

Pogotowie Ratunkowe w Legnicy
ul. Dworcowa 7
59-220 Legnica
NIP 691-21-31-539 REGON 390760941
TELEFON (076) 81 97 830, 836 Faks (076) 81 876 32 10
e-mail: pogotowie.legnica@pertus.pl
www.pogotowie-legnica.pl

Znak sprawy: ZP-29-32/2018

Nr postępowania: 14/PNO/2018

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego
na

**DOSTAWĘ DEFIBRYLATORA TRANSPORTOWEGO
DLA POTRZEB POGOTOWIA RATUNKOWEGO W LEGNICY.**

Legnica, dnia 27.11.2018 r.

Dyrektor
Pogotowia Ratunkowego w Legnicy
Joanna Bronowicka

Pogotowie Ratunkowe w Legnicy
Zastępca Dyrektora ds. Medycznych
Joanna Bronowicka
mgr Joanna Bronowicka

Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy zapoznają się dokładnie z treścią niniejszej SIWZ.

Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów, oraz przedłożenia oferty
nie odpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego.

I. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM

Pogotowie Ratunkowe w Legnicy ul. Dworcowa 7 59-220 Legnica	Adres strony internetowej www.pogotowie-legnica.pl e-mail: pogotowie.legnica@pertus.pl
Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 14:35	

II. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwanej dalej „ustawą PZP”.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ”, zastosowanie mają przepisy ustawy PZP.
3. Wartości zamówienia nie przekracza równowartości kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa 1 sztuki defibrylatora transportowego dla potrzeb Pogotowia Ratunkowego w Legnicy .
2. Wspólny Słownik Zamówień CPV : 33182100-0 .
3. Opis przedmiotu zamówienia – wymagania użytkowo –techniczne określa załącznik **Nr 1 do SIWZ** (Formularz ofertowy).
4. Sprzęt i wyposażenie muszą być fabrycznie nowe, rok produkcji 2018, instrukcja w języku polskim.
5. Opis właściwości, zasady bezpieczeństwa użytkowania, termin ważności oraz numery świadectwa rejestracji muszą znajdować się na dostarczonych urządzeniach, jeżeli jest takie wskazanie zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
6. Wykonawca na ryzyko i koszt własny winien dostarczyć przedmiot zamówienia do Zamawiającego.
7. Oferowane wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876).
8. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty częściowej .
9. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty wariantowej.
10. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
11. Zamawiający nie zamierza ustanawiać dynamicznego systemu zakupów.
12. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
13. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6/7 .
14. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia wskazano jakikolwiek znak towarowy, patent czy pochodzenie-należy przyjąć, że wskazane patenty, znaki towarowe, pochodzenie określają parametry techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, co oznacza, że zamawiający dopuszcza złożenie oferty w tej części przedmiotu zamówienia o równoważnych parametrach technicznych, eksploatacyjnych i użytkowych.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w terminie do **20.12.2018 r.**

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU , WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

I . WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1) nie podlegają wykluczeniu;
 - 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
 - a) **kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.** Zamawiający nie ustanawia szczególnych wymagań w tym zakresie, wystarczającym będzie złożenie przez Wykonawcę stosownego oświadczenia;
 - b) **sytuacji ekonomicznej lub finansowej.** Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca posiada rachunek w banku lub spółdzielczej kasie oszczędnościowo - kredytowej albo zdolność kredytową na kwotę min. 100 000, 00 PLN oraz jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę nie mniejszą niż 1 000 000, 00 PLN.;
 - c) **zdolności technicznej lub zawodowej.** Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że wykonał a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 4 (cztery) dostawy defibrylatorów transportowych ;
2. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunki, o których mowa w Rozdziale V I. ust. 1 pkt 2) niniejszej SIWZ zostaną spełnione jeżeli:
 - a) Wykonawcy składają jedną ofertę, zachowując stosowne przepisy ustawy Pzp;
 - b) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia załączają dokumenty, o których mowa w pkt. II. 3. ppkt. 3.1., 3.2. dla każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna. Dokument wymieniony w pkt. II. 3. ppkt. 3.3. może zostać złożony przez któregokolwiek z wykonawców.
4. Wykonawca może, w celu potwierdzenia spełnienia warunków, o których mowa w Rozdziale V ust. 1 pkt 2) lit. b-c niniejszej specyfikacji w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych albo sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
5. Zamawiający jednocześnie informuje, że „stosowna sytuacja”, o której mowa w ust. 4 wystąpi wyłącznie w przypadku, kiedy:
 - a) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów udowodni Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia;
 - b) Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe albo ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków

udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-23 i ust. 5 ustawy Pzp;

- c) w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane (jeżeli dotyczy).

II. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA

1. Oświadczenia i dokumenty składane przez Wykonawcę wraz z ofertą.

1.1. Wypełniony druk oferty sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1 do SIWZ**, zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, łączną cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń, a także informację którą część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy.

1.2. Formularz cenowy (opis przedmiotu zamówienia)- **Załącznik Nr 1 do SIWZ** .

1.3. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik do oferty należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

1.4. W przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu, stosownie do art. 23 ust. 2 ustawy Pzp, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

1.5. Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w **Załączniku nr 2 do SIWZ**. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowić będą wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

1.6. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o którym mowa w pkt. 1 składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków. Ww. formularz powinien być wypełniony i podpisany przez te podmioty.

1.7. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu, składa oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1. Ww. formularz powinien być wypełniony i podpisany przez te podmioty.

1.8. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu, składa także oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1 powyżej. Ww. formularz powinien być wypełniony i podpisany przez te podmioty. Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy:

1.9 Odpis 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 wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp;

1.10. Oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo 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 (wg **załącznika nr 4 do SIWZ**);

1.11 Wykaz 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, co najmniej 4 (cztery) dostawy defibrylatorów transportowych, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy 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; (wg **załącznika nr 3 do SIWZ**);

1.12. Informacja z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzający wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy na kwotę min. 100 000,00 PLN, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem składania ofert;

1.13. Opłaconą polisa a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż 1 000 000,00 PLN;

1.14. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego dla przedmiotu zamówienia: - **aktualne świadectwo rejestracji** Ministerstwa Zdrowia lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinię o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności lub oznaczone znakiem zgodności lub znakiem zgodności CE (zgodnie z Ustawą z dnia 20maja 2010 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 z późn. zm.).

1.15. Folder i opis produktu .

1.16. Zaakceptowany projekt umowy – stanowiący Załącznik Nr 6 do SIWZ

Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, **przekaze Zamawiającemu** oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp (wzór stanowi **załącznik nr 4 do SIWZ**). Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

2. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy Pzp. Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy:

Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy:

2.1. 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 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) 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 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615).

3. W zakresie nieuregulowanym niniejszą SIWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016, poz. 1126).

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

VI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale V. II niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP) dla których Prawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.
2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem postępowania lub sprawy określonym w SIWZ.
3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres: Pogotowie Ratunkowe w Legnicy , ul. Dworcowa 7 ; 59-220 Legnica, Dział Zamówień Publicznych
4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: pogotowie.legnica@pertus.pl , a faksem na nr **(076) 876 32 10**.
5. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej wymagają **na żądanie każdej ze stron**, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
7. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert , Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej, na której udostępniono SIWZ.
8. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w rozdz. VI. 7 niniejszej SIWZ.
9. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
10. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
11. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest:

Kierownik Działu zamówień publicznych : Wioletta Drozd

tel. 076/819 78 36 e-mali: w.drozd@pogotowie-legnica.pl

Jednocześnie Zamawiający informuje, że przepisy ustawy PZP nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt - zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami - niż wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

VII. WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium w przedmiotowym postępowaniu.

VIII. OPIS PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca przedstawi ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz zgodnie z Prawem Zamówień Publicznych. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta zostanie sporządzona w formie pisemnej, w języku polskim, pismem czytelnym.
3. Wymagane dokumenty powinny być złożone w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy, poza przypadkami wyraźnie wskazanymi w SIWZ. Za osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy, wskazane we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej bądź w stosownym pełnomocnictwie, które należy załączyć do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
4. W przypadku, gdy złożone dokumenty zostały sporządzone w języku obcym (w tym dokumenty składane przez wykonawcę zagranicznego) niezbędne jest przedstawienie ich tłumaczenia na język polski.
5. Ofertę należy złożyć według wzoru druku „**FORMULARZ OFERTOWY**” - stanowiący **Załącznik Nr 1**.
6. Oferta i załączone do niej oświadczenia i dokumenty, wymagane przez Zamawiającego, sporządzone przez Wykonawcę muszą być podpisane; za podpisanie uznaje się własnoręczny podpis złożony (w sposób umożliwiający identyfikację osoby) przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej co najmniej cenie oferty;
7. Poprawki lub zmiany w ofercie, muszą być dokonane w sposób czytelny, parafowane własnoręcznie przez osobę (-y) podpisującą(-e) ofertę.
8. Zaleca się, aby oferta, wraz z załącznikami, miała ponumerowane strony. Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób zapobiegający dekompletacji oferty oraz sporządzony spis treści na początku oferty.
9. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
10. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. z 2003 r. Nr 153 poz. 1503 ze zm.) powinny być umieszczone w oddzielnej kopercie z napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa”. Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp. W związku z powyższym, **Zamawiający wymaga, aby Wykonawca załączył do oferty uzasadnienie faktycznego i prawnego zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa powinny być umieszczone w oddzielnej kopercie z napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa”.**

