**Znak sprawy: 7/XI/ZP/2019**

Krzeszowice, dn. 19 listopada 2019 r.

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Ośrodek Rehabilitacji Narządu Ruchu „Krzeszowice” SP ZOZ w Krzeszowicach, z siedzibą ul. Daszyńskiego 1, 32-065 Krzeszowice, [www.rehabilitacja-krzeszowice.pl](http://www.rehabilitacja-krzeszowice.pl), zwany dalej Zamawiającym zaprasza do składania ofert w przetargu nieograniczonym dla zadania pod nazwą: **„Dostawa dla oddziału rehabilitacji neurologicznej urządzenia do wczesnej rehabilitacji neurologicznej kończyn górnych i kończyn dolnych z biofeedback”.**

Postępowanie jest prowadzone z zastosowaniem przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych, poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 tej ustawy.

**Rozdział I**

**Nazwa i adres Zamawiającego**

Ośrodek Rehabilitacji Narządu Ruchu „Krzeszowice” SP ZOZ, ul. Daszyńskiego 1, 32-065, Krzeszowice, strona internetowa: [www.rehabilitacja-krzeszowice.pl](http://www.rehabilitacja-krzeszowice.pl), e-mail: [info@rehabilitacja-krzeszowice.pl](mailto:info@rehabilitacja-krzeszowice.pl) Tel: (+48) 12 258 96 00

**Rozdział II**

**Tryb postępowania**

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. –Prawo zamówień publicznych

1. Zamawiający nie udziela przedpłat i zaliczek na realizacje zamówienia.
2. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
4. Zamawiający nie przewiduje dokonywania zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 i 7 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo o zamówień publicznych.

**Rozdział III**

**Opis przedmiotu zamówienia**

Zamawiający dokonał podziału zamówienia na 2 części. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną wybraną część lub obie opisane w SIWZ.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w **Rozdziale XVI.**

**Część nr 1** - Urządzenie do wczesnej rehabilitacji neurologicznej kończyn górnych i kończyn dolnych z biofeedback, Kod CPV: 33158000-2 - Aparatura do terapii elektrycznej, elektromagnetycznej i mechanicznej

**Część nr 2** - Stół rehabilitacyjny do terapii bobach, Kod CPV: 33192200 - Stoły medyczne

Obowiązki Wykonawcy:

* Dostawa, rozładunek i wniesienie do pomieszczeń.
* Montaż, uruchomienie oraz szkolenie personelu w zakresie obsługi dostarczonego urządzenia i sprzętu rehabilitacyjnego.
* Przekazanie dokumentacji technicznej (DTR), deklaracji zgodności, certyfikatów, aprobat technicznych, potwierdzenia wpisu do rejestru wyrobów medycznych, prowadzonego przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych..
* Udzielenie gwarancji na przedmiot zamówienia,
* Wykonanie obowiązkowych przeglądów, pomiarów itp. zgodnie z wymaganiami określonymi w dokumentacji technicznej i w ilościach zalecanych przez producenta sprzętu w okresie trwania gwarancji.

**Rozdział IV**

**Termin wykonania zamówienia**

Termin wykonania zamówienia w poszczególnych częściach został określony w formularzu ofertowym.

**Rozdział V**

**Warunki udziału w postępowaniu**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) Nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy PZP

2) Spełniają warunki udziału określone przez Zamawiającego w postępowaniu dotyczące:

- Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie,

- Sytuacji ekonomicznej i finansowej -Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie,

- Zdolności technicznej i zawodowej - Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie

W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia i spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca składa stosowne oświadczenie **(załącznik nr 3 do SIWZ)**

**Rozdział VI**

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

**A. Dokumenty wymagane**

Dokumenty potwierdzające brak podstaw wykluczenia:

W celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Wykonawca stosownie do art. 24 ust. 11 PZP składa oświadczenie **(załącznik nr 4 do SIWZ)** o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie, o którym nowa powyżej, składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

B. Oferta powinna zawierać:

1. Sporządzony przez Wykonawcę, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ, Formularz ofertowy,

2. Oświadczenie Wykonawcy stanowiące **załącznik nr 3 do SIWZ**, dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w Rozdziale V SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu.

