e-mailem dowód transmisji danych oznacza, że Wykonawca otrzymał korespondencję w momencie jej przekazania przez Zamawiającego, niezależnie od ewentualnego potwierdzenia faktu jej otrzymania. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za niesprawne działanie urządzeń wykonawcy.
3. Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się za pomocą emaila: *tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl* przy przekazywaniu następujących dokumentów:
   1) pytań i wyjaśnień dotyczące treści SIWZ (w formacie WORD);
   2) modyfikacji treści SIWZ;
   3) wezwań kierowanych do wykonawców na podstawie art. 26, art. 90 *ustawy*;
   4) informacji o poprawieniu oczywistych omyłek, o których mowa w art. 87 ust. 2 *ustawy*;
   5) oświadczenie wykonawcy w kwestii wyrażenia zgody na poprawienie omyłek, o których mowa w art. 87 ust. 2 *ustawy*;
   6) wniosku Zamawiającego o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą oraz odpowiedź Wykonawcy;
   7) samodzielne przedłużenie terminu związania ofertą przez Wykonawcę;
   8) zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty, o Wykonawcach, którzy zostali z postępowania wykluczeni i Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone;
   9) zawiadomienie o unieważnieniu postępowania;
   10) informacje i zawiadomienia kierowane do Zamawiającego i Wykonawców na podstawie art. 185 *ustawy*.
4. Oświadczenia Wykonawcy kierowane do Zamawiającego za pośrednictwem poczty elektronicznej, zgodnie z ust. 2 wysyłane są z adresu poczty elektronicznej wskazanego w ofercie wykonawcy. Wykonawca składa oświadczenia za pomocą poczty elektronicznej w ten sposób, że przesyła Zamawiającemu za pomocą poczty elektronicznej skan dokumentu, wskazanego w ust. 3, podpisanego przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy lub przez pełnomocnika, którego umocowanie wynika z treści pełnomocnictwa złożonego do oferty.
5. Wyjaśnienie treści SIWZ:
   1) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszej SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazał SIWZ nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, z zastrzeżeniem pkt. 2;
   2) jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpoznania;
   3) ewentualna zmiana terminu składania ofert nie powoduje przesunięcia terminu, o którym mowa w pkt. 2, po upłynięciu, którego Zamawiający może pozostawić wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ bez rozpoznania;
   4) treść zapytań oraz udzielone wyjaśnienia zostaną jednocześnie przekazane wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieszczone na stronie internetowej;
   5) nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Zamawiającego zapytania w sprawach wymagających zachowania pisemności postępowania;
   6) Zamawiający nie przewiduje zorganizowania zebrania z Wykonawcami.
6. Modyfikacja treści SIWZ:
   1) w uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmodyfikować treść SIWZ;
   2) wprowadzone w ten sposób modyfikacje, uzupełnienia i ustalenia lub zmiany, w tym zmiany terminów, zamieszczone zostaną na stronie internetowej Zamawiającego;
   3) jeżeli zmiana treści SIWZ prowadzi do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający zamieszcza ogłoszenie o zmianie ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych;
   4) wszelkie modyfikacje, uzupełnienia i ustalenia oraz zmiany, w tym zmiany terminów, jak również pytania Wykonawców wraz z wyjaśnieniami stają się integralną częścią SIWZ i będą wiążące przy składaniu ofert. Wszelkie prawa i zobowiązania wykonawcy odnośnie wcześniej ustalonych terminów będą podlegały nowemu terminowi;
   5) jeżeli wprowadzona modyfikacja treści SIWZ nie prowadzi do zmiany treści ogłoszenia, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w ofertach, jeżeli będzie to niezbędne.
7. Osobą upoważnioną ze strony zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami jest *Pan Tadeusz Koralewski – tel. 91/32-67-365, poniedziałek, środę i czwartek w godz. $09^{40}$-$12^{40}$, we wtorek i piątek w godz. $13^{40}$-$15^{00}$.*

8. Adres do korespondencji:
   *Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.*
   *ul. Mieszka I 7,*
   **72-600 ŚWINOUJŚCIE**
   **(***pok. 2.010***)**

## VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający **nie wymaga** wadium.

## IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres **30** dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. W uzasadnionych przypadkach 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** (*zgodnie z art. 85 ust. 2 ustawy*).

## X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna być złożona w języku polskim i sporządzona pismem maszynowym, na komputerze lub ręcznie długopisem zgodnie z treścią formularzy stanowiących załączniki do SIWZ.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa **załącznik nr 1 do SIWZ.**
3. Wszystkie zapisane strony oferty powinny być ponumerowane i podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Uprawnienie powinno wynikać z dokumentów załączonych do oferty – w szczególności z rejestru sądowego lub z udzielonego na piśmie pełnomocnictwa. Oferta składana przez konsorcjum powinna zawierać oznaczenie podmiotów, które ją tworzą.
4. Podpis powinien być złożony w oryginale. Zamawiający zastrzega dla oferty formę pisemną pod rygorem nieważności.
5. Kopie dokumentów (*każda strona zapisana*) powinny być potwierdzone „*za zgodność z oryginałem*" przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy i opatrzone datą.
6. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
7. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert.
8. Do oferty należy załączyć wszystkie dokumenty wymagane w niniejszej SIWZ.
9. Wszystkie załączone do oferty zaświadczenia, wypisy, odpisy, potwierdzenia itp. powinny być aktualne, stosownie do obowiązujących przepisów prawa.
10. Wszystkie składane dokumenty załączone do niniejszej SIWZ w językach obcych muszą być przetłumaczone na język polski, poświadczone przez Wykonawcę.
11. Załączniki wymagające wypełnienia powinny być wypełnione zgodnie z informacją zawartą w niniejszej SIWZ w sposób dokładny i bez dokonywania w nich zmian. Jeżeli którykolwiek zapis wypełnianych załączników nie dotyczy Wykonawcy należy to zaznaczyć na dokumencie czyniąc dopisek „*nie dotyczy*" opatrzony parafą osoby uprawnionej.
12. Oferta musi być spięta w sposób uniemożliwiający samoistne rozsypanie się.
13. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
14. Jeżeli Wykonawca składa informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jest zobowiązany oznaczyć dokumenty zawierające takie informacje, umieszczając je w odrębnej kopercie z napisem „*zastrzeżone*".
15. Wykonawca zamieszcza ofertę w zamkniętej kopercie. Na kopercie powinny znajdować się następujące oznaczenia:
    a. Nazwa i adres Zamawiającego,
    b. Nazwa i adres Wykonawcy,

    opis:

