

**ZMIANA TREŚCI OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU PUBLICZNYM ORAZ MODYFIKACJA TREŚCI  
SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**DOTYCZY: świadczenia usług pogwarancyjnej obsługi serwisowej w zakresie przeglądów, napraw  
i konserwacji aparatury medycznej Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie  
- Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Znak sprawy: 05/03/2020**

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie działając na podstawie art. 12 a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.) dokonuje zmiany w treści ogłoszenia o zamówieniu publicznym, zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych nr 524337-N-2020 z dnia 18.03.2020 r. na stronie internetowej: zozwloszczowa.pl oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego poprzez zmianę zapisu określonego w punktach: II.4, III.1.3, III.5.1, IV.6.2 i w załączniku I – informacje dotyczące ofert częściowych oraz dodany tekst (wydzielone pakiety) w następujący sposób:

**1. - w ogłoszeniu jest:**

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań ) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie zapewnienia prawidłowego i bezawaryjnego działania infrastruktury technicznej w ZOZ we Włoszczowie, w szczególności poprzez utrzymanie urządzeń medycznych w pełnej sprawności technicznej, wykonywanie okresowych przeglądów technicznych, konserwacji i napraw przy użyciu oryginalnych i fabrycznie nowych części zamiennych, przygotowanie ekspertyz stanu technicznego i orzeczeń technicznych, kontrola podłączeń instalacji zasilających, prowadzenie dokumentacji technicznej w zakresie paszportów technicznych oraz raportów serwisowych, kontrola software, aktualizacja oprogramowania. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w załączniku nr 2 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia. Wykaz urządzeń objętych przedmiotem zamówienia określono w załączniku nr 1a do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy. Zamawiający wymaga udzielenia minimum 6 miesięcznej gwarancji na wykonane naprawy. W przypadku, gdy w kryterium gwarancja Wykonawca zaproponuje dłuższe terminy gwarancji na wykonane naprawy, to w ramach kontraktu będzie zobowiązany do realizacji napraw gwarancyjnych w zaproponowanych terminach.

**- w ogłoszeniu powinno być:**

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań ) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie zapewnienia

prawidłowego i bezawaryjnego działania infrastruktury technicznej w ZOZ we Włoszczowie, w szczególności poprzez utrzymanie urządzeń medycznych w pełnej sprawności technicznej, wykonywanie okresowych przeglądów technicznych, konserwacji i napraw przy użyciu oryginalnych i fabrycznie nowych części zamiennych dla pakietów (1, 2, 18, 19, 22, 23, 29, 30, 31, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 56, 64, 69, 70), a dla pozostałych pakietów części oryginalnych lub fabrycznie nowych które posiadają cechy i właściwości nie gorsze niż części oryginalne, przygotowanie ekspertyz stanu technicznego i orzeczeń technicznych, kontrola podłączeń instalacji zasilających, prowadzenie dokumentacji technicznej w zakresie paszportów technicznych oraz raportów serwisowych, a także dla pakietów (1, 2, 18, 19, 22, 23, 29, 30, 31, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 56, 64, 69, 70) - kontrola software, aktualizacja oprogramowania. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w **załączniku nr 2 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia**. Wykaz urządzeń objętych przedmiotem zamówienia określono w załączniku nr **1a do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy. Zamawiający wymaga udzielenia minimum 6 miesięcznej gwarancji na wykonane naprawy**. W przypadku, gdy w kryterium gwarancja Wykonawca zaproponuje dłuższe terminy gwarancji na wykonane naprawy, to w ramach kontraktu będzie zobowiązany do realizacji napraw gwarancyjnych w zaproponowanych terminach.

## 2. - w ogłoszeniu jest:

### SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

#### **III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**

Określenie warunków: Wykaz usług (Załącznik nr 6 do SIWZ) wykonanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu; - wymagane jest wykazanie minimum dwóch usług tożsamyh z zakresem zamówienia (pakietem/ami do którego/ych zamierza przystąpić wykonawca). Ponadto w zakresie Pakietów nr 1, 2, 18, 19, 22, 23, 29, 30, 31, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 56, 64 wykaz osób (min. 1 osoba) – zdolna do wykonania zamówienia, która zostanie skierowana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia i ukończyła pozytywnie kurs/szkolenie w zakresie obsługi serwisowej aparatury medycznej wymienionej w Pakiecie nr 1, 2, 18, 19, 22, 23, 29, 30, 31, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 56, 64 potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/certyfikatem wystawionym przez producenta aparatury medycznej lub aktualnego autoryzowanego dystrybutora aparatury będącej przedmiotem zamówienia (załącznik nr 7 do SIWZ). Uwaga: W wykazie należy wskazać formę dysponowania osobą. Dysponowanie pośrednie - tytułem prawnym do powoływania się przez wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób (np. delegowanie pracowników podmiotu trzeciego do wykonawcy na czas realizacji

zamówienia, jak również w sytuacji, gdy podmiot trzeci dysponujący osobami spełniającymi wymagania określone przez Zamawiającego, będzie podwykonawcą wykonawcy, a osoby te będą brały udział w wykonaniu zamówienia. Dysponowanie bezpośrednio - tytułem prawnym do powoływania się przez wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy wykonawcą a tymi osobami (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o świadczenie usług, umowa przedwstępna). Definicje: <http://www.uzp.gov.pl/zagadnienia-merytoryczne/prawo-polskie/opinie-prawne>.

**- w ogłoszeniu powinno być:**

### **III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**

Wykaz usług (Załącznik nr 6 do SIWZ) wykonanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu; - **wymagane jest wykazanie minimum dwóch usług tożsamyh z zakresem zamówienia (pakietem/ami do którego/ych zamierza przystąpić wykonawca).**

Ponadto w zakresie Pakietów nr 1, 2, 18, 19, 22, 23, 29, 30, 31, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 56, 64, 69, 70 wykaz osób (min. 1 osoba) – zdolna do wykonania zamówienia, która zostanie skierowana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia i ukończyła pozytywnie kurs/szkolenie w zakresie obsługi serwisowej aparatury medycznej wymienionej w Pakiecie nr 1, 2, 18, 19, 22, 23, 29, 30, 31, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 56, 64, 69, 70 *potwierdzone, imiennym świadectwem/certyfikatem wystawionym przez producenta aparatury medycznej, autoryzowanego dystrybutora lub inną uprawnioną firmę specjalizującą się w serwisie aparatury będącej przedmiotem zamówienia (załącznik nr 7 do SIWZ).*

*Uwaga: W wykazie należy wskazać formę dysponowania osobą.*

*Dysponowanie pośrednie - tytułem prawnym do powoływania się przez wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób ( np. delegowanie pracowników podmiotu trzeciego do wykonawcy na czas realizacji zamówienia, jak również w sytuacji, gdy podmiot trzeci dysponujący osobami spełniającymi wymagania określone przez Zamawiającego, będzie podwykonawcą wykonawcy, a osoby te będą brały udział w wykonaniu zamówienia.*

*Dysponowanie bezpośrednio - tytułem prawnym do powoływania się przez wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy wykonawcą a tymi osobami (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o świadczenie usług, umowa przedwstępna). Definicje: <http://www.uzp.gov.pl/zagadnienia-merytoryczne/prawo-polskie/opinie-prawne>.*

**3. - w ogłoszeniu jest:**

**III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**

**III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Wykaz usług (Załącznik nr 6 do SIWZ) wykonanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu; - wymagane jest wykazanie minimum dwóch usług tożsamyh z zakresem zamówienia (pakietem/ami do którego/ych zamierza przystąpić wykonawca). Ponadto w zakresie Pakietów nr 1, 2, 18, 19, 22, 23, 29, 30, 31, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 56, 64 wykaz osób (min. 1 osoba) – zdolna do wykonania zamówienia, która zostanie skierowana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia i ukończyła pozytywnie kurs/szkolenie w zakresie obsługi serwisowej aparatury medycznej wymienionej w Pakiecie nr 1, 2, 18, 19, 22, 23, 29, 30, 31, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 56, 64 potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/certyfikatem wystawionym przez producenta aparatury medycznej lub aktualnego autoryzowanego dystrybutora aparatury będącej przedmiotem zamówienia (załącznik nr 7 do SIWZ). Uwaga: W wykazie należy wskazać formę dysponowania osobą. Dysponowanie pośrednie - tytułem prawnym do powoływania się przez wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób (np. delegowanie pracowników podmiotu trzeciego do wykonawcy na czas realizacji zamówienia, jak również w sytuacji, gdy podmiot trzeci dysponujący osobami spełniającymi wymagania określone przez Zamawiającego, będzie podwykonawcą wykonawcy, a osoby te będą brały udział w wykonaniu zamówienia. Dysponowanie bezpośrednie - tytułem prawnym do powoływania się przez wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy wykonawcą a tymi osobami (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o świadczenie usług, umowa przedwstępna). Definicje: <http://www.uzp.gov.pl/zagadnienia-merytoryczne/prawo-polskie/opinie-prawne>.

