**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**
**(SIWZ)**

***Dotyczy:*** przetargu nieograniczonego powyżej 30 000 Euro
na świadczenie usług w zakresie wykonywania okresowych przeglądów technicznych
i konserwacji oraz naprawy sprzętu i aparatury medycznej
znajdujących się w SP ZOZ Oborniki

SIWZ Zatwierdzam:_____

*Znak sprawy: ZPU/05/16*

Oborniki, dnia 04.05.2016r.

## I.
## INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM

Zamawiającym jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 64-600 Oborniki, ul. Szpitalna 2,
Tel. 61/ 29 73 600, fax 61/ 29 60 079, strona internetowa: www.szpital.oborniki.info
Strona internetowa na której zamieszczono specyfikację istotnych warunków zamówienia: www.bip.szpital.oborniki.info

## II.
## TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA

1. Tryb postępowania: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego powyżej 30 000 EURO art. 10 i art. 39 - 46 ustawy prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2015, poz. 2164 z późn. zm.) **na świadczenie usług w zakresie wykonywania okresowych przeglądów technicznych i konserwacji oraz naprawy sprzętu i aparatury medycznej znajdujących się w SP ZOZ Oborniki** sklasyfikowanych w CPV: **50421000-2 – usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego; 50421200-4 – usługi w zakresie napraw konserwatorskich sprzętu RTG.**
2. Na podstawie art. 36 ustawy prawo zamówień publicznych podstawowym dokumentem jest Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych – **12 Pakietów** z zastrzeżeniem, że nie dopuszcza się składania ofert częściowych w obrębie danego pakietu. Dopuszczone jest składanie ofert na dowolną ilość pakietów.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych ani zawarcia umowy ramowej.
5. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
6. Zamawiający nie przewiduje dynamicznego systemu zakupów.
7. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.
8. Zamawiający nie ogranicza możliwości ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla Wykonawców, u których ponad 50% pracowników stanowią osoby niepełnosprawne.
9. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców, o których mowa w art. 38 ust. 3 Pzp.
10. Zamawiający nie dopuszcza możliwość udzielenia zamówień uzupełniających na podstawie art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy prawo zamówień publicznych.

## III.
## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest **świadczenie usług w zakresie wykonywania okresowych przeglądów technicznych i konserwacji oraz naprawy sprzętu i aparatury medycznej znajdującej się w SP ZOZ w Obornikach zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. Z 2015r, poz. 679 z późn. zm.) i zaleceniami producenta.**
2. 
3. Zamówienie obejmuje 30 Pakietów:
   Pakiet nr 1 - Kardiomonitory, monitory
   Pakiet nr 2 – Respiratory wraz z osprzętem
   Pakiet nr 3 – Aparaty RTG wraz z osprzętem
   Pakiet nr 4 – Aparaty endoskopowe
   Pakiet nr 5 – Zestawy laparoskopowe, artroskopowe
   Pakiet nr 6 – Wyposażenie wózków endoskopowych
   Pakiet nr 7 – Aparaty do znieczulania
   Pakiet nr 8 – Kolumny anestezjologiczne
   Pakiet nr 9 – Urządzenia myjąco – dezynfekujące
   Pakiet nr 10 - Urządzenia myjąco – dezynfekujące
   Pakiet nr 11 - Aparat do hemodializy
   Pakiet nr 12 - Autoklaw kasetowy

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Naprawa sprzętu medycznego polega na:
a) przywróceniu sprawności aparatu po awarii;

b) legalizacjach;

c) kalibracjach oraz regulacje wymagane przez producenta i obowiązujące w tym zakresie przepisy.

5. Przegląd sprzętu medycznego polega na:

a) czynnościach konserwacyjno-przeglądowych a w szczególności: zebrania informacji o zaobserwowanych przez użytkownika usterkach, oględzin aparatu, usunięcia zauważonych usterek, prac konserwacyjnych określonych przez producenta, regulacji i pomiarów kontrolnych, sprawdzenia działania aparatu napraw bieżących;

b) Wykonawca zobowiązuje się do stosowania w czasie przeglądów i napraw wyłącznie fabrycznie nowych części zamiennych. W przypadku braku możliwości zamontowania oryginalnych części wynikających z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, Wykonawca może po wcześniejszym uzgodnieniu z Zamawiającym zamontować części zastępcze, jednak o parametrach nie gorszych od oryginalnych. Zamontowanie części zastępczych (nie oryginalnych) nie może powodować utraty certyfikatów, świadectw technicznych i innych dokumentów danego aparatu, dopuszczających go do użytkowania;

c) zakres czynności wykonywanych w ramach przeglądów i terminy ich wykonania powinny być zgodne z zaleceniami producenta i obowiązującymi przepisami; w szczególności winien uwzględniać wymianę wszystkich podzespołów/części zużywalnych lub wymagających wymianę – zgodnie z zaleceniami producenta;

d) przegląd zakończony zostaje raportem serwisowym i wpisem do dokumentacji eksploatacyjnej aparatu. Wpis musi zawierać następujące informacje:

- datę wykonania przeglądu / konserwacji / naprawy,
- informacje o stanie technicznym aparatu (aparat sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji / aparat niesprawny / aparat dopuszczony warunkowo do użytkowania),
- datę następnego przeglądu.

Dodatkowo Wykonawca zobowiązany jest do potwierdzenia wykonania prac w karcie serwisowej, gdzie należy umieścić oprócz powyższych informacji także następujące dane :

- imię i nazwisko osoby wykonującej,
- nazwę aparatu,
- model,
- nr seryjny,
- nr inwentarzowy,
- lokalizację (nazwa oddziału),
- szczegółowy opis wykonanych czynności,
- wykaz wymienionych podczas przeglądu / konserwacji / naprawy materiałów zużywalnych zalecanych przez producenta przewidzianych w dokumentacji technicznej aparatu,
- wykaz wymienionych podczas naprawy części nie zużywalnych, Kartę serwisową

e) wydawanie orzeczenia o stanie urządzeń nie nadających się do naprawy;

f) podczas pierwszego przeglądu pracownik serwisu sprawdza kompletność dokumentacji aparatu. W miarę potrzeby dokumentacja aparatu uzupełniana jest przez serwis;

g) w miarę potrzeby w ramach przeglądów będą prowadzone bezpłatne instruktaże dla użytkownika jednak nie więcej niż 2 godziny w ciągu 1 roku trwania umowy.

6. Sprzęt i aparatura medyczna podlegająca usługom serwisowym jest podzielona na dwie kategorie:

a) **Kategoria „A”** – usługi przeglądów, konserwacji oraz napraw będą wykonywane wyłącznie przez osoby posiadające aktualny certyfikat o autoryzacji producenta na wykonywanie czynności serwisowych dla danego typu sprzętu lub aparatury medycznej. Zamawiający wymaga dołączenia oświadczenia Wykonawcy o posiadaniu aktualnej autoryzacji producenta na wykonywanie czynności serwisowych dla danego typu sprzętu lub aparatury

medycznej. W razie uznania oferty za najkorzystniejszą Zamawiający może wezwać Wykonawcę przed zawarciem umowy do złożenia dokumentów potwierdzających posiadanie autoryzacji, a tym samym potwierdzających prawdziwość złożonego oświadczenia. Jeżeli Wykonawca ich nie dostarczy umowa nie zostanie zawarta z winy Wykonawcy.

**b) Kategoria „B”** – usługi przeglądów, konserwacji oraz napraw będą wykonywane przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe do wykonywania przeglądów i napraw sprzętu medycznego. Zamawiający wymaga dołączenia do oferty wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu przeglądów / napraw sprzętu i aparatury medycznej, posiadającymi odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe do wykonywania przeglądów i napraw sprzętu medycznego wraz z certyfikatami i dokumentami potwierdzającymi odbyte szkolenia.

7. Przedmiotowe usługi będą wykonywane w obecności przedstawicieli Zamawiającego tzn. użytkownika lub inspektora ds mienia zakładu.
8. Usługi będące przedmiotem niniejszego postępowania Wykonawca wykona przy użyciu własnej aparatury kontrolno-pomiarowej, narzędzi i materiałów.
9. Przedmiotowe usługi Wykonawca będzie wykonywać w oparciu o zgłoszenia dokonane przez Zamawiającego faksem lub e-mailem na numer lub adres poczty elektronicznej wskazany przez Wykonawcę. Zamawiający w zawiadomieniu winien podać nazwę sprzętu, gdzie się znajduje oraz określić jeśli to możliwe stwierdzoną usterkę. Zakończenie usługi powinno nastąpić w terminie do 10 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
10. Przedmiotowe usługi będą wykonywane na terenie siedziby Zamawiającego. Jeśli zaistnieje konieczność wykonywania ww. czynności w siedzibie Wykonawcy, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie, a Wykonawca na czas przeglądu dostarczy sprzęt zastępczy o takich samych lub równorzędnych parametrach technicznych, kompatybilny z posiadanymi przez Zamawiającego urządzeniami (dotyczy gastroskopów). Koszty dojazdu i koszty transportu ponosi Zamawiający, przy czym łączny koszt transportu związanego z naprawą nie może przekroczyć kwoty 150,00 zł brutto.
11. Wykonawca zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r Kodeks cywilny ponosi odpowiedzialność za zawinione szkody wyrządzone przez jego pracownika podczas wykonywania przeglądu technicznego aparatu.
12. Zamawiający zastrzega możliwość nie zlecania Wykonawcy naprawy w przypadku, gdy Wykonawca zaproponuje naprawę aparatury, której koszt zakupu części zamiennych będzie znacząco odbiegał od oszacowanego przez Zamawiającego, zgodnie z jego wiedzą i doświadczeniem.
13. Wykonawca będzie zobowiązany wykonywać zamówienie zgodnie z niniejszą SIWZ, zawartą umową i ofertą przetargową.