**NAZWA WYKONAWCY**
**OFERTA NA PRZETARG NIEOGRANICZONY PN:**
**Dostawa dermatoskopów dla SM**
**NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 28/11/2019 r., GODZ. $11^{00}$**

i zaadresowanej do:

**Szpital Miejski im. Jana Gaduły w Świnoujściu sp. z o. o.**
**ul. Mieszka I 7, 72-600 Świnoujście**

## XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Sekretariacie, II piętro, pokój Nr 2.010:

**Szpital Miejski im. Jana Gaduły w Świnoujściu sp. z o. o.**
**ul. Mieszka I 7,**
**72-600 Świnoujście**
**do dnia 28/11/2019 r. do godz. $08^{30}$**

2. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu zostanie przygotowane, opieczętowane i oznaczone, a koperta będzie dodatkowo oznaczona „*ZMIANA*" lub „*WYCOFANIE*".
3. Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić do niej zmian po upływie terminu składania ofert.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu **28/11/2019** r. o godz. **11$^{00}$** w pokój Nr **2.018** -**II piętro**.
5. Przy otwarciu ofert, w części jawnej, mogą być obecni wszyscy zainteresowani.
6. Zamawiający ogłosi Wykonawcom:
   1) kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia,
   2) firmy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
   3) cenę oferty, termin wykonania zamówienia, okres gwarancji i warunki płatności zawarte w ofertach.
7. Oferty złożone po terminie będą zwrócone Wykonawcom bez otwierania.
8. Zamawiający zobowiązany jest odrzucić ofertę, jeżeli jest niezgodna z ustawą lub jej treść nie odpowiada treści SIWZ oraz w innych okolicznościach wskazanych w ustawie.

## XII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY:

1. Wykonawca określi cenę zamówienia w walucie PLN cyfrowo i słownie uwzględniając należny podatek VAT, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Cena oferty powinna obejmować wszystkie elementy niezbędne do realizacji zamówienia. Niedoszacowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania przedmiotu i zakresu zamówienia nie może być podstawą do żądania zmiany wynagrodzenia określonego w umowie. Zaproponowana cena musi być zgodna z ustawą z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (*Dz. U. z 2019 r., poz. 1010*).
3. Cena oferty musi być podana w złotych polskich netto i brutto – cyfrowo i słownie z wyodrębnieniem podatku VAT naliczonym zgodnie z obowiązującymi w terminie składania ofert przepisami:
   *Cena jednostkowa netto x ilość = wartość netto + podatek VAT= wartość brutto.*
4. Zamawiający w oparciu o kryterium: 100 % - *cena - wartość oferty,* dokona wyboru najkorzystniejszej oferty z zastrzeżeniem, iż w celu pozyskania zamówienia, niedopuszczalne są praktyki wpisujące się w czyn nieuczciwej konkurencji w rozumienie ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (*Dz. U. z 2019 r., poz. 1010*). Niedopuszczalne jest więc przedstawianie wyceny materiałów poniżej kosztów jego wytworzenia albo odsprzedaży poniżej kosztów zakupu w celu eliminacji innych wykonawców.
5. W przypadku złożenia oferty, której wybór prowadzić będzie do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty, doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. wykonawca, składając ofertę, zobowiązany jest poinformować zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku
6. Jeżeli cena oferty wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym do złożenia dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.
7. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki zgodnie z art. 87 ust. 2 ustawy.

## XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT

1. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszej ceny w zakresie ***danego zadania***.
2. Kryterium stanowi najniższa cena.
3. Oferta z najniższą ceną w danym zadaniu otrzyma maksymalna liczbę punktów, tj. 100 pkt.
4. Każda następna oferta w danym zadaniu zostanie przeliczona proporcjonalnie, według poniższego wzoru:

$$C_{of} = \frac{C_{min}}{C_o} \times 100$$

   **$C_{of}$** – ilość otrzymanych punktów za kryterium „*cena*" za dane zadanie;
   **$C_{min}$** – najniższa cena spośród ofert nie odrzuconych za dane zadanie;
   **$C_o$** – cena oferty badanej za dane zadanie.
5. Obliczenia punktów dokonuje się z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
6. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty na zadanie (*na podstawie art. 91 ust. 1 ustawy*) i udzieli zamówienia Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.

## XIV. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH JAKIE ZOSTANA DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Wykonawca, który zostanie wybrany w zakresie zadania na które złożył ofertę, zobowiązany będzie do zawarcia umowy w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia ogłoszenia, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą.

Umowa może zostać zawarta w krótszym terminie w przypadku, gdy w trakcie prowadzonego postępowania dla danego zadania zostanie złożona tylko jedna oferta.

2. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.
3. W przypadku, gdy okaże się, że 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.
4. Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana w niniejszym postępowaniu jako najkorzystniejsza, Zamawiający może zażądać przed zawarciem umowy – umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

## XV. ZABEZPIECZENIE NALEZYTEGO WYKONANIA UMOWY:

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

## XVI. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY:

1. Zamawiający wymaga zawarcia umowy według wzoru stanowiącego załącznika nr 5 do SIWZ.
2. Strony ustalają, że każda istotna zmiana umowy może nastąpić wg zasad i na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ.