- 11.** Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, będzie traktowane jako bezskuteczne i skutować będzie (zgodnie z uchwałą SN z dnia 20.10.2005 r. sygn. III CZP 74/05) ich odtajnieniem.
- 12.** Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy Wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy Pzp, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnicy przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie Zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji, kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia wykaże jednocześnie, że dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
- 13.** Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystym, zamkniętym opakowaniu w:

**Pogotowiu Ratunkowym w Legnicy
ul. Dworcowa 7 pokój nr 406
59-220 Legnica**

opakowanie zawierające ofertę powinno być zaadresowane do zamawiającego na adres wyżej wymieniony oraz oznakowane następująco:

PRZETARG 10/PNO/2018

DOSTAWA DEFIBRYLATORA

i opatrzone nazwą i dokładnym adresem wykonawcy.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. (art. 85 ust. 5 ustawy PZP).

X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- 1.** Ofertę sporządzoną zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia należy złożyć do **dnia 05.12.2018 r. do godziny 10:00** w siedzibie Zamawiającego tj. Pogotowie Ratunkowe w Legnicy ul. Dworcowa 7 59-220 Legnica pokój nr 406 IV p.
- 2.** Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
- 3.** Oferta złożona po terminie wskazanym w pkt. 1 zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 7a ustawy PZP.
- 4.** Na swoje życzenie Wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty .
- 5.** Oferta powinna być opisana w sposób przedstawiony w rozdziale VIII .
- 6.** Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
- 7.** Oferty przesłane faxem lub e-mailem nie będą rozpatrywane.
- 8.** Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego – pok.406, w **dniu 05.12.2018 r. o godzinie 10:30**
- 9.** Otwarcie ofert jest jawne.
- 10.** Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.
- 11.** Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie www.pogotowie-legnica.pl 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 zawarte w ofertach (jeżeli stanowią kryteria oceny ofert).

XI. ZMIANA I WYCOFANIE OFERTY

1. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma zawiadomienie w formie pisemnej o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta, tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperta oznaczona „ZMIANA” zostanie otwarta przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostanie dołączona do oferty.
2. Wykonawca ma prawo, przed upływem terminu składania ofert, wycofać się z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia poprzez złożenie w formie pisemnej powiadomienia, według tych samych zasad, jak wprowadzenie zmian i poprawek, z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy w tym zakresie oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofanych nie będą otwierane.

XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu ofertowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego **Załączniki nr 1** do SIWZ łącznej ceny ofertowej brutto za realizację przedmiotu zamówienia .
2. Łączna cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SIWZ.
3. Zamawiający nie przewiduje możliwości zmian ceny ofertowej brutto .
4. Ceny muszą być: podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
5. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
6. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru , których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

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

Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami :

- | | |
|--------------------------------|-------------|
| 1. Cena | 60 % |
| 2. Parametry techniczne | 40 % |

Kryterium cena zostanie oceniana wg poniższego wzoru :

$$C = \frac{C_n}{C} \times \text{waga } 60 \% = \text{liczba punktów}$$

gdzie:

- C_n - najniższa cena oferty nieodrzuconej
 C_o - cena oferty ocenianej

Kryterium „parametry techniczne ” oceniany będzie:

Parametry punktowany	Punktacja
Masa całkowita defibrylatora gotowego do pracy wraz z akumulatorami, kompletem kabli, torbą na akcesoria	do 8 kg. – 20 pkt.. powyżej 8 kg – 0 pkt.
Przekątna ekranu	do 8” cali – 0 pkt.. powyżej 8” cali – 20 pkt.