3. Dokument KRS lub CEiDG w celu weryfikacji osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy tym samym składania oświadczenia woli (z zastrzeżeniem art. 26 ust 6)

4. Oświadczenie Wykonawcy stanowiące **załącznik nr 5 do SIWZ,** dotyczące dołączenia do oferty niezbędnych dokumentów, służących do oceny przedmiotu oferty i jej zgodności z opisem przedmiotu zamówienia dla danej części. Dokumenty w postaci: dokumentacji techniczno-ruchowej (DTR), szczegółowej instrukcji obsługi, karty katalogowej, ulotki technicznej, wpisu / zgłoszenia do rejestru wyrobów medycznych, deklaracji zgodności, atestu higienicznego PZH itp., które potwierdzają spełnienie parametrów technicznych i charakterystycznych cech. Dołączone dokumenty muszą być złożone w j. polskim.

**C. Wymagania dotyczące dokumentów:**

1. Dokumenty sporządzone w języku obcym będą składane wraz z tłumaczeniem na język polski i poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

2. Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu będą składane w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów musza być poświadczone za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub te podmioty.

**Rozdział VII**

**Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów oraz osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami**

1. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywać się będzie za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca oraz, o ile postanowienia SIWZ nie stanowią inaczej, za pośrednictwem faksu na nr 12 2820521

2. Każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania przekazanych faksem, e-mailem oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji.

3. W celu usprawnienia procedury wyjaśnień treści SIWZ, dopuszcza się możliwość przesyłania wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ drogą elektroniczną – na adres e-mail: [info@rehabilitacja-krzeszowice.pl](mailto:info@rehabilitacja-krzeszowice.pl) . Każda ze stron na żądanie drugiej strony potwierdza otrzymanie dokumentu w formie elektronicznej. Zaleca się przesyłanie plików z pytaniami do treści SIWZ również w wersji edytowalnych plików.

4. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami będzie Pan Adam Zandecki.

5. Wszelkie kontakty z Zamawiającym są możliwe wyłącznie w formach wskazanych w ust. 1 i 3. Żadne informacje nie będą udzielane telefonicznie.

6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

7. Zamawiający nie przewiduje zorganizowania zebrania z wykonawcami.

8. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę treści specyfikacji zamawiający udostępnia na stronie internetowej.

**Rozdział VIII**

**Termin związania ofertą**

Oferenci pozostają związani ofertą przez okres 30 dni od terminu do składania ofert.

**Rozdział IX**

**Opis sposobu przygotowania oferty**

A. Przygotowanie oferty

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę, w formie pisemnej, w języku polskim, pismem czytelnym.
2. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca.
3. Cena oferty musi być wyrażona w PLN z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.
4. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty, formularze, oświadczenia, składane wraz z ofertą wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy.
5. Oferta i załączniki podpisane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy wymagają załączenia właściwego pełnomocnictwa lub umocowania prawnego.
6. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane formularze, oświadczenia, załączniki i inne dokumenty, o których mowa w treści niniejszej specyfikacji,
7. Dokumenty winny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez Zamawiającego wzorami (załącznikami), zawierać informacje i dane tam określone.
8. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby/ osób podpisującej ofertę.
9. Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4PZP.
10. Zamawiający wymaga, 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.
11. Wszystkie strony oferty powinny być spięte w sposób trwały, oraz ponumerowane.

B. Oferta wspólna

W przypadku, kiedy ofertę składa kilka podmiotów, oferta taka winna być podpisana przez każdego z wykonawców występujących wspólnie lub upoważnionego przedstawiciela/ lidera.