## XVII. POUCZENIA OŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

1. Wykonawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad określonych w ustawie, jak też w SIWZ, przysługują środki odwoławcze zawarte w dziale VI ustawy: odwołanie i skarga.
2. Odwołanie przysługuje wobec czynności:
   1) określenia warunków udziału w postępowaniu;
   2) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
   3) odrzucenia oferty odwołującego;
   4) opisu przedmiotu zamówienia;
   5) wyboru najkorzystniejszej oferty.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynności lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do **P**rezesa **I**zby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu w terminie określonym w art. 182 ustawy.
5. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
6. Na orzeczenie **I**zby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

**Wykaz załączników:**

- **Załącznik nr 1 –** Opis parametrów technicznych przedmiotu zamówienia;
- **Załącznik nr 2 –** Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu;
- **Załącznik nr 3 –** Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- **Załącznik nr 4 –** Formularz ofertowy;
- **Załącznik nr 5 -** Wzór umowy dla zadania nr 1.
- **Załącznik nr 6 –** Wykaz zrealizowanych dostaw;
- **Załącznik nr 7 –** Oświadczenie o grupie kapitałowej;
- **Załącznik nr 8 –** Oświadczenia dot. zgodności oferowanego sprzętu z ustawami,
- **Załącznik nr 9 –** Oświadczenie o RODO.

Świnoujście, dnia 14/11/2019

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**
*Zatwierdził dn.: 15/11/2019 r*
*Oryginał podpisu w dokumentacji postępowania*
***P**rezes **Z**arządu: dr Elżbieta Kasprzak*

**Załącznik nr 1 do SIWZ ZP/22/1/2019**

**MINIMALNE WYMAGANIA - PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE**

**Zadanie nr 1 – Zestaw do fotodermatoskopii – 1 zestaw**

| Lp. | Parametry techniczne dermatoskopu | Opis parametrów i warunków oferowanych (wypełnia Wykonawca) |
|---|---|---|
| 1 | Oświetlenie diodowe, temperatura koloru 5 700 K | |
| 2 | Homogeniczny układ oświetlenia spolaryzowanego (8 diod LED) i bez polaryzacji (4 diody LED) o najwyższym stopniu odzwierciedlenia rzeczywistej barwy (CRI>90) – przełączanie przyciskiem wbudowanym w obudowę urządzenia | |
| 3 | Achromatyczny system optyczny | |
| 4 | Urządzenie posiada wbudowany układ kompensacji dioptrii | |
| 5 | Trzy poziomy jasności oświetlenia – wybór przez naciśnięcie przycisku wbudowanego w obudowę urządzenia | |
| 6 | Duże pole widzenia poprzez soczewkę o średnicy 22- 25 mm i rzeczywistym polu widzenia 21 - 24 mm | |
| 7 | Możliwa praca w trybie bezkontaktowym (przesiewowo) i kontaktowym z użyciem płytki kontaktowej (dla precyzyjnego badania) | |
| 8 | Powiększenie 10 x | |
| 9 | Płytka kontaktowa z naniesioną podziałką milimetrową 0-10 mm, nadająca się do sterylizacji, zamocowana na tulei dystansującej | |
| 10 | Płytka kontaktowa „mała" do oglądania zmian w miejscach trudnodostępnych | |
| 11 | Dermatoskop zasilany z baterii akumulatorowej wyposażonej w akumulator Li-ion, z trójstanową sygnalizacją optyczną stanu baterii, ładowanej z ładowarki sieciowej z aprobatą medyczną, ze złączem micro-USB. Automatyczne wyłączenie w przypadku nieużywania urządzenia. Baterie/ akumulatory | |
| 12 | Typowy dla instrumentu czas pracy wynoszący 70 min. do 90 min. przy maksymalnej jasności w trybie polaryzacji | |
| 13 | Urządzenie z archiwizacją do prowadzenia pacjenta za pomocą dostarczonego adaptera łączącego ze smartfonem z zainastalowaną dedykowaną aplikacją. | |
| 14 | W twardym etui na zamek błyskawiczny/ rzepy/napy | |
| 15 | Logotyp i nazwa projektu na urządzeniu i etui – naniesione na zewnętrzne stronę etui | (dostarczy przedstawiciel Zamawiającego wskazany w umowie) |
| 16 | Wzory logotypów są do pobrania ze strony www.wup.pl/rpo | |
| 17 | Nazwa projektu:<br>Zachodniopomorski program profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów skóry na lata 2019-2021 | |

**Zadanie nr 2 – Deramtoskopy 49 szt.**

| Lp. | Parametry techniczne dermatoskopu | Opis parametrów i warunków oferowanych (wypełnia Wykonawca) |
|---|---|---|
| 1 | Główka dermatoskopu z oświetleniem diodowym, wyposażona w płytkę kontaktową ze skalą mm | |
| 2 | Zasilanie bateryjne w rękojeści (2 baterie AA w | |

| | | |
|---|---|---|
| | zestawie).Rękojeść z termoplastyku z chromowanym wykończeniem. | |
| 3 | Powiększenie 10 x, optyka achromatyczna. | |
| 4 | Użycie dermatoskopu z zastosowaniem płytki kontaktowej do miejsc trudnodostępnych (Ø 8 mm) oraz płytki gładkiej (bez skali mm) | |
| 5 | W zestawie:<br>Olejek dermatoskopowy (10 ml)<br>Kompendium dermatoskopowe w języku polskim | |
| 6 | Oświetlenie diodowe LED: temperatura kolorów 4000 K, wskaźnik odwzorowania kolorów CRI 95, a dla czerwieni 90. | |
| 7 | Funkcja ostrzegająca o wyczerpującej się baterii poprzez zmniejszanie jasności oświetlenia | |
| 8 | Funkcja sprawdzająca poziom zużycia baterii | |
| 9 | Dermatoskop zapakowany w etui | |
| 10 | Instrument dwuczęściowy – głowica i rękojeść. Rękojeść kompatybilna z innymi głowicami diagnostycznymi – otoskopową, oftalmoskopową | |
| 12 | Logotyp i nazwa projektu na urządzeniu i etui – naniesione na zewnętrzne stronę etui | (dostarczy przedstawiciel Zamawiającego wskazany w umowie) |
| 13 | Wzory logotypów są do pobrania ze strony www.wup.pl/rpo | Dostarczony przy dostawie |
| 14 | Nazwa projektu:<br>Zachodniopomorski program profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów skóry na lata 2019-2021 | |