W celu porównania ofert zostanie zastosowany wzór:

$$P = \frac{P_o}{P_n} \times \text{waga } 40\% = \text{liczba punktów.}$$

gdzie:

P_o - punkty przyznane ofercie ocenianej

P_n - najwyższa liczba punktów przyznanych ofercie nieodrzuconej

1. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie PZP, oraz w SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
3. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z niższą ceną (art. 91 ust. 4 ustawy PZP).
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia dogrywki w formie aukcji elektronicznej.

XIV. WZÓR UMOWY

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zawarł z nim, umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 6** do niniejszej SIWZ.

XV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.

3. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego.
4. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacjom.
5. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.

XVI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy .

XVII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań poniżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
3. Na rozstrzygnięcie Krajowej Izby Odwoławczej, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

XVIII. Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych

Zgodnie z art. 13 oraz art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Pogotowie Ratunkowe w Legnicy, ul. Dworcowa 7, 59-220 Legnica; tel.: 76 87 63 210 (sekretariat).
2. Inspektorem ochrony danych w Pogotowiu Ratunkowym w Legnicy jest Pan Piotr Czekajło, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: iod@pogotowie-legnica.pl, lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), (dalej „**ustawa Pzp**”) w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego. W przypadku korzystnego dla Pana/Pani rozstrzygnięcia, Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane również w celu realizacji umowy o udzielenie zamówienia publicznego i ewentualnego dochodzenia roszczeń (art. 6 ust. 1 lit f RODO – prawnie uzasadniony interes administratora danych) i w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą Pzp). Zamówieniem publicznym na potrzeby, którego będą przetwarzane Pana/Pani dane osobowe jest zamówienie publiczne, któremu towarzyszy niniejsza klauzula (dalej: „**Zamówienie**”).

4. Źródłem Pana/Pani danych osobowych jest Pan/Pani bezpośrednio bądź dane te zostały podane przez wykonawcę na potrzeby realizacji Zamówienia.
5. Dane osobowe i kategorie Pani/Pana danych osobowych przetwarzane na potrzeby realizacji Zamówienia wynikają bezpośrednio z SIWZ Zamówienia, PR w Legnicy przetwarza w szczególności imię, nazwisko, dane teleadresowe, informacje o kwalifikacjach i doświadczeniu zawodowym, dane zawarte w rejestrach publicznych (KRS, CEIDG).
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych przede wszystkim będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Ustawy Pzp, a także podmioty przetwarzające działające na zlecenie PR w Legnicy (np. dostawcy usług IT, księgowość, kancelarie prawne) oraz pracownicy i współpracownicy PR w Legnicy.
7. 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. W przypadku zawarcia umowy o udzielenie zamówienia publicznego, Pana/Pani dane osobowe mogą być przechowywane dodatkowo do upływu okresu przedawnienia roszczeń wynikających z umowy na podstawie przepisów prawa.
8. 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.
9. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane przez PR w Legnicy do odbiorcy w państwie trzecim.
10. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
11. Posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *;
 - 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 **;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
12. Co do zasady Pana/Pani prawo do usunięcia, do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych jest istotnie ograniczone, w szczególności nie przysługuje Panu/Pani w następujących sytuacjach:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - 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.

**W sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy
– Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.**

Wymienione poniżej załączniki stanowią integralną część niniejszej Specyfikacji:

Załącznik nr 1 - druk oferty / (opis przedmiotu zamówienia)

Załącznik nr 2 - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 3 - wzór wykazu dostaw

Załącznik nr 4 – wzór oświadczenia, że Wykonawca należy/nie należy do grupy kapitałowej

Załącznik nr 5 – wzór wykazu podwykonawców

Załącznik nr 6 – wzór umowy.

Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia

zatwierdził w dniu 27.11.2018 r. :

Pogotowie Ratunkowe w Legnicy
Zastępca Dyrektora ds. Medycznych
mgr Joanna Bronowicka
mgr Joanna Bronowicka

Dyrektor
Pogotowia Ratunkowego w Legnicy
Joanna Bronowicka

.....
(pieczęćka firmowa)

..... dnia

FORMULARZ OFERTOWY

**W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO PROWADZONEGO
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO ZGODNIE
Z USTAWĄ Z DNIA 29 STYCZNIA 2004 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
NA DOSTAWĘ DEFIBRYLATORA TRANSPORTOWEGO
DLA POTRZEB POGOTOWIA RATUNKOWEGO W LEGNICY.**

I. DANE WYKONAWCY :

1. Pełna nazwa
2. Adres
3. Województwo
4. Numer telefonu:
5. Numer faxu :
6. Adres e- mail
7. Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy i podpisująca ofertę (imię, nazwisko, stanowisko)
.....
8. Osoba odpowiedzialna za kontakt z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko, adres e-mail)
.....