## IV.
## TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Umowa obowiązywać będzie od dnia podpisania z wybranym Wykonawcą przez okres 12 m-cy. W trakcie trwania umowy przewidziano po 1 przeglądzie dla każdego wymienionego w załączniku nr 2 do SIWZ sprzętu.

## V.
## ZAMAWIAJĄCY ŻĄDA WSKAZANIA PRZEZ WYKONAWCĘ W OFERCIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM

## VI.
## INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH W JAKICH PROWADZONE BĘDĄ ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM I WYKONAWCĄ

Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w polskich złotych (PLN).

## VII.
## ZAMAWIAJĄCY NIE OKRESLA I NIE WYMAGA OD WYKONAWCÓW WYKONANIA PRZESŁANEK OKRESLONYCH W ART. 29 UST. 4 USTAWY PZP.

## VIII.
## WARUNKI WYMAGANE OD WYKONAWCÓW I DOKUMENTY UWIARYGADNIAJĄCE JAKIE WYKONAWCY WINNI DOSTARCZYĆ WRAZ Z OFERTĄ

1. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 Pzp (załącznik nr 4 do SIWZ)

2. Zamawiający uzna warunki udziału w postępowaniu za spełnione, jeżeli wykonawca przedstawi:

1) w zakresie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności: Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie, zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedstawi wymagany dokument – oświadczenie z art. 22.

2) w zakresie warunku wiedzy i doświadczenia:

a) wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należyci (referencje). Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedstawi co najmniej **2 usługi obejmujące swoim zakresem serwisowanie/przeglądy sprzętu i aparatury medycznej (tożsamej lub zbliżonej co do rodzaju aparatury wskazanej przez Zamawiającego) świadczone w sposób ciągły o okresie minimum 1 roku (jeden rok).**

Dokumenty, o których mowa powyżej są:

- poświadczenie, z tym, że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych powinno być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
- oświadczenie wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze nie jest on w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa powyżej.

W przypadku, gdy zamawiający jest podmiotem na rzecz którego usługi, wskazane w wykazie zostały wcześniej wykonane, wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów.

3) w zakresie warunku dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

a) **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 do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże że dysponuje lub będzie dysponował osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, co najmniej 1 osobą posiadającą uprawnienia z zakresu obsługi urządzeń elektrycznych zgodnie z normą PN-EN 62353 oraz posiadającą doświadczenie zawodowe do wykonywania przeglądów i napraw sprzętu medycznego.

4) w zakresie warunku sytuacji finansowej i ekonomicznej:

a) oświadczenie Wykonawcy, że posiada opłaconą polisa odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia oraz, że w wyznaczonym terminie na żądanie Zamawiającego przedłoży dokument wraz z ogólnymi warunkami ubezpieczenia i kopiami dowodów uiszczenia składki.

4. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wymaga się, aby przynajmniej jeden z Wykonawców spełniał (lub wykonawcy wspólnie spełniali) wymagania, o których mowa w ust. 1 i 2.

5. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu nastąpi na podstawie dokumentów i oświadczeń przedłożonych przez Wykonawcę wraz z ofertą. Ocena będzie dokonana na zasadzie: spełnia/ nie spełnia. W przypadku nie spełniania jakiegokolwiek warunku udziału w postępowaniu Wykonawca zostanie

wykluczony z postępowania na podstawie art. 24 Pzp.

