|  |  |
| --- | --- |
| logo_małeSPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA | |
| w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego | |
| prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego | |
| na | |
|  | |
| **świadczenie usług w zakresie przeglądów technicznych / kalibracji/ legalizacji / wzorcowania / walidacji sprzętu medycznego** | |
| **nr sprawy: 44/U/16** | |
|  | |
|  | |
|  | |
| Integralną część niniejszej SIWZ stanowią: | |
| * Formularz ofertowy | * Załącznik nr 1 |
| * Formularz cenowy | * Załącznik nr 2 |
| * Oświadczenie | * Załącznik nr 3 |
| * Wzór umowy * oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (wzór) * Oświadczenie | * Załącznik nr 4 * Załącznik nr 5 * Załącznik nr 6 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Z A T W I E R D Z A M |
|  |  |
|  |  |
|  | Kierownik Zamawiającego |
|  | dnia 28.11.2016 r. |
|  |  |
|  |  |
| 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. | |

**Nazwa oraz adres Zamawiającego.**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Łodzi

ul. Północna 42, 91-425 Łódź

tel. (42) 63 41 270, fax (42) 63 41 254

Godziny pracy: 800-1535 od poniedziałku do piątku.

Adres strony internetowej: [www.zozmswlodz.pl](http://www.zozmswlodz.pl)

**II. Tryb udzielenia 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. Opis przedmiotu zamówienia.**

3.1.Przedmiotem zamówienia jest usługa przeprowadzania przeglądów / kalibracji / legalizacji / wzorcowania / walidacji, konserwacji i kontroli bezpieczeństwa aparatury medycznej z podziałem na 115 pakietów dla SP ZOZ MSWiA w Łodzi, wyszczególnionych w Załączniku Nr 2 do SIWZ.

3.2.Usługa będąca przedmiotem zamówienia ma na celu utrzymanie w pełnej sprawności techniczno-eksploatacyjnej, oraz wydłużenie bezawaryjnego czasu pracy, jak również zapewnienie, iż parametry pracy aparatury medycznej będą zgodne z założonymi przez producenta wartościami.

3.3.Pod pojęciem „przeglądy techniczne / kalibracje / legalizacje / wzorcowania / walidacje, konserwacje i kontrole bezpieczeństwa” (zwane dalej przeglądem lub przeglądami) rozumie się wykonywanie czynności, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia oraz ich instrukcje obsługi, z potwierdzeniem wykonania tych czynności, wpisem do paszportu technicznego oraz wystawieniem protokołu serwisowego, a także wypełnieniem druku POUS (Protokół Odbioru Usługi Serwisowej).  
3.4.Przegląd, konserwacja i kontrola bezpieczeństwa sprzętu medycznego polega w szczególności na:

1. zebraniu informacji o zaobserwowanych przez użytkownika usterkach,
2. oględzinach aparatu, ogólnej kontroli systemu, przeglądzie funkcjonowania systemu, smarowaniu systemu, wymianie filtrów lub ich czyszczenie, realizacji niewielkich modernizacji technicznych środków czyszczących, konserwujących i smarujących,
3. usunięciu zauważonych usterek drobnych, niewymagających wymiany części zamiennych lub innych niż przewidziane w ramach wykonywanych czynności przeglądowych wynikających z zaleceń producenta,
4. pracach konserwacyjnych określonych przez producenta,
5. regulacji i pomiarach kontrolnych,
6. sprawdzeniu działania aparatu,
7. wystawieniu raportu serwisowego, wypełnieniu druku POUS i wpisie do dokumentacji eksploatacji sprzętu (paszportu) wykonanych czynności tj. wprowadzanie każdorazowo wpisu o wykonanych czynnościach, uszkodzeniach oraz o dopuszczeniu lub nie urządzenia medycznego do dalszego użytkowania
8. legalizacji ( wystawieniem certyfikatu bądź protokołu z legalizacji aparatu, sprzętu) - jeżeli jest taki wymóg co do aparatów i sprzętu medycznego,
9. kalibracji/walidacji/wzorcowania - jeżeli jest taki wymóg co do aparatów i sprzętu medycznego,
10. sprawdzeniu wszelkich instalacji,
11. ustawienie (regulacja) kalibracja wymaganych przez producenta parametrów,
12. wymiana materiałów eksploatacyjnych i części zużywalnych – nie wynikających z zaleceń producenta podczas wykonywania przeglądu (po pisemnym odrębnym zleceniu Zamawiającego),
13. aktualizacji oprogramowania (jeśli dotyczy danego sprzętu),
14. w przypadku urządzeń podlegających odbiorowi przez inspektorów UDT: przygotowanie urządzeń do odbioru, wykonanie czynności w związku z zaleceniami inspektorów UDT, uczestnictwo w odbiorach z udziałem inspektorów UDT.

3.5.Przeglądy należy wykonywać uwzględniając zalecenia producentów urządzeń dotyczące zakresu i częstotliwości konserwacji podane w dokumentacji technicznej/instrukcjach obsługi oraz zachowując przepisy bhp i ppoż. oraz wymagania nałożone przez NFZ. Oszacowana przez Zamawiającego liczba przeglądów została podana w Załączniku Nr 2 do SIWZ będącym zarazem formularzem cenowym.