**- w ogłoszeniu powinno być:**

**III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**

**III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Wykaz usług (Załącznik nr 6 do SIWZ) wykonanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu; - **wymagane jest wykazanie minimum dwóch usług tożsamyh z zakresem zamówienia (pakietem/ami do którego/ych zamierza przystąpić wykonawca).**

Ponadto w zakresie Pakietów nr 1, 2, 18, 19, 22, 23, 29, 30, 31, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 56, 64, 69, 70 wykaz osób (min. 1 osoba) – zdolna do wykonania zamówienia, która zostanie skierowana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia i ukończyła pozytywnie kurs/szkolenie w zakresie obsługi serwisowej aparatury medycznej wymienionej w Pakiecie nr 1, 2, 18, 19, 22, 23, 29, 30, 31, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 56, 64, 69, 70 *potwierdzone, imiennym świadectwem/certyfikatem wystawionym przez producenta aparatury medycznej, autoryzowanego dystrybutora lub inną uprawnioną firmę specjalizującą się w serwisie aparatury będącej przedmiotem zamówienia* (załącznik nr 7 do SIWZ).

*Uwaga: W wykazie należy wskazać formę dysponowania osobą.*

*Dysponowanie pośrednie - tytułem prawnym do powoływania się przez wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób ( np. delegowanie pracowników podmiotu trzeciego do wykonawcy na czas realizacji zamówienia, jak również w sytuacji, gdy podmiot trzeci dysponujący osobami spełniającymi wymagania określone przez Zamawiającego, będzie podwykonawcą wykonawcy, a osoby te będą brały udział w wykonaniu zamówienia.*

*Dysponowanie bezpośrednie - tytułem prawnym do powoływania się przez wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy wykonawcą a tymi osobami (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o świadczenie usług, umowa przedwstępna). Definicje: <http://www.uzp.gov.pl/zagadnienia-merytoryczne/prawo-polskie/opinie-prawne>.*

#### 4. - w ogłoszeniu jest:

##### IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Data : 01/04/2020

Godzina : 10:00

##### - w ogłoszeniu powinno być:

##### IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Data : 03/04/2020

Godzina : 11:00

5. - w ogłoszeniu jest:

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

Część nr: 1 Nazwa: Pakiet nr 1

1) **Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Aparat do znieczulenia - PRIMUS, DRAEGER, ASAE-0187; Aparat do znieczulenia - PRIMUS, DRAEGER, ASCK-0324; Aparat do znieczulenia - FABIUS GS, DRAEGER, 10171; Aparat do znieczulenia - FABIUS GS, DRAEGER, ARWF-0100; Parownik - D-VAPOR, DRAEGER, ASCK-0299; Parownik - VAPOR 2000, DRAEGER, ARLL-1498; Parownik - D-VAPOR, DRAEGER, ASDE- 0302; Parownik - D-VAPOR, DRAEGER, ASDE-0304; Parownik - D-VAPOR, DRAEGER, ASDE-0303; Analizator gazów - SCIO, DRAEGER, ARWF-0017; Analizator gazów - SCIO, DRAEGER, ARYL-0197; Kardiomonitor - INFINITY KAPPA, DRAEGER, 5493759349; Kardiomonitor - INFINITY DELTA, DRAEGER, 5397994445; Kardiomonitor - INFINITY DELTA, DRAEGER, 6001106281; Kardiomonitor - INFINITY DELTA, DRAEGER, 6002587463; Kardiomonitor - INFINITY DELTA, DRAEGER, 6002519466; Kardiomonitor - INFINITY DELTA, DRAEGER, 6002548862; Kardiomonitor - INFINITY DELTA, DRAEGER, 6002529571; Kardiomonitor - INFINITY DELTA, DRAEGER, 6002549264; Kardiomonitor - INFINITY DELTA, DRAEGER, 5398147654; Kardiomonitor - INFINITY DELTA, DRAEGER, 6003358174; Kardiomonitor - DASH 3000, DRAEGER, K1DJ5651G; Kardiomonitor - DASH 3000, DRAEGER, 0459; Centrala - INFINITY CENTRAL STATION, DRAEGER, 11097M00690.

- w ogłoszeniu powinno być:

Część nr: 1 Nazwa: Pakiet nr 1

1) **Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Aparat do znieczulenia - PRIMUS, DRAEGER, ASAE-0187; Aparat do znieczulenia - PRIMUS, DRAEGER, ASCK-0324; Aparat do znieczulenia - FABIUS GS, DRAEGER, 10171; Aparat do znieczulenia - FABIUS GS, DRAEGER, ARWF-0100; Parownik - D-VAPOR, DRAEGER, ASCK-0299; Parownik - VAPOR 2000, DRAEGER, ARLL-1498; Parownik - D-VAPOR, DRAEGER, ASDE- 0302; Parownik - D-VAPOR, DRAEGER, ASDE-0304; Parownik - D-VAPOR, DRAEGER, ASDE-0303; Analizator gazów - SCIO, DRAEGER, ARWF-0017; Analizator gazów - SCIO, DRAEGER, ARYL-0197; Kardiomonitor - INFINITY KAPPA, DRAEGER, 5493759349; Kardiomonitor - INFINITY DELTA, DRAEGER, 5397994445; Kardiomonitor - INFINITY DELTA, DRAEGER, 6001106281; Kardiomonitor - INFINITY DELTA, DRAEGER, 6002587463; Kardiomonitor - INFINITY DELTA, DRAEGER, 6002519466; Kardiomonitor - INFINITY DELTA, DRAEGER, 6002548862; Kardiomonitor - INFINITY DELTA, DRAEGER, 6002529571; Kardiomonitor - INFINITY DELTA, DRAEGER, 6002549264; Kardiomonitor - INFINITY DELTA, DRAEGER, 5398147654; Kardiomonitor - INFINITY DELTA, DRAEGER, 6003358174; Centrala - INFINITY CENTRAL STATION, DRAEGER, 11097M00690.

6. - w ogłoszeniu jest:

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

**Część nr: 8 Nazwa: Pakiet nr 8**

1) **Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Kardiomonitor - FX200P,3466; Kardiomonitor - IMEC10, Mindray, EX-25001748; Kardiomonitor - IMEC10, Mindray, EX-25001749; Kardiomonitor - IMEC10, Mindray, EX-25001751; Kardiomonitor - IPM10, Mindray, FG-25000406; Kardiomonitor - PM6000, Biameditek, CA81100486; Kardiomonitor - PM6000, Biameditek, A81100496; Kardiomonitor - PM6000, Biameditek, L-17305; Kardiomonitor - MEC1200, Mindray, CC 85104333; Kardiomonitor - MEC1200, Mindray, CC 85104336; Kardiomonitor - IMEC8, Mindray, EW60004202; Kardiomonitor - IMEC8, Mindray, EW36004203; Kardiomonitor - IMEC8, Mindray, EW36004207; Kardiomonitor - IMEC8, Mindray, EW39006009; Kardiomonitor - IMEC8, Mindray, EW36004204; Kardiomonitor - IMEC8, Mindray, EW36004205; Kardiomonitor - Compact 9, Mindray, DEN1100087.

**- w ogłoszeniu powinno być:**

**Część nr: 8 Nazwa: Pakiet nr 8**

1) **Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Kardiomonitor - FX200P,3466; Kardiomonitor - Compact 9, Mindray, DEN1100087.

7. **- w ogłoszeniu jest:**

**ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**Część nr: 24 Nazwa: Pakiet nr 24**

1) **Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Pulsoksymetr - MD 2000A, Adverti, 09371160649; Pulsoksymetr - BCI 3303, AKME, AC07010205; Pulsoksymetr - PM-60, Mindray, CR-85191632.

**- w ogłoszeniu powinno być:**

**Część nr: 24 Nazwa: Pakiet nr 24**

1) **Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Pulsoksymetr - MD 2000A, Adverti, 09371160649; Pulsoksymetr - BCI 3303, AKME, AC07010205.

8. **- w ogłoszeniu jest:**

**ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**Część nr: 37 Nazwa: Pakiet nr 37**

1) **Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Aparat RTG z ram, C - 8000, ZIEHM, 4185/2000; Aparat RTG - Multix Top, Siemens, 3104; Skaner - CR-30X, Agfa, 80288.

**- w ogłoszeniu powinno być:**

**Część nr: 37 Nazwa: Pakiet nr 37**

1) **Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Aparat RTG z ram, C - 8000, ZIEHM, 4185/2000; Skaner - CR-30X, Agfa, 80288.

9. **- w ogłoszeniu jest:**

**ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**Część nr: 47 Nazwa: Pakiet nr 47**

1) **Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Inkubator + lampa do foto, SI 600, DRAEGER, 141/08.

**- w ogłoszeniu powinno być:**

**Część nr: 47 Nazwa: Pakiet nr 47**

1) **Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Inkubator, FR00053-16, DRAEGER, ARPD-0004.

10. **- w ogłoszeniu jest:**

**ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**Część nr: 53 Nazwa: Pakiet nr 53**

1) **Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Powershaver - Unidrive SIII, Karl Storz, AC6BS122; Artroskop (zestaw) - Karl Storz, 28721BWA; Cystoskop i Resektoskop - Karl Storz, FS50880; Laparoskop (zestaw) - Karl Storz, HKH026924; Laparoskop (zestaw) - Richard Wolf, D27018280013; Morcelator (zestaw) - Richard Wolf, 0589V1401R; Histeroskop (zestaw) - Richard Wolf, 1100197299.



**- w ogłoszeniu powinno być:**

**Część nr: 53 Nazwa: Pakiet nr 53**

1) **Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Powershaver - Unidrive SIII, Karl Storz, AC6BS122; Artroskop (zestaw) - Karl Storz, 28721BWA; Cystoskop i Resektoskop - Karl Storz, FS50880; Laparoskop (zestaw) - Karl Storz, HKH026924.