**Rozdział X**

**Miejsce oraz termin składania ofert**

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie na adres:

Ośrodek Rehabilitacji Narządu Ruchu „Krzeszowice” SP ZOZ, ul. Daszyńskiego 1, 32-065, Krzeszowice, Sekretariat Ośrodka, pok. 209, budynek „Zofia” **do dnia 27 listopada 2019 r. godz. 10.00** z oznakowaniem **„Dostawa dla oddziału rehabilitacji neurologicznej urządzenia do wczesnej rehabilitacji neurologicznej kończyn górnych i kończyn dolnych z biofeedback”.** Znak sprawy: 7/XI/ZP/2019

2. Miejsce i data otwarcia ofert: Ośrodek Rehabilitacji Narządu Ruchu „Krzeszowice” SP ZOZ, ul. Daszyńskiego 1, 32-065 Krzeszowice, pokój 201, budynek „Zofia” **dnia 27 listopada 2019 r. godz. 10.15**

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający przekaże zebranym Wykonawcom informację o wysokości kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

**Rozdział XI**

**Opis sposobu obliczenia ceny**

1. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT – jeżeli występuje.
2. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie elementy związane z wykonaniem zamówienia.
3. Cena może być tylko jedna za oferowaną/e części zamówienia, nie dopuszcza się wariantowości cen.

**Rozdział XII**

**Opis kryteriów oceny ofert**

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierować się następującymi kryteriami i ich znaczeniami:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Kryteria | Waga [%] | Metodologia oceny | |
| 1 | Cena | 60 | Najniższa zaoferowana cena oferty  Cena oferty badanej | x 100 x 60% |
| 2 | Okres gwarancji jakości | 30 | Okres gwarancji w badanej ofercie (max 60 miesięcy)\*  Najdłuższy zaoferowany okres gwarancji  (max 60 miesięcy) | x 100 x 30% |
| 3 | Termin płatności | 10 | Termin płatności w badanej ofercie (max 30 dni)\*\*  Najdłuższy zaoferowany termin płatności  (max 30 dni) | x 100 x 10% |

*\*) - Zaoferowany okres gwarancji jakości musi być określony w miesiącach i nie może być krótszy niż 24 miesiące, licząc od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru. Maksymalny okres gwarancji jakości podlegający punktacji wynosi 60 miesięcy*.

*\*\*)- zaoferowany termin płatności musi być określony w dniach i nie może być krótszy niż 14 dni licząc od daty złożenia faktury w siedzibie zamawiającego. Maksymalny termin płatności wynosi 30 dni*

1. Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów według wzoru:

P = C + G + T

gdzie:

P – łączna liczba punktów,

C – punkty przyznane w kryterium „Cena”

G – punkty przyznane w kryterium „Okres gwarancji jakości”

T – punkty przyznane w kryterium „Termin płatności”

1. Wyniki obliczeń zaokrąglane będą do dwóch miejsc po przecinku
2. Wynik - za najkorzystniejszą, zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów, przyznanych na podstawie ustalonych kryteriów oceny ofert (cena lub koszt).
3. **Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany odrębnie dla każdej części.**

**Rozdział XIII**

**Zabezpieczenie należytego wykonania umowy**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy

**Rozdział XIV**

**Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy oraz zmian umowy**

Postanowienia umowy zawarto we wzorze umowy, która stanowi **załącznik nr 2 do SIWZ**.

**Rozdział XV**

**Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia**

1. Środki ochrony prawnej przysługują 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.

2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

4. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia za pomocą środków komunikacji elektronicznej

5. Odwołanie wnosi się:

-w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 ustawy Pzp, albo w terminie 15 dni –jeżeli zostały przesłane w inny sposób;

- odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.

6. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

7. Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia lub 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

Szczegółowe informacje w zakresie środków ochrony prawnej, znajdują się w ustawie Prawo zamówień publicznych w Dziale VI Środki ochrony prawnej.