II. PRZEDMIOT OFERTY :

**Oferujemy dostawę
1 sztuki defibrylatora transportowego**

Marki....., Typ..... Rok produkcji.....

Producent Kraj pochodzenia.....

III. CENA OFERTY :

Wartość oferty brutto wynosi :zł

słownie :

w tym VAT :zł

Cena netto :zł

Opis przedmiotu zamówienia Wymagania użytkowo – techniczne dla defibrylatora transportowego .

Lp.	Parametry graniczne	Parametr wymagany	Parametr oferowany*
Parametry ogólne:			
1.	Marka i model oferowanego defibrylatora	Podać	
2.	Defibrylator kompaktowy, przenośny z wbudowanym uchwytem transportowym (nie dopuszcza się urządzeń modułowych).	TAK	
3.	Defibrylator musi spełniać wymogi teletransmisji 12- odprowadzeniowych zapisów EKG drogą elektroniczną do pracowni hemodynamik w: MCZ Lubin i Szpitalu Wojewódzkim w Legnicy	TAK, podać	
4.	Masa całkowita defibrylatora gotowego do pracy wraz z akumulatorami, kompletem kabli, torbą na akcesoria nie większa niż 12,0kg	TAK, podać	
5.	Urządzenie odporne na kurz i zalanie wodą – minimalna klasa IP44 wg IEC529 lub równoważnej normy.	TAK, podać	
6.	Aparat odporny na uderzenia i wstrząsy	TAK	
7.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim (w tym opis na panelu sterowania oraz komunikaty głosowe).	TAK	
8.	Zasilanie akumulatorowe (akumulatory litowo – jonowe, ze zminimalizowanym efektem pamięci) - czas pracy na 1 akumulatorze min. 180 min ciągłego monitorowania EKG lub 200 defibrylacji z maksymalną energią .	TAK, podać	
9.	Czas ładowania kpl. akumulatorów do pełnej pojemności poniżej 4 ,5 godzin	TAK, podać	
10.	Ładowarka akumulatorów wbudowana w defibrylator lub oddzielna,	TAK	
11.	Zasilanie defibrylatora z instalacji elektrycznej ambulansu : wbudowany lub zewnętrzny zasilacz 12V DC	TAK	

12.	Temperatura pracy w zakresie min. 0 do +45°C	TAK	
13.	Metronom	TAK	
Defibrylacja:			
1.	Rodzaj fali defibrylacyjnej – dwufazowa	TAK	
2.	Defibrylacja ręczna i półautomatyczna	TAK	
3.	Możliwość wykonania kardiowersji	TAK	
4.	Energia defibrylacji od min. 2J do min. 200 J	TAK, podać	
5.	Dostępne minimum 20 różnych poziomów energii defibrylacji zewnętrznej	TAK, podać	
6.	Czas ładowania do maksymalnej energii: do 10 sekund	TAK, podać	
7.	Możliwość defibrylacji dzieci i dorosłych	TAK	
Monitorowanie i rejestracja			
1.	Monitor kolorowy o przekątnej minimum 6,5 cala, dużej rozdzielczości, wysokim kontraście i innych parametrach pozwalających prowadzić swobodny odczyt w dzień i w nocy, w trudnych warunkach atmosferycznych.	TAK, podać	
2.	Możliwość wyświetlenia min. 3 krzywych na ekranie defibrylatora	TAK, podać	
3.	Wbudowany rejestrator termiczny na papier o szerokości min. 80mm	TAK, podać	
4.	Szybkość wydruku: min. 25mm/sek.	TAK	
5.	Pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych zdarzeń	TAK, podać	
Monitorowanie EKG / Respiracja			
1.	Monitorowanie EKG z 12 odprowadzeń z analizą zaburzeń rytmu serca	TAK, podać	
2.	Wzmocnienie sygnału EKG, co najmniej 5 poziomów	TAK, podać	
3.	Zakres pomiaru częstości akcji serca min. 30-300/min	TAK, podać	
4.	Możliwość transmisji 12 odprowadzeniowego EKG przez telefon komórkowy lub modem – do stacji odbiorczej	TAK	
Stymulacja zewnętrzna			
1.	Stymulacji w trybach na „żądanie” i asynchronicznym	TAK	
2.	Regulacja prądu w zakresie min. od 10 do 140mA	TAK, podać	
3.	Częstość stymulacji min. 40 do 170 impulsów na minutę.	TAK, podać	
Pulsoksymetria			
1.	Pomiar saturacji SpO2 w technologii Masimo, nieinwazyjny pomiar stężenia methemoglobiny i karboksyhemoglobiny	TAK, podać	
2.	Zakres częstości tętna min. 30 do 240 uderzeń na minutę	TAK, podać	
3.	Prezentacja krzywej SpO2	TAK	