**Tekst, który należy dodać do ogłoszenia o zamówieniu:**

**ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**Część nr: 69 Nazwa: Pakiet nr 69**

1) **Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Aparat RTG, Multix Top, Siemens, 3104.

**Część nr: 70 Nazwa: Pakiet nr 70**

1) **Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Laparoskop (zestaw), Richard Wolf, D27018280013; Morcelator (zestaw), Richard Wolf, 0589V1401R; Histeroskop (zestaw), Richard Wolf, 1100197299.

**Część nr: 71 Nazwa: Pakiet nr 71**

1) **Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Pulsoksymetr - PM-60, Mindray, CR-85191632; Kardiomonitor - IMEC10, Mindray, EX-25001748; Kardiomonitor - IMEC10, Mindray, EX-25001749; Kardiomonitor - IMEC10, Mindray, EX-25001751; Kardiomonitor - IPM10, Mindray, FG-25000406; Kardiomonitor - PM6000, Biameditek, CA81100486; Kardiomonitor - PM6000, Biameditek, A81100496; Kardiomonitor - PM6000, Biameditek, L-17305; Kardiomonitor - MEC1200, Mindray, CC 85104333; Kardiomonitor - MEC1200, Mindray, CC 85104336; Kardiomonitor - IMEC8, Mindray, EW60004202; Kardiomonitor - IMEC8, Mindray, EW36004203; Kardiomonitor - IMEC8, Mindray, EW36004207; Kardiomonitor - IMEC8, Mindray, EW39006009; Kardiomonitor - IMEC8, Mindray, EW36004204; Kardiomonitor - IMEC8, Mindray, EW36004205.

**Część nr: 72 Nazwa: Pakiet nr 72**

1) **Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty**

**budowlane:** Kardiomonitor - DASH 3000, DRAEGER, K1DJ5651G; Kardiomonitor - DASH 3000, DRAEGER, 0459.

**Zakres modyfikacji SIWZ jest następujący:**

**1. w SIWZ jest:**

**IV. Przedmiot zamówienia:**

**Kod CPV – 50421000-2** Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego.

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie zapewnienia prawidłowego i bezawaryjnego działania infrastruktury technicznej w ZOZ we Włoszczowie, w szczególności poprzez utrzymanie urządzeń medycznych w pełnej sprawności technicznej, wykonywanie okresowych przeglądów technicznych, konserwacji i napraw przy użyciu oryginalnych i fabrycznie nowych części zamiennych, przygotowanie ekspertyz stanu technicznego i orzeczeń technicznych, kontrola podłączeń instalacji zasilających, prowadzenie dokumentacji technicznej w zakresie paszportów technicznych oraz raportów serwisowych, kontrola software, aktualizacja oprogramowania. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w **załączniku nr 2 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia**. Wykaz urządzeń objętych przedmiotem zamówienia określono w **załączniku nr 1a do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy**.

**w SIWZ powinno być:**

**IV. Przedmiot zamówienia:**

**Kod CPV – 50421000-2** Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego.

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie zapewnienia prawidłowego i bezawaryjnego działania infrastruktury technicznej w ZOZ we Włoszczowie, w szczególności poprzez utrzymanie urządzeń medycznych w pełnej sprawności technicznej, wykonywanie okresowych przeglądów technicznych, konserwacji i napraw przy użyciu oryginalnych fabrycznie nowych części zamiennych dla pakietów (1, 2, 18, 19, 22, 23, 29, 30, 31, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 56, 64, 69, 70), a dla pozostałych pakietów części oryginalnych lub fabrycznie nowych które posiadają cechy i właściwości nie gorsze niż części oryginalne, przygotowanie ekspertyz stanu technicznego i orzeczeń technicznych, kontrola podłączeń instalacji zasilających, prowadzenie dokumentacji technicznej w zakresie paszportów technicznych oraz raportów serwisowych, kontrola software, aktualizacja oprogramowania. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w **załączniku nr 2 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia**. Wykaz urządzeń objętych przedmiotem zamówienia określono w **załączniku nr 1a do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy**.

**2. w SIWZ jest:**

**IX. Warunki udziału w postępowaniu, podstawy wykluczenia, wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie warunków w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.**

**1. Warunki udziału w postępowaniu:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, wobec których brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i 24 ust. 5 pkt. 1 oraz spełniają poniżej określone warunki, tj.:

1. posiadają właściwe zdolności techniczne i zawodowe rozumiane jako:
  - a. zrealizowali należycie i zgodnie z przepisami w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) co najmniej dwie usługi serwisowe, których zakres obejmował prowadzenie serwisu technicznego gwarancyjnego lub pogwarancyjnego aparatury medycznej tożsamej z zakresem zamówienia (pakietem/ami do którego/ych zamierza przystąpić wykonawca).
  - b. Ponadto w zakresie Pakietów nr 1, 2, 18, 19, 22, 23, 29, 30, 31, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 56, 64 dysponują min. 1 osobą – zdolną do wykonania zamówienia, która zostanie skierowana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia i ukończyła pozytywnie kurs/szkolenie w zakresie obsługi serwisowej aparatury medycznej wymienionej w Pakiecie nr 1, 2, 18, 19, 22, 23, 29, 30, 31, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 56, 64 potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/certyfikatem wystawionym przez producenta aparatury medycznej lub aktualnego autoryzowanego dystrybutora aparatury będącej przedmiotem zamówienia, *z uwagi na fakt, iż w ww. pakietach znajdują się wysokospecjalistyczne urządzenia, wykorzystywane w newralgicznych komórkach organizacyjnych Zamawiającego, a ich niewłaściwe działanie zagraża bezpośrednio zdrowiu i życiu pacjenta.*

*Uwaga: W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) każdy z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu na podstawie art. 24 natomiast warunki udziału w postępowaniu określone w pkt IX ppkt. 1 może spełniać jeden z wykonawców samodzielnie, lub wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia łącznie z zastrzeżeniem, iż dostawy wykonane przez poszczególnych Wykonawców nie sumują się pod względem wartości i ilości.*

### **w SIWZ powinno być:**

**IX. Warunki udziału w postępowaniu, podstawy wykluczenia, wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie warunków w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.**

#### **1. Warunki udziału w postępowaniu:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, wobec których brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i 24 ust. 5 pkt. 1 oraz spełniają poniżej określone warunki, tj.:

1. posiadają właściwe zdolności techniczne i zawodowe rozumiane jako:
  - a) zrealizowali należycie i zgodnie z przepisami w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) co najmniej dwie usługi serwisowe, których zakres obejmował prowadzenie serwisu technicznego gwarancyjnego lub pogwarancyjnego aparatury medycznej tożsamej z zakresem zamówienia (pakietem/ami do którego/ych zamierza przystąpić wykonawca).

- b) Ponadto w zakresie Pakietów nr 1, 2, 18, 19, 22, 23, 29, 30, 31, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 56, 64, 69, 70 dysponują min. 1 osobą – zdolną do wykonania zamówienia, która zostanie skierowana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia i ukończyła pozytywnie kurs/szkolenie w zakresie obsługi serwisowej aparatury medycznej wymienionej w Pakiecie nr 1, 2, 18, 19, 22, 23, 29, 30, 31, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 56, 64, 69, 70 potwierdzone imiennym świadectwem/certyfikatem wystawionym przez producenta aparatury medycznej, autoryzowanego dystrybutora, lub inną uprawnioną firmę specjalizującą się w serwisie aparatury będącej przedmiotem zamówienia z uwagi na fakt, iż w ww. pakietach znajdują się wysokospecjalistyczne urządzenia, wykorzystywane w newralgicznych komórkach organizacyjnych Zamawiającego, a ich niewłaściwe działanie zagraża bezpośrednio zdrowiu i życiu pacjenta.

*Uwaga: W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) każdy z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu na podstawie art. 24 natomiast warunki udziału w postępowaniu określone w pkt IX ppkt. 1 może spełniać jeden z wykonawców samodzielnie, lub wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia łącznie z zastrzeżeniem, iż dostawy wykonane przez poszczególnych Wykonawców nie sumują się pod względem wartości i ilości.*

### **3. w SIWZ jest:**

- 2. Oświadczenia i dokumenty, jakich będzie mógł przed udzieleniem zamówienia zażądać Zamawiający od wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust 1 u.p.z.p. Oświadczenia i dokumenty winne być aktualne na dzień ich złożenia:**

1. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 u.p.z.p.

*Uwaga: W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) odpis musi złożyć każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

2. Wykaz usług (Załącznik nr 6 do SIWZ) wykonanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte

wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu; - **wymagane jest wykazanie minimum dwóch usług tożsamyh z zakresem zamówienia (pakietem/ami do którego/ych zamierza przystąpić wykonawca).**

3. Ponadto w zakresie Pakietów nr 1, 2, 18, 19, 22, 23, 29, 30, 31, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 56, 64 wykaz osób (min. 1 osoba) – zdolna do wykonania zamówienia, która zostanie skierowana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia i ukończyła pozytywnie kurs/szkolenie w zakresie obsługi serwisowej aparatury medycznej wymienionej w Pakiecie nr 1, 2, 18, 19, 22, 23, 29, 30, 31, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 56, 64 potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/certyfikatem wystawionym przez producenta aparatury medycznej lub aktualnego autoryzowanego dystrybutora aparatury będącej przedmiotem zamówienia (załącznik nr 7 do SIWZ).

