

SZPITAL WOJEWÓDZKI
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego
Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża
DZIAŁ ZAOPATRZENIA TRANSPORTU I MAGAZYNÓW
NIP 718-16-89-321 REGON 450665024
tel. centr. 86 47 33 900 wew. 266 fax 86 47 33 210
[e – mail: przetargi@szpital-lomza.pl](mailto:przetargi@szpital-lomza.pl) www.szpital-lomza.pl

~~~~~

ZT-SZP-226/01/ 82/2017

31.10.2017r.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ)

**W**

**PRZETARGU NIEOGRANICZONYM**

**na**

**dostawę i montaż wyposażenia Apteki szpitalnej Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży realizowanej w ramach zadania „Przebudowa Apteki szpitalnej wraz z wyposażeniem oraz zakup aparatu cyfrowego do mammografii”**

**TERMIN SKŁADANIA OFERT 08.11.2017 r. godz. 10.00**

**OTWARCIE OFERT: 08.11.2017 r. o godz. 10.15**

Zamówienie o wartości nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych.

Znak sprawy: ZT-SZP-226/01/82/2017

## 1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

**Zamawiający:** SZPITAL WOJEWÓDZKI  
*im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego*  
Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża

**Kontakt:** **Tel.** 86 47 33 **266**  
**Fax.** 86 47 33 **210**  
**e-mail:** przetargi@szpital-lomza.pl

**Strona internetowa:** [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl)

**Udostępnienie SIWZ w wersji elektronicznej:**  
[www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl)

## 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

2.1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164) zwanej dalej „Ustawą Pzp” lub „Pzp”.

2.2. W sprawach, które nie zostały uregulowane w niniejszej SIWZ, mają zastosowanie przepisy ustawy PZP i akty wykonawcze do ustawy.

2.3. Postępowanie dotyczy zamówienia o wartości nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

2.4 Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w języku polskim. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty lub oświadczeń w języku obcym.

## 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

3.1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa i montaż wyposażenia apteki szpitalnej Szpitala Wojewódzkiego w Łomży realizowanej w ramach zadania „Przebudowa apteki szpitalnej wraz z wyposażeniem oraz zakup aparatu cyfrowego do mammografii” - Witryna chłodząca do przechowywania leków– 4 sztuki**, o wymaganiach określonych w załączniku nr 1 do SIWZ.

3.2. Szczegółowy zakres zamówienia został określony w załączniku nr 1 do SIWZ. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w istotnych postanowieniach umowy oraz załącznikach do SIWZ.

**3.3. Nazwy i kody dotyczące przedmiotu zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówienia (CPV):**

42513000-5 Urządzenia chłodnicze i mrozące

**3.4.** Wyceny należy dokonać **w cenach brutto.**

**3.5** Zamawiający **nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej** w rozumieniu zapisów art. 2 pkt. 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**3.6** Zamawiający **nie dopuszcza złożenie oferty częściowej.**

**3.6** Zamawiający **dopuszcza rozwiązania równoważne.**

Wskazanie nazw zwyczajowych czy producentów w zamieszczonych elementach opisu przedmiotu zamówienia SIWZ służy wyłącznie określeniu standardu.

Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym (nie znaczy, że identycznie opisywanym), a więc przykładowo takie, które spełniają te same funkcje przy zastosowaniu innej technologii. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ. W takiej sytuacji w celu wykazania równoważności Zamawiający wymaga złożenia na etapie składania oferty stosownych dokumentów  
**Znak sprawy: ZT-SZP-226/01/82/2017**

takich jak deklaracje zgodności, aprobaty techniczne, atesty, certyfikaty, karty techniczne itp. lub innych dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań, których wybór leży po stronie Wykonawcy.

Wykazanie równoważności nie polega również na dowodzeniu, że zaoferowany produkt jest lepszy, lub że nie jest gorszy niż ten, którego wymaga Zamawiający, ale że umożliwia uzyskanie efektu założonego przez Zamawiającego za pomocą innych rozwiązań technicznych.

3.7 Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców.

#### **4. MIEJSCE I CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA**

**Czas trwania zamówienia: dostawa w terminie do 24 listopada 2017 r.**

**Miejsce dostawy:**

**Apteka szpitalna Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego, Al. Pilsudskiego 11, 18 – 404 Łomża**

#### **5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art.24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim zostały określone przez Zamawiającego i dotyczą:

5.1.1 kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Zamawiający nie precyzuje szczegółowo warunku w tym zakresie.

5.1.2 sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający nie precyzuje szczegółowo warunku w tym zakresie.

5.1.3 zdolności technicznej lub zawodowej:

Zamawiający nie precyzuje szczegółowo warunku w tym zakresie.

#### **6 WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA ( o których mowa w art.22 ust.1 ustawy PZP).**

6.1 Wykaz oświadczeń w celu wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu:

- do oferty Wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

6.2 Wykaz dokumentów i oświadczeń, które Wykonawca składa w postępowaniu na wezwanie Zamawiającego na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 ustawy PZP:

6.2.1 W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu Zamawiający żąda następujących dokumentów:

6.2.1.a odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;

6.2.1.b oświadczenia wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w

Znak sprawy: ZT-SZP-226/01/82/2017

przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

**UWAGA: Zgodnie z art. 24 ust. 11 Pzp wykonawca, w terminie 3 dni** od zamieszczenia na stronie internetowej informacji dotyczących kwoty, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach, **przekazuje** zamawiającemu **oświadczenie o przynależności** lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. **Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej stanowi Załącznik nr 6 do SIWZ.**

### **6.3 Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt.6.2**

**6.3.1 zamiast dokumentu określonego w pkt 6.2.1a** – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,

**6.4** Dokumenty, o których mowa w **pkt 6.3.1** powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

**6.5** Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w **pkt. 6.3**, zastępuje je dokumentem zawierającym oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis **pkt 6.4.** stosuje się.

**6.6** W przypadku składania ofert przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokumenty, o których mowa w **pkt 6.2.1 i 6.3** muszą być złożone przez każdego z Wykonawców.