Kapnometria			
1.	Pomiar etCO ₂ z zakresem pomiaru od 0 do min. 99 mHg.	TAK	
Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi			
1.	Minimalny zakres mierzonego ciśnienia od 30 do 240mmHg	TAK, podać	
2.	Odstęp między pomiarami w trybie automatycznym programowany w zakresie min. 2 - 60 minut	TAK, podać	
Wyposażenie defibrylatora			
1.	Kabel EKG 12 odprowadzeniowy: 1 sztuka	TAK	
2.	Kabel do stymulacji przez skórnej / defibrylacji/kardiowersji: 1sztuka	TAK	
3.	Elektrody samoprzylepne dodefibrylacji/stymulacji/kardiowersji : - wielofunkcyjne dla dorosłych 15 kompletów - pediatryczne, 10 kompletów	TAK	
4.	Torba transportowana na defibrylator i akcesoria : 1 sztuka	TAK	
5.	Uchwyt karetkowy spełniający wymagania normy PN1789 : 1 sztuka	TAK	
6.	Mankiet i wężyk do pomiaru nie inwazyjnego ciśnienia krwi : dla dorosłych -1 sztuka, pediatryczny - 1 sztuka	TAK	
7.	Akumulator : 1 komplet	TAK	
8.	Czujniki SpO ₂ : – Wielorazowy typu klips dla dorosłych : 1 sztuka – Wielorazowy czujnik pediatryczny : 1 sztuka	TAK	
9.	Kaniule do pomiaru etCO ₂ dla pacjentów dorosłych zaintubowanych – 25 sztuk	TAK	
10.	Papier do rejestratora termicznego – 20 rolek	TAK	
Warunki gwarancji			
1	Okres gwarancji minimum 24 miesiące	TAK, podać	
2	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	TAK	
3	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	TAK	
4	Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2018	TAK, podać	
6	Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK, podać	
7	Zagwarantowanie dostępność serwisu, oprogramowania i części zamiennych, przez co najmniej 10 lat od daty dostawy.	TAK, podać	
8	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji obsługi	TAK	

***UWAGA!** Wykonawca w kolumnie Parametr oferowany zobowiązany jest wpisać :

„TAK” w przypadku, gdy urządzenie spełnia określony warunek,

„NIE” w przypadku, gdy urządzenie nie spełnia określonego warunku.

Jeśli w kolumnie Parametr wymagany wpisane jest „podać” należy go sprecyzować, podając konkretne dane techniczne w kolumnie Parametr oferowany.

Ocena techniczna będzie opierała się na poniższym formularzu ocenianych parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu oferty.

Parametry punktowane	Punktacja	Parametr oferowany*
Masa całkowita defibrylatora gotowego do pracy wraz z akumulatorami, kompletem kabli, torbą na akcesoria	do 8 kg. – 20 pkt.. powyżej 8 kg – 0 pkt.	 Kg
Przekątna ekranu	do '8" cali – 0 pkt.. powyżej '8" cali – 20 pkt.	 cala

***wypełnia Wykonawca**

FORMULARZ GWARANCJI I ORGANIZACJI SERWISU OFEROWANEGO URZĄDZENIA

WARUNKI GWARANCJI

I.p.	Wyszczególnienie	Wymagany	Oferowany
1	2	3	4
1.	Okres gwarancji (w miesiącach) na defibrylator	minimum 24 miesięcy	
2.	od kiedy liczona	od protokolarnego odbioru sprzętu	
3.	elementy objęte osobną gwarancją		
4.	przyczyny utraty praw do gwarancji		
5.	minimalna liczba dni przestoju przedłużająca termin gwarancji		
6.	Defibrylator zastępczy w trakcie trwania naprawy lub przeglądu	TAK	
7.	minimalna liczba dni przestoju przedłużająca termin gwarancji		
8.	Liczba bezpłatnych przeglądów serwisowych w okresie gwarancji na defibrylator	Wszystkie przeglądy serwisowe w trakcie trwania gwarancji bezpłatne	
9.	Autoryzowany punkt serwisowych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej dokonujących przeglądów i napraw gwarancyjnych i po gwarancyjnych.	TAK	(adres , telefon, fax, e-mail)