## IX.

## OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający żąda przedstawienia:

   a) oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia (załącznik nr 5 do SIWZ);

   b) aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

   c) Zgodnie z art. 26 ust. 2d Wykonawca wraz z ofertą składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 PZP, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej **(grupa kapitałowa).**

3. Jeżeli wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów wymienionych dokumentów.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu:

a) o którym mowa w ust. 1 pkt b) składa dokument wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający odpowiednio, że:

– nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości (wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert),

4. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w przypadku dokumentu lub dokumentów dotyczących potwierdzenia nie zalegania z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo uzyskania przewidzianego prawem zwolnienia, odroczenia lub rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymania w całości wykonania decyzji właściwego organu, wystawionym nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

5. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

**6.** Na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 5 PZP z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawców, którzy należą do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 ze zm.), złożyli odrębne oferty, chyba, że wykażą, iż istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia **(grupa kapitałowa).**

7. Dokumenty są składane w oryginale lub kopii poświadczone j za zgodność z oryginałem przez wykonawcę. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnei poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

**8.** Potwierdzenia kserokopii dokumentów dokonuje osoba upoważniona do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy lub wyznaczony pełnomocnik. W przypadku kiedy potwierdzenia dokumentów dokonuje osoba nie wymieniona w dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym, należy dołączyć upoważnienie.

**9. Inne wymagane dokumenty**

a) Formularz oferty – załącznik nr 1 do SIWZ
b) Formularz cenowy – załącznik nr 2 do SIWZ
c) Podpisany wzór umowy - załącznik nr 3 SIWZ
d) Oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy Pzp - załącznik nr 4 do SIWZ
e) Wykaz wykonanych usług – załącznik nr 7 do SIWZ
f) Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia – załącznik nr 8 do SIWZ
g) Oświadczenie Wykonawcy, że nie zalega z opłatami do ZUS i Urzędu Skarbowego.
h) Oświadczenie o posiadaniu aktualnej autoryzacji producenta sprzętu na wykonywanie usług serwisowych aparatury ujętej w pakiecie/pakietach* w zakresie których składana jest oferta – dotyczy Pakietów z kategorią urządzenia A.
i) Oświadczenie Wykonawcy, że posiada stosowną aparaturę kontrolno – pomiarową do realizacji usług objętych zamówieniem z aktualnymi atestami/certyfikatami/walidacjami oraz, że na każde wezwanie Zamawiającego udostępni do wglądu wskazane atesty/certyfikaty/walidacje.
j) Pełnomocnictwo do potwierdzania dokumentów i składania oświadczeń (jeśli dotyczy)

10. Zgodnie z art. 26 ust 2b PZP, Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunków określonych w cz. VIII i IX SIWZ polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2B PZP, Zamawiający w celu oceny czy Wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów może żądać w przypadku warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 4 PZP dokumentów, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 9-11 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19.02.2013r. (Dz. U. 2013, poz. 231), a także dokumentów dotyczących w szczególności zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu, sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia, charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem, zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

***Uwaga!***

*Brak jakiegokolwiek z wyżej wymienionych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków spowoduje wykluczenie wykonawcy z postępowania, a oferta zostanie odrzucona z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 i 4 ustawy prawo zamówień publicznych.*

## X.
## WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O ZAMÓWIENIE

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunki określone w art. 24 ust 1 i 2 Pzp muszą być spełnione odrębnie przez każdego z Wykonawców występujących wspólnie, natomiast pozostałe warunki szczegółowe powinny być spełnione łącznie przez wszystkich Wykonawców występujących wspólnie.
2. Ponadto tacy Wykonawcy ustanawiają Pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.
3. W takim przypadku Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego są zobowiązani do złożenia w ofercie pełnomocnictwa ustanawiającego pełnomocnika.

4. Pełnomocnictwo zawierać powinno umocowanie do reprezentowania w postępowaniu lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.
5. Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.
6. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o niniejsze zamówienie, których oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, przed podpisaniem umowy o realizację zamówienia, są zobowiązani dostarczyć Zamawiającemu stosowną umowę konsorcjum zawierającą w swojej treści minimum następujące postanowienia:

   a) określenie celu gospodarczego,

   b) określenie, który z podmiotów jest upoważniony do występowania w imieniu pozostałych przy realizacji ww. zamówienia,

   c) oznaczenie czasu trwania konsorcjum obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia oraz gwarancji i rękojmi,

   d) każda zmiana umowy Konsorcjum musi być przekazana Zamawiającemu.
7. Nie dopuszcza się składania umowy przedwstępnej konsorcjum lub umowy zawartej pod warunkiem zawieszającym.

