

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5
im. Św. Barbary w Sosnowcu
41-200 Sosnowiec, ul. Plac Medyków 1
Tel. (032) 36 82 428
Fax. (032) 36 82 012



Nr sprawy: **WSS5/ EP/ 327/ 2009**

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

dot.: przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej 206 000,00 EURO
zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych
(tekst jednolity Dz.U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.)

PT. „ Świadczenie usług w zakresie przeglądów okresowych aparatury medycznej”.

CPV – 50420000-5

Sosnowiec, dn.

.....

Zatwierdzam

SPIS TREŚCI

Rozdział I

1. Nazwa i adres Zamawiającego.
2. Obligatoryjne postanowienia specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Opis przedmiotu zamówienia, warunki dotyczące przedmiotu i realizacji zamówienia.
4. Termin realizacji zamówienia.
5. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.
6. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie Wykonawca winien dostarczyć w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu.
7. Określenie przez zamawiającego wymagań pod względem oferowanych usług.
8. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.
9. Wymagania dotyczące wadium.
10. Termin związania ofertą.
11. Opis sposobu przygotowania oferty.
12. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.
13. Opis sposobu obliczenia ceny.
14. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.
15. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
16. Dodatkowe postanowienia specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
17. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

Rozdział II

Wzory formularzy oraz projekt umowy:

1. wzór formularza „OFERTA”
2. wzór formularza asortymentowo-cenowego (załącznik nr 1),
3. wzór oświadczenia wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
4. istotne postanowienia dla stron, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego (załącznik nr 2),
5. wzór wykazu usług,
6. wzór pełnomocnictwa.

Rozdział I	
1.	<p>Nazwa i adres Zamawiającego Zamawiający: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu Adres: Plac Medyków 1, 41-200 Sosnowiec NIP: 644-287-67-26 REGON: 000296495. Telefon: (032) 368-20-00 Fax: (032) 368-20-12</p>
2.	<p>Obligatoryjne postanowienia specyfikacji istotnych warunków zamówienia Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (Dz. U. z 2007 roku nr 223, poz. 1655z póź. zm.), zwaną w dalszej treści niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia „ustawą”, oraz o właściwe przepisy wykonawcze. Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem:</p> <p style="text-align: center;">WSS5/EP/327/209</p> <p>Wykonawcy we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powinni powoływać się na w/w znak oraz pełną nazwę przetargu. Wykonawca winien zapoznać się z całością niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia (zwaną w dalszej treści SIWZ). Wszystkie załączniki do niniejszej SIWZ stanowią jej integralną część. Wszelkie informacje przedstawione w niniejszej SIWZ, przeznaczone są wyłącznie do przygotowania oferty i w żadnym wypadku nie powinny być wykorzystane w inny sposób.</p>
3.	<p>Opis przedmiotu zamówienia.</p> <p>1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi polegającej na wykonywaniu okresowych przeglądów technicznych i konserwacji sprzętu oraz aparatury medycznej znajdujących się w WSS 5 Sosnowiec Plac Medyków 1. Wykaz sprzętu i aparatury medycznej objętej przedmiotową usługą znajduje się w zał. nr 1 do niniejszej specyfikacji.</p> <p>2. Przedmiotowa usługa obejmuje wykonanie:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) przeglądu rocznego i czynności konserwacyjno-przeeglądowych, b) wystawienie raportu serwisowego i wpis do dokumentacji eksploatacji sprzętu (paszportu technicznego) wykonanych czynności, c) wymianę pakietów serwisowych, (części objęte przeglądem rocznym) oraz jeśli dotyczy, akumulatorów, d) legalizację, e) kalibrację, f) sprawdzenie instalacji, g) ustawienie (regulację) wymaganych przez producenta parametrów h) sporządzenie orzeczeń o stanie urządzeń nie nadających się do dalszej eksploatacji, <p>3. Zakres czynności wykonywanych w ramach przeglądów powinien być zgodny z zaleceniami</p>