3.6.Usługi wykonywania przeglądów realizowane będą na podstawie opracowanego przez Zamawiającego Planu Przeglądów (który zostanie przekazany Wykonawcy w ciągu 14 dni po zawarciu umowy), na oferowany zakres aparatury. Wykonawca wspólnie z Przedstawicielem Zamawiającego jest obowiązany prowadzić w siedzibie Zamawiającego dokumentację, określającą terminy następnych konserwacji, działań serwisowych, przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń i kontroli bezpieczeństwa wyrobu stosowanego do udzielania świadczeń zdrowotnych, wynikające z instrukcji używania lub zaleceń podmiotów, które wykonały czynności. Na Wykonawcy ciąży obowiązek dopilnowania terminów wykonania usługi zgodnie z przedstawionym przez Zamawiającego Planem Przeglądów Aparatury Medycznej oraz w uzgodnieniu przyjazdu serwisu Wykonawcy z Zamawiającym.

3.7. O konieczności dokonania napraw wynikających z wykonywania czynności serwisowych (przeglądów) Wykonawca zobowiązuje się zawiadomić Zamawiającego niezwłocznie, lecz nie później niż w terminie 12 godzin od chwili wykonania przeglądu/ów, przedstawiając w terminie do 48 godzin w dni robocze (rozumianych jako poniedziałek-piątek z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) od zawiadomienia proponowaną kalkulację kosztów naprawy zawierającą: ilość i cenę materiałów niezbędnych do naprawy, ilość roboczogodzin oraz okres, w którym zostanie dokonana naprawa.

3.8.W ramach wykonywania usługi Wykonawca zobowiązuje się do:

a) dokonywania kontroli stanu technicznego i kontroli bezpieczeństwa aparatury, napraw zgodnie z dokumentacją techniczną, instrukcją obsługi aparatu i instrukcją serwisową, stosowanie do zaleceń producenta oraz zgodnie z obowiązującymi normami, w szczególności z normą PN – EN 60601-1 lub PN – EN 62353;

b) potwierdzenia wykonania przeglądu naprawy wpisem w paszporcie technicznym urządzenia. Wpis ma zawierać następujące informacje: datę wykonania czynności, informacje o stanie technicznym aparatu (aparat jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji – termin następnego przeglądu: do dnia DD/MM/RRRR lub aparat niesprawny lub aparat dopuszczony warunkowo do użytkowania ),czytelne imię (imiona) i nazwisko (nazwiska) osoby (osób) wykonującej prace. Dodatkowo wykonawca zobowiązany jest do potwierdzenia wykonania prac w karcie pracy (każdorazowo do faktury VAT zostanie dołączona potwierdzona karta pracy), dokumencie oraz wystawienia protokołu/ certyfikatu wykonania przeglądu;

c) wykonania niezbędnych regulacji, korekt, kalibracji, przewidzianych w dokumentacji technicznej aparatu;

d) niezwłocznego przekazania Zamawiającemu informacji na temat stwierdzonych usterek lub wad koniecznych do usunięcia;

3.9.Dodatkowe warunki świadczenia usług:

a) Wykonawca ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą za podejmowane przez Wykonawcę czynności serwisowe, które mogą być lub będą przyczyną utraty certyfikatów, świadectw technicznych i innych dokumentów danego aparatu, dopuszczających go do użytkowania;

b) Wykonawca jest zobowiązany wykonać usługę terminowo i rzetelnie;

c) Wykonawca będzie świadczył usługi określone w przedmiocie zamówienia przy użyciu własnej aparatury kontrolnej, pomiarowej, narzędzi i materiałów. Aparatura kontrolna, pomiarowa musi posiadać aktualne świadectwa legalizacji lub sprawdzenia;

d) wszystkie czynności i wymienione materiały wpisane w karcie pracy muszą być potwierdzone przez bezpośredniego użytkownika;

e) wszelkie opinie i ekspertyzy stanu technicznego urządzeń medycznych objętych umową będą wykonane w ramach wynagrodzenia wskazanego w umowie;

f) Wykonawca będzie wykonywał przeglądy w siedzibie Zamawiającego. Jeżeli zaistnieje konieczność wykonania w/w czynności w siedzibie serwisu, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie w formie pisemnej. Koszty dojazdu do Zamawiającego jak i koszty transportu aparatu do Wykonawcy oraz do Zamawiającego ponosi Wykonawca;

g) w przypadku, o którym mowa powyżej, Wykonawca zorganizuje i dokona transportu sprzętu do Wykonawcy, uprzednio podając propozycję terminów transportu (uwzględniając, w miarę możliwości, konieczność zapewnienia niezakłóconej obsługi pacjentów u Zamawiającego). Koszty ewentualnego transportu wraz z ubezpieczeniem w obie strony zawarte są w cenie oferty;

h) w przypadku, gdyby termin wykonania został z winy Wykonawcy dwukrotnie przekroczony o więcej niż 14 dni bądź Wykonawca utracił uprawnienia do wykonywania usługi, a także nieuzasadnionego trzykrotnego niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, Zamawiający ma prawo odstąpienia w trybie natychmiastowym od umowy. W takim przypadku Wykonawcy nie przysługuje jakiekolwiek roszczenie od Zamawiającego;

i) każdorazowo przed przystąpieniem do przeglądu oraz po jej zakończeniu Wykonawca jest zobowiązany poinformować upoważnionego pracownika Zamawiającego;

j) po dokonaniu przeglądu Wykonawca zobowiązuje się sporządzić protokół, czytelnie podpisany przez upoważnionych przedstawicieli obu stron niniejszej umowy. Podpisany protokół stanowi podstawę do wystawienia faktury przez Wykonawcę;

k) jeżeli w czasie przeglądu niezbędna okaże się wymiana zużytych części, Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia na okres 6 miesięcy gwarancji na nowe, wymienione części i jednocześnie zobowiązuje się do wymiany nowych, wadliwych części, jeżeli wady te ujawnią się w terminie 6 miesięcy od daty wykonania przeglądu.