Wymagania dodatkowe dotyczy obydwu zadań:

| Lp | Wymagania dodatkowe | wypełnia Wykonawca |
|---|---|---|
| 1 | Gwarancja 36 miesięcy, w tym nieodpłatne przeglądy techniczne | |
| 2 | W ramach przeglądu technicznego Wykonawca dokona | |
| | a. oględzin i diagnostyki przedmiotu umowy - 3 razy co 12 m-cy, | |
| | b. wymianę części zużywalnych wskazanych w dokumentacji serwisowej sprzętu przewidzianych do wymiany w czasie przeglądów, | |
| | c. koszt przeglądów technicznych obciąża Wykonawcę tym koszty dojazdu lub przesyłki kurierskiej zleconej przez Wykonawcę, robociznę i materiały zużywalne. | |
| 3 | Czas reakcji serwisu –przyjazd max. 72 h | |
| 4 | W przypadku konieczności naprawy sprzętu poza siedzibą Zamawiającego zastępczy sprzęt na czas naprawy o parametrach równoważnych | |
| 5 | Dokumenty w j. polskim, świadczące o dopuszczeniu sprzętu do obrotu i używania | |
| 6 | Wykonawca dokona przeszkolenia osób wskazanych przez Zamawiającego | |
| 7 | Paszport techniczny wystawiony dla przedmiotu umowy i wypełniony | Załączyć przy dostawie |
| 8 | Instrukcja obsługi urządzenia w j. polskim w wersji papierowej -2 egz.i elektronicznej na płycie CD/DVD lub Pendrive- 2 egz. | Załączyć przy dostawie |

| | | |
|---|---|---|
| 9 | Karta gwarancyjna w j. polskim | Załączyć przy dostawie |
| 10 | Deklaracja zgodności znakami CE bądź wpis do rejestru Wyrobów medycznych lub pisemne oświadczenie Wykonawcy, że przedmiot umowy nie wymaga wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych | Załączyć przy dostawie |
| 11 | Wykaz punktów świadczących usługi naprawy na terenie Polski (adres, tel. fax, e-mail) | Załączyć przy dostawie |
| 12 | Wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji sprzętu w okresie gwarancyjnym lub pisemne oświadczenie Wykonawcy, że przedmiot umowy nie posiada materiałów zużywalnych | Załączyć przy dostawie |

Miejscowość: …….. dn.: ……..

……
Podpis osoby upoważnionej

**Załącznik nr 2 do SIWZ ZP/22/1/2019**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I PODMIOTACH TRZECICH**

*(składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy)*

Ja (my), niżej podpisany(ni) .....

działając w imieniu i na rzecz : ……

.....

(pełna nazwa wykonawcy)

.....

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**Dostawa sprzętu do dermatoskopii dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.**

**Oświadczam (my), co następuje:**

## I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam/y, że Wykonawca, którego reprezentuję/jemy spełnia warunki udziału w postępowaniu określone SIWZ.

....., dn. ..... .....

(*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców*)

## II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (*należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich*):

**1.** Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych SIWZ, Wykonawca, którego reprezentuję/jemy polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów (*podmiot/ty trzeci/cie*):

| Lp. | Pełna nazwa/firma i adres oraz KRS/CEiDG podmiotu trzeciego | Wskazanie warunku określonego w, którego dotyczy potencjał podmiotu trzeciego |
|---|---|---|
| 1. | | |
| 2. | | |

**2.** Oświadczam, że w stosunku do podmiotu/ów wymienionych pkt 1 nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w SIWZ, oraz, że do podmiot/y wymienione pkt 1 spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące zasobów, o których mowa w pkt 1.

....., dn. ..... .....

(*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców*)

**Załącznik nr 3 do SIWZ ZP/22/1/2019**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

*(składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy)*

Ja (my), niżej podpisany(ni) .....

działając w imieniu i na rzecz : ……

.....

(pełna nazwa wykonawcy)

.....

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**Dostawa sprzętu do dermatoskopii dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.**

**oświadczam(my), co następuje:**

oświadczam(my), że w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję/jemy nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w SIWZ.

....., dn. .....

.....

(*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców*)

**Załącznik nr 4 do SIWZ ZP/22/1/2019**

# FORMULARZ OFERTOWY

Na **Dostawa sprzętu do dermatoskopii dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa .....

Siedziba .....

Województwo: ……

Adres e-mailowy: ……..@.....

Nr telefonu ..... Nr fax: .....

NIP..... REGON..... KRS: ……

Osoba **upoważniona** do kontaktu z Zamawiający w trakcie **realizacji umowy: ……**

Osoba/y **upoważniona/e do podpisania** umowy: **……**

**<u>Dane dotyczące Zamawiającego</u>**
***Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.***
***ul. Mieszka I 7***
***72-600 Świnoujście***

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **Dostawa sprzętu do dermatoskopi dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.** zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ dla tego postępowania składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję wykonanie dostaw będących przedmiotem niniejszego zamówienia za cenę całkowitą:
   a. dla zadania nr 1:

| | |
|---|---|
| CENA NETTO | ..... złotych (słownie: ..... ..... zł |
| VAT……% | ..... złotych (słownie: ..... ..... zł |
| CENA BRUTTO | ..... złotych (słownie: ..... ..... zł |

   b. dla zadania nr 2:

| | |
|---|---|
| CENA NETTO | ..... złotych (słownie: ..... ..... zł |
| VAT……% | ..... złotych (słownie: ..... ..... zł |
| CENA BRUTTO | ..... złotych (słownie: ..... ..... zł |