**6.7** Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**6.8** W przypadku składania ofert przez podmioty ubiegające się wspólnie o udzielenie zamówienia należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**6.9** Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Zamawiający będzie mógł żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

### **7. Dokumenty/oświadczenia, które należy złożyć wraz z ofertą:**

**7.1** Zamawiający wymaga **złożenia wraz z ofertą** oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

**7.1.1** Jeżeli Wykonawca, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu powołuje się na zasoby innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w **pkt 7.1.**

Znak sprawy: ZT-SZP-226/01/82/2017

**7.1.2** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie te musi potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

**7.2 W celu potwierdzenia, że oferowane produkty odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, na wezwanie należy złożyć:**

**7.2.1** oświadczenie Wykonawcy, że wszystkie zaoferowane wyroby będące i niebędące wyrobami medycznymi posiadają deklaracje zgodności i oznakowanie znakiem CE i że na każde wezwanie Zamawiającego dostarczy aktualne dokumenty w w.w. zakresie.

**Uwaga!**

jeżeli wyrób, który nie został sklasyfikowany jako wyrób medyczny zgodnie z dyrektywami europejskimi i ustawą o wyrobach medycznych (Ustawa z dnia 20.05.2010r.) i nie jest objęty deklaracjami zgodności i nie podlega żadnemu wpisowi do rejestru, a więc nie posiada znaku CE, to w tym przypadku Zamawiający wymaga oświadczenia, że oferowany w przedmiotowym postępowaniu produkt, ..... ( należy go wymienić) nie jest objęty tym wymogiem i podać uzasadnienie tego faktu oraz podstawę prawną.

**7.2.2** dokumenty (w języku polskim) potwierdzające spełnienie wymogów określonych w załączniku nr 1 do SIWZ: **opisy** (np.: instrukcje obsługi i fotografie, zawierające opis oferowanego produktu w języku polskim lub z tłumaczeniem na język polski - potwierdzające spełnianie wymogów określonych w Załączniku nr 1 do SIWZ. Autentyczność załączonych dokumentów musi zostać poświadczona przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem.

**7.2.3 instrukcje obsługi należy załączyć do oferty** /dopuszczone na nośniku elektronicznym/ dla oferowanego urządzenia

**7.2.4.** Oświadczenie Wykonawcy, że zaoferowane wyposażenie apteki jest kompletne, nowe **/rok produkcji 2017/**, nieużywane i gotowe do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji

**7.2.5.** Przed podpisaniem końcowego protokołu zdawczo – odbiorczego Sprzedający dostarczy Kupującemu w odniesieniu do wyposażenia apteki szpitalnej będącej przedmiotem umowy:

- 1) instrukcje obsługi w języku polskim,
- 2) karty gwarancyjne w języku polskim,
- 3) Deklaracje Zgodności CE,

**7.3 Załączyć do oferty wypełnione załączniki przygotowane według wzorów stanowiących załączniki do SIWZ nr 1, 2, 4, 5.**

***Uwaga: W przypadku wątpliwości Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania dodatkowych dokumentów, potwierdzających spełnianie wymogów, które zostały określone w załączniku nr 1 do SIWZ. Dokumenty te zostaną udostępnione przez Wykonawców na każde żądanie Zamawiającego.***

**7.4** Wykonawca może zastrzec, że określone informacje zawarte w ofercie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania. W przypadku załączenia do oferty dokumentów zawierających informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, należy je wyraźnie oddzielić od części jawnej oferty i oznaczyć „**tajna część oferty**”.

Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów

Znak sprawy: ZT-SZP-226/01/82/2017

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. 4** ustawy Prawo zamówień publicznych.

## **8. INFORMACJA O STOSOWANIU PROCEDURY ODWRÓCONEJ NA PODST. art. 24aa PRAWO ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH**

**8.1** Zamawiający w niniejszym postępowaniu zastosuje procedurę, na podstawie **art.24aa ust. 1** ustawy PZP - „w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu” .

## **9. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

**9.1.** W niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują **pisemnie, faxem lub drogą elektroniczną**.

Wszelką pisemną korespondencję należy kierować na adres: **Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego, Al. Pilsudskiego 11, 18 - 404 Łomża;**

**fax 86 47 33 210**

**e-mail: [przetargi@szpital-lomza.pl](mailto:przetargi@szpital-lomza.pl)**

**9.2** Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

**9.3** Wykonawca zobowiązany jest przekazywać dokumenty, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje w sposób umożliwiający zapoznanie się przez Zamawiającego z ich treścią, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 - 15.05.

**9.4** Do kontaktu z Wykonawcami upoważnieni są:

- **w kwestiach formalnych - Anna Mudel – Chojnowska** - tel. 86 47 33 266 w godz. 7.30 - 15.05.

**9.5** Strony obowiązane są informować siebie nawzajem o każdej zmianie adresów. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje wysłane na ostatnio podany adres Wykonawcy będą uznawane za skutecznie złożone temu Wykonawcy, który nie poinformował o zmianie danych teleadresowych.

**9.6** Wszelkie informacje dotyczące niniejszego postępowania przetargowego Zamawiający będzie dodatkowo zamieszczał na swojej stronie internetowej [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl), zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych.

**9.7** Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zamawiający udziela odpowiedzi na pytania dotyczące treści SIWZ niezwłocznie, **jednak nie później niż na 2 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**.

**9.8** Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w **pkt 9.7**, lub dotyczyć będzie udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

**Znak sprawy: ZT-SZP-226/01/82/2017**

**9.9** Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt **9.7**

**9.10** Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ oraz wszystkim uczestnikom postępowania (wraz z treścią pytań bez ujawniania źródła zapytania), a jeżeli SIWZ jest udostępniana na stronie internetowej [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl), zamieszcza także na tej stronie.

**9.11** Zamawiający, w uzasadnionych przypadkach, może przed upływem terminu składania ofert **zmienić treść SIWZ**. Dokonaną zmianę SIWZ Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ, a jeżeli SIWZ jest udostępniana na stronie internetowej [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl), zamieszcza ją także na tej stronie.

**9.12** Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuża termin składania ofert i informuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ, oraz zamieszcza informację na stronie internetowej, jeżeli SIWZ jest udostępniana na tej stronie.