l) w przypadku ujawnienia usterek lub wad w okresie trwania gwarancji i rękojmi, Zamawiający powiadamia o tym fakcie Wykonawcę i wyznacza termin ich usunięcia;

ł) Zamawiającemu służy prawo każdorazowego wyboru czy korzysta z uprawnień z tytułu gwarancji czy realizuje prawa z tytuły rękojmi.

m) W przypadku stwierdzenia podczas przeglądu, iż sprzęt medyczny musi być wyłączony z eksploatacji, Wykonawca zobowiązuje się do odłączenia od zasilania, umieszczenia na nim odpowiedniej informacji np. „urządzenie niesprawne” lub „urządzenie przeznaczone do naprawy” oraz przekazania niezbędnych informacji personelowi Zamawiającego dotyczących jego naprawy. Jeżeli sprzęt medyczny musi być wyłączony z eksploatacji w sposób trwały (nie podlega naprawie), Wykonawca zobowiązuje się wystawić **orzeczenie techniczne** stanowiące dla Zamawiającego podstawę do kasacji środka trwałego.

n) W przypadku konieczności wykonania naprawy lub wymiany części na nowe, Wykonawca zobowiązuje się sporządzić wykaz części zamiennych lub części niezbędnych do naprawy (których dostarczenie leży po stronie Wykonawcy). Wykonawca może przystąpić do wykonania naprawy lub wymiany części na nowe po przedstawieniu kalkulacji kosztów naprawy sprzętu i po akceptacji kosztów przez Zamawiającego, nie później niż w terminie 2 dni roboczych od otrzymania informacji o akceptacji kosztów przez Zamawiającego.

o) Usługi przeglądów, konserwacji oraz napraw sprzętu medycznego będące przedmiotem zamówienia mogą wykonywać wyłącznie osoby posiadające kwalifikacje do konserwacji, napraw określonego sprzętu medycznego. W przypadku utraty przez Wykonawcę uprawnień do wykonywania usług objętych niniejszą Umową, Wykonawca zobowiązuje się powiadomić o tym fakcie Zamawiającego w formie pisemnej w terminie nie dłuższym niż 30 dni od chwili utraty uprawnień.

3.10. Plan Przeglądów zostanie przekazany Wykonawcy niezwłocznie po zawarciu umowy.

3.11. Aparatura medyczna wyszczególniona w oznakowanych Pakietach w Załączniku Nr 2 do SIWZ jest podzielona na dwie kategorie:

1. kategoria „A” – w celu prawidłowego wykonania usługi wymaga się upoważnienia podmiotu przez wytwórcę na wykonywanie czynności serwisowych dla danego typu sprzętu lub aparatury medycznej lub autoryzacji producenta, lub certyfikaty szkoleń u producenta pozwalające na wykonywanie czynności serwisowych
2. kategoria „B” – w celu prawidłowego wykonania usługi wymaga się, aby osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadały aktualnie wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień oraz że wykonawca spełnia wymogi określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, a także personel Wykonawcy musi posiadać świadectwa kwalifikacyjne SEP z uprawnieniami do wykonywania prac kontrolno-pomiarowych.

3.12. Szacunkowe ilości usług na czas trwania umowy określone zostały w „Formularzu cenowym”, będącym Załącznikiem Nr 2 do SIWZ. Muszą być realizowane przez osoby posiadające udokumentowane kwalifikacje  
 i uprawnienia do ich wykonywania.

* Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 4** do SIWZ.
* Wspólny Słownik Zamówień CPV: 50421000-2 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
* Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
* Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości składania ofert wariantowych.
* Zamawiający nie przewidujemożliwości udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7.

# IV. Termin wykonania zamówienia.

Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w terminie do 31.12.2017 r.

**V. Warunki udziału w postępowaniu.**

* + - 1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. nie podlegają wykluczeniu art. 24 ust 1;

**VI. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.**

1. Do oferty każdy wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 3 do SIWZ Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie, o którym mowa w rozdz. VI. 1 niniejszej SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.
3. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. **Wg załącznika nr 5**
4. **W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający będzie żądał złożenia następujących dokumentów:**

4.1 Oświadczenie (wg załącznika nr 6)

4.2 upoważnienie podmiotu przez wytwórcę na wykonywanie czynności serwisowych dla danego typu sprzętu lub aparatury medycznej lub dokument potwierdzający autoryzację producenta, lub certyfikaty szkoleń u producenta pozwalające na wykonywanie czynności serwisowych ; *należy przedstawić w oryginale lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę – sprzęt kategorii A.* **Oświadczenia składane są w oryginale.**

1. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, **wezwie** wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym**,** nie krótszym niż  **5** dni, terminie aktualnych na dzień złożenia dokumentów wymienionych w punkcie 4.2.
2. W zakresie nie uregulowanym 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 r., poz. 1126).
3. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w rozdz. VI. 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, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
4. *Zamawiający w niniejszym postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, będzie najpierw dokonywał oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Jeżeli Wykonawca, o którym mowa powyżej, będzie uchylał się od zawarcia umowy Zamawiający zbada, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert.*

**VII. 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 VI niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP) dla których dopuszczalna jest forma pisemna.
2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres: SP ZOZ MSWiA w Łodzi ul. Północna 42, Dział Zamówień Publicznych.
4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: zamowienia@zozmswlodz.pl, a faksem na nr (42) 63 41 270.
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. VII. 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:
12. w kwestiach formalnych – Edyta Czerwińska

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.