## XI.
## ZASADY OCENY OFERT

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1) Cena przeglądów okresowych | - 75 % | - | max 75 pkt |
| 2) cena naprawy | - 25 % | - | max 25 pkt |

2. Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:

a) Wartość przeglądów w okresie 12 m-cy dla każdego z pakietów osobno – wyrażona w zł netto. Wartość oferty brutto wynika z sumy wartości netto, ze stosownym podatkiem VAT.
   W cenę oferty należy wliczyć wszelkie koszty związane ze świadczeniem usługi, w tym m.in. koszt dojazdu do siedziby Zamawiającego, nakłady pracy, koszt wszystkich elementów/podzespołów wymagających wymiany/uzupełnienia w trakcie realizowanej usługi, podatki i inne koszty.
b) Wartość potencjalnych napraw aparatury, wynikająca z kwoty roboczogodziny oraz okresu trwania umowy – wyrażona w zł netto oraz przeliczona do wartości kwoty brutto.
c) W przypadku usługi obejmującej naprawę sprzętu na terenie siedziby Zamawiającego, koszt dojazdu/transportu pokrywa Zamawiający.
d) Koszt dojazdu należy doliczyć ceny przeglądów okresowych.
e) W razie potrzeby wykonania naprawy u Wykonawcy, przewóz aparatury odbywa się transportem Wykonawcy lub transportem profesjonalnej firmy kurierskiej na koszt Zamawiającego.
f) W sytuacji gdy Wykonawca zaoferuje stawkę za transport w wysokości 0,00 zł - przyjmie się, że usługa transportu została wkalkulowana w ofertę.
g) W przypadku usługi obejmującej naprawę sprzętu, wynagrodzenie będzie rozliczane za faktyczną ilość wykorzystanych/wymienionych podzespołów/elementów, których zestawienie Wykonawca zobowiązany jest, przedstawić Zamawiającego na fakturze.
h) oferent określi wartość netto i brutto dla każdego pakietu oddzielnie.
i) Zamawiający wymaga, aby wszystkie ceny były podane z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania.
j) Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych.

***Uwaga!***

Zamawiający zobowiązany jest odrzucić ofertę zawierającą błędy w obliczeniu ceny, których nie można poprawić na podstawie art. 87 ustawy prawo zamówień publicznych. Cena podana w walucie PLN.

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez oferentów w zakresie każdego kryterium. Do oceny złożonych ofert Zamawiający będzie brał pod uwagę wartość brutto danego Pakietu.

Oferta spełniająca w najwyższym stopniu wymagania Zamawiającego otrzyma maksymalną ilość punktów, pozostałe oferty uzyskają odpowiednio mniejszą ilość punktów.
W zakresie wymienionych kryteriów „cena przeglądów okresowych" i „cena napraw" oferta może uzyskać od oceniającego członka Komisji max 100 pkt.

a) W zakresie kryterium „cena przeglądów okresowych" oferta może uzyskać od oceniającego członka Komisji max 75 pkt.

**Wg kryterium**

$$CP = \frac{\text{cena minimalna}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \times 75\%$$

Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę 75%.

b) W zakresie kryterium „cena naprawy" oferta może uzyskać od oceniającego członka Komisji max 25 pkt.
**Wg kryterium**

$$CN = \frac{\text{cena minimalna}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \times 25\%$$

Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę 25%.

3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:
   a) Odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie prawo zamówień publicznych
   b) Odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w SIWZ,
   χ) Została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru.

## XII.
## TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA ORAZ SPOSÓB POROZUMIEWANIA

1. Wykonawca zwraca się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z SIWZ, sposobem przygotowania i złożenia oferty kierując swoje zapytania:
   a) pisemnie na adres **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Szpitalna 2; 64-600 Oborniki**, oraz
   b) drogą elektroniczną na adres e-mail: klossowskamagdalena@szpital.oborniki.info
   **wraz z podaniem swojej poczty elektronicznej, na którą Zamawiający ma przesyłać całą korespondencję postępowania.**
2. Zamawiający i Wykonawca będą przekazywać oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną, każda ze strona na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Zamawiający udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie SIWZ wpłynie do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
4. Zamawiający odpowie pisemnie przesyłając informacje drogą elektroniczną tym uczestnikom postępowania, którzy wystąpili pisemnie o SIWZ, natomiast pozostałym poprzez umieszczenie zapytań wraz z odpowiedziami na stronie internetowej www.bip.szpital.oborniki.info bez wskazania źródła zapytania.
5. W trakcie trwania postępowania Wykonawca zobowiązany jest do codziennego sprawdzania swojej poczty elektronicznej, której adres został podany w zapytaniach lub w ofercie przetargowej.
6. Korespondencja przetargowa w wersji papierowej zostanie przesłana Wykonawcy zbiorczo za potwierdzeniem odbioru po zakończeniu postępowania tj. po ogłoszeniu wyniku przetargu.
7. Godziny pracy Działu zamówień publicznych: 7:25 – 15:00.
8. Do kontaktu z dostawcami upoważnione są:

**W sprawach związanych z organizacją postępowania:**

mgr Maria Sak – Kierownik Administracyjny tel. 61/ 29- 73- 619

mgr Magdalena Kłossowska – tel. 61/ 29- 73- 670.