## **10 . WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM I ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

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

**10.2** Zamawiający nie wymaga od Wykonawców wniesienia wadium.

## **11. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

**11.1** Wykonawca jest związany ofertą przez **okres 30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**11.2** Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

**11.3** Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

## **12. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

**12.1** Wykonawca przedstawi ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Propozycje rozwiązań alternatywnych nie będą brane pod uwagę. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę (indywidualnie lub jako konsorcjum), w której musi być zaoferowana tylko jedna cena.

**12.2** Złożenie większej ilości ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert.

**12.3** Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, w języku polskim, na maszynie, komputerze lub czytelnie pismem ręcznym.

**12.4** Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty, w tym zapisane strony wszystkich załączników, były ponumerowane kolejnymi numerami. Cała oferta powinna być zszyta lub trwale połączona w inny sposób.

**12.5** Wszelkie poprawki lub zmiany winny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.

**12.6** Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczone przez Wykonawcę.

**12.7** Zaleca się przy sporządzaniu oferty skorzystanie ze wzorów (formularza oferty, oświadczeń, wykazu) przygotowanych przez Zamawiającego i stanowiących załączniki do SIWZ. Wykonawca może przedstawić ofertę na swoich formularzach z zastrzeżeniem, że muszą one zawierać wszystkie informacje określone przez Zamawiającego w przygotowanych wzorach.

**12.8** Zaleca się, aby dokumenty załączone do oferty były oznaczone kolejnymi numerami odpowiadającymi pozycji wpisu do wykazu dokumentów załączonego do oferty.

**12.9** Złożone dokumenty i oświadczenia muszą być zgodne z wymaganiami SIWZ.

**12.10** Dokumenty wymagane w SIWZ muszą być składane przez Wykonawcę w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

*Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.*

**12.11** Zaleca się, aby oferta wraz z załącznikami zawierała nazwę i adres Wykonawcy, podpis i pieczętkę imienną osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy. Pełnomocnictwo do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z przepisów prawa lub innych dokumentów załączonych do oferty. Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem (kopia pełnomocnictwa powinna być poświadczona notarialnie).

**12.12** Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, wszelkie koszty przygotowania oferty i udziału w postępowaniu obciążają Wykonawcę.

**12.13** Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami powinna stanowić całość i winna być umieszczona w zamkniętej i nieprzezroczystej kopercie. Koperta z ofertą powinna być opatrzona w dane Wykonawcy (adres, tel., e-mail do korespondencji) oraz w napis:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p style="text-align: center;">Oferta na:<br/><b>dostawę i montaż wyposażenia apteki szpitalnej Szpitala Wojewódzkiego w Łomży realizowanej w ramach zadania „Przebudowa apteki szpitalnej wraz z wyposażeniem oraz zakup aparatu cyfrowego do mammografii”, znak sprawy ZT-SZP-226/01/82/2017</b><br/><b><i>Nie otwierać przed terminem otwarcia ofert.</i></b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Jednocześnie na kopercie należy zamieścić nazwę i adres Wykonawcy w celu ewentualnego odesłania jej bez otwierania w przypadku opóźnienia.**

**12.14** Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty / opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.

**12.15** Zamawiający żąda od Wykonawcy wskazania w złożonej ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom. W przypadku niewskazania części zamówienia, która ma być realizowana przez podwykonawcę, Zamawiający uzna, że całość zamówienia będzie wykonywana przez Wykonawcę osobiście.

**12.16** Wszystkie wymagane przez Zamawiającego dokumenty muszą być aktualne na dzień ich złożenia.

**12.17** Zamawiający nie przewiduje udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

### **13. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

**13.1** Ofertę należy złożyć w zaklejonej nieprzezroczystej kopercie, w kancelarii Szpitala Wojewódzkiego

*Znak sprawy: ZT-SZP-226/01/82/2017*

im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego (pokój 235), Al. Piłsudskiego 11, 18 - 404 Łomża do dnia: **08.11.2017r. do godz. 10.00. Godziny pracy kancelarii: od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 - 15.05.** Decyduje data otrzymania oferty przez Zamawiającego.

**13.2 Publiczne** otwarcie ofert odbędzie się tego samego dnia tj. **08.11.2017r. o godz. 10:15 w Sali konferencyjnej (pokój 242) Szpitala Wojewódzkiego** im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego, Al. Piłsudskiego 11, 18 - 404 Łomża.

#### **14. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.**

**14.1** Wartość netto pozycji w pakiecie jest iloczynem ilości i ceny jednostkowej netto.

**14.2** Wartość brutto pozycji w pakiecie jest sumą wartości netto i podatku VAT.

**14.3** Wartość netto całego pakietu jest sumą wartości netto wszystkich pozycji w pakiecie.

**14.4** Wartość brutto całego pakietu jest sumą wartości brutto wszystkich pozycji w pakiecie.

**14.5** Wykazywane kwoty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.

**14.6** Wszystkie wartości pieniężne wyrażone w złotych podane są z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**14.7** Rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w walucie PLN. Nie przewiduje się rozliczeń w walutach obcych.

**14.8** Cena musi być wyrażona w złotych polskich.

**14.9** Jeśli kwota słownie jest inna niż wartość, zaś nie można ustalić skąd ona wynika, to oferta podlega odrzuceniu, ponieważ zaoferowano 2 różne ceny.