**W tym:**
cena jednostkowa za 1 dermatoskop: …… zł (słownie: ……) netto

**Oświadczenia Wykonawcy:**

1. Oświadczam, że przedmiot niniejszego zamówienia zrealizujemy w terminie do ***30 dni kalendarzowych*** od dnia zawarcia umowy.
2. Oświadczam, że cena brutto niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze SIWZ, w tym z wzorem umowy i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
4. W przypadku udzielenia zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 5 do niniejszej SIWZ.
5. Oświadczam, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
6. Oświadczam, że powierzymy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie niżej wskazanych części zamówienia:

| Lp. | Firma (nazwa) podwykonawcy | Część (zakres) zamówienia |
|---|---|---|
| **1.** | | |
| **2.** | | |

(*należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców*)

7. Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, będziemy polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych, niżej wymienionych podmiotów (podmioty trzecie):

| Lp. | Firma (nazwa) podmiotu trzeciego | Udostępniany potencjał |
|---|---|---|
| **1.** | | |
| **2.** | | |

(*należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich*)

8. Oświadczam, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
9. Oświadczam, że na sprzęt będący przedmiotem postępowania udzielam ….. m-nej gwarancji.
10. W przypadku wyboru naszej oferty u Zamawiającego nie powstaje/powstanie[1] obowiązek podatkowy (*zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*).
11. Oferta wraz z załącznikami została złożona na ……... stronach.
12. Niniejszym informuję, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach ..... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
13. Oświadczamy, że jesteśmy*:
    1) **mikroprzedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;
    2) **małym przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;
    3) **średnim przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

    *właściwe podkreślić
14. Do oferty załączamy następujące dokumenty:
    1) …….....
    2) …….....

**III. Inne informacje Wykonawcy:**

.....

.....

*Miejscowość …… data ….....……..*

…….
(*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców*)

**Załącznik nr 5 do SIWZ ZP/22/2019**

[1] niewłaściwe skreślić

**UMOWA**
**dostawy nr SM/…../DT/BB/2019**
zawarta w dniu ..... pomiędzy:

Szpitalem Miejskim im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o. z siedzibą w Świnoujściu (72-600 Świnoujście), ul. Mieszka I 7, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Zachodniopomorskiego pod nr 000000018145 oraz do Krajowego Rejestru Sądowego – rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie – XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: *0000490038* (NIP: *855-158-34-67*) o kapitale zakładowym ***4 238 100,00*** zł.
reprezentowaną przez
**Prezesa Zarządu – dr Elżbietę Kasprzak**
zwaną dalej „***Szpitalem***" lub „***Zamawiającym***",
a
.....
zwanym w treści umowy „***Dostawcą***"
reprezentowanym przez:
.....

Niniejszą umowę zawarto w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie *przetargu nieograniczonego* na Dostawa sprzętu do dermatoskopii dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o. (*zwanym dalej przedmiotem dostawy*) na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (*Dz. U. z 2019 r. poz. 1843*) realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO NA LATA 2014-2020. Działanie 6.8. - Wdrożenie kompleksowych programów zdrowotnych zapobiegającym istotnym problemom zdrowotnym regionu oraz dotyczących chorób negatywnie wpływających na rynek pracy, ułatwiających powroty do pracy, umożliwiających wydłużenie aktywności zawodowej oraz zwiększenie zgłaszalności na badania profilaktyczn.:

**§ 1**

1. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć i przenieść na własność Szpitala:
   a) …… (*typ, model, rok prod*.);
   zwanym dalej „*sprzętem*" lub „*przedmiotem umowy*", o którym mowa w ofercie Dostawcy, stanowiącej załącznik do niniejszej umowy (*dalej zwanej umową*).
2. Dostawca oświadcza, że sprzęt jest fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych.
3. Dostawca oświadcza, że sprzęt odpowiada wszelkim wymaganiom jakościowym określonym w SIWZ nr *ZP/22/1/2019* i posiada certyfikaty dopuszczenia do obrotu i stosowania oraz odpowiednie dopuszczenia do stosowania w jednostkach służby zdrowia. W celu potwierdzenia powyższego Dostawca dołączą do niniejszej umowy poświadczone za zgodność z oryginałem:
   1) dokumenty w języku polskim, świadczące o dopuszczeniu sprzętu do obrotu i do używania;
   2) zaświadczenie o wpisie do Rejestru Wyrobów Medycznych – jeżeli jest wymagane lub oświadczenie, że sprzęt nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych;
   3) paszporty urządzeń.
4. Dostawca zapewni prawidłową pracę dostarczonego sprzętu od momentu jego pierwszego uruchomienia.
5. Dostawca zainstaluje sprzęt w miejscu wskazanym przez Szpital i dokona przeszkolenia osób wskazanych przez Szpital z zakresu używania sprzętu.
6. Dostawca oświadcza, że w sprzęcie zainstalowane jest wyłącznie legalne oprogramowanie oraz udziela Szpitalowi licencje do korzystania z tego oprogramowania w zakresie niezbędnym do korzystania ze sprzętu zgodnie z przeznaczeniem i warunkami określonymi w załączniku nr 1 do SIWZ w ramach wynagrodzeni za wykonanie umowy. Licencje zostaną udzielone na okres korzystania ze sprzętu i mogą być przenoszone na osoby trzecie w przypadku przeniesienia własności sprzętu.