**Rozdział XVI**

**Opis przedmiotu zamówienia**

Zamawiający przewiduje możliwość złożenia ofert częściowych na poszczególne części tj.:

Część nr 1 - Urządzenie do wczesnej rehabilitacji neurologicznej kończyn górnych i kończyn dolnych z biofeedback

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia -**  **Urządzenie do wczesnej rehabilitacji neurologicznej kończyn górnych i kończyn dolnych z biofeedback** | | |
| **A. Podstawowe wymogi i wyposażenie** | | |
|  | Jeden robot rehabilitacyjno-diagnostyczny do ćwiczeń kończyn górnych i dolnych |
|  | Robot umożliwiający wykonywanie m.in. zrobotyzowanych ćwiczeń biernych, siłowych. |
|  | Ćwiczenia z oporem dynamicznym: izokinetyczne, izotoniczne, elastyczne |
|  | Integralne oprogramowanie z wbudowanymi min. 2 grami rehabilitacyjnymi |
|  | Wbudowana reaktywna elektromiografia |
|  | Wbudowana możliwość przeprowadzenia diagnostyki: dynamometrycznej oceny spastyczności, dynamometrycznej oceny siły mięśniowej, elektromiograficznej oceny unerwienia |
|  | Posiada możliwość przeprowadzenia rehabilitacji: barku, łokcia, biodra, kolana, stopy, ręki dzięki odpowiednim integralnym końcówkom. |
|  | Umożliwia przeprowadzanie treningu z użyciem biofeedbacku w postaci gier rehabilitacyjnych, realizowanego zarówno poprzez pozycje kończyny pacjenta (sterowaną poprzez opór dynamiczny) |
|  | Wbudowana możliwość generowania raportów z treningu dostosowanych do każdego pacjenta; |
|  | Wbudowana możliwość prowadzenie dokumentacji treningów pacjenta w oprogramowaniu (kartoteki pacjentów); |
|  | Wbudowana możliwość połączenia robota z siecią Internet |
|  | Możliwość integracji z fotelem rehabilitacyjnym, który umożliwia dostosowanie do każdej pozycji ćwiczeniowej stawów: kolanowego, biodrowego, łokcia, barku, nadgarstkowego i skokowego |
|  | Wyposażenie robota: |
|  | Przystawka (końcówka) dynamiczna do kończyny górnej |
|  | Przystawka (końcówka) dynamiczna do kończyny dolnej |
|  | Przystawka (końcówka) funkcjonalna - kierownica |
|  | Przystawka (końcówka) dynamiczna do pronacji / supinacji przedramienia |
|  | 1 rękawica służąca stabilizacji |
|  | Pilot sterujący dla pacjenta wyposażony w przycisk wyłącznika bezpieczeństwa |
|  | Przewód zasilający dł. Min. 10 m (IEC C13, 250V) |
|  | Przewód (kabel) powierzchniowy EMG 2-kanałowy o dł. min. 1,5 m |
|  | Tablet Surface 4 Pro i5 lub równoważny wraz z integralnym uchwytem oraz oprogramowaniem EgzoApp wersja Light, EgzoService i EgzoGames lub równoważnymi |
|  | Klucz bezpieczeństwa Kensington Lock dla uchwytu tabletu |
|  | Rozdzielacz USB 4 gniazda USB |
|  | 5 opakowań elektrod żelowych EKG/EMG Sorimex EK-S 60 P a’50 szt. lub równoważnych |
|  | **B. Dodatkowe wymogi i wyposażenie** |
|  | Dostawa i uruchomienie/instalacja urządzenia przez autoryzowany serwis producenta (autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny). |
|  | Przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia w miejscu instalacji |
|  | Zapewnienie czasu reakcji na zgłoszenie awarii / usterki nie dłuższego niż 72 godziny |
|  | Zapewnienie urządzenie zastępczego gwarantującego możliwość kontynuowania terapii pacjenta, w terminie do 2 dni (48 godzin) od momentu zgłoszenia usterki i braku możliwości bezzwłocznej naprawy |
|  | Czas naprawy aparatu w przypadku braku konieczności wymiany części lub podzespołów max.120 godziny (dotyczy dni roboczych). |
|  | Wykonywanie przeglądów bezpieczeństwa technicznego i funkcjonalnego w okresie gwarancji |
|  | Dostawa zestawu przystawek (końcówek) do terapii zajęciowej zawierającego: małą końcówkę typu kluczyk – 1 szt.; dużą końcówkę typu kluczyk – 1 szt.; pediatryczną końcówkę typu dysk – 1 szt.; małą końcówkę typu dysk – 1 szt.; średnią końcówkę typu dysk – 1 szt.; dużą końcówkę typu dysk – 1 szt.; małą końcówkę typu śrubokręt – 1 szt.; dużą końcówkę typu śrubokręt – 1 szt.; rękawiczkę do stabilizacji – 1 szt.; dedykowaną walizkę na końcówki – 1 szt.; |
|  | Dostawa przewodu (kabla) powierzchniowego EMG 6-kanałowego o dł. min. 1,5 m |
|  | Dostawa fotela do ćwiczeń oporowych o wymiarach 193x60x64 cm z oparciem o wys. 89 cm z regulacją kąta w zakresie od 85° do 180° poprzez zastosowaną sprężynę gazową. Wyposażony w uchwyty na pasy stabilizacyjne. Dodatkowe zaczepy w podstawie. Rama wykonana z profili stalowych. Minimalne obciążenie do 160 kg |
|  | Dostawa telewizora LCD o przekątnej ekranu min. 55” wraz z dedykowanym stojakiem i kompletnym okablowaniem |