**14.10** Zgodnie z art. 91 ust. 3a Pzp, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku. **Wzór informacji, o której mowa w art. 91 ust. 3a Pzp stanowi Załącznik nr 2 do SIWZ.**

**UWAGA - Jeżeli Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT prosimy o podanie podstawy prawnej.**

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

**15.1** Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

| <b>KRYTERIUM</b>      | <b>WAGA</b>   |
|-----------------------|---------------|
| <b>CENA</b>           | <b>- 60 %</b> |
| <b>TERMIN DOSTAWY</b> | <b>- 40 %</b> |

**15.2** W zakresie kryterium „CENA” - maksymalną ilość punktów w danym pakiecie otrzyma oferta z najniższą ceną brutto, pozostałym Wykonawcom przyznana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów, określona na podstawie następującego wzoru:

najniższa wartość brutto spośród wszystkich ofert podlegających ocenie

ilość punktów =  $\frac{\text{wartość brutto oferty badanej}}{\text{wartość brutto oferty badanej}} \times 100 \times 60\%$

**15.3** W zakresie kryterium „**TERMIN DOSTAWY**” – oferta może otrzymać max **40 pkt.** Zamawiający przyzna punkty w kryterium **TERMIN DOSTAWY** w następujący sposób:

**Dostawa w terminie do 24 listopada 2017 r. – 0 pkt**

**Dostawa w terminie do 22 listopada 2017 r. – 20 pkt**

**Dostawa w terminie do 20 listopada 2017 r. – 40 pkt**

**15.5** Ocena ofert wg kryterium „**Termin dostawy**” dokonana zostanie w oparciu o informację zawartą w „Formularzu ofertowym” - Załącznik nr 2 do SIWZ. Zamawiający wymaga zaoferowania terminu dostawy w pełnych dniach.

W przypadku gdy Wykonawca nie zaoferuje terminu dostawy (nie poda informacji w Formularzu ofertowym), Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował wymagany termin dostawy, tj. do 24 listopada 2017 r. i przyzna ofercie w kryterium „Termin dostawy” 0 pkt.

## **16. FORMALNOŚCI, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.**

**16.1** Zamawiający podpisze umowę z wybranym Wykonawcą, w terminie nie krótszym niż określony w art. 94 ust. 2 PZP.

**16.2** Zamawiający zawiadomi Wykonawcę, którego oferta została wybrana o konkretnym terminie i miejscu podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**16.3.** Wzór umowy określa załącznik nr 7 do SIWZ.

## **17. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Ochronę prawną Wykonawców reguluje dział VI ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych z późn. zm.

## **18. INFORMACJE DODATKOWE**

**18.1** W kwestiach, które nie zostały uregulowane w niniejszej SIWZ, zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. 2017 r. poz.1579)

## **19. ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ**

1. formularz „Zestawienie asortymentowo- ilościowe” - załącznik nr 1
2. formularz ofertowy – załącznik nr 2
3. oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – załącznik 3
4. serwis gwarancyjny i pogwarancyjny, szkolenia – załącznik nr 4
5. wykaz części zamówienia przewidzianych do wykonania przez podwykonawcę – załącznik nr 5
- 6 oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej – załącznik nr 6
7. wzór umowy – załącznik nr 7
8. wzór protokołu zdawczo– odbiorczego- załącznik nr 8

**ZATWIERDZAM SIWZ z ZAŁĄCZNIKAMI:**

*Pełnomocnik Dyrektora ds. administracyjno-inwestycyjnych  
mgr Aneta Gomółka - Siembora*

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców przypadku oferty wspólnej: \*

.....

Adres: ..... \*\*

Tel. .... \*\*

FAX, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję ..... \*\*

e-mail: ..... \*\*

Osoba do kontaktów : ..... \*\*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego ogłoszonego w BZP na *dostawę i montaż wyposażenia Apteki szpitalnej Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży realizowanej w ramach zadania „Przebudowa Apteki szpitalnej wraz z wyposażeniem oraz zakup aparatu cyfrowego do mammografii”*, znak sprawy: **ZT-SZP-226/01/ 82/2017**, składamy niniejszą ofertę **na cenę brutto i oferujemy termin dostawy:**

**Witryna chłodząca do przechowywania leków – 4 sztuki**

**Cena: ..... zł brutto**

**słownie złotych: .....**

**Termin dostawy do dnia ..... listopada 2017 r.. \*\* (max termin dostawy do 24 listopada 2017 r.)**

**I. Oświadczamy, że**

1. Zapoznaliśmy się z dokumentami przetargowymi, uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wzorze umowy i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę na warunkach Zamawiającego określonych w SIWZ i w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 Pzp. i art. 5-17 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. Nr 47, póź. 211, z 1996 r. Nr 106, póź. 496 z 1997 r. Nr 88, póź. 554, z 1998 r. Nr 106, póź. 668, z 2000 r. Nr 29, póź. 356 i Nr 93, póź. 1027).
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert, a w przypadku wyboru naszej oferty przez cały okres trwania umowy.
- 5.\* Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy sami.
- 5.\* Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy z udziałem podwykonawcy, **który nie jest podmiotem, na**

Znak sprawy: ZT-SZP-226/01/82/2017

którego zdolnościach lub sytuacji polegamy na zasadach określonych w art. 22a Pzp i wskazujemy części zamówienia powierzone do wykonania przez podwykonawcę oraz nazwy firm podwykonawców:

.....

Części zamówienia oraz nazwy firm podwykonawców wymienione na niniejszym formularzu oferty należy wskazać w **Załączniku nr 5 do SIWZ.**

**Uwaga:** W przypadku, gdy Wykonawca nie zamierza powierzyć do wykonania części zamówienia podwykonawcom, a wykona go siłami własnymi to **nie ma** wymogu dołączenia do oferty **załącznika nr 5 do SIWZ**

**6\*. Oświadczamy, że polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w **art. 22 a ust.2** ustawy Pzp w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w następującym zakresie:.....

**Uwaga:** Zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia należy przedstawić **w oryginale.**

**6\*. Oświadczamy, że nie polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w **art. 22 a ust. 2** ustawy Pzp w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

**6. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na termin płatności – do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT po odbiorze końcowym.**

**7. Oświadczamy, że niniejsza oferta:**

a)\* **nie zawiera** informacji stanowiących tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ;

b)\* **zawiera** na stronach od ..... do..... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji .

**8. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy w oparciu o wymagania zawarte w SIWZ i umowie wraz z załącznikami do umowy.**

**9. Oświadczamy, że wybór oferty prowadzi\*/ nie prowadzi<sup>\*1</sup> do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego :**

a) \*nazwa towaru lub robot, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:.....

b)\* wartość towaru lub robót bez kwoty podatku VAT:.....

Na .....\*\* kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

1.....