IV. OŚWIADCZENIA:

- zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy;
- w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;

- 4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
- 5) akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi na zasadach opisanych we wzorze umowy.
- 6) **OŚWIADCZAMY**, że udostępniłem osobom fizycznym, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu informacje o przetwarzaniu ich danych osobowych przez Zamawiającego zgodnie z art. 14 RODO wskazane w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

V. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:

- 1) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 2) osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest
- e-mail:tel./fax:;
- 4)
-

....., dnia2018 r.
miejscowość, data

.....
podpis, pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/
podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

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

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

I. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY :

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy – Prawo zamówień publicznych.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA :

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA Z UDZIAŁEM PODWYKONAWCÓW :

Oświadczam, że zamierzam wykonać zamówienie z udziałem podwykonawców / całość prac wykonam mwe własnym zakresie . *

W przypadku udziału podwykonawców, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom (zgodnie z Załącznikiem Nr 6) .

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY :

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego zakresie:

- a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
- b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
- c) zdolności technicznej lub zawodowej, zgodnie z zapisami w SIWZ do przedmiotowego postępowania .

II. INFORMACJE W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW :

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego zakresie:

- a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
- b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
- c) zdolności technicznej lub zawodowej, zgodnie z zapisami w SIWZ do przedmiotowego postępowania, polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:

.....
....., w następującym
zakresie:.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI :

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.

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

.....

WYKAZ DOSTAW

L.p.	Określenie przedmiotu dostawy	Data wykonania dostawy	Nazwa i adres Odbiorcy	Wartość brutto zrealizowanej dostawy
1.				
2.				
3.				
4.				

Uwaga: Do wykazu należy dołączyć dowody, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie np. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmioty, na rzecz których dostawy były wykonywane (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzaju dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia - Dz. U. poz. 1126).

.....
data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

.....

Oświadczenie Wykonawcy

- 1) Oświadczam, że **nie należę** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U.z 2015 r. , poz 184,1618,1634), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy - Prawo zamówień publicznych.*
- 2) Oświadczam, że **należę** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U.z 2015 r. , poz 184,1618,1634), o której mowa w art. 24 ust.1pkt 23 ustawy - Prawo zamówień publicznych.*

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

.....

data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

UWAGA:

* W przypadku, gdy Wykonawca NIE NALEŻY do grupy kapitałowej należy skreślić pkt 2.
 W przypadku, gdy Wykonawca NALEŻY do grupy kapitałowej należy skreślić pkt 1
 oraz wypełnić listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej .

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

.....

WYKAZ PODWYKONAWCÓW

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

ZAKUP DEFIBRYLATORA TRANSPORTOWEGO

podaję wykaz podwykonawców.

L.p.	Nazwa firmy oraz zakres podwykonawstwa	adres	Osoba upoważniona do kontaktów	Telefon, fax.
1.				
2.				
3.				

.....

data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Ogólne Warunki Umowy

PROJEKT UMOWY

Zawarta w dniu r. w Legnicy pomiędzy :

Pogotowiem Ratunkowym w Legnicy, ul. Dworcowa 7, 59-220 Legnica

NIP nr 691-21-31-539 REGON nr 390760941

reprezentowanym przez :

1) Andrzeja Hapa - Dyrektora

zwanym w treści umowy „**ZAMAWIAJĄCYM**”

a

....., reprezentowanym przez :

1)

zwanym w treści umowy „**WYKONAWCĄ**”.

§1

Umowę zawarto w wyniku przeprowadzonego postępowania przetargowego na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych w trybie przetargu nieograniczonego –

Nr postępowania **14/PNO/2018**.