**Uwaga!**

*Wszelkie oświadczenia lub zawiadomienia przekazane drogą elektroniczną lub faxem uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem wyznaczonego terminu i została niezwłocznie potwierdzona przez przekazującego.*

## XIII.
## OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę, której nie można zmienić. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ.
2. Wykonawcy ponoszą wszelkie ewentualne koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności na formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ i Formularzu cenowym - nr 2 do SIWZ bez dokonywania w nich zmian przez Wykonawcę.
4. Załączniki Nr 1 i nr 2 do SIWZ stanowią pierwsze strony (kartki) przygotowanej oferty przez Wykonawcę.
5. Formularze muszą być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy.
6. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w nieprzejrzystej kopercie i zaadresować w sposób następujący:

Nazwa i adres
Wykonawcy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach
ul. Szpitalna 2 , 64 – 600 Oborniki

**Oferta przetargowa**

**ZPU/05/16 – na świadczenie usług w zakresie wykonywania okresowych przeglądów technicznych i konserwacji oraz naprawy sprzętu i aparatury medycznej znajdujących się w SP ZOZ Obornik w Pakiecie nr …..** (należy wpisać nr pakietu na który złożono ofertę) **– nie otwierać do dnia 17.05.2016r. do godz. 11.00**

7. Dla uznania ważności, oferta musi zawierać wszystkie wymagane w SIWZ dokumenty oraz ich poświadczenie za zgodność z oryginałem w przypadku kserokopii.
8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
9. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty są skuteczne tylko wówczas, gdy zostały dokonane przed upływem terminu składania ofert.
10. Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu ofert. Odpowiednio opisane koperty zawierające zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „ZMIANA”. W przypadku złożenia kilku „ZMIAN” kopertę każdej „ZMINY” należy dodatkowo opatrzyć napisem „zmiana nr...”.
11. Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez wykonawcę. Wycofanie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu ofert. Odpowiednio opisaną kopertę zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „WYCOFANIE”.
12. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA
    a) W przypadku gdyby oferta zawierała informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje te powinny być umieszczone w osobnej wewnętrznej kopercie, odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie. Strony należy ponumerować w taki sposób, aby umożliwić ich dopasowanie do pozostałej części oferty (należy zachować ciągłość numeracji stron oferty).
    b) Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za ujawnienie informacji, co do których wykonawca nie podjął działań, o których mowa w punkcie powyższym, a także za ujawnienie informacji, w odniesieniu do których obowiązek ujawnienia wynika z przepisów prawa, wyroków sądowych lub decyzji organów administracji, niezależnie od podjęcia przez wykonawcę działań, o których mowa w punkcie powyższym.
    c) Nie można zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ustawy PZP.

***Uwaga!***

W rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nie ujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, handlowe lub organizacyjne przedsiębiorstwa, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności (art.11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z dnia 16 kwietnia 1993r. t.j. Dz. U. 2003, Nr 153, poz. 1503 ze zm.).

## XIV.
## MIEJCSE, TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej kopercie opisanej jak w rozdziale XIII SIWZ należy złożyć **do dnia 17.05.2016r. do godz. 10:00** w Sekretariacie (pokój nr 2) Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki, Budynek F, wejście B.
2. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską) o terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia do Zamawiającego, a nie termin wysłania np. listem poleconym bądź złożenia zlecenia poczcie kurierskiej.
3. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
4. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego, Budynek F, wejście B w sali konferencyjnej nr 17, **dnia 17.05.2016r. o godz. 11:00.**
5. Wykonawca nie ma obowiązku być obecny przy otwarciu kopert z ofertą.
6. Termin związania ofertą wynosi 30 dni liczonych od dnia otwarcia ofert.
7. Wyniki przetargu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach.

## XV.
## WARUNKI I USTALENIA, KTÓRE BĘDĄ WPROWADZANE DO UMOWY

Wszystkie ustalenia zawarte są w projekcie umowy stanowiącym załącznik Nr 3 do SIWZ.