Część nr 2 - Stół rehabilitacyjny do terapii bobath

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia - Stół rehabilitacyjny do terapii bobath** | |
| **I. Podstawowe wymogi i wyposażenie** | |
| 1. | Ilość sekcji (części): 1 |
| 2. | Wymiary (Dł x Szer): 200 x 120 cm |
| 3. | Podnoszenie / opuszczanie leżyska za pomocą siłownika elektrycznego |
| 4. | Zakres podnoszenia / opuszczania leżyska od 53 do 95 cm |
| 5. | Sterowanie podnoszeniem / opuszczaniem pilotem ręcznym na przewodzie |
| 6. | Maksymalny udźwig 300 kg |
| 7. | Kolorystyka tapicerki: błękit lub jasnoniebieski |
| 8. | Tapicerka odporna materiałowo na działanie środków przeznaczonych do powierzchniowego mycia i dezynfekcji sprzętu medycznego |
| **II. Dodatkowe wymogi i wyposażenie** | |
| 9. | Wyposażony dodatkowo w układ jezdny z centralnym hamulcem |
| 10. | Wyposażony dodatkowo w pilot nożny pojedynczy |
| 11. | Wyposażony dodatkowo w rozdzielacz umożliwiający jednoczesne podłączenie pilota ręcznego oraz nożnego |

**Rozdział XVII**

**Aukcja elektroniczna**

Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.

**Rozdział XVIII**

**Koszty udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne**

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, z wyłączeniem art. 93 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**Rozdział XIX**

**Załączniki**

Załączniki składające się na integralną cześć specyfikacji:

* + - 1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
      2. Załącznik nr 2 – Wzór umowy
      3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu
      4. Załącznik nr 4 - Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy pzp.)
      5. Załącznik nr 5 – Oświadczenie Wykonawcy dotyczące złożenia niezbędnych dokumentów

*miejsce pieczęci firmowej*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Załącznik nr 1 do SIWZ | | |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | | |
| 1. **Informacje dotyczące Wykonawcy** | | |
| Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………...………………………….  ……………………………………………………………………………………………… | | |
| Adres siedziby: ……………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………… | | |
| ……………………………………………………………………………………………… | | |
| e-mail: …………………………….……….…, tel. ……………………………………….. | | |
| NIP: ……………………………….. | | REGON: …………………………………... |
| Osoba uprawniona do udzielania informacji w sprawie złożonej oferty i kontaktu z zamawiającym: ....................................................................................................................................................  tel.: ……………………………….. mail: ……………………………………………… | | |