*Uwaga: W wykazie należy wskazać formę dysponowania osobą.*

*Dysponowanie pośrednie - tytułem prawnym do powoływania się przez wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób ( np. delegowanie pracowników podmiotu trzeciego do wykonawcy na czas realizacji zamówienia, jak również w sytuacji, gdy podmiot trzeci dysponujący osobami spełniającymi wymagania określone przez Zamawiającego, będzie podwykonawcą wykonawcy, a osoby te będą brały udział w wykonaniu zamówienia.*

*Dysponowanie bezpośrednie - tytułem prawnym do powoływania się przez wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy wykonawcą a tymi osobami (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o świadczenie usług, umowa przedwstępna). Definicje: <http://www.uzp.gov.pl/zagadnienia-merytoryczne/prawo-polskie/opinie-prawne>.*

### **w SIWZ powinno być:**

2. Oświadczenia i dokumenty, jakich będzie mógł przed udzieleniem zamówienia zażądać Zamawiający od wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust 1 u.p.z.p. Oświadczenia i dokumenty winne być aktualne na dzień ich złożenia:

1. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 u.p.z.p.

*Uwaga: W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) odpis musi złożyć każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

2. Wykaz usług (Załącznik nr 6 do SIWZ) wykonanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym

dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu; - **wymagane jest wykazanie minimum dwóch usług tożsamyh z zakresem zamówienia (pakietem/ami do którego/ych zamierza przystąpić wykonawca).**

3. Ponadto w zakresie Pakietów nr 1, 2, 18, 19, 22, 23, 29, 30, 31, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 56, 64, 69, 70 wykaz osób (min. 1 osoba) – zdolna do wykonania zamówienia, która zostanie skierowana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia i ukończyła pozytywnie kurs/szkolenie w zakresie obsługi serwisowej aparatury medycznej wymienionej w Pakiecie nr 1, 2, 18, 19, 22, 23, 29, 30, 31, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 56, 64, 69, 70 *potwierdzone, imiennym świadectwem/certyfikatem wystawionym przez producenta aparatury medycznej, autoryzowanego dystrybutora lub inną uprawnioną firmę specjalizującą się w serwisie aparatury będącej przedmiotem zamówienia (załącznik nr 7 do SIWZ).*

*Uwaga: W wykazie należy wskazać formę dysponowania osobą.*

*Dysponowanie pośrednie - tytułem prawnym do powoływania się przez wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób ( np. delegowanie pracowników podmiotu trzeciego do wykonawcy na czas realizacji zamówienia, jak również w sytuacji, gdy podmiot trzeci dysponujący osobami spełniającymi wymagania określone przez Zamawiającego, będzie podwykonawcą wykonawcy, a osoby te będą brały udział w wykonaniu zamówienia.*

*Dysponowanie bezpośrednie - tytułem prawnym do powoływania się przez wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy wykonawcą a tymi osobami (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o świadczenie usług, umowa przedwstępna). Definicje: <http://www.uzp.gov.pl/zagadnienia-merytoryczne/prawo-polskie/opinie-prawne>.*

#### **4. w SIWZ jest:**

##### **XVIII. Składanie ofert**

##### **Opakowanie i oznakowanie ofert:**

Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej i zaklejonej kopercie lub opakowaniu.

Kopertę lub opakowanie należy oznaczyć następująco:

**Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, 29 – 100 Włoszczowa, ul. Żeromskiego 28 Oferta na przetarg nieograniczony: „Świadczenie usług pogwarancyjnej obsługi serwisowej w zakresie przeglądów, napraw i konserwacji aparatury medycznej dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana**

**Pawła II", znak sprawy: 05/03/2020 nie otwierać przed godziną 10:15 w dniu 01.04.2020 roku.**  
Koperta lub opakowanie winno zostać opatrzone dokładnym adresem oferenta.

### **Termin i miejsce składania ofert**

Ofertę można złożyć bezpośrednio w siedzibie Zamawiającego – **Sekretariat** lub za pomocą poczty. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko oferenta. Oferent winien we własnym interesie w taki sposób przygotować przesyłkę, aby w maksymalnym stopniu zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu.

**Ofertę należy złożyć nie później niż do dnia 01 kwietnia 2020 roku do godz.: 10:00.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert. W takim przypadku wszystkie prawa i obowiązki Zamawiającego i Wykonawców odnoszące się do terminu pierwotnego będą odnosiły się do terminu zmienionego.

### **Sposób postępowania z ofertami złożonymi po terminie:**

Oferty złożone po terminie zwraca się niezwłocznie bez otwierania.

### **Oferty zamienne, wycofanie ofert:**

W dowolnym momencie przed upływem terminu składania ofert każdy Wykonawca może zmienić lub wycofać swoją ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie.

### **Termin związania ofertą:**

Wykonawcy pozostają związani złożoną ofertą przez okres **30 dni** od terminu składania ofert.

## **XIX. Otwarcie i ocena ofert**

### **Otwarcie ofert:**

Otwarcie złożonych ofert **nastąpi w dniu 01 kwietnia 2020 roku o godz. 10:15 w Sali Konferencyjnej, Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.**

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

### **Kolejność otwierania ofert:**

1. Jako pierwsze będą otwarte oferty przetargowe, co do których stwierdzono, że nie zostały zmienione lub wycofane.
2. W dalszej kolejności zostaną otwarte oferty oznaczone napisem „Oferta zamienna”. Oferty pierwotne względem ofert zamiennych nie będą otwierane.
3. Oferty wycofane nie będą otwierane.

Odczytane zostanie dla każdej z ofert: imię i nazwisko, nazwa (firma) i adres (siedziba) Wykonawcy, którego oferta jest otwierana, a także informacje dotyczące ceny.

Na zakończenie części jawnej posiedzenia komisji nastąpi przyjęcie do protokołu ewentualnych uwag osób obecnych przy otwarciu ofert.

#### **Badanie ofert:**

1. W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz jakiegokolwiek zmiany jej treści.
2. Zamawiający poprawia w ofercie:
  - a) oczywiste omyłki pisarskie,
  - b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
  - c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty,  
- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

#### **Odrzucenie oferty**

##### **Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:**

1. jest niezgodna z Ustawą;
2. jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt. 3 (Ustawy);
3. jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
4. zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - a) Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia zwraca się do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny;
  - b) Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
5. została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub niezaproszonego do składania ofert;
6. zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu;
7. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3;
8. Wykonawca nie wyraził zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2, na przedłużenie terminu związania ofertą;
9. wadium nie zostało wniesione lub zostało wniesione w sposób nieprawidłowy, jeżeli Zamawiający żądał wniesienia wadium;
10. oferta wariantowa nie spełnia minimalnych wymagań określonych przez Zamawiającego;
11. jej przyjęcie naruszałoby bezpieczeństwo publiczne lub istotny interes bezpieczeństwa państwa, a tego bezpieczeństwa lub interesu nie można zagwarantować w inny sposób.
12. jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

**w SIWZ powinno być:**



## XVIII. Składanie ofert

### Opakowanie i oznakowanie ofert:

Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej i zaklejonej kopercie lub opakowaniu.

Kopertę lub opakowanie należy oznaczyć następująco:

**Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, 29 – 100 Włoszczowa, ul. Żeromskiego 28** Oferta na przetarg nieograniczony: „Świadczenie usług pogwarancyjnej obsługi serwisowej w zakresie przeglądów, napraw i konserwacji aparatury medycznej dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II”, znak sprawy: 05/03/2020 nie otwierać przed godziną 11:15 w dniu 03.04.2020 roku. Koperta lub opakowanie winno zostać opatrzone dokładnym adresem oferenta.

### Termin i miejsce składania ofert

Ofertę można złożyć bezpośrednio w siedzibie Zamawiającego – **Sekretariat** lub za pomocą poczty. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko oferenta. Oferent winien we własnym interesie w taki sposób przygotować przesyłkę, aby w maksymalnym stopniu zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu.

**Ofertę należy złożyć nie później niż do dnia 03 kwietnia 2020 roku do godz.: 11:00.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert. W takim przypadku wszystkie prawa i obowiązki Zamawiającego i Wykonawców odnoszące się do terminu pierwotnego będą odnosiły się do terminu zmienionego.

### Sposób postępowania z ofertami złożonymi po terminie:

Oferty złożone po terminie zwraca się niezwłocznie bez otwierania.

### Oferty zamienne, wycofanie ofert:

W dowolnym momencie przed upływem terminu składania ofert każdy Wykonawca może zmienić lub wycofać swoją ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie.

### Termin związania ofertą:

Wykonawcy pozostają związani złożoną ofertą przez okres **30 dni** od terminu składania ofert.

## XIX. Otwarcie i ocena ofert

### Otwarcie ofert:

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 03 kwietnia 2020 roku o godz. 11:15 w Sali Konferencyjnej, Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

#### **Kolejność otwierania ofert:**

1. Jako pierwsze będą otwarte oferty przetargowe, co do których stwierdzono, że nie zostały zmienione lub wycofane.
2. W dalszej kolejności zostaną otwarte oferty oznaczone napisem „Oferta zamienna”. Oferty pierwotne względem ofert zamiennych nie będą otwierane.
3. Oferty wycofane nie będą otwierane.