	<p>producenta i obowiązującymi przepisami prawa,</p> <p>4. W przypadku wyłączenia aparatu/ urządzenia z użytkowania do Wykonawcy należy obowiązek umieszczenia na niesprawnym aparacie/ urządzeniu czytelnej informacji: urządzenie niesprawne- nie używać lub urządzenie przeznaczone do naprawy- nie używać.</p> <p>5. W cenie za przegląd techniczny Wykonawca musi uwzględnić wszystkie koszty związane z tą usługą, w tym dojazd lub koszt transportu aparatury.</p> <p>6. Przedmiot zamówienia musi być realizowany zgodnie z wymogami producenta (instrukcje, standardy, norma) aparatury, sprzętu, obowiązującymi normami i odnośnymi przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i P. Poż. . Usługi będące przedmiotem niniejszego postępowania Wykonawca wykona przy użyciu własnej aparatury kontrolno-pomiarowej, narzędzi i materiałów w siedzibie Zamawiającego. W przypadku konieczności wykonania usługi serwisowej w siedzibie Wykonawcy, ewentualny transport aparatów i sprzętu ma być w kalkulowany w cenę usługi i Zamawiający nie ponosi kosztów wysyłki.</p> <p>7. Wykonawca zdobył wszelkie informacje, które mogą być konieczne do prawidłowego przygotowania oferty i prawidłowego wykonania przedmiotu umowy.</p> <p>Zamówienie składa się z 11 części.</p>
<p>4.</p>	<p>Termin realizacji zamówienia Realizacja przedmiotu zamówienia: dla części: 1– do 5 dni roboczych od daty zawarcia umowy. dla części: 2 do 11 – do 3 dni roboczych od daty zawarcia umowy.</p> <p>Miejsce usługi: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu, ul. Plac Medyków 1, 41-200 Sosnowiec</p>
<p>5.</p>	<p>Opis warunków udziału w postępowaniu.</p> <p>O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • posiadają uprawnienie do wykonywania określonej działalności , • posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia, pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia, • znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, • nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. <p>Spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający będzie oceniał na podstawie dokumentów i oświadczeń zawartych w ofercie, przy zastosowaniu zasady „spełnia/nie spełnia”. Wykonawca musi wykazać spełnienie każdego z warunków. Niespełnienie któregośkolwiek warunku spowoduje wykluczenie Wykonawcy.</p>

6.	Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.
6.1	<p>W celu potwierdzenia, że Wykonawca posiada uprawnienie do wykonywania określonej działalności, Zamawiający żąda złożenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - oświadczenia o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1 pkt. 1 do 3 ustawy oraz o nie podleganiu wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy, o treści zgodnej ze wzorem, zamieszczonym w Rozdziale II, pkt. 2 niniejszej SIWZ, -aktualnego odpisu z właściwego Rejestru albo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, <u>wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,</u> <p>6.1 -aktualnego zaświadczenia właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzających odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu-<u>wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.</u></p>
6.2	<p>W celu potwierdzenia, że Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, Zamawiający żąda złożenia wykazu, o treści zgodnej ze wzorem zamieszczonym w Rozdziale II, pkt 4 niniejszej SIWZ, wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy –w tym okresie, usług odpowiadających swoim rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia oraz dokumentów potwierdzających, że te usługi zostały wykonane należycie.</p> <p>Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli Wykonawca wykaże wykonanie 3 usług odpowiadających swoim rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia .</p> <p>Wykonawca przedstawi dokumenty wskazujące, iż posiada uprawnienia do dokonywania przeglądów sprzętu będącego częścią zamówienia, na którą Wykonawca złożył ofertę.</p>
6.3	<p>W celu potwierdzenie, że Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, Zamawiający żąda złożenia oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu. (wzór oświadczenia str.12)</p>
	<p>Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów wymienionych w punktach: 6. 1, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, - nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu-<u>wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,</u> - nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie- <u>wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.</u> <p>W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (do oferty należy dołączyć prawidłowo sporządzone pełnomocnictwo).</p>