|  |
| --- |
| 1. **Oferta cenowa**   **Oferujemy wykonanie zadania pn.: „Dostawa dla oddziału rehabilitacji neurologicznej urządzenia do wczesnej rehabilitacji neurologicznej kończyn górnych i kończyn dolnych z biofeedback” w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego wg poniższej tabeli:** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Część | Przedmiot zamówienia | Ilość | J.m. | Cena netto [zł] | Podatek VAT [zł] | Cena brutto [zł] | Wartość netto [zł] | Wartość brutto [zł] | Oferowany okres gwarancji [m-cy] | Termin płatności od daty złożenia faktury w siedzibie zamawiającego [dni] | Termin dostawy liczonych od daty podpisania umowy [dni] | | 1 | 1. Urządzenie do wczesnej rehabilitacji neurologicznej kończyn górnych i kończyn dolnych z biofeedback - Podstawowe wymogi i wyposażenie | 1 | szt. |  |  |  |  |  |  |  | 14 | | 1. Urządzenie do wczesnej rehabilitacji neurologicznej kończyn górnych i kończyn dolnych z biofeedback - Dodatkowe wymogi i wyposażenie | 1 | szt. |  |  |  |  |  |  |  | 14 | | 2 | Stół rehabilitacyjny do terapii bobath | 1 | szt. |  |  |  |  |  |  |  | 14 | |

………………………………..

(podpis)

**UWAGA:** Zamawiający dla pozycji wskazanych w tabeli powyżej wymaga spełnienia wszystkich wymagań, właściwych dla poszczególnych części zamówienia opisanych w Rozdziale XVI Opis przedmiotu zamówienia oraz dodatkowo wystawienia oddzielnych faktur VAT dla części 1 poz. A, części 1 poz. B oraz części 2.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA I OŚWIADCZENIA WYKONAWCY** | |
|  | |
| 1. Oferujemy termin dostawy zgodny z treścią oferty cenowej. 2. Oferujemy termin płatności zgodny z treścią oferty cenowej 3. Udzielimy gwarancji na dostarczony sprzęt na wskazany w tabeli okres czasu. 4. Zapewnimy wykonywanie przeglądów bezpieczeństwa i technicznych (funkcjonalnych) dostarczonego wyposażenia, urządzeń i sprzętu rehabilitacyjnego w okresie trwania gwarancji. 5. Oświadczam, że akceptuję Warunki umowy i Warunki wyboru oferty   *Warunki wyboru oferty - zamawiający zastrzega, że na podstawie kryteriów oceny ofert (ilości punktów w poszczególnych częściach zamówienia ) ma prawo dokonania wyboru dostawy jednego lub więcej urządzeń mimo złożenia oferty dostawy na więcej niż jedna część zamówienia*.   1. Potwierdzamy zapoznanie się ze wszystkimi wymaganiami zawartymi w Opisie Przedmiotu Zamówienia (rozdz. XVI) oraz SIWZ dotyczącymi zamawianego wyposażenia, urządzeń i sprzętu rehabilitacyjnego. | |
| ……………………………………..  Miejscowość, data | ………………………………………………..  podpis i pieczęć imienna Wykonawcy |

Załącznik nr 2 do SIWZ

**WZÓR UMOWY**

zawarta w dniu ………… r. w Krzeszowicach pomiędzy

**Ośrodkiem Rehabilitacji Narządu Ruchu „Krzeszowice” SP ZOZ** z siedzibą przy ul. Daszyńskiego 1, 32-065 Krzeszowice, NIP 944-18-02-012, REGON 357001394, KRS 0000006258 zwanym dalej „Zamawiającym”, który reprezentuje Andrzej Osiniak – Dyrektor

a

……………………………………………………………………………………………. zwanym dalej „Wykonawcą”, którą reprezentuje ………………………………………..