Odczytane zostanie dla każdej z ofert: imię i nazwisko, nazwa (firma) i adres (siedziba) Wykonawcy, którego oferta jest otwierana, a także informacje dotyczące ceny.

Na zakończenie części jawnej posiedzenia komisji nastąpi przyjęcie do protokołu ewentualnych uwag osób obecnych przy otwarciu ofert.

#### **Badanie ofert:**

1. W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz jakiegokolwiek zmiany jej treści.
2. Zamawiający poprawia w ofercie:
  - a) oczywiste omyłki pisarskie,
  - b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
  - c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty,  
- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

#### **Odrzucenie oferty**

##### **Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:**

1. jest niezgodna z Ustawą;
2. jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt. 3 (Ustawy);
3. jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
4. zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - a) Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia zwraca się do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny;
  - b) Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
5. została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub niezaproszonego do składania ofert;
6. zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu;
7. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3;
8. Wykonawca nie wyraził zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2, na przedłużeniu terminu związania ofertą;

9. wadium nie zostało wniesione lub zostało wniesione w sposób nieprawidłowy, jeżeli Zamawiający żądał wniesienia wadium;
10. oferta wariantowa nie spełnia minimalnych wymagań określonych przez Zamawiającego;
11. jej przyjęcie naruszałoby bezpieczeństwo publiczne lub istotny interes bezpieczeństwa państwa, a tego bezpieczeństwa lub interesu nie można zagwarantować w inny sposób.
12. jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

## 5. w SIWZ jest:

Pakiet nr 68

Netto:....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych)

**Ceny poszczególnych pozycji zawiera formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik do Formularza Ofertowego**

- a) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
- b) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
- c) Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy i zobowiązujemy się do jej podpisania w przypadku wyboru naszej oferty.
- d) Na dostarczany przedmiot zamówienia udzielamy ..... gwarancji.
- e) Oświadczamy, że przedmiot zamówienia będziemy realizować zgodnie z system zarządzania jakością ISO 9001:2015 (lub równoważny) **TAK / NIE** .....
- f) Oświadczamy, iż wybranie naszej oferty jako najkorzystniejszej **nie wiąże/wiąże\*** się dla Zamawiającego z poniesieniem żadnych dodatkowych kosztów podwyższających cenę oferty, w szczególności wynikających z powstania obowiązku podatkowego, o którym mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Pzp.....
- g) Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem **TAK/NIE\*** .....
- h) Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 RODO:

*„Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.” \*\*\**

**\*\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa – przekreśla treść oświadczenia.**

**w SIWZ powinno być:**

**Załącznik nr 1 - FORMULARZ OFERTOWY W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Pakiet nr 68**

**Netto:....., VAT: ....., Brutto: .....**

**(słownie brutto: ..... złotych)**

**Pakiet nr 69**

**Netto:....., VAT: ....., Brutto: .....**

**(słownie brutto: ..... złotych)**

**Pakiet nr 70**

**Netto:....., VAT: ....., Brutto: .....**

**(słownie brutto: ..... złotych)**

**Pakiet nr 71**

**Netto:....., VAT: ....., Brutto: .....**

**(słownie brutto: ..... złotych)**

**Pakiet nr 72**

**Netto:....., VAT: ....., Brutto: .....**

**(słownie brutto: ..... złotych)**

**Ceny poszczególnych pozycji zawiera formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik do Formularza Ofertowego**

- a) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
- b) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
- c) Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy i zobowiązujemy się do jej podpisania w przypadku wyboru naszej oferty.
- d) Na dostarczany przedmiot zamówienia udzielamy ..... gwarancji.
- e) Wykonawca oświadcza, iż w przypadku zlecenia naprawy cena 1 roboczogodziny w okresie obowiązywania umowy będzie wynosić:
  - Dla pakietu nr ..... : brutto ..... PLN;
  - Dla pakietu nr ..... : brutto ..... PLN;
  - Dla pakietu nr ..... : brutto ..... PLN;
- f) Oświadczamy, że przedmiot zamówienia będziemy realizować zgodnie z system zarządzania jakością ISO 9001:2015 (lub równoważny) **TAK / NIE** .....

g) Oświadczamy, iż wybranie naszej oferty jako najkorzystniejszej **nie wiąże/wiąże\*** się dla Zamawiającego z poniesieniem żadnych dodatkowych kosztów podwyższających cenę oferty, w szczególności wynikających z powstania obowiązku podatkowego, o którym mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Pzp.....

h) Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem **TAK/NIE\*** .....

i) Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 RODO:

*„Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.” \*\*\**

**\*\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa – przekreśla treść oświadczenia.**

6. w SIWZ jest:

Załącznik nr 1a

Formularz asortymentowo-cenowy

Pakiet nr 1												
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Ilość planowanych przeglądów na 2 lata	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem netto	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	OIOM	Aparat do znieczulenia	PRIMUS	DRAEGER	ASAE-0187	4						
2	OIOM	Aparat do znieczulenia	PRIMUS	DRAEGER	ASCK-0324	4						
3	OIOM	Aparat do znieczulenia	FABIUS GS	DRAEGER	10171	4						
4	OIOM	Aparat do znieczulenia	FABIUS GS	DRAEGER	ARWF-0100	4						
5	OIOM	Parownik	D-VAPOR	DRAEGER	ASCK-0299	2						
6	OIOM	Parownik	VAPOR 2000	DRAEGER	ARLL-1498	2						
7	OIOM	Parownik	D-VAPOR	DRAEGER	ASDE-0302	2						
8	OIOM	Parownik	D-VAPOR	DRAEGER	ASDE-0304	2						
9	OIOM	Parownik	D-VAPOR	DRAEGER	ASDE-0303	2						
10	OIOM	Analizator gazów	SCIO	DRAEGER	ARWF-0017	2						

11	OIOM	Analizator gazów	SCIO	DRAEGER	ARYL-0197	2					
12	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY KAPPA	DRAEGER	5493759349	1					
13	SOR	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	5397994445	1					
14	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6001106281	1					
15	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6002587463	1					
16	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6002519466	1					
17	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6002548862	1					
18	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6002529571	1					
19	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6002549264	1					
20	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	5398147654	1					
21	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6003358174	1					
22	OIOM	Kardiomonitor	DASH 3000	DRAEGER	K1DJ5651G	1					
23	Pediatria	Kardiomonitor	DASH 3000	DRAEGER	0459	1					
24	OIOM	Centrala	INFINITY CENTRAL STATION	DRAEGER	11097M00690	1					
						<b>Razem</b>					

**w SIWZ powinno być:**

Pakiet nr 1												
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Ilość planowanych przeglądów na 2 lata	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Stawka podatku VAT	Wartość podatku u VAT	Wartość ogółem netto	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	OIOM	Aparat do znieczulenia	PRIMUS	DRAEGER	ASAE-0187	4						
2	OIOM	Aparat do znieczulenia	PRIMUS	DRAEGER	ASCK-0324	4						
3	OIOM	Aparat do znieczulenia	FABIUS GS	DRAEGER	10171	4						
4	OIOM	Aparat do znieczulenia	FABIUS GS	DRAEGER	ARWF-0100	4						
5	OIOM	Parownik	D-VAPOR	DRAEGER	ASCK-0299	2						
6	OIOM	Parownik	VAPOR 2000	DRAEGER	ARLL-1498	2						
7	OIOM	Parownik	D-VAPOR	DRAEGER	ASDE-0302	2						
8	OIOM	Parownik	D-VAPOR	DRAEGER	ASDE-0304	2						
9	OIOM	Parownik	D-VAPOR	DRAEGER	ASDE-0303	2						
10	OIOM	Analizator gazów	SCIO	DRAEGER	ARWF-0017	2						
11	OIOM	Analizator gazów	SCIO	DRAEGER	ARYL-0197	2						
12	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY KAPPA	DRAEGER	5493759349	1						
13	SOR	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	5397994445	1						
14	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6001106281	1						
15	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY	DRAEGER	6002587463	1						



16	OIOM	Kardiomonitor	DELTA INFINITY DELTA	DRAEGER	6002519466	1										
17	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6002548862	1										
18	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6002529571	1										
19	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6002549264	1										
20	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	5398147654	1										
21	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6003358174	1										
22	OIOM	Centrala	INFINITY CENTRAL STATION	DRAEGER	11097M00690	1										
<b>Razem</b>																

**7. w SIWZ jest:**

<b>PAKIET – Nr 8</b>												
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Ilość planowanych przebiegów na 2 lata	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem netto	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	SOR	Kardiomonitor	FX200P	Brak danych	3466	2						
2	SOR	Kardiomonitor	IMEC10	Mindray	EX- 25001748	2						
3	SOR	Kardiomonitor	IMEC10	Mindray	EX- 25001749	2						