**§ 2**

1. Strony przewidują, iż wysokość wynagrodzenia Dostawca za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy wyniesie:
   1) cena netto: …….. (słownie: ……..),
   2) wartość podatku VAT: …….. (słownie: ……..),
   3) cena brutto: …….. (słownie: ……..)
2. Cena brutto jest ceną ryczałtową i zawiera w sobie wszelkie koszty związane z wykonaniem Umowy, w szczególności koszt transportu przedmiotu umowy do siedziby Szpitala, koszt instalacji sprzętu w siedzibie Szpitala, przeszkolenie personelu wskazanego przez Szpital z zakresu obsługi i konserwacji sprzętu, licencje na korzystanie z oprogramowania oraz cło i podatek od towarów i usług.

3. Zapłata ceny za realizację niniejszej umowy nastąpi przelewem na rachunek bankowy Dostawcy wskazany na fakturze VAT w terminie 30 dni od daty doręczenia Szpitalowi prawidłowo wystawionej faktury.
4. Podstawą do wystawienia faktury przez Dostawcę stanowić będzie protokół przekazania/przyjęcia sprzętu do eksploatacji, podpisany przez przedstawicieli obu stron umowy, nie zawierający zastrzeżeń Szpitala, po przeszkoleniu personelu Szpitala z zakresu obsługi i konserwacji (*potwierdzonego stosownym protokołem*) oraz po przekazaniu Szpitalowi następujących dokumentów:
   1) instrukcji obsługi w języku polskim w wersji papierowej – 2 egzemplarze i elektronicznej **-** *na płycie CD/ DVD lub PenDrive w 2 egz.,*
   2) kart gwarancyjnych w języku polskim,
   3) paszportu technicznego wystawionego dla przedmiotu umowy,
   4) deklaracji zgodności znakami CE bądź wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych lub pisemnego oświadczenia Wykonawcy, że przedmiot umowy nie wymaga wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych.
5. Dostawca oświadcza, że sprzęt spełnia wszystkie wymagania określone przepisami powszechnie obowiązującego prawa oraz posiada wszystkie wymagane prawem świadectwa jakości, certyfikaty i aprobaty.
6. Ryzyko zniszczenia lub uszkodzenia sprzętu do czasu dokonania jego odbioru końcowego obciąża w całości Dostawcę.
7. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Szpitala.

**§ 3**

1. Dostawca zobowiązuje się do dostarczenia i instalacji sprzętu wraz z kompletnym oprzyrządowaniem oraz przeprowadzeniem szkolenia osób wskazanych przez Szpital z zakresu obsługi i konserwacji sprzętu w terminie **do 30 dni kalendarzowych** od dnia zawarcia umowy tj.: do **…….. r**.
2. Dostawca zawiadomi Szpital o terminie i godzinie dostawy oraz instalacji sprzętu za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: *bbyra@szpital-swinoujscie.pl* oraz telefonicznie **+48-91-32-67-315** nie później niż **3** dni przed planowana dostawą, instalacją i uruchomieniem przedmiotu umowy. Termin szkolenia zostanie ustalony przez strony.
3. Niebezpieczeństwo utraty lub uszkodzenia przedmiotu dostawy w czasie transportu spoczywa na Dostawcy.

**§ 4**

1. Niezależnie od uprawnień z tytułu rękojmi Dostawca dodatkowo udziela gwarancji na przedmiot umowy przez okres ..... miesięcy zgodnie ze złożoną ofertą oraz SIWZ.
2. Okres gwarancji rozpoczyna się od dnia dostawy. Za datę dostawy przyjmuje się datę podpisania przez przedstawiciela Szpitala protokołu odbioru przedmiotu umowy (*bez uwag*), o którym mowa w § 2 ust 4. Materiały eksploatacyjne do szkolenia zapewnia Dostawca.
3. Protokół odbioru przedmiotu umowy sporządzony zostanie po uprzednim pozytywnym sprawdzeniu spełnienia warunków realizacji zamówienia określonych w SIWZ oraz w ofercie złożonej przez Dostawcę.
4. Jeżeli podczas odbioru zostaną stwierdzone wady sprzętu, Szpital odmówi jego przyjęcia, a Dostawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy wolny od wad.
5. Jeżeli po dokonaniu odbioru sprzętu zostaną stwierdzone wady sprzętu, Dostawca dokona naprawy sprzętu, w tym wymiany niezbędnych elementów na nowe w terminie 4 dni od dnia zgłoszenia reklamacji. Termin ten może zostać przesunięty przez Szpital z przyczyn leżących po stronie Szpitala.
6. W przypadku, gdy ze względów technologicznych wykonanie naprawy nie jest możliwe w powyższym terminie, w szczególności ze względu na konieczności sprowadzenia części zamiennych, czas naprawy może ulec wydłużeniu o czas wskazany przez Szpital na piśmie. W celu wydłużenia czasu naprawy, Dostawca informuje Szpital w terminie 2 dni od dnia zgłoszenia konieczności naprawy o przyczynach niemożności zachowania terminu oraz przewidywanego terminu, w którym naprawa będzie mogła zostać wykonana. Na żądanie Szpitala, Dostawca przedstawi dowody wskazujące niemożności dokonania naprawy w czasie umówionym. W takim przypadku Dostawca zobowiązany jest zapewnić Szpitalowi nieodpłatnie sprzęt zastępczy o parametrach technicznych odpowiadających sprzętowi. Dostarczenie oraz instalacja sprzętu zastępczego nastąpi w terminie 4 dni od dnia zgłoszenia potrzeby naprawy na koszt i ryzyko Dostawcy. Dostarczenie sprzętu zastępczego nie jest wymagane, jeżeli wada jest tego rodzaju, że umożliwia korzystanie ze sprzętu przez Szpital w zakresie dotychczasowym, bez uszczerbku dla bezpieczeństwa pacjentów, prawidłowości wykonywanych badań i ich dokumentacji. Sprzęt zastępczy musi odpowiadać jakościowo sprzętowi będącemu przedmiotem umowy.
7. W razie bezskutecznej naprawy sprzętu lub jego elementu, Dostawca jest obowiązany do wymiany przedmiotu umowy (lub wadliwego elementu) na nowy, wolny od wad – w terminie 7 dni od dnia upływu terminu wyznaczonego na naprawę sprzętu .
8. W przypadku, gdy wada jest tego rodzaju, że naprawa sprzętu spowoduje spadek jego wartości w stosunku do sprzętu bez wad lub ze względu na rodzaj wady celowa jest wymiana sprzętu, Wykonawca w terminie, o którym mowa w ust. 7 dokona wymiany sprzęt na nowy.
9. Wszelkie sprawy awaryjne i reklamacyjne Szpital będzie zgłaszał Dostawcy telefonicznie na nr …….. i e-mailem na adres: ……@.....