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

.....  
data (podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

\* - **niepotrzebne skreślić**

\*\* - wypełnić

\*1 - **niepotrzebne skreślić**

Nazwa i adres Wykonawcy

Załącznik nr 3 do SIWZ

**Oświadczenie Wykonawcy**  
**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych**  
**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA**  
**WYKLUCZENIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę i montaż wyposażenia apteki szpitalnej Szpitala Wojewódzkiego w Łomży realizowanej w ramach zadania „Przebudowa apteki szpitalnej wraz z wyposażeniem oraz zakup aparatu cyfrowego do mammografii”, znak sprawy: ZT-SZP-226/01/82/2017, oświadczam co następuje:**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt 5 SIWZ.

.....

/miejscowość, data /

.....

/podpis/

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**  
**(jeżeli dotyczy)**

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt 5 SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów

.....

.....

....., w zakresie jak  
poniżej.....

...../wskazać podmiot i określić zakres dla wskazanego  
podmiotu/

.....

/miejscowość, data /

.....

/podpis/

**Oświadczenie Wykonawcy**  
**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych**  
**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Znak sprawy: ZT-SZP-226/01/82/2017

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

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

.....

/miejscowość, data /

.....

/podpis/

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania art. .... ustawy PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20)

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 PZP podjąłem następujące środki naprawcze:.....

.....

.....

.....

/miejscowość, data /

.....

/podpis/

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA.

Oświadczam, że w stosunku do następujących podmiotu/ów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu,

tj.:.....

.....

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

.....

/miejscowość, data /

.....

/podpis/

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA.

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, będącego/ych

podwykonawcą/ami:.....

(podać pełną nazwę firmy, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Znak sprawy: ZT-SZP-226/01/82/2017

.....  
/miejscowość, data /

.....  
/podpis/

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne a prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....  
/miejscowość, data /

.....  
/podpis/

**Załącznik nr 4 do SIWZ - Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny,**

Nazwa i adres Wykonawcy

| <b>L.p.</b> | <b>Parametr</b>                                                                                                                                                                                                             | <b>Wymagany</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Oferowany</b> |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1.          | Okres gwarancji na urządzenie, wyposażenie, akcesoria liczony od daty podpisania przez obie strony protokołu zdawczo – odbiorczego                                                                                          | - <b>min. 24 miesiące</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |
| 2.          | Czas reakcji: przyjęcie zgłoszenie-<br>podjęcie naprawy<br>-w okresie gwarancji<br><br>-po okresie gwarancji                                                                                                                | <b>24 godziny</b><br>w dni robocze, tj. od pn - pt , z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy<br><br><b>48 godzin</b><br>w dni robocze, tj. od pn - pt , z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy                                                                                                                                                                        |                  |
| 3.          | Maksymalny czas niezbędny na usunięcie awarii od czasu lokalizacji uszkodzenia<br>-w okresie gwarancji<br><br>-po okresie gwarancji                                                                                         | <b>3 dni robocze</b> od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy<br><br><b>5 dni roboczych</b> od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, a w przypadku napraw wymagających części zamiennych sprowadzanych z zagranicy wydłuża do 7 dni roboczych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy |                  |
| 4.          | Liczba dni przestoju urządzenia przedłużająca termin gwarancji                                                                                                                                                              | <b>5 dni</b> roboczych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |
| 5.          | Minimalna liczba napraw powodująca wymianę podzespołu na nowy w okresie gwarancji                                                                                                                                           | <b>3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |
| 6.          | Okres gwarancji na nowo zainstalowane części po naprawach:<br>-w okresie gwarancji<br><br>-po terminie gwarancji                                                                                                            | <b>Cały okres gwarancji</b> , a w przypadku gdy część zamienna zostanie wymieniona w ostatnim półroczu trwania gwarancji, długość gwarancji na wymienioną część nie może być krótsza <b>niż 6 m-cy</b> .<br><br><b>Min 6 m-cy, podać</b>                                                                                                                                       |                  |
| 7.          | Częstotliwość wykonywanych przeglądów w cenie umowy w siedzibie Zamawiającego w <b><u>okresie gwarancji</u></b> .<br><br>Częstotliwość wykonywanych przeglądów w siedzibie Zamawiającego <b><u>po okresie gwarancji</u></b> | <b>1 x w roku lub</b> zgodnie z zaleceniami producenta ( <b>załączyć oświadczenie producenta</b> )<br><br><b>Podać</b> zgodnie z zaleceniami producenta ( <b>załączyć oświadczenie producenta</b> )                                                                                                                                                                            |                  |
| 8.          | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny; ilość punktów serwisowych,                                                                                                                                                 | <b>TAK</b><br><b>Podać</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |

Znak sprawy: ZT-SZP-226/01/82/2017

|            |                                                                                                                                                                                   |                         |  |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|
|            | ich siedziba, ilość pracowników, sposób kontaktu (tel, fax, e-mail)<br>Dołączyć certyfikat o autoryzacji serwisowej                                                               | <b>dołączyć</b>         |  |
| <b>9.</b>  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty sprzedaży urządzenia                                                                                                  | <b>Min. 10 lat</b>      |  |
| <b>10.</b> | Możliwość zakupu części zamiennych po okresie gwarancji bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat                                                 | <b>TAK</b>              |  |
| <b>11.</b> | Kontynuacja produkcji urządzenia lub jego wersji rozwojowej przez co najmniej 5 lat                                                                                               | <b>Min 5 lat, podać</b> |  |
| <b>12.</b> | Instrukcje obsługi, deklaracja zgodności CE - w języku polskim/dopuszczone na nośniku elektronicznym/<br>dołączone do oferty i przy odbiorze.<br>Karta gwarancyjna przy odbiorze. | <b>TAK</b>              |  |

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby(osób uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

Nazwa i adres Wykonawcy

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę i montaż wyposażenia apteki szpitalnej Szpitala Wojewódzkiego w Łomży realizowanej w ramach zadania „Przebudowa apteki szpitalnej wraz z wyposażeniem oraz zakup aparatu cyfrowego do mammografii”**, znak sprawy: **ZT-SZP-226/ 01/ 82/2017**

**WYKAZUJEMY**

części zamówienia, których wykonanie powierzamy podwykonawcy, a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji polegamy na zasadach określonych w art. 22a Pzp.\*

| Lp. | Część zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawcę | Nazwa firm podwykonawców |
|-----|---------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1.  |                                                               |                          |
| 2.  |                                                               |                          |
| 3.  |                                                               |                          |

**\*Uwaga:** W przypadku, gdy Wykonawca nie zamierza powierzyć do wykonania części zamówienia podwykonawcom, a wykona go siłami własnymi to na „Formularzu Oferty - Załącznik nr 2 do SIWZ” w pkt. 5\* dokonuje wykreślenia ”.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby(osób uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 PZP

Nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
o przynależności do grupy kapitałowej**

**Dotyczy:** postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę i montaż wyposażenia apteki szpitalnej Szpitala Wojewódzkiego w Łomży realizowanej w ramach zadania „Przebudowa apteki szpitalnej wraz z wyposażeniem oraz zakup aparatu cyfrowego do mammografii”**, znak sprawy: ZT-SZP-226/ 01/ 82/2017

oświadczamy, że:

**należymy do grupy kapitałowej\***

.....  