## XVI.
## WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

## XVII.
## TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN

W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert zamawiający może zmodyfikować treść dokumentów składających się na SIWZ. Dokonane w ten sposób uzupełnienie przekazuje się niezwłocznie wszystkim uczestnikom postępowania dla pozostałych poprzez zamieszczenie informacji na stronie Zamawiającego www.bip.szpital.oborniki.info i jest ono dla wszystkich chętnych wiążące.

W przypadku gdy zmiana SIWZ będzie prowadziła do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, wówczas zamawiający zamieści ogłoszenie o zmianie ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych.

## XVIII.
## ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## XIX.
## OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO PO WYBORZE OFERTY

1. Zamawiający po wyborze najkorzystniejszej oferty niezwłocznie zawiadamia wykonawców, którzy złożyli oferty o:
   a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano wraz z uzasadnieniem jej wyboru oraz nazwy i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty z podaniem punktacji każdej z ofert,
   b) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
   c) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
   d) terminie zawarcia umowy zgodnie z dyspozycją art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy Pzp.
2. Umowa z wykonawcą, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą zostanie zawarta niezwłocznie po zakończeniu postępowania o zamówienie publiczne i zatwierdzeniu wyników przetargu przez Dyrektora SP ZOZ w Obornikach.
   a) jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, wówczas zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez

przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.

3. Wszystkie informacje o wyniku postępowania w wersji papierowej zostaną przesłane Wykonawcy zbiorczo za potwierdzeniem odbioru po zakończeniu postępowania tj. po ogłoszeniu wyniku przetargu

## XX.
## ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

Przysługują Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów określonych w ustawie Pzp. W tym postępowaniu obowiązują przepisy Rozdziału 2 od art. 180 do art. 198 ustaw Pzp dotyczące odwołania i skargi do sądu na czynności określone w art. 180 ust. 2 pkt od 1 -4 ustawy Pzp

**Załączniki:**

1. Formularz oferty - Nr 1
2. Formularz cenowy - Nr 2
3. Wzór umowy dostaw - Nr 3
4. Oświadczenie z art. 22 ustawy Pzp - Nr 4
5. Oświadczenie z art. 24 ustawy Pzp - Nr 5
6. Oświadczenie w trybie art. 26 ust. 2d ustawy PZP – Nr 6
7. Wykaz wykonanych głównych usług – Nr 7
8. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia – Nr 8

# FORMULARZ OFERTY

_____dnia _____

_____
(pieczątka firmowa wykonawcy)

NIP .....
REGON .....
tel. kontaktowy .....
adres e-mail .....

1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu **na świadczenie usług w zakresie wykonywania okresowych przeglądów technicznych i konserwacji oraz naprawę sprzętu i aparatury medycznej znajdujących się w SP ZOZ Oborniki** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

| Numer Pakietu* | Wartość netto w PLN | Wartość brutto w PLN |
|---|---|---|
| Pakiet nr ... | | |
| Pakiet nr | | |
| Pakiet nr | | |

* *Wykonawca wpisuje w tabelę nr pakietu na który składa ofertę. W razie potrzeby wiersz należy powielić*

2.Oświadczamy, że zaoferowana cena netto zawiera całkowity koszt realizacji przedmiotu umowy i obowiązuje do końca jej realizacji.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.

4. Oświadczamy, że dołączony do SIWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany i podpisany, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. 30 dni.

6. Informujemy, że zamierzamy zlecić część przedmiotu zamówienia innym podmiotom niżej wymienionym*

| *Lp.* | *Nazwa części zamówienia* | *Nazwa i adres wykonawcy* |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

* *jeśli dotyczy*

7. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu zgodnie z wymogami zamawiającego określonymi w SIWZ.

8. Oświadczam/-y, że należę/należymy nie należę/nie należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dn. 16.02.2007r o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 ze zm.). **

.....

(*Podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentowania firmy)*

.....

.....

.....

.....

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

.....

*(miejscowość i data)*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na świadczenie usług w zakresie wykonywania okresowych przeglądów technicznych i konserwacji oraz naprawy sprzętu i aparatury medycznej znajdujących się w SP ZOZ Oborniki** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego powyżej 30 000 Euro w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej:

OŚWIADCZAM/OŚWIADCZAMY, że:

1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub określonych czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2) posiadam wiedzę i doświadczenie;

3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....

*(podpis osoby uprawnionej*
*do reprezentowania Wykonawcy)*

.....

.....

.....

.....

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

.....