7.	Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.
	<p>Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zapytania, informacje, zawiadomienia itp. Zamawiający i Wykonawcy przekazują w formie pisemnej.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie korespondencji za pomocą faksu nr (48 32) 368-20-12. Za termin wpływu uważa się termin, w którym Zamawiający mógł zapoznać się z treścią korespondencji.</p> <p>Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest: mgr Mariola Kochańska – tel. +48/ 0-32- 368-24-49 w godz. 8:00 -14:30</p> <p>Zamawiający nie przewiduje zorganizowania zebrania Wykonawców.</p>
8.	<p>Wymagania dotyczące wadium Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium</p>
9.	<p>Termin związania ofertą.</p> <p>Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres 30 dni kalendarzowych, przyjmując za pierwszy dzień związania ofertą, dzień w którym upłynął termin składania ofert.</p>
10.	Opis sposobu przygotowania oferty.
1.	<p>Wykonawca winien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami SIWZ.</p> <p>Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej SIWZ na dowolne części zamówienia lub na całość.</p> <p>Formularz „OFERTA” należy wypełnić według warunków i postanowień SIWZ. W przypadku, gdy jakkolwiek część z tych dokumentów nie dotyczy Wykonawcy, Zamawiający zaleca wpisanie : „nie dotyczy”.</p> <p>Ofertę należy sporządzić czytelnie, w języku polskim w formie pisemnej.</p> <p>Wszystkie dokumenty powinny być składane w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku, gdy złożona kopia dokumentu będzie nieczytelna lub budzić będzie wątpliwości co do jej prawdziwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.</p> <p>Oferta, a także wszelkie składane oświadczenia muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Każda strona oferty powinna być podpisana przez osobę podpisującą ofertę. Podpisy powinny być czytelne lub opatrzone imienną pieczętą.</p> <p>Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem na język polski, winny być także poświadczone przez Wykonawcę.</p> <p>Oferta wraz z wszystkimi załączonymi dokumentami i oświadczeniami powinna stanowić jedną całość. Wszystkie strony należy połączyć z sobą w sposób trwały (zszyć, spiąć, zbindować).</p> <p>Wszelkie poprawki lub zmiany dokonane w treści oferty muszą być podpisane przez osobę podpisującą ofertę. Brak podpisu powoduje uznanie poprawki za nieistniejącą.</p> <p>W sytuacji, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), Wykonawca winien <u>wraz z uzasadnieniem</u>, w sposób nie budzący wątpliwości, zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Informacje te winny być umieszczone odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie, w osobnej wewnętrznej kopercie, oznaczonej klauzulą o treści:</p> <p>„DOKUMENT STANOWI TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 11 ust. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI (Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.)”.</p> <p>Strony należy ponumerować w taki sposób, aby umożliwić ich dopasowanie do kolejności stron pozostałej części oferty (należy zachować ciągłość numeracji stron).</p>

2.	<p>Kilka podmiotów może złożyć ofertę wspólną, w tym przypadku muszą spełnić następujące warunki:</p> <ul style="list-style-type: none"> - podmioty występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, przy czym pełnomocnictwo musi być podpisane przez uprawnionych przedstawicieli wszystkich pozostałych uczestników wspólnego przedsięwzięcia; wszelka korespondencja dokonywana będzie wyłącznie z Wykonawcą występującym jako pełnomocnik pozostałych; pełnomocnictwo winno być udzielone zgodnie ze wzorem zamieszczonym w Rozdziale II punkt 5 SIWZ oraz załączone do oferty, - każdy z podmiotów musi oświadczyć, że nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy, zgodnie ze wzorem zamieszczonym w Rozdziale II, punkcie 2 <p>podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania,</p> <ul style="list-style-type: none"> - w przypadku wyboru przez Zamawiającego oferty złożonej przez Wykonawców występujących wspólnie, zobowiązani oni będą najpóźniej przez dniem zawarcia umowy, do przedłożenia Zamawiającemu umowy regulującej ich współpracę.
3.	<p>Ofertę należy umieścić w zamkniętej nieprzeźroczystej kopercie oznaczonej w następujący sposób :</p> <p>Zamawiający: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu ul. Plac Medyków 1, 41-200 Sosnowiec</p> <p>..... <i>Nazwa Wykonawcy</i></p> <p>..... <i>Adres Wykonawcy</i></p> <p>Przetarg nieograniczony nr WSS5/EP/327/2009 pt. „Świadczenie usług w zakresie przeglądów okresowych urządzeń aparatury medycznej w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu”.</p> <p>„Nie otwierać przed:11.09.2009 roku, godz. 11:00.</p> <p>Koperta winna być oznaczona w sposób zapobiegający przypadkowemu, przedwczesnemu otwarciu oferty.</p>
4.	<p>Wycofanie oferty lub jej zmiany:</p> <p>Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian bądź wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert; koperty oznaczone napisem „wycofanie” zostaną odczytane w pierwszej kolejności i nie będą otwierane; powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone na takich samych zasadach jak składana oferta – w zamkniętej kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „zmiana”; koperty oznaczone napisem „zmiana” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmianę i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian zostaną dołączone do oferty.</p>