(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**nie należymy do grupy kapitałowej \***

.....  
(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

\* - niepotrzebne skreślić

**UMOWA**  
**nr ...../ZT-SZP-226/01/82/2017**

Zawarta w dniu ..... r. Łomży pomiędzy :

**Szpitałem Wojewódzkim im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego**, Al. Piłsudskiego 11, 18-404 Łomża

**NIP 718-16-89-321, Regon 450665024, KRS 0000024716**

reprezentowanym przez :

.....

zwanym dalej **Kupującym**

a

.....

.....

adres.....

wpisany(m) do KRS/EDG prowadzonego(ej) przez.....

pod numerem.....

NIP..... Regon.....

reprezentowanym przez.....

zwanym dalej **Sprzedającym**

Zawarcie umowy następuje zgodnie z wyborem oferty Wykonawcy na podstawie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z ustawą z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) zwanej dalej „Ustawą PZP” lub „Pzp” w trybie przetargu nieograniczonego, znak sprawy: **ZT-SZP-226/01/82/2017**

**§ 1**

Przedmiotem niniejszej umowy jest **zakup, dostawa i montaż wyposażenia Apteki szpitalnej Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży realizowanej w ramach zadania „Przebudowa Apteki szpitalnej wraz z wyposażeniem oraz zakup aparatu cyfrowego do mammografii”, znak sprawy: ZT-SZP-226/01/82/2017** na podstawie złożonej oferty, która była najkorzystniejsza w rozstrzygniętym **postępowaniu przetargowym, w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 209 000 Euro opublikowanego w BZP numer .....** z dnia ..... r., zgodnie asortymentowo i cenowo z załącznikiem nr 1 do umowy (załącznik nr 1 do SIWZ w zakresie asortymentu i ilości określonych w SIWZ), stanowiącym integralną część umowy, za cenę netto.....,

VAT (%....).....zł,

brutto ..... zł \*

(słownie.....)

**§ 2**

1. Sprzedający zobowiązuje się dostarczyć zamówione wyposażenie na własny koszt w odpowiednim opakowaniu transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczonego towaru przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniami itp., **do magazynu Szpitala** fabrycznie nowych, kompletnych, nieużywanych (**rok produkcji 2017**)

Znak sprawy: **ZT-SZP-226/01/82/2017**

i wolnych od wad, będących przedmiotem postępowania tj.: **Witryna chłodząca do przechowywania leków – 4 sztuki**

2. Odbiór i uruchomienie wyposażenia apteki szpitalnej zostanie potwierdzony protokołem zdawczo-odbiorczym – **4 egzemplarze.**

3. **Okres gwarancji dostarczonego wyposażenia apteki szpitalnej ..... miesiące** (zgodnie ze złożoną ofertą). Sprzedający w ramach udzielonej gwarancji odpowiada za braki ilościowe i jakościowe stwierdzone bezpośrednio po rozpakowaniu fabrycznych opakowań u bezpośredniego odbiorcy.

4. Przed podpisaniem końcowego protokołu zdawczo – odbiorczego Sprzedający dostarczy Kupującemu w odniesieniu do wyposażenia apteki szpitalnej będącej przedmiotem umowy:

- 1) instrukcje obsługi w języku polskim,
- 2) karty gwarancyjne w języku polskim,
- 3) Deklaracje Zgodności CE,

5. Sprzedający przedłoży Kupującemu fakturę przy dostawie przedmiotu umowy, uruchomieniu i podpisaniu protokołu zdawczo – odbiorczego. Treść faktury odnośnie nazewnictwa przedmiotu zamówienia powinna być tożsama z wymogami SIWZ.

6. Sprzedający oświadcza, że dostarczone wyposażenie apteki szpitalnej jest fabrycznie nowe, kompletne nieużywane i gotowe do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz gwarantuje bezpieczeństwo personelu.

7. W okresie gwarancji Sprzedający zobowiązany jest do naprawy lub wymiany dostarczonego sprzętu na sprawny.

8. Wszelkie koszty związane z wykonywaniem napraw i przeglądów serwisowych w okresie gwarancji, w tym jeżeli wystąpią koszty wymiany części eksploatacyjnych, obciążają Sprzedającego.

9. Sprzedający bez zgody Kupującego nie może dokonać zmiany wymogów technicznych dostarczonego sprzętu, jak również producenta, jaki wykazał w złożonej ofercie.

### § 3

Czas trwania zamówienia – termin realizacji: **dostawa w terminie do ..... listopada 2017 r.** (zgodnie ze złożoną ofertą).

### § 4

1. Za wykonanie przedmiotu umowy ustala się wynagrodzenie, zgodnie z wynagrodzeniem podanym w złożonej ofercie, na kwotę:

**ogółem netto:** .....zł \*

(słownie: .....)\*

**podatek VAT** ..... % \*

**ogółem brutto:** ..... zł \*

(słownie:.....)\*

### 2. Płatność realizowana będzie:

1) Faktura będzie wystawiona po podpisaniu protokołu zdawczo-odbiorczego. Termin zapłaty za fakturę do 60 dni od daty otrzymania przez Kupującego prawidłowo wystawionej przez Sprzedającego faktury VAT.