4	SOR	Kardiomonitor	IMEC10	Mindray	EX-25001751	2						
5	SOR	Kardiomonitor	IPM10	Mindray	FG-25000406	2						
6	OIOM	Kardiomonitor	PM6000	Biameditek	CA81100486	2						
7	OIOM	Kardiomonitor	PM6000	Biameditek	A81100496	2						
8	OIOM	Kardiomonitor	PM6000	Biameditek	L-17305	2						
9	Chirurg	Kardiomonitor	MEC1200	Mindray	CC 85104333	2						
10	CHIR.	Kardiomonitor	MEC1200	Mindray	CC 85104336	2						
11	Ortop	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW60004202	2						
12	WEW II	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW36004203	2						
13	WEW I	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW36004207	2						
14	WEW I	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW39006009	2						
15	WEW I	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW36004204	2						
16	WEW I	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW36004205	2						
17	Chir	Kardiomonitor	Compact 9	Mindray	DEN1100087	2						
<b>Razem</b>												

**w SIWZ powinno być:**

**PAKIET – Nr 8**

Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Ilość planowanych przeglądów na 2 lata	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem netto	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	SOR	Kardiomonitor	FX200P	Brak danych	3466	2						
2	Chir	Kardiomonitor	Compact 9	Mindray	DEN110008 7	2						
<b>Razem</b>												

**8. w SIWZ jest:**

<b>PAKIET – Nr 24</b>												
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Ilość planowanych przeglądów na 2 lata	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem netto	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Wew I	Pulsoksymetr	MD 2000A	Adverti	09371160649	2						
2	OIOM	Pulsoksymetr	BCI 3303	AKME	AC07010205	2						
3	SOR	Pulsoksymetr	PM-60	Mindray	CR- 85191632	1						
<b>Razem</b>												

**w SIWZ powinno być:**

PAKIET – Nr 24												
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Ilość planowanych przeglądów na 2 lata	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem netto	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Wew I	Pulsoksymetr	MD 2000A	Adverti	0937116064 9	2						
2	OIOM	Pulsoksymetr	BCI 3303	AKME	AC0701020 5	2						
<b>Razem</b>												

**9. w SIWZ jest:**

PAKIET – Nr 37												
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Ilość planowanych przeglądów na 2 lata	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem netto	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Blok op.	Aparat RTG z ram, C	8000	ZIEHM	4185/2000	2						
2	RTG	Aparat RTG	Multix Top	Siemens	3104	2						
3	RTG	Skaner	CR-30X	Agfa	80288	2						
<b>Razem</b>												

**w SIWZ powinno być:**

PAKIET – Nr 37												
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Ilość planowanych przeglądów na 2 lata	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem netto	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Blok op.	Aparat RTG z ram, C	8000	ZIEHM	4185/2000	2						
2	RTG	Skaner	CR-30X	Agfa	80288	2						
<b>Razem</b>												

10. w SIWZ jest:

PAKIET – Nr 47												
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Ilość planowanych przeglądów na 2 lata	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem netto	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Pediatria	Inkubator +lampa do foto	SI 600	DRAEGER	141/08	2						
<b>Razem</b>												

w SIWZ powinno być:

PAKIET – Nr 47

Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Ilość planowanych przeglądów na 2 lata	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem netto	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Pediatria	Inkubator	FR00053-16	DRAEGER	ARPD - 0004	2						
<b>Razem</b>												

**11. w SIWZ jest:**

<b>PAKIET – Nr 53</b>												
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Ilość planowanych przeglądów na 2 lata	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem netto	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Blok op.	Powershaver	Unidrive SIII	Karl Storz	AC6BS122	2						
2	Blok op.	Artroskop (zestaw)	-	Karl Storz	28721BWA	2						
3	Blok op.	Cystoskop i Resektoskop	-	Karl Storz	FS50880	2						
4	Blok op.	Laparoskop (zestaw)	-	Karl Storz	HKH026924	2						
5	Blok op.	Laparoskop (zestaw)	-	Richard Wolf	D27018280013	1						
6	Blok op.	Morcelator (zestaw)	-	Richard Wolf	0589V1401R	2						

7	Blok op.	Histeroskop (zestaw)	-	Richard Wolf	1100197299	2						
<b>Razem</b>												

w SIWZ powinno być:

<b>PAKIET – Nr 53</b>												
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Ilość planowanych przeglądów na 2 lata	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem netto	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Blok op.	Powershaver	Unidrive SIII	Karl Storz	AC6BS122	2						
2	Blok op.	Artroskop (zestaw)	-	Karl Storz	28721BWA	2						
3	Blok op.	Cystoskop i Resektoskop	-	Karl Storz	FS50880	2						
4	Blok op.	Laparoskop (zestaw)	-	Karl Storz	HKH026924	2						
<b>Razem</b>												

12. w SIWZ jest:

<b>PAKIET – Nr 68</b>												
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Ilość planowanych przeglądów na 2 lata	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem netto	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13





1	RTG	Aparat RTG	Multix Top	Siemens	3104	2						
<b>Razem</b>												

<b>PAKIET – Nr 70</b>												
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Ilość planowanych przeglądów na 2 lata	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem netto	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Blok op.	Laparoskop (zestaw)	-	Richard Wolf	D27018280013	1						
2	Blok op.	Morcelator (zestaw)	-	Richard Wolf	0589V1401R	2						
3	Blok op.	Histeroskop (zestaw)	-	Richard Wolf	1100197299	2						
<b>Razem</b>												

<b>PAKIET – Nr 71</b>												
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Ilość planowanych przeglądów na 2 lata	Cena jednostkowa a netto	Cena jednostkowa brutto	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem netto	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	SOR	Pulsoksymetr	PM-60	Mindray	CR-85191632	1						
2	SOR	Kardiomonitor	IMEC10	Mindray	EX-25001748	2						
3	SOR	Kardiomonitor	IMEC10	Mindray	EX-25001749	2						
4	SOR	Kardiomonitor	IMEC10	Mindray	EX-25001751	2						

5	SOR	Kardiomonitor	IPM10	Mindray	FG-25000406	2								
6	OIOM	Kardiomonitor	PM6000	Biameditek	CA81100486	2								
7	OIOM	Kardiomonitor	PM6000	Biameditek	A81100496	2								
8	OIOM	Kardiomonitor	PM6000	Biameditek	L-17305	2								
9	Chirurg	Kardiomonitor	MEC1200	Mindray	CC 85104333	2								
10	CHIR.	Kardiomonitor	MEC1200	Mindray	CC 85104336	2								
11	Ortop	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW60004202	2								
12	WEW II	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW36004203	2								
13	WEW I	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW36004207	2								
14	WEW I	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW39006009	2								
15	WEW I	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW36004204	2								
16	WEW I	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW36004205	2								
<b>Razem</b>														

**PAKIET – Nr 72**

Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Ilość planowanych przeglądów na 2 lata	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem netto	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	OIOM	Kardiomonitor	DASH 3000	DRAEGER	KIDJ5651G	1						
2	Pediatria	Kardiomonitor	DASH 3000	DRAEGER	0459	1						
<b>Razem</b>												

### **13. w SIWZ jest:**

#### **2) Dodatkowe warunki świadczenia usług:**

- a) podejmowane przez wykonawcę czynności serwisowe, nie mogą być przyczyną utraty certyfikatów, świadectw technicznych i innych dokumentów danego aparatu, dopuszczających go do użytkowania oraz narażać Zamawiającego na ryzyko zatrzymania pracy urządzeń lub wystąpienia incydentów medycznych,
- b) wykonawca jest zobowiązany wykonać usługę terminowo i rzetelnie,
- c) wykonawca powinien zatrudnić osoby posiadające określone przez producenta kwalifikacje,
- d) do wymiany materiałów zużywalnych przewidzianych w instrukcji serwisowej dla aparatu Wykonawca zobowiązany jest użyć oryginalnych materiałów zużywalnych. Zamawiający wymaga, aby wymieniane materiały zużywalne posiadały odpowiednie certyfikaty, jeżeli przepisy szczególne tego wymagają. Wymontowane materiały zużywalne/pakiety serwisowe zostaną przekazane Wykonawcy w celu utylizacji lub podjęcia innych działań zgodnych z europejskimi przepisami dotyczącymi gospodarki odpadami,

### **w SIWZ powinno być:**

#### **2) Dodatkowe warunki świadczenia usług:**

- a) podejmowane przez wykonawcę czynności serwisowe, nie mogą być przyczyną utraty certyfikatów, świadectw technicznych i innych dokumentów danego aparatu, dopuszczających go do użytkowania oraz narażać Zamawiającego na ryzyko zatrzymania pracy urządzeń lub wystąpienia incydentów medycznych,
- b) wykonawca jest zobowiązany wykonać usługę terminowo i rzetelnie,
- c) wykonawca powinien zatrudnić osoby posiadające określone przez producenta kwalifikacje,
- d) do wymiany materiałów zużywalnych przewidzianych w instrukcji serwisowej dla aparatu Wykonawca zobowiązany jest użyć oryginalnych materiałów zużywalnych dla pakietów (1, 2, 18, 19, 22, 23, 29, 30, 31, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 56, 64, 69, 70), a dla pozostałych pakietów części oryginalnych lub fabrycznie nowych które posiadają cechy i właściwości nie gorsze niż części oryginalne. Zamawiający wymaga, aby wymieniane materiały zużywalne posiadały odpowiednie certyfikaty, jeżeli przepisy szczególne tego wymagają. Wymontowane materiały zużywalne/pakiety serwisowe zostaną przekazane Wykonawcy w celu utylizacji lub podjęcia innych działań zgodnych z europejskimi przepisami dotyczącymi gospodarki odpadami,

### **14. w SIWZ jest:**

#### **3) Informacje dodatkowe:**

Wykonawca realizujący przedmiot zamówienia winien dysponować dostępem do dokumentacji technicznej, aktualnych instrukcji serwisowych i oprogramowania serwisowego producenta z prawem legalnej dystrybucji, posiada nieograniczony dostęp do oryginalnych i fabrycznie nowych części zamiennych, posiada mierników i testerów zgodne z dokumentacją techniczną producenta i ważnymi świadectwami kalibracji,

I. Ze względu na rodzaj aparatury medycznej, przeglądy realizowane będą tylko i wyłącznie w siedzibie Zamawiającego. Jeżeli zaistnieje konieczność wykonania w/w czynności w siedzibie serwisu, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie. Koszty dojazdu do Zamawiającego jak i koszty ubezpieczenia, transportu aparatu i/lub sprzętu medycznego do

Wykonawcy oraz do Zamawiającego ponosi Wykonawca.