**VIII. Wymagania dotyczące wadium.**

**Nie dotyczy**

**IX. Termin związania ofertą.**

1. 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).
2. Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy, samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego, 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.

**X. Opis sposobu przygotowywania ofert.**

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
   * 1. wypełniony **formularz ofertowy** 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;
     2. formularz cenowy **załącznik nr 2**
     3. oświadczenia wymienione w rozdziale VI. 1-3, 4.1 niniejszej SIWZ;
2. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.
3. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
6. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
7. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związanez przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta uniemożliwiając jej samoistną dekompletację), oraz zawierała spis treści.
9. Poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie, powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
10. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

**SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Dział zamówień publicznych**

**ul. Północna 42, 91-425 Łódź**

**„ Oferta przeglądy – 44/U/16”**

i opatrzyć nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy.

1. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
2. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.
3. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie zgodnie z uchwałą SN z 20 października 2005 (sygn. III CZP 74/05) ich odtajnieniem.
4. 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 stanowić będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
5. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.
6. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofywanych nie będą otwierane.
7. Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z dnia wszczęcia postępowania.
8. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy PZP zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP). Wszelkie niejasności i wątpliwości dotyczące treści zapisów w SIWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale VII niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy PZP nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.

**XI. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Północnej 42 w Dziale zamówień publicznych– budynek administracji 1 piętro do dnia **06.12.2016r. r., do godziny 1000** i zaadresować zgodnie z opisem przedstawionym w rozdziale X SIWZ.
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 rozdz. XI. 1 niniejszej SIWZ zostanie zwrócona wykonawcy zgodnie z zasadami określonymi w art. 84 ust. 2 ustawy PZP.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego – Dziale zamówień publicznych w dniu **06.12.2016r.,   
   o godzinie 1030.**
5. Otwarcie ofert jest jawne.
6. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.
7. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie [www.zozmswlodz.pl](http://www.zozmswlodz.pl) informacje dotyczące:
8. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
9. firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
10. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

**XII. Opis sposobu obliczania ceny.**

# 

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu ofertowym i cenowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego **Załączniki nr 1 oraz 2** 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. 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).
4. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
5. 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.**

„Łączna cena ofertowa brutto” – C;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kryterium | Waga [%] | Liczba punktów | Sposób oceny wg wzoru |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100% | 100 | Cena najtańszej oferty  C = ----------------------------------------- x 100pkt  Cena badanej oferty |
| RAZEM | 100% | 100 | **­­­­­**──────────────────── |

1. Ocena punktowa w kryterium „Łączna cena ofertowa brutto” dokonana zostanie na podstawie łącznej ceny ofertowej brutto wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i przeliczona według wzoru opisanego w tabeli powyżej.
2. Punktacja przyznawana ofertom będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
3. 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.

**XIV. 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.

**XV. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

Nie dotyczy

**XVI. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach.**

Wzór umowy, stanowi **Załącznik nr 4** do SIWZ.

**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 PZP 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 oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP.

**Sporządził:**

**Oświadczam, że zapoznałam się z treścią SIWZ i nie wnoszę do niej zastrzeżeń:**

Małgorzata Długosz - Kowalczyk …………………………..

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 do SIWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |  |
| --- | --- |
| **OFERTA**  **SP ZOZ MSWiA w Łodzi**  ul. Północna 42  91-425 Łódź  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych **na  przeglądy sprzętu medycznego nr 44/U/16** | |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   Nazwa……………………………………………………………………..  Siedziba……………………………………………………………………  Województwo……………………………………………………………..  Nr telefonu………………………... faxu…………………. …………  E-mail……………………………..  w zależności od podmiotu: NIP/PESEL/KRS/CEIDG)  NIP………………………………………………..  PESEL…………………………………………….  KRS……………………………………………….  CEIDG…………………………………………….  Bank, numer konta……………………………………………………….  Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:**………………..………………………………….**  Wykonawca/Wykonawcy:**……………..……………..………………………………………….……….…………….……………...….………...**  **………………………………………………………………………………………………………..…….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………...**  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**.…………………………………………..………………………………………..**  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks**………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………**  e-mail**………………………………………………………………………ji o …………………………………………………………………………………………………………….….…..………………**  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **……………………………………………………….……………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………** | |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**   **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**   Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:  **Pakiet …….**  Brutto: .............................................................................................................PLN  Słownie: ..................................................................................................................  zgodnie z formularzem cenowym.  \* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ. | |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. realizacja usługi nastąpi zgodnie z zapisami SIWZ 3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 4. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 6. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie **do 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury; | |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .........................................................................................................................................................................   e-mail: ………...……........………….…………………..……....….tel./fax: .....................................................………………..;   1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................... | |
| 1. **PODWYKONAWCY:**   Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... | |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. ......................................................................................................................................................... 4. .........................................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