2) Treść faktury dotycząca nazewnictwa przedmiotu dostawy powinna być tożsama z nazewnictwem

**określonym w opisie przedmiotu zamówienia.**

- 3) Za datę zapłaty strony uznają datę złożenia przez Kupującego polecenia przelewu bankowego.
- 4) Należność za wykonanie przedmiotu umowy zostanie przekazana **na konto bankowe** Sprzedającego o nr .....\*.
- 5) Ustalone wynagrodzenie obejmuje całość przedmiotu zamówienia i Sprzedający nie może żądać jego podwyższenia. Wartość całkowita przedmiotu umowy ani ceny nie będą waloryzowane w okresie realizacji umowy.
- 6) Wynagrodzenie Sprzedającego ustalone zostało w oparciu o złożoną ofertę przetargową.
- 7) W kwocie wymienionej w ust. 1 zawarte są wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy i odpowiadające wymaganiom określonym w SIWZ.

**§ 5**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy winny zostać dokonane wyłącznie w formie aneksu podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności. Zmiany nie mogą naruszać postanowień zawartych w art. 144 ust. 1 Prawa zamówień publicznych.

2. Nie przewiduje się zmian postanowień umowy w stosunku do treści oferty (art. 144 ust 1 ustawy Pzp) z wyjątkiem:

- 1) zmiany nazwy, siedziby stron umowy, nr-ów kont bankowych oraz innych danych identyfikacyjnych;**
- 2) zmian wynikających z przepisów ustawy Pzp;**
- 3) wystąpienia oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w treści umowy.**

3. Zamawiający jest uprawniony do żądania zmiany sposobu rozliczenia umowy lub dokonywania płatności na rzecz Wykonawcy w związku ze zmianami zawartej przez Zamawiającego umowy o dofinansowanie projektu lub zmianami wytycznych dotyczących realizacji projektu.

**§ 6**

1. Sprzedający zapłaci Kupującemu karę umowną:

- a) za odstąpienie od umowy przez Kupującego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Sprzedający w wysokości 10% wynagrodzenia brutto za przedmiot umowy,
- b) za przekroczenie terminu realizacji umowy w wysokości 0,5 % wynagrodzenia brutto za przedmiot umowy, za każdy dzień zwłoki,
- c) za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze w wysokości 0,5 % wynagrodzenia brutto za przedmiot umowy, za każdy dzień zwłoki, liczony od dnia wyznaczonego na usunięcie wad.
- d) za niedotrzymanie terminu usunięcia usterek w okresie gwarancji i rękojmi w wysokości 0,5 % wynagrodzenia brutto za przedmiot umowy za każdy dzień zwłoki, liczony od dnia poinformowania przez Kupującego. Kary nie nalicza się w przypadku dostarczenia Kupującemu na czas naprawy urządzenia zastępczego o parametrach i funkcjach równych lub lepszych.

2. Kary umowne podlegają sumowaniu.

3. Kwoty kar umownych Kupujący potrąci z faktury Sprzedającego, na co Sprzedający wyraża zgodę bez potrzeby składania dodatkowego oświadczenia.

4. Strony zastrzegają sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

5. Sprzedający nie może odmówić usunięcia wad bez względu na wysokość związanych z tym kosztów.

6. W przypadku, gdyby się okazało, że zakupiony sprzęt jest wadliwy i podlega wymianie, wszystkie koszty i ewentualne następstwa z tego tytułu obciążają Sprzedającego.

7. Kupujący może usunąć, w zastępstwie Sprzedającego i na jego koszt, wady nieusunięte w wyznaczonym terminie.
8. Sprzedający ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobom fizycznym i prawnym w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.

## § 7

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, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Kupujący może odstąpić od umowy w terminie 30 dnia od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Kupującemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku wystąpienia następujących okoliczności:
  - 1) 2 – krotne opóźnienie w reklamacji przedmiotu umowy
  - 2) jednorazowe opóźnienie w reklamacji przedmiotu umowy – przekraczające 4 dni,
  - 3) 2 – krotna reklamacja jakości przedmiotu Zamówienia,
  - 4) ogłoszenia upadłości lub likwidacji Sprzedającego,
  - 5) wydania nakazu zajęcia majątku Sprzedającego,
  - 6) innego rażącego naruszenia warunków umowy lub przepisów prawa.
3. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie z podaniem podstaw prawnych i faktycznych odstąpienia.
4. Kupujący może rozwiązać umowę, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
  - 1) zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 144 ust. 1-1b, 1d i 1e Pzp;
  - 2) Sprzedający w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 Pzp;
  - 3) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że państwo polskie uchybiło zobowiązaniom, które ciąży na nim na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE i dyrektywy 2014/25/UE, z uwagi na to, że Kupujący udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej.
5. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 i 2 ust. 4, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

## § 8

Sprzedający może dokonać przelewu wierzytelności z zawartej umowy na osobę trzecią, jedynie za pisemną **zgoda Urzędu Marszałkowskiego w Białymstoku** (art. 54 ust.5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej – Dz.U.2015. poz. 618 ze zm.).

## § 9

Wszelkie zawiadomienia, korespondencja oraz dokumentacja przekazywana w związku z niniejszą umową między Stronami będzie sporządzana na piśmie i podpisana przez Stronę zawiadamiającą. Zawiadomienia mogą być przesyłane faksem, doręczane osobiście, przesyłane kurierem, za pośrednictwem operatora pocztowego lub drogą elektroniczną.

## § 10

1\*\*. Sprzedający zgodnie ze złożoną ofertą wykona własnymi siłami cały zakres przedmiotu umowy.  
*Znak sprawy: ZT-SZP-226/01/82/2017*

1\*\*. Sprzedający zleci podwykonawcy następujący zakres dostaw:

2\*\*. Kupujący dokonuje bezpośredniej zapłaty wymagalnego wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy lub dalszemu podwykonawcy, który zawarł przedłożoną Kupującemu umowę o podwykonawstwo, której przedmiotem są dostawy lub usługi, w przypadku uchylenia się od obowiązku zapłaty odpowiednio przez Sprzedającego, podwykonawcę (Kupujący żąda od Sprzedającego przedstawienia **oświadczenia** podwykonawcy, złożone w formie pisemnej wg wzoru stanowiącego załącznik do umowy).