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa ………………………………………(Część …) zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. **Dostawa dla oddziału rehabilitacji neurologicznej urządzenia do wczesnej rehabilitacji neurologicznej kończyn górnych i kończyn dolnych z biofeedback.**
2. Urządzenie/urządzenia o którym/o których mowa w ust. 1 powinno/powinny zostać dostarczone wraz z instrukcją użytkowania; dokumentacją techniczno-ruchowa (DTR); kartą gwarancyjną; deklaracją zgodności producenta oferowanego wyrobu medycznego; certyfikatem zgodności jednostki notyfikującej z siedzibą w Polsce, autoryzowanej przez Ministra Zdrowia (w zależności od klasy wyrobu);
3. Wykonawca dostarcza ponadto dokument potwierdzający zgłoszenie/powiadomienie/ wniosek i/lub wpis oferowanych wyrobów medycznych do rejestru wyrobów medycznych prowadzonych przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do używania. (Jeżeli zgodnie z obowiązującymi przepisami oferowane wyroby medyczne nie wymagają posiadania któregoś z ww. dokumentów - Wykonawca składa stosowne oświadczenie, podając uzasadnienie prawne).
4. Urządzenie/urządzenia o którym/których mowa w ust. 1 powinno/powinny zostać dostarczone fabrycznie nowe, wolne od wad, w oryginalnym, nienaruszonym opakowaniu handlowym, posiadającym znak CE, oznakowanie w języku polskim lub wyrażone za pomocą zharmonizowanych symboli lub rozpoznawalnych kodów.
5. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w SIWZ.
6. Wykonawca oświadcza, że przed złożeniem oferty zapoznał się ze wszystkimi warunkami, które są niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów.
7. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkolenia personelu Ośrodka w zakresie kompleksowej (pozwalającej w pełni wykorzystać możliwości techniczne dostarczonego urządzenia i sprzętu rehabilitacyjnego) obsługi a także w zakresie podstawowej konserwacji .

**§ 2**

* 1. Strony ustalają, że realizacja dostawy wraz z przeprowadzeniem szkolenia nastąpi w terminie do dnia ……………..
  2. Wykonawca dostarcza przedmiot umowy do lokalu Zamawiającego w Krzeszowicach, ul. Daszyńskiego 1 na własny koszt i ryzyko.

3. Przekazanie i odbiór przedmiotu zamówienia nastąpi w obecności przedstawiciela każdej ze stron.

**§ 3**

* + - 1. Całkowita wartość zamówienia wynosi netto………….. brutto **………………….** (słownie:…………………………………………………………), *z tym że dla cz. 1 Wykonawca wystawi dwie faktury, stosownie do oferty cenowej).*
      2. Podstawą do wystawienia faktur/y za realizację przedmiotu umowy jest zgodność dostawy z treścią złożonej oferty i SIWZ.
      3. Płatność nastąpi przelewem na konto Wykonawcy w terminie do …. dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury wraz z obustronnie podpisanym protokołem odbioru.

**§ 4**

1. W przypadku stwierdzenia wad w dostarczonym towarze, Zamawiający powiadomi Wykonawcę, który zobowiązany jest wymienić bezzwłocznie wadliwe urządzenie na pełnowartościowe.
2. W przypadku zastrzeżeń, co do jakości dostarczonego urządzenia, Zamawiającemu przysługuje prawo wstrzymania realizacji rozliczenia faktury, do czasu dostarczenia pełnowartościowego urządzenia. W tym przypadku rozliczenie faktury następuje w terminie do 30 dni od dnia usunięcia nieprawidłowości.
3. Zamawiający zobowiązany jest powiadomić na piśmie Wykonawcę o stwierdzonych wadach, najpóźniej w ciągu 14 dni od daty otrzymania przedmiotu zamówienia.
4. Termin dostarczenia pełnowartościowego towaru określają wspólnie przedstawiciele obu Stron, z tym, że nie może on być dłuższy niż 3 dni licząc od momentu otrzymania powiadomienia.

**§ 5**

1. Wykonawca udziela gwarancji na okres ………. dla urządzenia określonego w §1, ust.1

2. Gwarancja jest liczona od daty podpisania protokołu odbioru z tym zastrzeżeniem, że jeżeli dostarczone urządzenie w okresie obowiązywania gwarancji będzie wymagało naprawy przekraczającej 2 dni (48 godzin), dostawca zapewni nieodpłatnie na czas naprawy urządzenie zastępcze tego samego typu i rodzaju, tak aby zamawiający mógł świadczyć zaplanowane usługi medyczne.