Załącznik nr 5

**Zamawiający:**

**SP ZOZ MSWiA**

**ul. Północna 42**

**91-425 Łódź**

**Wykonawca:**

……………………………………………………..…………………………………………..………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**DOTYCZĄCE GRUPY KAPITALOWEJ**

Zgodnie z wymaganiami określonymi w art.24 ust.11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na: **świadczenie usług w zakresie przeglądów technicznych / kalibracji/ legalizacji / wzorcowania / walidacji sprzętu medycznego** **nr 44/U/16**

Oświadczam (-y), że wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu nie zachodzą przesłanki wykluczenia   
z art. 24 ust. 1 pkt 23 upzp

1. Nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm)  
    z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski   
   o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postepowaniu\*

Lub

1. Należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm)  
    z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski   
   o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postepowaniu\*

I składam (nie składam)\* wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postepowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia\*

*\*- niepotrzebne skreślić*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejsce, data pieczęć i podpis wykonawcy

**Załącznik nr 3**

**Zamawiający:**

**SP ZOZ MSWiA**

**ul. Północna 42**

**91-425 Łódź**

**Wykonawca:**

……………………………………………………..…………………………………………..………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **świadczenie usług   
w zakresie przeglądów technicznych / kalibracji/ legalizacji / wzorcowania / walidacji sprzętu medycznego** **nr 44/U/16** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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 pkt 1, 8 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem**

TAK / NIE - odpowiednio zakreślić

1

Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw

oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są

wymagane wyłącznie do celów statystycznych. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa

nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: 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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

podpis

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

**Załącznik nr 4**

**Wzór umowy**

Zawarta w dniu .................... …. r. w Łodzi

w wyniku przeprowadzonego postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych nr 44/U/16

Pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Łodzi, z siedzibą w Łodzi przy ul. Północnej nr 42, kod: 91-425, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieście w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000023744, posiadającego NIP: 726-00-04-820 oraz REGON: 470805076**

w imieniu którego działa:

## Dyrektor - dr n. med. Robert Starzec

zwany dalej **„Zamawiającym”**

a ..........................................................................................................................z siedzibą w …..wpisany do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w …. wydział …..pod numerem ………, NIP ………………….Regon ………………….

reprezentowanym przez:

**………………………**

zwanym dalej **„Wykonawcą”**

**§ 1**

**1. Przedmiotem umowy jest usługa przeprowadzania przeglądów, konserwacji i kontroli bezpieczeństwa aparatury medycznej (pakiet …) dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Łodzi, wyszczególnionej w Załączniku Nr 2 w ofercie Wykonawcy z dnia ……….. stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.**

2. Usługa będąca przedmiotem zamówienia ma na celu utrzymanie w pełnej sprawności techniczno-eksploatacyjnej, oraz wydłużenie bezawaryjnego czasu pracy, jak również zapewnienie, iż parametry pracy aparatury medycznej będą zgodne z założonymi przez producenta wartościami.

3. Pod pojęciem „przeglądy techniczne, konserwacje i kontrole bezpieczeństwa” (zwane dalej przeglądem lub przeglądami) rozumie się wykonywanie czynności, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, z potwierdzeniem wykonania tych czynności, wpisem do paszportu technicznego oraz wystawieniem protokołu serwisowego.

4. Przegląd, konserwacja i kontrola bezpieczeństwa sprzętu medycznego polega w szczególności na:

1. zebraniu informacji o zaobserwowanych przez użytkownika usterkach,
2. oględzinach aparatu, ogólnej kontroli systemu, przeglądzie funkcjonowania systemu, smarowaniu systemu, wymianie filtrów lub ich czyszczenie, realizacji niewielkich modernizacji technicznych środków czyszczących, konserwujących i smarujących,
3. usunięciu zauważonych usterek drobnych, niewymagających wymiany części zamiennych lub innych niż przewidziane w ramach wykonywanych czynności przeglądowych wynikających z zaleceń producenta,
4. pracach konserwacyjnych określonych przez producenta,
5. regulacji i pomiarach kontrolnych,
6. sprawdzeniu działania aparatu,
7. wystawieniu raportu serwisowego, wypełnieniu druku POUS i wpisie do dokumentacji eksploatacji sprzętu (paszportu technicznego) wykonanych czynności tj. wprowadzanie każdorazowo wpisu o wykonanych czynnościach, uszkodzeniach oraz o dopuszczeniu lub nie urządzenia medycznego do dalszego użytkowania.
8. legalizacji ( wystawieniem certyfikatu bądź protokołu z legalizacji aparatu, sprzętu) - jeżeli jest taki wymóg co do aparatów i sprzętu medycznego,
9. kalibracji/walidacji/wzorcowania - jeżeli jest taki wymóg co do aparatów i sprzętu medycznego,
10. sprawdzeniu wszelkich instalacji,
11. ustawienie (regulacja) kalibracja wymaganych przez producenta parametrów,
12. wymiana materiałów eksploatacyjnych i części zużywalnych – nie wynikających z zaleceń producenta podczas wykonywania przeglądu (po pisemnym odrębnym zleceniu Zamawiającego),
13. aktualizacji oprogramowania (jeśli dotyczy danego sprzętu),
14. w przypadku urządzeń podlegających odbiorowi przez inspektorów UDT: przygotowanie urządzeń do odbioru, wykonanie czynności w związku z zaleceniami inspektorów UDT, uczestnictwo w odbiorach z udziałem inspektorów UDT.

5. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać przeglądy okresowe w terminie ustalonym w porozumieniu z Sekcją Aparatury Medycznej Zamawiającego.

6. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać przeglądy uwzględniając zalecenia producentów urządzeń dotyczące zakresu i częstotliwości konserwacji podane w dokumentacji technicznej i instrukcjach serwisowych oraz zachowując przepisy bhp i ppoż. oraz wymagania nałożone przez NFZ. Oszacowana przez Zamawiającego liczba przeglądów została podana w Załączniku Nr 1 do umowy.

7. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać przeglądy na podstawie opracowanego przez Zamawiającego Planu Przeglądów (który zostanie przekazany Wykonawcy w ciągu 14 dni po zawarciu umowy), na oferowany zakres aparatury. Wykonawca wspólnie z Przedstawicielem Zamawiającego jest obowiązany prowadzić w siedzibie Zamawiającego dokumentację, określającą terminy następnych konserwacji, działań serwisowych, przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń i kontroli bezpieczeństwa wyrobu stosowanego do udzielania świadczeń zdrowotnych, wynikające z instrukcji używania lub zaleceń podmiotów, które wykonały czynności. Na Wykonawcy ciąży obowiązek dopilnowania terminów wykonania usługi zgodnie z przedstawionym przez Zamawiającego Planem Przeglądów Aparatury Medycznej oraz w uzgodnieniu przyjazdu serwisu Wykonawcy z Zamawiającym.

8. O konieczności dokonania napraw wynikających z wykonywania czynności serwisowych (przeglądów) Wykonawca zobowiązuje się zawiadomić Zamawiającego niezwłocznie, lecz nie później niż w terminie 12 godzin od chwili wykonania przeglądu/ów, przedstawiając w terminie do 48 godzin w dni robocze (rozumianych jako poniedziałek-piątek z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) od zawiadomienia proponowaną kalkulację kosztów naprawy zawierającą: ilość i cenę materiałów niezbędnych do naprawy, ilość roboczogodzin oraz okres, w którym zostanie dokonana naprawa.

9. W ramach wykonywania usługi Wykonawca zobowiązuje się do:

a) dokonywania kontroli stanu technicznego i kontroli bezpieczeństwa aparatury, napraw zgodnie z dokumentacją techniczną, instrukcją obsługi aparatu i instrukcją serwisową, stosowanie do zaleceń producenta oraz zgodnie z obowiązującymi normami, w szczególności z normą PN – EN 60601-1 lub PN – EN 62353;

b) potwierdzenia wykonania przeglądu wpisem w paszporcie technicznym urządzenia. Wpis ma zawierać następujące informacje: datę wykonania czynności, informacje o stanie technicznym aparatu (aparat jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji, aparat niesprawny, aparat dopuszczony warunkowo do użytkowania ), czytelne imię (imiona) i nazwisko (nazwiska) osoby (osób) wykonującej prace. Dodatkowo wykonawca zobowiązany jest do potwierdzenia wykonania prac w karcie pracy (każdorazowo do faktury VAT zostanie dołączona potwierdzona karta pracy) oraz wystawienia protokołu wykonania przeglądu;

c) wykonania niezbędnych regulacji, korekt, kalibracji, przewidzianych w dokumentacji technicznej aparatu;

d) niezwłocznego przekazania Zamawiającemu informacji na temat stwierdzonych usterek lub wad koniecznych do usunięcia;

10. Dodatkowe warunki świadczenia usług:

a) Wykonawca ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą za podejmowane przez Wykonawcę czynności serwisowe, które mogą być lub będą przyczyną utraty certyfikatów, świadectw technicznych i innych dokumentów danego aparatu, dopuszczających go do użytkowania;

b) Wykonawca jest zobowiązany wykonać usługę terminowo i rzetelnie;

c) Wykonawca będzie świadczył usługi określone w przedmiocie zamówienia przy użyciu własnej aparatury kontrolnej, pomiarowej, narzędzi i materiałów. Aparatura kontrolna, pomiarowa musi posiadać aktualne świadectwa legalizacji lub sprawdzenia;

d) wszystkie czynności i wymienione materiały wpisane w karcie pracy muszą być potwierdzone przez bezpośredniego użytkownika;

e) wszelkie orzeczenia techniczne urządzeń medycznych objętych umową będą wykonane w ramach wynagrodzenia za wykonanie umowy;

f) Wykonawca będzie wykonywał przeglądy w siedzibie Zamawiającego. Jeżeli zaistnieje konieczność wykonania w/w czynności w siedzibie serwisu, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie w formie pisemnej. Koszty dojazdu do Zamawiającego jak i koszty transportu aparatu do Wykonawcy oraz do Zamawiającego ponosi Wykonawca;

g) w przypadku, o którym mowa powyżej, Wykonawca zorganizuje i dokona transportu sprzętu do Wykonawcy, uprzednio podając propozycję terminów transportu (uwzględniając, w miarę możliwości, konieczność zapewnienia niezakłóconej obsługi pacjentów u Zamawiającego). Koszty ewentualnego transportu wraz z ubezpieczeniem w obie strony zawarte są w cenie oferty;

h) każdorazowo przed przystąpieniem do przeglądu oraz po jej zakończeniu Wykonawca jest zobowiązany poinformować upoważnionego pracownika Zamawiającego;

i) po dokonaniu przeglądu Wykonawca zobowiązuje się sporządzić protokół, czytelnie podpisany przez upoważnionych przedstawicieli obu stron niniejszej umowy. Podpisany protokół stanowi podstawę do wystawienia faktury przez Wykonawcę;

j) jeżeli w czasie przeglądu niezbędna okaże się wymiana zużytych części, Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia na okres 6 miesięcy gwarancji na nowe, wymienione części i jednocześnie zobowiązuje się do wymiany nowych, wadliwych części, jeżeli wady te ujawnią się w terminie 6 miesięcy od daty wykonania przeglądu.