3\*\*. Sprzedający ponosi odpowiedzialność za działania podwykonawców jak za swoje.

## § 11

1. Sprzedający uzgodni /tel, faxem, e-mailem/ z 3 dniowym wyprzedzeniem z upoważnionym pracownikiem Kupującego termin dostawy, montażu i uruchomienia sprzętu będącego przedmiotem umowy.
2. Kupujący zastrzega sobie prawo niepodpisania protokołu zdawczo - odbiorczego w przypadku braku lub niezgodności treści dokumentu wymaganego w niniejszej umowie bądź w obowiązującej w tym postępowaniu SIWZ.
3. Upoważnionym pracownikiem Kupującego do realizacji przedmiotu umowy jest pracownik Działu Zaopatrzenia, Transportu i Magazynów: .....\* tel. ....w godz. 7.30 - 15.05 w dni robocze.
4. Upoważnionym pracownikiem Sprzedającego do realizacji przedmiotu umowy jest .....\* tel. .... w godz. 7.30 - 15.05 w dni robocze.
5. Sprzedający zobowiązuje się dostarczyć zamówiony sprzęt wraz z wymaganymi dokumentami na własny koszt w odpowiednim opakowaniu transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczonego towaru przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniami itp. do magazynu Zamawiającego wraz z fakturą dostawy, a w wyjątkowej sytuacji po uzgodnieniu z upoważnionym pracownikiem Działu Zaopatrzenia Transportu i Magazynów bezpośrednio do wskazanego miejsca użytkowania.

## § 12

Niniejszą umowę wraz z załącznikami sporządzono w 3 (trzech) jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa otrzymuje **Kupujący**, a jeden **Sprzedający**.

## § 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawa Prawo zamówień publicznych, a ewentualne spory rozstrzygać będzie właściwy rzeczowo sąd dla Siedziby Kupującego.

**SPRZEDAJĄCY:**

**KUPUJĄCY:**

### Załączniki do umowy:

1. Zestawienie asortymentowo - ilościowe (wg zał. nr 1 do SIWZ)
2. Pełnomocnictwo, jeżeli umowę podpisuje pełnomocnik \*\*.
3. Umowa regulująca współpracę wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, jeżeli oferta tych wykonawców zostanie wybrana \*\*\*.
4. Oświadczenie podwykonawcy \*\*
5. Formularz ofertowy
6. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny, \*\* (wg zał. nr 4 do SIWZ)

\* - należy wypełnić

\*\* - jeżeli dotyczy

Znak sprawy: ZT-SZP-226/01/82/2017

\*\*\* - dotyczy Wykonawców składających ofertę w ramach konsorcjum

\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić

**Załącznik do umowy - Oświadczenie podwykonawcy \***

\*- jeżeli dotyczy

Zadanie

.....

wykonane zgodnie z umową: ..... z dnia .....

Nazwa podwykonawcy .....

**Oświadczenie podwykonawcy , który uczestniczył w wykonaniu zadania  
w okresie od daty rozpoczęcia zadania do .....**

**W okresie rozliczeniowym wystawiono niżej wymienione faktury:**

| <b>Zakres<br/>wykonanych zadań</b> | <b>Nr faktury</b> | <b>Wartość<br/>faktury<br/>brutto/PLN/</b> | <b>Data<br/>wystawienia</b> | <b>Termin płatności</b> | <b>Fakturę<br/>zapłacono/nie<br/>zapłacono</b> |
|------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|------------------------------------------------|
|                                    |                   |                                            |                             |                         |                                                |
|                                    |                   |                                            |                             |                         |                                                |
|                                    |                   |                                            |                             |                         |                                                |
|                                    |                   |                                            |                             |                         |                                                |

**Oświadczamy, że**

**do dnia ..... otrzymaliśmy wynagrodzenie za prace przez nas wykonane  
w ramach przedmiotowego zadania co wyczerpuje w pełni nasze roszczenie do Kupującego \*\***

.....  
czytelny podpis lub podpisy i imienne pieczęcie osoby lub  
osób upoważnionych do reprezentowania Podwykonawcy

**\*\* - Uwaga:**

Kolejne oświadczenia podwykonawcy mają uwzględniać wszystkie faktury dotychczas wystawione.

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY z dnia ..... r.**

**do Umowy Nr                    /ZT-SZP-226/01/82/2017 z dnia .....r.**

**Kupujący :**

**Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego z siedzibą w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18-404 Łomża**

**Bezpośredni Odbiorca/Użytkownik :**

.....

**Wykonawca :**

.....

Niniejszym Bezpośredni Odbiorca potwierdza **przyjęcie do eksploatacji** od Wykonawcy następującego wyposażenia Apteki Szpitalnej:

1. producent .....
2. nazwa .....
3. typ .....
4. rok produkcji .....
5. numer seryjny/numer katalogowy .....
6. ilość szt/kpl\* .....

**Uwaga !**

*W przypadku zakupów określonych jako „Zestaw ” lub „Komplet ” należy wymienić wszystkie poszczególne elementy zestawu/kompletu z informacjami określonymi w pkt 1-6 powyżej lub dołączyć w formie załącznika do protokołu.*

Bezpośredni Odbiorca potwierdza, że otrzymał wraz z dostarczonym wyposażeniem następujące dokumenty zgodnie z § 2 ust 4 Umowy i zapisami SIWZ, tj. :

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

Okres gwarancji na ww. wyposażenie Apteki Szpitalnej wynosi : ..... miesięcy. \*

**Uwagi/ Zastrzeżenia:**

.....

Protokół sporządzono w 4 egzemplarzach, z których 3 egzemplarze otrzymuje Bezpośredni Odbiorca i 1 egzemplarz Wykonawca.

**Bezpośredni Odbiorca:**

**Wykonawca :**

\* wpisać zgodnie z ofertą