*(miejscowość i data)*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na świadczenie usług w zakresie wykonywania okresowych przeglądów technicznych i konserwacji oraz naprwy sprzętu i aparatury medycznej znajdujących się w SP ZOZ Oborniki** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego powyżej 30 000 Euro w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej:

**oświadczam/oświadczamy, że nie zachodzą w stosunku do**

**….....**
***(nazwa Wykonawcy)***

**okoliczności wymienione w art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. 2015r., poz. 2164 ze zm.).**

Wszystkie informacje i oświadczenia są zgodne z prawdą.

.....

*(podpis osoby uprawnionej*
*do reprezentowania Wykonawcy)*

.....

.....

.....

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

.....

*(miejscowość i data)*

**Oświadczenie**

w trybie art. 26 ust. 2d ustawy PZP

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, w postępowaniu **na świadczenie usług w zakresie wykonywania okresowych przeglądów technicznych i konserwacji oraz naprawy sprzętu i aparatury medycznej znajdujących się w SP ZOZ Oborniki** działając w imieniu i na rzecz: ….....

(należy wpisać nazwę wykonawcy)

oświadczam, że na dzień składania ofert:

☐ **nie należę do grupy kapitałowej****, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. O ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.)

☐ **należę do grupy kapitałowej****, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. O ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.) w której skład wchodzą następujące podmioty:

….....

….....

….....

….....

.....

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

* należy zaznaczyć właściwe przy użyciu znaku „X”

** zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16.02.2007r o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.) przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

.....

.....

.....

.....

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

.....

*(miejscowość i data)*

## Wykaz wykonanych/wykonywanych głównych usług

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na świadczenie usług w zakresie wykonywania okresowych przeglądów technicznych i konserwacji oraz naprawy sprzętu i aparatury medycznej znajdujących się w SP ZOZ Oborniki**, w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej przedstawiam/ przedstawiamy wykaz wykonanych usług:

| **Lp.** | **Nazwa i adres Zleceniodawcy** | **Określenie usługi tj. przedmiot zamówienia/ serwis aparatury medycznej, tożsamej lub zbliżonej co do rodzaju aparatury wskazanej przez Zamawiającego** | **Termin wykonania (od - do)** | **Wartość (*w zł brutto*)** |
|---|---|---|---|---|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |

**W załączniku dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie.**

Dokumentami, o których mowa, są:

1) poświadczenie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu ofert;

2) w przypadku usług – oświadczenie wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w pkt 1.

W przypadku gdy zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie zostały wcześniej wykonane, wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów.

.....

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**Znak sprawy: ZPU/05/16** **Załącznik nr 8 do SIWZ**

.....

.....

.....

.....

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

.....

*(miejscowość i data)*

## WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **świadczenie usług w zakresie wykonywania okresowych przeglądów technicznych i konserwacji oraz naprawy sprzętu i aparatury medycznej znajdujących się w SP ZOZ Oborniki**, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego powyżej 30 000 Euro, w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej przedstawiam/przedstawiamy wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia:

| Lp. | Imię i nazwisko osoby | Wykształcenie, doświadczenie | Zakres wykonywanych czynności | Uprawnienia/ autoryzacja i nazwa organu/podmiotu, który je wydał | Informacja o podstawie do dysponowania osobą | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DYSPONOWANIE POŚREDNIE * *skreślić niepotrzebne | DYSPONOWANIE BEZPOŚREDNIE * *skreślić niepotrzebne |
| 1. | | | | nr uprawnień i nazwa organu, który je wydał …… …… …… | forma współpracy (np. zobowiązanie podmiotu trzeciego) …… …… | forma współpracy (np. umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) …… …… |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| 4. | | | | | | |

**Uwaga!**

Pod pojęciem „dysponowania pośredniego” należy rozumieć powoływanie się na osoby zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów, tj. podmiotów, które dysponują takimi osobami, a na czas realizacji zamówienia w celu wykonania pracy związanej z wykonaniem tego zamówienia, np. oddelegują pracownika. W takim przypadku, zgodnie z postanowieniami części IX ust. 10 SIWZ, Wykonawca zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędne osoby na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Natomiast pod pojęciem „dysponowania bezpośredniego” należy rozumieć przypadek, gdy tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą (osobami), na dysponowanie której (których) Wykonawca się powołuje. Przy czym bez znaczenia jest tutaj charakter prawny takiego stosunku, tj. czy mamy tu do czynienia z umową o pracę, umową współpracy, czy też z samozatrudnieniem się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą.

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, iż osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia opisane w części VIII ust. 2 pkt 3 SIWZ.**

.....

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*