3. Dostawca w ramach realizowanej dostawy zobowiązany jest wykonywać przeglądy bezpieczeństwa i techniczne (funkcjonalne) dostarczonego urządzenia i sprzętu rehabilitacyjnego w okresie gwarancji w zakresie i z częstotliwością wynikającą z obowiązujących przepisów, norm, instrukcji i DTR. Termin wykonania przeglądu powinien zostać uzgodniony z Zamawiającym z 14 dniowym wyprzedzeniem.

**§ 6**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy bez wyznaczania dodatkowego terminu o ile Wykonawca nie dokonuje dostawy w terminie lub wykonuje ją wadliwie lub w sposób sprzeczny z umową, a w szczególności dostarcza przedmiot zamówienia niezgodnie ze złożoną ofertą. Odstąpienie może nastąpić w terminie 90 dni od wystąpienia danego zdarzenia.

2. Zamawiający będzie miał prawo naliczyć kary umowne z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z następujących tytułów i w następującej wysokości:

a) 100 zł za każdy dzień zwłoki w wymianie towaru niezgodnego z umową,

b) 100 zł za każdy dzień zwłoki w dostawie,

c) 20 % wartości brutto umowy za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy.

3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.

**§ 7**

1. Ze strony zamawiającego osobą odpowiedzialną za odbiór przedmiotu umowy jest Wojciech Kurzydło, Adam Zandecki lub inne osoby upoważnione przez zamawiającego.

2. Zamawiający nie ponosi żadnej odpowiedzialności za pracowników Wykonawcy.

**§ 8**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9**

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

**§ 10**

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

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA

Załącznik nr 3 do SIWZ

**Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że spełniam warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia**;**

Na każde żądanie Zamawiającego dostarczymy niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej kwestii zawartej w oświadczeniu.

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

(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy  
lub upełnomocnionego przedstawiciela)

*……………………………..*

Miejscowość, dnia

…………………………………….

/pieczęć lub nazwa Wykonawcy/

…………………………., dnia……………2019 r.

Załącznik nr 4 do SIWZ

…………………………………….

/pieczęć lub nazwa Wykonawcy/

…………………………., dnia……………2019 r.

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego dla zadania pn.: **„„Dostawa dla oddziału rehabilitacji neurologicznej urządzenia do wczesnej rehabilitacji neurologicznej kończyn górnych i kończyn dolnych z biofeedback”.”.**

informuję(my), że:

podmiot, który reprezentuję:

1)    nie należy do grupy kapitałowej ,\*

2)    należy do  tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Prawo zamówień publicznych, ale żaden inny podmiot należący do tej samej grupy kapitałowej **nie złożył** oferty w ww. postępowaniu\*

3) należy do  tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Prawo zamówień publicznych oraz wskazuję następujących wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy również złożyli oferty w ww. postępowaniu:\*

1.     ………………………………….

2.     ………………………………….

3.     ………………………………….

4.     ………………………………….

oraz załączam dowody potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą/innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu\*:

………………………………………….\*

***UWAGA! Wykonawca składa Zamawiającemu oświadczenie w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa  art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą, który również złożył ofertę w ww. postępowaniu, nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w tym postępowaniu.***

\*niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
|  | …….……………………………………………….  *(czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych) do reprezentowania Wykonawcy)* |

Załącznik nr 5 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, że część nr1) …..……. (proszę wpisać) zamówienia spełnia wymogi określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Na potwierdzenie prawdziwości oświadczenia, do oferty dołączam następujące dokumenty:2)

1. dokumentację techniczno-ruchową (DTR);
2. szczegółową instrukcję obsługi;
3. kartę katalogową;
4. ulotkę techniczną;
5. wpis / zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych;
6. deklarację zgodności;
7. atest higieniczny PZH;
8. inne3): ……………………………………………………………………………….

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

(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy  
lub upełnomocnionego przedstawiciela)

………………………………………..

Miejscowość, dnia

1)- dla każdej części Zamówienia należy dołączyć osobne oświadczenie (Załącznik nr 5)

2)- niepotrzebne skreślić

3)- wpisać rodzaj dołączonego dokumentu