11.	<p>Miejsce i termin składania i otwarcia ofert</p> <p>Oferty należy złożyć w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu, ul. Plac Medyków 1, 41-200 Sosnowiec , Kancelaria pokój nr D-1-1 do dnia 11.09.2009 do godz 10.00.</p> <p>Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.</p> <p>Zamawiający otworzy koperty z ofertami w dniu 11.09.2009 o godzinie 11.00 siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznym nr 5 im. Św. Barbary, w Dziale Zamówień Publicznych, pokój B-1-3.</p> <p>Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert podane zostaną nazwa (firma) oraz adres (siedziba) Wykonawcy, którego oferta jest otwierana, a także cena (wartość) oferty (brutto), termin wykonania zamówienia.</p>
12.	<p>Opis sposobu obliczenia ceny</p> <p>Wykonawca poda cenę ofertową na formularzu „OFERTA”</p> <p>Cena ofertowa winna być wyliczona w sposób zamieszczony w formularzach asortymentowo-cenowych (wg wzoru) stanowi załącznik nr 1 do SIWZ.</p> <p>Ceny jednostkowe podane przez Wykonawcę winny zawierać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wszystkie koszty związane z dostawą, ubezpieczeniem, opakowaniem, itp.; - wszystkie podatki, cła, opłaty i inne ewentualne obciążenia związane z realizacją zamówienia, z wyłączeniem podatku VAT; - koszt transportu do Zamawiającego. <p>Ceny jednostkowe, cenę łączną, podatek VAT należy podać do dwóch miejsc po przecinku.</p> <p>Cena ma być wyrażona w złotych polskich (PLN).</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza prowadzenia wzajemnych rozliczeń w walutach obcych.</p>
13.	<p>Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.</p> <p>1. Ustala się następujące kryterium i jego znaczenie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cena oferty • Waga kryterium 100% <p>2. Kryterium „Cena oferty” będzie punktowane wg niżej podanej zasady.</p> <p>Badanej ofercie zostanie przyznana ilość punktów wyliczona wg wzoru:</p> $\text{Ilość punktów} = \frac{\text{Najniższa cena}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100$ <p>Wyliczona ilość punktów zostanie przemnożona przez wagę wynoszącą 100%.</p> <p>Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie ofertą najkorzystniejszą, (która przedstawia najniższą cenę) oraz odpowiada zasadom określonym w ustawie oraz spełnia warunki określone w niniejszej SIWZ.</p>

14.	Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
	<p>Z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta umowa w sprawie zamówienia publicznego, której projekt zawiera punkt 4 Rozdziału II SIWZ.</p> <p>Umowa w sprawie zamówienia publicznego zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty (z zastrzeżeniem okoliczności o których mowa w art.93, ust.1a ustawy), nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą, z zastrzeżeniem pkt.10, chyba, że zajdą przesłanki określone w art. 182 ustawy.</p> <p>Umowa w sprawie zamówienia publicznego może zostać zawarta po upływie terminu związania ofertą, jeżeli Zamawiający przekazał Wykonawcom informację o wyborze ofert przed upływem terminu związania ofertą, a Wykonawca wyraził zgodę na zawarcie umowy na warunkach określonych w złożonej ofercie.</p> <p>Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego.</p> <p>W przypadku zaistnienia przesłanek określonych w art. 93 ustawy, Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia</p> <p>Zamawiający nie będzie wymagał wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.</p>
15.	Dodatkowe postanowienia SIWZ
	<p>Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza wykonania którejkolwiek części zamówienia przez podwykonawcę.</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.</p> <p>Zamawiający przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających określonych w art. 67 ust. 1, pkt.6 i 7 ustawy.</p>
16.	Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia
	<p>W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI, Rozdział 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.).</p>

Rozdział II

Wzory dokumentów oraz projekt umowy.

1. WZÓR FORMULARZA „OFERTA”

WSS5/EP/327/2009

Świadczenie usług w zakresie przeglądów
okresowych aparatury medycznej.

Nazwa Wykonawcy.....

Adres.....

Tel.....

Fax.....

NIP -

Regon.....

OFERTA

1. Zgodnie z ogłoszonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pt. „ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE PRZEGLĄDÓW OKRESOWYCH APARATURY MEDYCZNEJ”, składamy ofertę na wykonanie usługi za kwotę:

Część 1

Wartość netto	Słownie:.....
---------------------	---------------

Wartość z podatkiem	Słownie:.....
---------------------------	---------------

Część 2

Wartość netto	Słownie:.....
---------------------	---------------

Wartość z podatkiem	Słownie:.....
---------------------------	---------------

Część 3

Wartość netto Słownie:.....

Wartość z podatkiem Słownie:.....

Część 4

Wartość netto Słownie:.....

Wartość z podatkiem Słownie:.....

Część 5

Wartość netto Słownie:.....