**w SIWZ powinno być:**

**3) Informacje dodatkowe:**

Wykonawca realizujący przedmiot zamówienia winien dysponować dostępem do dokumentacji technicznej, aktualnych instrukcji serwisowych i oprogramowania serwisowego producenta z prawem legalnej dystrybucji, posiada nieograniczony dostęp do oryginalnych i fabrycznie nowych części zamiennych, posiada mierników i testerów zgodne z dokumentacją techniczną producenta i ważnymi świadectwami kalibracji,

I. Ze względu na rodzaj aparatury medycznej, przeglądy oraz naprawy realizowane będą tylko i wyłącznie w siedzibie Zamawiającego. Jeżeli zaistnieje konieczność wykonania w/w czynności w siedzibie serwisu, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie. Koszty dojazdu do Zamawiającego jak i koszty ubezpieczenia, transportu aparatu i/lub sprzętu medycznego do Wykonawcy oraz do Zamawiającego ponosi Wykonawca.

**15. w SIMZ jest:**

**Załącznik nr 2 - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (zakres czynności serwisowych)**

PAKIET nr 1										
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Rok/miesiąc instalacji	Koniec gwarancji	Data ostatniego przeglądu	Ilość planowanych przeglądów	
1	OIOM	Aparat do znieczulenia	PRIMUS	DRAEGER	ASAE-0187	2009/05	-	12/2019	4	
2	OIOM	Aparat do znieczulenia	PRIMUS	DRAEGER	ASCK-0324	2011/10	-	12/2019	4	
3	OIOM	Aparat do znieczulenia	FABIUS GS	DRAEGER	10171	2001/12	-	12/2019	4	
4	OIOM	Aparat do znieczulenia	FABIUS GS	DRAEGER	ARWF-0100	2005/07	-	12/2019	4	
5	OIOM	Parownik	D-VAPOR	DRAEGER	ASCK-0299	2011/02	-	12/2019	2	
6	OIOM	Parownik	VAPOR 2000	DRAEGER	ARLL-1498	2017/12	-	12/2019	2	
7	OIOM	Parownik	D-VAPOR	DRAEGER	ASDE-0302	2012/09	-	04/2019	2	
8	OIOM	Parownik	D-VAPOR	DRAEGER	ASDE-0304	2012/09	-	04/2019	2	

9	OIOM	Parownik	D-VAPOR	DRAEGER	ASDE-0303	2012/09	-	04/2019	2
10	OIOM	Analizator gazów	SCIO	DRAEGER	ARWF-0017	2001/12	-		2
11	OIOM	Analizator gazów	SCIO	DRAEGER	ARYL-0197	2005/07	-	12/2019	2
12	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY KAPPA	DRAEGER	5493759349	2006/12	-	12/2018	1
13	SOR	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	5397994445	2010	-	12/2018	1
14	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6001106281	2009	-	12/2018	1
15	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6002587463	2010/06	-	12/2018	1
16	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6002519466	2010/06	-	12/2018	1
17	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6002548862	2010/06	-	12/2018	1
18	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6002529571	2010/06	-	12/2018	1
19	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6002549264	2009/06	-	12/2018	1
20	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	5398147654	2006/12	-	12/2018	1

21	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6003358174	2011	-	12/2018	1
22	OIOM	Kardiomonitor	DASH 3000	DRAEGER	K1DJ5651G	Brak danych	-	10/2019	1
23	Pediatrica	Kardiomonitor	DASH 3000	DRAEGER	0459	Brak danych	-	12/2019	1
24	OIOM	Centrala	INFINITY CENTRAL STATION	DRAEGER	11097M006 90	2010	-	12/2018	1

**w SIWZ powinno być:**

PAKIET nr 1									
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Rok/miesiąc instalacji	Koniec gwarancji	Data ostatniego przeglądu	Ilość planowanych przeglądów
1	OIOM	Aparat do znieczulenia	PRIMUS	DRAEGER	ASAE-0187	2009/05	-	12/2019	4
2	OIOM	Aparat do znieczulenia	PRIMUS	DRAEGER	ASCK-0324	2011/10	-	12/2019	4
3	OIOM	Aparat do znieczulenia	FABIUS GS	DRAEGER	10171	2001/12	-	12/2019	4
4	OIOM	Aparat do znieczulenia	FABIUS GS	DRAEGER	ARWF-0100	2005/07	-	12/2019	4
5	OIOM	Parownik	D-VAPOR	DRAEGER	ASCK-0299	2011/02	-	12/2019	2

6	OIOM	Parownik	VAPOR 2000	DRAEGER	ARLL-1498	2017/12	-	12/2019	2
7	OIOM	Parownik	D-VAPOR	DRAEGER	ASDE-0302	2012/09	-	04/2019	2
8	OIOM	Parownik	D-VAPOR	DRAEGER	ASDE-0304	2012/09	-	04/2019	2
9	OIOM	Parownik	D-VAPOR	DRAEGER	ASDE-0303	2012/09	-	04/2019	2
10	OIOM	Analizator gazów	SCIO	DRAEGER	ARWF-0017	2001/12	-	12/2019	2
11	OIOM	Analizator gazów	SCIO	DRAEGER	ARYL-0197	2005/07	-	12/2019	2
12	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY KAPPA	DRAEGER	5493759349	2006/12	-	12/2018	1
13	SOR	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	5397994445	2010	-	12/2018	1
14	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6001106281	2009	-	12/2018	1
15	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6002587463	2010/06	-	12/2018	1
16	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6002519466	2010/06	-	12/2018	1
17	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6002548862	2010/06	-	12/2018	1



18	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6002529571	2010/06	-	12/2018	1
19	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6002549264	2009/06	-	12/2018	1
20	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	5398147654	2006/12	-	12/2018	1
21	OIOM	Kardiomonitor	INFINITY DELTA	DRAEGER	6003358174	2011	-	12/2018	1
22	OIOM	Centrala	INFINITY CENTRAL STATION	DRAEGER	11097M006 90	2010	-	12/2018	1

**16. w SIWZ jest:**

PAKIET nr 8									
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Rok/miesiąc instalacji	Koniec gwarancji	Data ostatniego przeglądu	Ilość planowanych przeglądów
1	SOR	Kardiomonitor	FX200P	Brak danych	3466	06/10	-	02/2020	2
2	SOR	Kardiomonitor	IMEC10	Mindray	EX-25001748	07/12	-	08/2019	2
3	SOR	Kardiomonitor	IMEC10	Mindray	EX-25001749	07/12	-	08/2019	2

4	SOR	Kardiomonitor	IMEC10	Mindray	EX-25001751	07/12	-	08/2019	2
5	SOR	Kardiomonitor	IPM10	Mindray	FG-25000406	07/12	-	08/2019	2
6	OIOM	Kardiomonitor	PM6000	Biameditek	CA81100486	2008	-	02/2020	2
7	OIOM	Kardiomonitor	PM6000	Biameditek	CA81100496	2008	-	02/2020	2
8	OIOM	Kardiomonitor	PM6000	Biameditek	L-17305	2005	-	02/2020	2
9	Chirur	Kardiomonitor	MEC1200	Mindray	CC 85104333	2008	-	11/2019	2
10	CHIR.	Kardiomonitor	MEC1200	Mindray	CC 85104336	2008	-	11/2019	2
11	Ortop	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW 60004202	Brak danych	-	11/2019	2
12	WEW II	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW36004203	12/13	-	11/2019	2
13	WEW I	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW36004207	12/13	-	11/2019	2
14	WEW I	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW39006009	12/13	-	11/2019	2
15	WEW I	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW36004204	12/13	-	11/2019	2

16	WEW I	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW36004205	12/13	-	11/2019	2
17	Chir	Kardiomonitor	Compact 9	MIndray	DEN1100087	Brak danych	-	09/2019	2

**w SIWZ powinno być:**

PAKIET nr 8									
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Rok/miesiąc instalacji	Koniec gwarancji	Data ostatniego przeglądu	Ilość planowanych przeglądów
1	SOR	Kardiomonitor	FX200P	Brak danych	3466	2010/06	-	02/2020	2
2	Chir	Kardiomonitor	Compact 9	MIndray	DEN1100087	Brak danych	-	09/2019	2

**17. w SIWZ jest:**

PAKIET nr 24									
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Rok/miesiąc instalacji	Koniec gwarancji	Data ostatniego przeglądu	Ilość planowanych przeglądów
1	Wew I	Pulsoksymetr	MD 2000A	Adverti	09371160649	2010	-	01/2020	2