k) w przypadku ujawnienia usterek lub wad w okresie trwania gwarancji i rękojmi, Zamawiający powiadamia o tym fakcie Wykonawcę i wyznacza termin ich usunięcia;

l) Zamawiającemu służy prawo każdorazowego wyboru czy korzysta z uprawnień z tytułu gwarancji czy realizuje prawa z tytułu rękojmi.

m) W przypadku stwierdzenia podczas przeglądu, iż sprzęt medyczny musi być wyłączony z eksploatacji, Wykonawca zobowiązuje się do odłączenia od zasilania, umieszczenia na nim odpowiedniej informacji np. „urządzenie niesprawne” lub „urządzenie przeznaczone do naprawy” oraz przekazania niezbędnych informacji personelowi Zamawiającego dotyczących jego naprawy. Jeżeli sprzęt medyczny musi być wyłączony z eksploatacji w sposób trwały (nie podlega naprawie), Wykonawca zobowiązuje się wystawić **orzeczenie techniczne** stanowiące dla Zamawiającego podstawę do kasacji środka trwałego.

n) W przypadku konieczności wykonania naprawy lub wymiany części na nowe, Wykonawca zobowiązuje się sporządzić wykaz części zamiennych lub części niezbędnych do naprawy (których dostarczenie leży po stronie Wykonawcy). Wykonawca może przystąpić do wykonania naprawy lub wymiany części na nowe po przedstawieniu kalkulacji kosztów naprawy sprzętu i po akceptacji kosztów przez Zamawiającego, nie później niż w terminie 2 dni roboczych od otrzymania informacji o akceptacji kosztów przez Zamawiającego.

o) Usługi przeglądów, konserwacji oraz napraw sprzętu medycznego będące przedmiotem zamówienia mogą wykonywać wyłącznie osoby posiadające kwalifikacje do konserwacji, napraw określonego sprzętu medycznego. W przypadku utraty przez Wykonawcę uprawnień do wykonywania usług objętych niniejszą Umową, Wykonawca zobowiązuje się powiadomić o tym fakcie Zamawiającego w formie pisemnej w terminie nie dłuższym niż 30 dni od chwili utraty uprawnień.

11.Zamawiający przewiduje możliwość zmniejszenia ilości przeglądów w stosunku do określonych w Załączniku Nr 2 do SIWZ w przypadku wyłączenia przez Zamawiającego z eksploatacji sprzętu. W takim przypadku Zamawiający przed wykonaniem Usługi powiadomi pisemnie Wykonawcę o wyłączeniu z eksploatacji. W przypadku o którym mowa powyżej Wykonawcy nie przysługuje wynagrodzenie za niewykonane przeglądy.

12. Reklamacje:

a) ewentualne reklamacje z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania przeglądów składane będą Wykonawcy przez Zamawiającego faksem lub mailem (drogą elektroniczną) i potwierdzone na piśmie, niezwłocznie po ich stwierdzeniu,

b) wykonawca zobowiązuje się do udzielenia odpowiedzi na złożoną reklamację w ciągu maksymalnie 48 godzin. W przypadku braku odpowiedzi w ww. terminie reklamację uważa się w całości za uznaną zgodnie z żądaniem Zamawiającego.

c) W przypadku uznania reklamacji za zasadną Wykonawca zobowiązuje się stawić w ciągu 48 godzin, licząc od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, w siedzibie Zamawiającego i należycie wykonać usługę, nie obciążając Zamawiającego kosztami związanymi z interwencją serwisową.

**§ 2**

Niniejsza umowa została zawarta na czas określony od dnia ................(data podpisania umowy)do dnia 31-12-2017 roku.

**§ 3**

1.Wykonawca zobowiązuje się do wykonania Usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy, zgodnie z aktualnym poziomem wiedzy technicznej i należytą starannością oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

**2**.*Dotyczy Pakietów będących przedmiotem umowy z kategorii „A”* – w celu prawidłowego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się posiadać przez cały okres obowiązywania umowy w celu prawidłowego wykonania usługi upoważnienia podmiotu przez wytwórcę na wykonywanie czynności serwisowych dla danego typu sprzętu lub aparatury medycznej lub autoryzacji producenta lubcertyfikaty szkoleń u producenta pozwalające na wykonywanie czynności serwisowych

3.*Dotyczy Pakietów będących przedmiotem umowy z kategorii* *„B”* – w celu prawidłowego wykonania usługi wymaga się, aby osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadały aktualnie wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień oraz że Wykonawca spełnia wymogi określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, a także personel Wykonawcy musi posiadać świadectwa kwalifikacyjne SEP z uprawnieniami do wykonywania prac kontrolno-pomiarowych.

**§ 4**

1. Za realizację przedmiotu niniejszej Umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy łączne wynagrodzenie, za cały okres obowiązywania niniejszej umowy, w wysokości: …………zł netto, powiększone o obowiązujący podatek VAT, łącznie brutto: ………..zł, zgodnie z kalkulacją cenową, stanowiącą Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

2. Wynagrodzenie z tytułu realizacji niniejszej umowy, będzie płatne przelewem, na podstawie wystawionej faktury VAT, w terminie 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT Zamawiającemu, na konto wskazane na fakturach.

4. Za datę zapłaty strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego przez jego bank.

5. Ceny określone w ust. 1 umowy są stałe przez okres trwania umowy za wyjątkiem zmiany stawki podatku od towaru i usług.

6. Zmiany wymienione w ust.5 mogą być dokonane na wniosek Wykonawcy lub Zamawiającego, w terminie do 14 dni od przesłania zawiadomienia, w formie aneksu do umowy.

**§ 5**

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającemu kar umownych z następujących tytułów:

1.1. za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę, z powodu okoliczności za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca, w wysokości 10% wartości brutto przedmiotu umowy;

1.2. za opóźnienie w wykonaniu przeglądu uwzględnionego w Planie Przeglądów o którym mowa w § 1 ust. 7 niniejszej umowy w wysokości 0,5 % wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień opóźnienia;

1.3. za opóźnienie w wykonaniu obowiązków informacyjnych o których mowa w § 1 ust. 8 niniejszej umowy w wysokości 0,5% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień opóźnienia;

1.4 za opóźnienie w wykonaniu naprawy lub wymiany części na nowe o których mowa w § 1 ust. 10 lit. n) niniejszej umowy w wysokości 0,5% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień opóźnienia.

2. Wymienione w ust. 1 powyżej kary umowne mogą podlegać sumowaniu.

3. Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych zastrzeżonych w ust.1 powyżej.

4. W razie opóźnienia w zapłacie wymienionych w ust. 1 powyżej kar umownych Zamawiający może potrącić należną mu karę z należności Wykonawcy, co nie wymaga zgody Wykonawcy.

**§ 6**

1. Zamawiający może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym w przypadku:

a) nieuzasadnionego trzykrotnego niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, w szczególności wymienionych w **§ 1 ust. 7, 8, 10.**

b) utraty przez Wykonawcę uprawnień do wykonywania usługi,

c) dwukrotnego przekroczenia terminu wykonania zobowiązań przez Wykonawcę o więcej niż 14 dni,

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może rozwiązać umowę w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 lit. a) i b) powyżej Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 lit. c) i d) powyżej Wykonawcy nie przysługuje jakiekolwiek roszczenie od Zamawiającego.
3. Rozwiązanie umowy z przyczyn wskazanych w § 6 ust. 1. nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku uiszczenia kar umownych określonych w § 5.

**§ 7**

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy Prawo zamówień publicznych oraz oferta przetargowa Wykonawcy.

**§ 8**

1.Strony postanawiają, że wykonawca nie ma prawa dokonywać przelewu wynikających z niniejszej umowy wierzytelności w stosunku do Zamawiającego bez jego pisemnej zgody, pod rygorem nieważności. Przelew wierzytelności bez zgody zamawiającego będzie skutkować rozwiązaniem umowy w trybie natychmiastowym obowiązkiem zapłaty przez wykonawcę na rzecz zamawiającego kary umownej w wysokości równowartości przeniesionej wierzytelności.

2.Wykonawca zobowiązuje się względem zamawiającego do nieprzyjmowania bez jego zgody, od osób trzecich, żadnych zabezpieczeń wierzytelności przysługujących wykonawcy względem zamawiającego i wynikających z niniejszej umowy, w szczególności wykonawca nie przyjmuje bez zgody zamawiającego poręczenia za dług zamawiającego wynikający z niniejszej umowy. Przyjęcie zabezpieczenia wierzytelności bez zgody zamawiającego będzie skutkować rozwiązaniem umowy w trybie natychmiastowym i obowiązkiem zapłaty przez wykonawcę na rzecz zamawiającego kary umownej w wysokości równowartości poręczenia lub przyjętego w innej formie zabezpieczenia.

**§ 9**

Ewentualne spory mogące wyniknąć ze stosunku objętego umową będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

**§ 10**

Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 11**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**§ 12**

Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wymagań ochrony środowiska i zasad BHP zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy.

|  |  |
| --- | --- |
| *WYKONAWCA* | *ZAMAWIAJĄCY* |
| ........................................................ | .............................................................. |
| *podpis* | *podpis* |

**Załącznik nr 6**

**Zamawiający:**

**SP ZOZ MSWiA**

**ul. Północna 42**

**91-425 Łódź**

**Wykonawca:**

……………………………………………………..…………………………………………..………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**

*Oświadczam, iż posiadam:* upoważnienia podmiotu przez wytwórcę na wykonywanie czynności serwisowych dla danego typu sprzętu lub aparatury medycznej\*

autoryzację producenta\*

certyfikaty szkoleń u producenta pozwalające na wykonywanie czynności serwisowych\*

**uprawnienia wymagane ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych\***

**świadectwa kwalifikacyjne SEP z uprawnieniami do wykonywania prac kontrolno-pomiarowych\***

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*\*- niepotrzebne skreślić*