10. W przypadku konieczności wykonania naprawy sprzętu i urządzeń pomocniczych poza siedzibą Szpitala, Dostawca zapewni Szpitalowi sprzęt zastępczy do wykorzystania przez okres naprawy, zgodnie z ust. 5 powyżej. To samo dotyczy sytuacji, gdy sprzęt podlega wymianie na nowy.
11. Napraw gwarancyjnych dokonuje Dostawca na własny koszt za pośrednictwem autoryzowanego serwisu.
12. Dostawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonane naprawy, usługi serwisu i za ewentualne zniszczenia lub uszkodzenia naprawianego sprzętu.
13. Jeżeli w wykonaniu swoich obowiązków Dostawca dostarczył Szpitalowi zamiast sprzętu wadliwego sprzęt wolny od wad albo dokonał istotnych napraw sprzętu, termin gwarancji biegnie na nowo od chwili dostarczenia sprzętu wolnego od wad lub zwrócenia sprzętu naprawionego. Jeżeli Dostawca wymienił część sprzętu, zapis powyższy stosuje się odpowiednio do części wymienionej.
14. Szpital może dochodzić roszczeń z tytułu gwarancji, także po upływie terminu gwarancji, jeżeli wniósł reklamację przed upływem okresu gwarancji.
15. Uprawnienia z tytułu gwarancji nie ograniczają uprawnień Szpitala wynikających z rękojmi.
16. W ramach udzielonej gwarancji Dostawca zapewnia także bezpłatny autoryzowany serwis gwarancyjny, obejmujący:
    1) oględziny, diagnostykę i naprawę przedmiotu umowy – serwis wykonywany będzie zgodnie z wymaganiami producenta, niezbędnymi do utrzymania gwarancji producenta, nie rzadziej niż 1 raz w ciągu roku,
    2) wymiany części zużywalnych wskazanych w dokumentacji serwisowej sprzętu przewidzianych do wymiany w czasie odpowiednich przeglądów,
    3) udzielania bezpłatnych porad telefonicznych dotyczących obsługi przedmiotu umowy.
17. Koszty przeglądów gwarancyjnych o których mowa w ust. 16 obciążają Dostawcę. Szpital nie ponosi kosztów dojazdu i roboczogodzin serwisu.
18. Zapisy dotyczące zapewnienia sprzętu zastępczego stosuje się także w przypadku naprawy niebędącej naprawą gwarancyjną lub z tytułu rękojmi.

**§ 5**

1. Dostawca zapłaci Szpitalowi karę umowną:
    1) w wysokości 0,5 % ceny brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki a w:
        a. dostarczeniu i zainstalowaniu sprzętu,
        b. usunięciu wady sprzętu,
        c. niedostarczeniu sprzętu zamiennego,

    jednak nie mniej niż 100,00 zł za każdy dzień opóźnienia i nie więcej niż 20 % ceny brutto przedmiotu umowy,
    2) 25 % ceny brutto przedmiotu umowy za odstąpienie od umowy lub jej rozwiązanie przez Szpital z przyczyn dotyczących Dostawca.
2. Szpitalowi przysługuje prawo odstąpienia od umowy w terminie 3 miesięcy od dnia zaistnienia przyczyny odstąpienia, w przypadku, gdy:
    1) Dostawca opóźnia się z wykonaniem przedmiotu umowy o więcej niż 4 dni kalendarzowych,
    2) Dostawca opóźnia się w usunięciu wad przedmiotu umowy w terminie dłuższym niż 2 dni kalendarzowych,
    3) Dostawca opóźnia się z dostarczeniem sprzętu zamiennego o więcej niż 4 dni kalendarzowych.
    4) Dostawca nie wykonuje obowiązków wynikających z gwarancji lub rękojmi, mimo pisemnego wezwania do wykonania obowiązku.
3. Szpital zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wartości rzeczywiście poniesionej szkody, w przypadku, gdy szkoda przekracza wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. Dostawca wyraża zgodę na potrącenie ewentualnych kar umownych z wynagrodzenia za wykonanie umowy.
5. W przypadku odstąpienia przez Szpital od umowy Szpital nie traci uprawnienia do naliczenia kar umownych.

**§ 6**

1. Jeżeli Szpital odstąpi od umowy z przyczyn, o których mowa w § 5 ust. 2, Szpitalowi przysługuje prawo dokonania interwencyjnego zakupu przedmiotu dostawy u innego Wykonawcy na koszt i ryzyko Dostawcy (transport, różnica w cenie).
2. W przypadku nieusunięcia wady w terminie lub niedokonania naprawy lub przeglądu, Szpital może usunąć wadę, dokonać naprawy lub przeglądu na koszt i ryzyko Dostawcy.
3. W przypadku niedostarczenia sprzętu zastępczego w terminie, Szpital może zlecić wykonywanie usług, które wykonywane są przy wykorzystaniu sprzętu innemu podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą lub wynająć sprzęt zastępczy na koszt i ryzyko Dostawcy.
4. Dostawca wyraża zgodę na potrącenie należności, o których mowa w ust. 1 - 3, poprzez wystawienie przez Szpital pisemnego dokumentu obciążającego Dostawcę zwanego notą obciążeniową ze wskazaniem tytułu obciążenia (*tj. powołanie odpowiedniego zapisu umowy*).