Wartość z podatkiem Słownie:.....

Część 6

Wartość netto Słownie:.....

Wartość z podatkiem Słownie:.....

Część 7

Wartość netto Słownie:.....

Wartość z podatkiem Słownie:.....

Część 8

Wartość netto Słownie:.....

Wartość z podatkiem Słownie:.....

Część 9

Wartość netto	Słownie:.....
---------------------	---------------

Wartość z podatkiem	Słownie:.....
---------------------------	---------------

Część 10

Wartość netto	Słownie:.....
---------------------	---------------

Wartość z podatkiem	Słownie:.....
---------------------------	---------------

Część 11

Wartość netto	Słownie:.....
---------------------	---------------

Wartość z podatkiem	Słownie:.....
---------------------------	---------------

1. Oświadczamy, że termin realizacji usługi wynosi:
dla części: 1 – do 5 dni roboczych od daty zawarcia umowy,
dla części: od 2 do 11 – do 3 dni roboczych od daty zawarcia umowy.
2. Oświadczamy, iż wszystkie dokumenty w ofercie są zgodne z aktualnym stanem prawnym.
3. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z specyfikacją istotnych warunków zamówienia w tym z treścią istotnych dla stron postanowień, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji tj. **30** dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty .
6. Oświadczamy, że nie zamierzamy powierzyć podwykonawcy wykonania żadnej części zamówienia.
7. Oświadczamy, iż udzielamy gwarancji:.....miesiące.
8. Warunki płatności: 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz protokołem (-ami) potwierdzającym (-ymi) wykonanie usługi.
9. Oświadczamy, iż w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art.89 ust.1 pkt.3 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2007r. nr 223, poz. 1655 z późn. zmianami) i art. 5-17 ustawy O zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 1996 r.nr 47, poz.211 z późn. zmianami).

10. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest(imię i nazwisko),

.....(stanowisko).

11. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy będzie

.....(imię i nazwisko),

tel. kontaktowy.....

12. Złożona oferta zawiera (podać ilość) ponumerowanych stron.

13. Wszelkie informacje, zawiadomienia, wnioski prosimy kierować na nr faxu :.....

.....
Podpis Wykonawcy
wraz z imienną pieczętą

3. WZÓR OŚWIADCZENIA WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

WSS5/EP/327/2009

.....
pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

W związku z przystąpieniem do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pt.:', ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE PRZEGLĄDÓW OKRESOWYCH APARATURY MEDYCZNEJ", zgodnie z art.22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2007r., Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.) oświadczamy że:

1. posiadamy uprawnienia do wykonania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia / przedstawiamy, pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia -str oferty*
3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....
Podpis Wykonawcy
wraz z imienną pieczęcią

4. WZÓR WYKAZU USŁUG

WYKAZ USŁUG

Wykaz wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, usług odpowiadających swoim rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców.

Odbiorca usługi (nazwa i adres)	Przedmiot usługi	Wartość (brutto) zł	Data wykonania usługi

Na potwierdzenie powyższego załączamy szt. dokumentów potwierdzających, że usługi te zostały wykonane należycie.

.....
(miejscowość,

.....
Podpis Wykonawcy
wraz z imienną pieczętką

6. WZÓR PEŁNOMOCNICTWA

numer sprawy : WSS5/EP/327/2009

PEŁNOMOCNICTWO
WZÓR

Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2007r nr 223 poz. 1655 z późn. zm.) udzielam(my) pełnomocnictwa dla podmiotu uprawnionego do występowania w imieniu niżej wymienionych Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia:

.....
(nazwa podmiotu uprawnionego)

w przetargu nieograniczonym nr WSS5/EP/327/2009 pt.: „Świadczenie usług w zakresie przeglądów okresowych aparatury medycznej”.

Zakres pełnomocnictwa:

1)
PIECZĘĆ FIRMOWA WYKONAWCY PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS WYKONAWCY
(osoby(ób) upoważnionej(ych) do reprezentowania firmy)

.....
PIECZĘĆ FIRMOWA WYKONAWCY PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS WYKONAWCY
(osoby(ób) upoważnionej(ych) do reprezentowania firmy)

3)
PIECZĘĆ FIRMOWA WYKONAWCY PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS WYKONAWCY
(osoby(ób) upoważnionej(ych) do reprezentowania firmy)

4)
PIECZĘĆ FIRMOWA WYKONAWCY PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS WYKONAWCY
(osoby(ób) upoważnionej(ych) do reprezentowania firmy)

..... dnia