2	OIOM	Pulsoksymetr	BCI 3303	AKME	AC07010205	2007	-	03/2019	2
3	SOR	Pulsoksymetr	PM-60	Mindray	CR-85191632	2018	08/2020	09/2019	1

**w SIWZ powinno być:**

PAKIET nr 24									
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Rok/miesiąc instalacji	Koniec gwarancji	Data ostatniego przeglądu	Ilość planowanych przeglądów
1	Wew I	Pulsoksymetr	MD 2000A	Adverti	09371160649	2010	-	01/2020	2
2	OIOM	Pulsoksymetr	BCI 3303	AKME	AC07010205	2007	-	03/2019	2

**18. w SIWZ jest:**

PAKIET nr 37									
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Rok/miesiąc instalacji	Koniec gwarancji	Data ostatniego przeglądu	Ilość planowanych przeglądów
1	Blok op.	Aparat RTG z ram, C	8000	ZIEHM	4185/2000	2000	-	01/2020	2

2	RTG	Aparat RTG	Multix Top	Siemens	3104	-	-	05/2019	2
3	RTG	Skaner	CR-30X	Agfa	80288	-	-	08/2019	2

**w SIWZ powinno być:**

PAKIET nr 37									
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Rok/miesiąc instalacji	Koniec gwarancji	Data ostatniego przeglądu	Ilość planowanych przeglądów
1	Blok op.	Aparat RTG z ram, C	8000	ZIEHM	4185/2000	2000	-	01/2020	2
2	RTG	Skaner	CR-30X	Agfa	80288	-	-	08/2019	2

**19. w SIWZ jest:**

PAKIET nr 47									
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Rok/miesiąc instalacji	Koniec gwarancji	Data ostatniego przeglądu	Ilość planowanych przeglądów
1	Pediatria	Inkubator +lampa do foto	SI 600	Draeger	141/08	-	-	07/2019	2

**w SIWZ powinno być:**

PAKIET nr 47									
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Rok/miesiąc instalacji	Koniec gwarancji	Data ostatniego przeglądu	Ilość planowanych przeglądów
1	Pediatricia	Inkubator	FR00053-16	DRAEGER	ARPD - 0004	-	-	07/2019	2

**20. w SIWZ jest:**

PAKIET nr 53									
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Rok/miesiąc instalacji	Koniec gwarancji	Data ostatniego przeglądu	Ilość planowanych przeglądów
1	Blok op.	Powershaver	Unidrive SIII	Karl Storz	AC6BS122	03/2016	-	03/2019	2
2	Blok op.	Artroskop (zestaw)	-	Karl Storz	28721BWA	01/2018	-	10/2019	2
3	Blok op.	Cystoskop i Resektoskop	-	Karl Storz	FS50880	1992	-	11/2019	2
4	Blok op.	Laparoskop (zestaw)	-	Karl Storz	HKH026924	04/2001	-	11/2019	2

5	Blok op.	Laparoskop (zestaw)	-	Richard Wolf	D27018280013	09/2018	18/09/2020	09/2019	1
6	Blok op.	Morcelator (zestaw)	-	Richard Wolf	0589V1401R	06/2014	-	10/2019	2
7	Blok op.	Histeroskop (zestaw)	-	Richard Wolf	1100197299	06/2014	-	10/2019	2

**w SIWZ powinno być:**

PAKIET nr 53									
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Rok/miesiąc instalacji	Koniec gwarancji	Data ostatniego przeglądu	Ilość planowanych przeglądów
1	Blok op.	Powershaver	Unidrive SIII	Karl Storz	AC6BS122	2016/06	-	03/2019	2
2	Blok op.	Artroskop (zestaw)	-	Karl Storz	28721BWA	2018/01	-	10/2019	2
3	Blok op.	Cystoskop i Resektoskop	-	Karl Storz	FS50880	1992	-	11/2019	2
4	Blok op.	Laparoskop (zestaw)	-	Karl Storz	HKH026924	2001/04	-	11/2019	2

**21. w SIWZ jest:**

PAKIET nr 68									
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Rok/miesiąc instalacji	Koniec gwarancji	Data ostatniego przeglądu	Ilość planowanych przeglądów
1	SOR	Oftalmoskop	BETA	Optopol	c-02.30.120/X/2006	2006	-	01/2020	2

w SIWZ powinno być:

PAKIET nr 68									
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Rok/miesiąc instalacji	Koniec gwarancji	Data ostatniego przeglądu	Ilość planowanych przeglądów
1	SOR	Oftalmoskop	BETA	Optopol	c-02.30.120/X/2006	2006	-	01/2020	2

PAKIET nr 69									
Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Rok/miesiąc instalacji	Koniec gwarancji	Data ostatniego przeglądu	Ilość planowanych przeglądów
1	RTG	Aparat RTG	Multix Top	Siemens	3104	-	-	05/2019	2



PAKIET nr 70

Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Rok/miesiąc instalacji	Koniec gwarancji	Data ostatniego przeglądu	Ilość planowanych przeglądów
1	Blok op.	Laparoskop (zestaw)	-	Richard Wolf	D27018280013	2018/09	18/09/2020	09/2019	1
2	Blok op.	Morcelator (zestaw)	-	Richard Wolf	0589V1401R	2014/06	-	10/2019	2
3	Blok op.	Histeroskop (zestaw)	-	Richard Wolf	1100197299	2014/06	-	10/2019	2

PAKIET nr 71

Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Rok/miesiąc instalacji	Koniec gwarancji	Data ostatniego przeglądu	Ilość planowanych przeglądów
1	SOR	Pulsoksymetr	PM-60	Mindray	CR-85191632	2018	08/2020	09/2019	1
2	SOR	Kardiomonitor	IMEC10	Mindray	EX-25001748	2012/07	-	08/2019	2
3	SOR	Kardiomonitor	IMEC10	Mindray	EX-25001749	2012/07	-	08/2019	2
4	SOR	Kardiomonitor	IMEC10	Mindray	EX-25001751	2012/07	-	08/2019	2

5	SOR	Kardiomonitor	IPM10	Mindray	FG-25000406	2012/07	-	08/2019	2
6	OIOM	Kardiomonitor	PM6000	Biameditek	CA81100486	2008	-	02/2020	2
7	OIOM	Kardiomonitor	PM6000	Biameditek	CA81100496	2008	-	02/2020	2
8	OIOM	Kardiomonitor	PM6000	Biameditek	L-17305	2005	-	02/2020	2
9	Chirur	Kardiomonitor	MEC1200	Mindray	CC 85104333	2008	-	11/2019	2
10	CHIR.	Kardiomonitor	MEC1200	Mindray	CC 85104336	2008	-	11/2019	2
11	Ortop	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW 60004202	2013/12	-	11/2019	2
12	WEW II	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW36004203	2013/12	-	11/2019	2
13	WEW I	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW36004207	2013/12	-	11/2019	2
14	WEW I	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW39006009	2013/12	-	11/2019	2
15	WEW I	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW36004204	2013/12	-	11/2019	2
16	WEW I	Kardiomonitor	IMEC8	Mindray	EW36004205	2013/12	-	11/2019	2

PAKIET nr 72

Lp.	Lokalizacja	Nazwa sprzętu	Typ, Model	Producent	Numer fabryczny	Rok/miesiąc instalacji	Koniec gwarancji	Data ostatniego przeglądu	Ilość planowanych przeglądów
1	OIOM	Kardiomonitor	DASH 3000	DRAEGER	K1DJ5651G	Brak danych	-	10/2019	1
2	Pediatria	Kardiomonitor	DASH 3000	DRAEGER	0459	Brak danych	-	12/2019	1

**22. w SIWZ jest:**

Załącznik nr 7

/pieczęć firmy Wykonawcy/

**I. WYKAZ OSÓB**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie **przetarg nieograniczony** na:  
Świadczenie usług pogwarancyjnej obsługi serwisowej w zakresie przeglądów, napraw i konserwacji aparatury medycznej Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.

OŚWIADCZAM(Y), że w wykonaniu niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe/ kurs/szkolenie *	Doświadczenie	Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami

.....dnia .....

.....

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

\* potwierdzone załączanym aktualnym, imiennym świadectwem/certyfikatem wystawionym przez producenta aparatury medycznej lub aktualnego autoryzowanego dystrybutora aparatury będącej przedmiotem zamówienia

w SIWZ powinno być:

Załącznik nr 7

/pieczęć firmy Wykonawcy/

### I. WYKAZ OSÓB

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetarg nieograniczony na:  
Świadczenie usług pogwarancyjnej obsługi serwisowej w zakresie przeglądów, napraw i konserwacji aparatury medycznej Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.

OŚWIADCZAM(Y), że w wykonaniu niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe/ kurs/szkolenie *	Doświadczenie	Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami

.....dnia .....

.....

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**\* potwierdzone załączanym, imiennym świadectwem/certyfikatem wystawionym przez producenta aparatury medycznej, autoryzowanego dystrybutora aparatury będącej przedmiotem zamówienia lub inną uprawnioną firmę.**

**REFERENT**  
Działu Obsługi Adm.-Tech.  
*M. Kozłowska*  
mgr Monika Kozłowska

**DYREKTOR**  
Zespołu Obsługi Klienta i Sprzedaży  
Zakładu Usług  
*Rafał Krupa*