**§ 7**

Dostawca niniejszym oświadcza, iż posiada aktualną i ważną przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy umowę ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej na sumę gwarancyjną nie niższą niż **……** zł.

**§ 8**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem ich nieważności.
2. Szpital przewiduje możliwość, stosownie do treści art. 144 ust. 1 Prawo zamówień publicznych, dokonania zmiany niniejszej umowy w następujących sytuacjach:
   1) w przypadku gdy zmiany dotyczą poprawienia błędów i oczywistych omyłek słownych, literowych, liczbowych, numeracji jednostek redakcyjnych lub uzupełnień treści nie powodujących zmiany celu i istoty umowy,
   2) gdy powstała możliwość dokonania nowszych i korzystniejszych dla Szpitala rozwiązań technologicznych i technicznych, niż te istniejące w chwili zawarcia umowy nie prowadzące do zmiany przedmiotu zamówienia – zmianie mogą ulec parametry sprzętu na sprzęt o korzystniejszych parametrach,
   3) w przypadku działania organów administracji publicznej, organów władzy lub wymiaru sprawiedliwości, które uniemożliwiają zgodne z prawem wykonywanie zobowiązań umownych – zmianie może ulec termin wykonania umowy,
   4) zmiana ceny (*zarówno w górę jak i w dół*) dopuszczalna jest w przypadku zmiany stawki podatku VAT – cena netto nie ulegnie zmianie, nastąpi jedynie zmiana ceny brutto.
   5) zmiana terminu wykonania umowy – jeżeli z przyczyn leżących po stronie Szpitala wykonanie umowy w terminie będzie niemożliwe lub utrudnione.

**§ 9**

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Szpital może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

**§ 10**

1. Osobą uprawnioną do kontaktu ze Szpitalem ze strony Dostawcy jest ……
2. Osobą uprawnioną do kontaktu z Dostawcę ze strony Szpitala jest *Pani Mirosława Golczak*.
3. W przypadku zmiany adresu siedziby Dostawcy winien ten fakt zgłosić niezwłocznie Szpitalowi, a jeżeli tego nie uczyni, to pisma doręczone pod dotychczasowy adres będą uważane za doręczone prawidłowo.
4. Oświadczenia Szpitala wymagające doręczenia Dostawcy na piśmie są skuteczne, jeżeli zostaną dokonane listem poleconym na adres siedziby Dostawcy lub wskazany przez niego adres do doręczeń.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych i ustawy - Kodeks cywilny.
6. Spory powstałe na tle umowy rozstrzygał będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Szpitala.
7. Dostawca zobowiązuje się nie przelewać na osobę trzecią jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z umowy, a w szczególności wierzytelności przysługujących mu od Szpitala na podstawie niniejszej umowy bez jego pisemnej zgody pod rygorem nieważności.
8. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach – jeden egzemplarz dla Dostawcy i dwa egzemplarze dla Szpitala.

**<u>Wykaz załączników</u>**:

1. Opis przedmiotu zamówienia- Załącznik Nr 1 do SIWZ,
2. Oferta Wykonawcy z dnia ……..
3. SIWZ z załącznikami.

**SZPITAL** **DOSTAWCA**

**Załącznik nr 6do SIWZ ZP/22/1/2019**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**Dostawa sprzętu do dermatoskopii dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o**

działając w imieniu ……. składam/y wykaz wykonanych dostaw, zgodnie z warunkami SIWZ:

| Przedmiot dostawy | Data rozpoczęcia | Data zakończenia | Wartość dostawy (brutto) | Podmiot, na rzecz którego dostawę wykonano |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

....., dn. .....

.....

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)*

**Załącznik nr 7 do SIWZ ZP/22/1/2019**

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI/**
**BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**
*(w rozumieniu art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych)*

Ja (my), niżej podpisany(ni) .....

działając w imieniu i na rzecz : ……

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**Dostawa sprzętu do dermatoskopii dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o**

**oświadczam(my), co następuje:**

**1) Oświadczam(y), że wykonawca, którego reprezentuję (jemy) nie przynależy do grupy kapitałowej z wykonawcami, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu.**

....., dn. ..... .....
(*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców*)

---

**2) Oświadczam(y), że wykonawca, którego reprezentuję(jemy) przynależy do tej samej grupy kapitałowej z niżej wymienionymi wykonawcami, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu:**

| Lp. | Nazwa | Adres |
|---|---|---|
| 1. | | |
| 2. | | |

....., dn. ..... .....
(*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców*)

***Uwaga! Należy wypełnić pkt 1) albo pkt 2)***

**Załącznik nr 8 do SIWZ ZP/22/1/2019**

**OŚWIADCZENIA**
**Wykonawcy złożone w postępowaniu pn:**

**Dostawa sprzętu do dermatoskopii dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o**

1. **Oświadczam, że[1]:**
   1) oferowany sprzęt **spełniają** wymogi ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (*Dz. U. z 2019 r., poz. 175*) oraz zostały dopuszczone zgodnie z powyższą ustawą do obrotu;
   2) oferowany sprzęt **nie wymagają spełnienia** wymogów ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (*Dz. U. z 2019 r., poz. 175*)
2. **Oświadczam, że[1]:**
   1) oferowany sprzęt posiada aktualne świadectwo rejestracji lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywna opinię o wyrobie medycznym lub deklaracje zgodności CE - zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (*Dz. U. z 2019 r., poz. 175*);
   2) oferowany sprzęt nie wymagają posiadania w/w świadectw/dopuszczeni/opinii/deklaracji.

……
*Podpis osoby (osób) uprawnionych*

[1] - *skreślić niepotrzebne*

**Załącznik nr 10 do SIWZ ZP/22/1/2019**

***Oświadczenie***

*wymaganego od Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu przetargowym pn.:*

**Dostawa sprzętu do dermatoskopii dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o**

*w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

*Miejscowość i data* …..……..

……
*Podpis osoby (osób) uprawnionych*

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