§2

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu **1 sztuki defibrylatora transportowego** marki , typu..... , rok produkcji , zwanego w treści umowy „Przedmiotem umowy”, zgodnie ze złożoną przez Wykonawcę ofertą w postępowaniu o zamówienie publiczne stanowiącą integralną część umowy .
2. Wykonawca gwarantuje, że :
 - a) Przedmiot umowy jest wolny od wad fizycznych i prawnych, fabrycznie nowy , nie powystawowy, rok produkcji 2018, instrukcje obsługi w języku polskim ;
 - b) Oferowany wyrób medyczny objęty przedmiotem umowy spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 876).

§3

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w Legnicy, ul. Bracka 11 **w terminie do 20.12.2018 r.**
2. Wykonawca w terminie do 7 dni roboczych od dnia protokolarnego przekazania urządzenia przeprowadzi na swój koszt szkolenie z zakresu obsługi urządzenia . Szkolenie odbędzie się na terenie siedziby jednego z ZRM-ów Pogotowia .
3. Zamawiający zostanie poinformowany przez Wykonawcę o dokładnym terminie dostawy nie później niż na 3 dni przed planowaną dostawą.
4. Odbiór przedmiotu umowy nastąpi w siedzibie Zamawiającego na podstawie protokołu odbioru sporządzonego w dniu dostawy.

§4

Koszty transportu i odpowiedzialność za przedmiot umowy w czasie transportu spoczywają na Wykonawcy.

§5

1. Z tytułu dostawy przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy łącznie:

kwotę brutto :..... złotych

słownie:

kwotę netto tj. wraz z podatkiem VAT,..... złotych

2. Ceny, o których mowa w ust. 1, zawierają w sobie wszelkie składniki cenotwórcze jak podatki, cła według aktualnie obowiązujących przepisów oraz zastosowane rabaty.
3. Wartość przedmiotu umowy określona w ust. 1 jest ostateczna i nie podlega zmianie.
4. Zamawiający dokona zapłaty za przedmiot umowy na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze w terminie do 30 dni od daty otrzymania faktury.
5. Podstawą wystawienia faktury przez Wykonawcę będzie podpisany przez Zamawiającego protokół odbioru przedmiotu umowy, o którym mowa w §3 ust. 4 umowy.

§6

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy. Okres gwarancji i rękojmi ustala się na okres miesięcy począwszy od dnia odbioru przedmiotu umowy przez Zamawiającego, stwierdzonego w protokole odbioru, o którym mowa w §4 ust. 3 umowy.
2. W okresie trwania gwarancji i rękojmi Wykonawca zapewni bezpłatne przeglądy serwisowe, konserwacje, regulacje i sprawdzania .
3. W przypadku napraw gwarancyjnych i w ramach rękojmi trwających dłużej niż 14 dni Wykonawca zapewni na czas naprawy defibrylator zastępczy o takich samych parametrach co produkt serwisowany. Termin dostarczenia defibrylatora zastępczego wyniesie do 48 h od momentu pisemnego zgłoszenia żądania przez Zamawiającego na nr faksu lub pocztą elektroniczną na adres
4. Naprawa gwarancyjna i w ramach rękojmi dokonywana będzie w terminie 14 dni od dnia przesłania pisemnego zgłoszenia przez Zamawiającego .
5. Przedłuża się okres gwarancji i rękojmi o każdorazowy czas naprawy (tj. od dnia zgłoszenia awarii - do dnia zakończenia naprawy).
6. Serwis gwarancyjny i w ramach rękojmi na zakupiony defibrylator świadczony będzie przez autoryzowany punkt serwisowy producenta wg książki(karty) gwarancyjnej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej .
7. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu w dniu dostawy defibrylatora :
 - Dokumentację określającą zasady(warunki) świadczeń usług serwisowych w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym,

§7

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku:
 - a) odstąpienia od umowy z przyczyn obciążających Wykonawcę, w wysokości 20% wartości przedmiotu umowy brutto,
 - b) w przypadku zwłoki w dostawie, w wysokości 0,1% wartości przedmiotu umowy brutto, za każdy dzień zwłoki.
2. Niezależnie od kar, o których mowa w ust. 1, Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość uzyskanej kary umownej.
3. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umowy, Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki.

§8

Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadku wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym.

§9

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§10

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego i Prawa zamówień publicznych.

§11

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony poddają właściwości sądu miejscowo właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§12

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

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogólnych warunków umowy i przyjmujemy oraz akceptujemy je bez zastrzeżeń.

..... dnia , 2018 rok
(miejscowość)

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY