

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia.

1.Nazwa i adres zamawiającego :

**Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie Sp. z o.o. 32-500 Chrzanów
ul. Sokoła 19**

2. Tryb udzielenia zamówienia : przetarg nieograniczony art.39 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 29.I.2004 (Dz.U.19poz.177)

3.Opis przedmiotu zamówienia.

Dostawa sprzętu medycznego dla Zakładu Ambulatoryjnego w Chrzanowie Sp. z o.o.

CPV: **CPV-33126000-9, 33191110-9, 33.10.00.00-1**

Zamówienie podzielono na sześć części. **Dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych.**

Część I: Autoklaw MIDMARK B60 lub urządzenie równoważne.

Cechy produktu:

- przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, rok produkcji 2015
- pojemność komory 59,9 l
- klasa B zgodnie z normą EN 13060
- wbudowana drukarka i złącze USB
- szeroki zakres programów w klasie B i S w temperaturze 121°C i 134C
- zintegrowany system filtracji wody – odwrócona osmoza
- na wyposażeniu stojak i 4 tace, długość tacy 55 cm.
- niskie zużycie wody 3,5 l/cykl
- załadunek narzędzi nieopakowanych: 15 kg
- załadunek narzędzi opakowanych: 7 kg
- mikroprocesorowe zarządzanie pracą autoklawu
- próżnia wstępna i próżnia frakcyjna wytwarzane pompą próżniową
- możliwość wstępnego podgrzania w pozycji "stand-by"
- wytwornica pary podczas stanu "stand-by" nie jest pod ciśnieniem
- suszenie przy pomocy pompy próżniowej
- programy wyświetlane i wybierane na panelu
- akustyczny sygnał nieprawidłowości i alarmów
- 3 programy sterylizacji oraz 2 programy kontrolne (Vacuum Test, Bowie&Dick)
- łatwa obsługa oraz menu w języku polskim
- w zestawie z szafką na autoklaw

Dane techniczne:

Normy: PN:EN 13060:2005

Zgłoszenie do UDT: TAK

Gwarancja: 24 miesiące

Język obsługi: polski

Rejestracja cykli: Drukarka wbudowana, złącze USB

Cykl dla opak. 134 Co + suszenie: 80 min

Cykl dla opak. 121Co + suszenie: 90 min

Sterylizacja wsadów typu: A i B (klasa B)

Wymiary komory: średnica/głębokość 355mm/605mm

Na wyposażeniu stojak i 4 tace, długość tacy 55 cm.

Nominalna pojemność komory: 59,9 l

Użyteczna wielkość komory: 56 l

Pojemność zbiornika na wodę: brak, zasilanie z demineralizatora
Wymiary urządzenia (d/s/w): 78 cm/68 cm/160 cm
Waga: bez szafki 160 kg, z szafką 205 kg
Zasilanie: 230 V; 16A
Pobór mocy: 3,3 kW

Część II: Unit stomatologiczny wraz z fotelem

SPECYFIKACJA:

1. Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, rok produkcji 2015.
2. Zamawiający zastrzegą sobie możliwość wyboru koloru tapicerki unitu, po uprzednim przedstawieniu wzorników przez Wykonawcę

Fotel:

- napęd elektromechaniczny
- maksymalne obciążenie 150 kg
- sterowanie funkcjami fotela ze sterownika nożnego, konsoli lekarza, konsoli asysty
- automatyczny powrót do pozycji zerowej
- pamięć pozycji ratunkowej Tredelenburga
- pamięć pozycji spluwaczkowej
- pozycje programowalne minimum 2 programy
- nożne sterowanie pracą instrumentów
- zagłówek "chirurgiczny" z wielostopniową regulacją położenia
- bezzwowa tapicerka

Sterownik Nożny

- wielofunkcyjny sterownik nożny
- przedmuch powietrza (chip blower)
- jeden sterownik nożny funkcji fotela i unitu

Konsola (stolik lekarza):

- górne prowadzenie rękawów " od góry ", z blokadą, możliwość ustawienia narzędzi na stoliku w dowolnej kolejności
- klawiatura – panel dotykowy sterujący pracą narzędzi, funkcjami fotela, spluwaczki, lampy zabiegowej,
- regulacja wody do każdego narzędzia , blokada ruchu stolika, negatoskop
- indywidualna regulacja sprayu
- moduł trójdrożnej strzykawki ze zdejmowaną dyszą do sterylizacji
- moduł skalera ultradźwiękowego z światłem LED /rękojeść, klucz, typy zgodne z linią EMS/
- moduł turbinowy ze światłem LED
- moduł mikrosilnika pneumatycznego ze światłem LED
- moduł bezszczotkowego mikrosilnika elektrycznego ze światłem LED(min. 40 000 obr./min.)
- zamknięty obieg wody destylowanej na końcówki

Blok spluwaczki/stolik asysty:

- odchylany w zakresie minimum 150 stopni oraz zdejmowana misa porcelanowa
- moduł lampy polimeryzacyjnej LED wysokiej mocy (lampa polimeryzacyjna o mocy minimum 1200mW/cm2)
- ślinociąg wodny
- końcówka ssaka przystosowana do pompy mokrej
- moduł trójdrożnej strzykawki ze zdejmowaną dyszą do sterylizacji

- klawiatura – panel dotykowy umożliwiający: sterowanie fotelem, sterowanie lampą zabiegową, sterowanie napełnianiem kubka oraz spłukiwaniem spłuwaczki, wywoływanie pozycji zerowej, spłuwaczkowej oraz Tredelenburga
- system podgrzewania wody do kubeczka

Lampa zabiegowa:

- lampa zabiegowa bezcieniowa LED mocowana na unicie.
- widmo światła dziennego

Wyposażenie dla unitu:

- Mikrosilnik elektryczny bezszczotkowy ze światłem LED, plus 2 kątnice ze światłem z wewnętrznym chłodzeniem / do sterylizacji /
- Mikrosilnik pneumatyczny z wewnętrznym chłodzeniem ze światłem LED plus 2 kątnice ze światłem z wewnętrznym chłodzeniem / do sterylizacji /
- Turbina ze światłem + szybkoszłączką ze światłem LED / do sterylizacji / - 2 komplety.
- Rękojeść ze światłem LED do skalera wraz z kluczem i kompletem 6 tipów - 2 komplety.
- Piaskarka stomatologiczna
- Krzeselko stomatologiczne lekarza/asysty z regulowaną wysokością siedziska i oparcia w kolorze tapicerki unitu – 2 sztuki
- Kompresor stomatologiczny bezolejowy z osuszaczem powietrza o wydajności min. 125 l/minutę przy ciśnieniu 5 bar. oraz o pojemności zbiornika 20 do 25 litrów, bardzo cichy, okres gwarancji minimum 24 miesiące od daty dostarczenia sprzętu
- Pompa ssąca mokra z dynamiczną separacją przystosowana do ciągłej pracy, okres gwarancji minimum 24 miesiące od daty dostarczenia sprzętu

Inne warunki:

- okres gwarancji minimum 24 miesiące od daty dostarczenia sprzętu termin dostawy do 3 tygodni od daty podpisania umowy

Wykonawca zabezpiecza:

- instalację unitów i szkolenie pracowników medycznych w zakresie obsługi i eksploatacji przeprowadzone w dniu dostawy po zainstalowaniu unitów
- serwis gwarancyjny (czas reakcji serwisu do 48h, czas naprawy do 5 dni)
- naprawy serwisowe w okresie gwarancji i obowiązkowe przeglądy konserwacyjne w okresie gwarancji ,części zamienne do przeglądu konserwacyjnego bezpłatne w okresie gwarancji

Wykonawca w dniu dostawy dostarczy dokumentację:

1. karta gwarancyjna
- 2.opis techniczny
3. instrukcje obsługi w języku polskim

Część III: Unit stomatologiczny gotowy do montażu do fotela Famed FD-02.13 S/N 1101/00748 1.15A/230V – 50Fz TFD nr 021319903xxx rok produkcji 2001

SPECYFIKACJA:

1. przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, rok produkcji 2015

Konsola (stolik lekarza):

- górne prowadzenie rękawów " od góry ", z blokadą, możliwość ustawienia narzędzi na stoliku w dowolnej kolejności
- klawiatura – panel dotykowy sterujący pracą narzędzi, funkcjami fotela, bloku spluwaczki, lampy zabiegowej,
- regulacja wody do każdego narzędzia , blokada ruchu stolika, negatoskop
- indywidualna regulacja sprayu
- moduł trójdrożnej strzykawki ze zdejmowaną dyszą do sterylizacji
- moduł skalera ultradźwiękowego z światłem LED
- moduł turbinowy ze światłem LED
- moduł mikrosilnika pneumatycznego ze światłem LED
- moduł bezszczotkowego mikrosilnika elektrycznego ze światłem LED(min. 40 000 obr./min.)
- zamknięty obieg wody destylowanej na końcówki

Blok spluwaczki/stolik asysty:

- odchylany w zakresie minimum 150 stopni oraz zdejmowana misa porcelanowa
- moduł lampy polimeryzacyjnej LED wysokiej mocy (lampa polimeryzacyjna o mocy minimum 1200mW/cm2)
- ślinociąg wodny
- końcówka ssaka przystosowana do pompy mokrej
- moduł trójdrożnej strzykawki ze zdejmowaną dyszą do sterylizacji
- klawiatura – panel dotykowy umożliwiający: sterowanie fotelem, lampą zabiegową, oraz blokiem spluwaczki
- system podgrzewania wody do kubeczka

Lampa zabiegowa:

- lampa zabiegowa bezcieniowa LED mocowana na unicie.
- widmo światła dziennego

Sterownik Nożny

- wielofunkcyjny sterownik nożny
- przedmuch powietrza(chip blower)
- jeden sterownik nożny funkcji fotela i unitu

Wypożyczenie dla unitu:

- Mikrosilnik elektryczny bezszczotkowy ze światłem LED, plus 2 kątnice ze światłem z wewnętrznym chłodzeniem / do sterylizacji /
- Mikrosilnik pneumatyczny z wewnętrznym chłodzeniem ze światłem LED plus 2 kątnice ze światłem z wewnętrznym chłodzeniem / do sterylizacji /
- Turbina ze światłem + szybkozłączką ze światłem LED / do sterylizacji / - 2 komplety.
- Rękojeść ze światłem LED do skalera wraz z kluczem i kompletem 6 tipów - 4 komplety.
- Piaskarka stomatologiczna
- Piaskarka stomatologiczna
- Kompresor stomatologiczny bezolejowy z osuszaczem powietrza o wydajności min. 125 l/minutę przy ciśnieniu 5 bar. oraz o pojemności zbiornika 20 do 25 litrów, bardzo cichy, okres gwarancji minimum 24 miesięcy od daty dostarczenia sprzętu

- Pompa ssąca mokra z dynamiczną separacją przystosowana do ciągłej pracy, okres gwarancji minimum 24 miesiące od daty dostarczenia sprzętu

Inne warunki:

- okres gwarancji minimum 24 miesiące od daty dostarczenia sprzętu termin dostawy do 3 tygodni od daty podpisania umowy

Wykonawca zabezpiecza:

- instalację unitu i szkolenie pracowników medycznych w zakresie obsługi i eksploatacji przeprowadzone w dniu dostawy po zainstalowaniu unitu
- serwis gwarancyjny (czas reakcji serwisu do 48h, czas naprawy do 5 dni)
- naprawy serwisowe w okresie gwarancji i obowiązkowe przeglądy konserwacyjne w okresie gwarancji, części zamienne do przeglądu konserwacyjnego bezpłatne w okresie gwarancji

Wykonawca w dniu dostawy dostarczy dokumentację:

- karta gwarancyjna
- opis techniczny
- instrukcje obsługi w języku polskim

Część IV: Dostawa fotel ginekologicznego**Dane techniczne**

Długość całkowita leża w pozycji poziomej:

- z segmentem podudzia - 1750 mm
- bez segmentu podudzia - 1300 mm

Całkowita szerokość leża 745 mm

Szerokość siedziska 570 mm

Szerokość oparcia pleców 565 mm

Regulacja wysokości siedziska:

- (w pozycji fotelowej przy poziomym siedzisku) 560 do 860 mm

Regulacja wysokości leża (w pozycji poziomej) 780 do 1080 mm

Kąt uniesienia oparcia pleców -10° do +65°

Zakres regulacji kąta siedziska -65° do +5°

Pozycja Trendelenburga 10°

Pozycja anty-Trendelenburga 65°

Zasilanie 230 V ~, 50/60 Hz

Maksymalny pobór mocy 300 VA

Klasa ochrony przed porażeniem elektrycznym II

Typ części aplikacyjnej B

Stopień ochrony przed wpływem środowiska IP X4

Dopuszczalne obciążenie 200 kg

Pojemność miski ginekologicznej 4l

Budowa standardowa:

- konstrukcja nośna fotela pokryta lakierem proszkowym i obudowana osłonami z tworzywa ABS
- podstawa mobilna z centralną blokadą układu jezdnego
- regulacje wysokości fotela, niezależna regulacja kąta siedziska, zmiana kąta oparcia pleców jednoczesna z segmentem siedziska realizowane są siłownikami elektrycznymi na napięcie 24 V DC za pomocą sterownika

nożnego

- regulacja przechyłów Trendelenburga i anty-Trendelenburga realizowana siłownikiem elektrycznym przy jednoczesnej zmianie kąta oparcia pleców i segmentu siedziska sterowana za pomocą sterownika nożnego na napięcie 24 V DC.
- fotel posiada: bezszwową tapicerkę, miskę ginekologiczną ze stali nierdzewnej, rolkę papieru podkładowego, umieszczoną na uchwycie w zasobniku pod oparciem pleców, listwy do mocowania wyposażenia w siedzisku i oparciu pleców
- Podpórka stopy bez regulacji długości ramienia

Inne warunki:

- 1.okres gwarancji minimum 24 od daty dostarczenia sprzętu
2. termin dostawy do 3 tygodni od daty podpisania umowy

Wykonawca zabezpiecza

- 1.serwis gwarancyjny (czas reakcji serwisu do 48h, czas naprawy do 5 dni)
- 2.naprawy serwisowe w okresie gwarancji i obowiązkowe przeglądy konserwacyjne w okresie gwarancji ,części zamienne do przeglądu konserwacyjnego bezpłatne w okresie gwarancji

Wykonawca w dniu dostawy dostarczy dokumentację:

- karta gwarancyjna
- opis techniczny
- instrukcje obsługi w języku polskim

Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, rok produkcji 2015

Część V:

Aparat do krioterapii ginekologicznej typu Cryo-S lub równoważny.

Parametry techniczne i eksploatacyjne:

1. Zasilanie - Aparat nieelektryczny
2. Czynnik roboczy - Podtlenek azotu (N₂O), lub dwutlenek węgla (CO₂) w stalowych butlach ciśnieniowych
3. Ciśnienie pracy w zakresie 3,5 ÷ 5 MPa
4. Ciśnienie maksymalne – 5,5 Mpa
5. Ciężar aparatu ok. 5 kg
6. Aparat wyposażony w mobilną obudowę butli, przystosowaną do butli o pojemności 10 litrów lub wózek.
7. Wskaźnik przepływu gazu przez sondę
8. Manometr (wskaźnik ciśnienia pracy)
9. Pokrętko regulacji ciśnienia gazu zasilającego sondę
10. Pedał sterujący
11. Możliwość podłączenia (i pracy) sond kriochirurgicznych dla różnych specjalności medycznych (np. ginekologia, dermatologia, flebologia).
12. Okres gwarancji na oferowane urządzenie - 24 m-ce.
13. Przeglądy:
 - pierwszy po trzech latach od zakupu urządzenia,
 - kolejne przeglądy co roku.
14. Szkolenie personelu (certyfikat potwierdzający przeszkolenie personelu) przez Oferenta
15. Certyfikat CE, deklaracja zgodności
16. Gwarantowana dostępność części zamiennych 10 lat
17. Instrukcja obsługi w języku polskim

18. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzony przez Oferenta.

Naprawy serwisowe w okresie gwarancji i obowiązkowe przeglądy konserwacyjne w okresie gwarancji ,części zamienne do przeglądu konserwacyjnego bezpłatne w okresie gwarancji

19. Wyposażenie :

Sonda kontaktowa G10/24 – 1 szt.

Sonda kontaktowa L20 – 1 szt.

Sonda kontaktowa G70 – 1 szt.

Wykonawca w dniu dostawy dostarczy dokumentację:

- karta gwarancyjna
 - opis techniczny
 - instrukcje obsługi w języku polskim (ocena funkcjonalną i użytkową aparatu)
- oraz zapewni instalację urządzenia i szkolenie pracowników medycznych w zakresie obsługi i eksploatacji przeprowadzone w dniu dostawy po zainstalowaniu urządzenia.

Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, rok produkcji 2015

Urządzenia w wymienionych częściach zamówienia muszą odpowiadać wymaganiom dla wyrobów medycznych określonym w ustawie z dnia 20.05.2010 (Dz.U 107.poz.679), posiadać deklarację zgodności CE(w której jest zawarta informacja o klasie i regule klasyfikacyjnej wyrobu) , spełniać normy EN.

4. Termin wykonania zamówienia .

Zamawiający określił termin wykonania zamówienia: **do 10.11.2015**

5.Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy :

1. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności poprzez wykazanie :

iż Wykonawca został zarejestrowany we właściwym ,ze względu na formę organizacyjną ,w jakiej prowadzi działalność ,rejestrze (aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej ,jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej)

2. posiadają wiedzę i doświadczenie

3. dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

4. spełniają warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej

Ocena spełnienia w/w warunków odbędzie się na podstawie przedłożonych oświadczeń i dokumentów ,zgodnie z zasadą spełnia/ nie spełnia (obowiązek bezwzględnego spełnienia warunku). Zamawiający na podstawie złożonych wraz z wnioskiem dokumentów będzie badał czy dokumenty te potwierdzają wymóg spełnienia określonego przez zamawiającego warunku.

Wszelkie dokumenty składane w formie kserokopii winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wykonawcę poprzez naniesienie zapisu :za zgodność z oryginałem, data i podpis osoby upoważnionej .

6.Wykaz oświadczeń i dokumentów , jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

1. Formularz oferty sporządzony na załączniku nr 1 i podpisany przez

- osobę upoważnioną .
2. Podpisane oświadczenie w trybie art.22 -Prawo zamówień publicznych (załącznik nr 2)
 3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert –kserokopia potwierdzona przez wykonawcę za zgodność z oryginałem.
 4. Kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez oferenta , że dany produkt posiada zaświadczenie o rejestracji wyrobu w Urzędzie Rejestracji Wyrobów Medycznych /lub oświadczenie że nie jest wymagana rejestracja wyrobu URWM
 5. Kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez oferenta ,że dany produkt posiada Deklaracje zgodności CE lub inne dokumenty ważne dla danych wyrobów (zaświadczenie niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem zgodności działań wykonawcy z normami jakościowymi)
 6. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.2 pkt 5 prawa zamówień publicznych, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej.
 7. Dla części I, II, III wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy lub usługi zostały wykonane należycie.

Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca w każdej chwili winien okazać oryginał zaświadczenia o którym mowa w pkt.4,5 dla każdego urządzenia wymienionego w SIWZ -Opis przedmiotu zamówienia .

7. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów .

- a) Zgodnie z art.27ust.1 ustawy , oświadczenia ,wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują w formie pisemnej na nr fax. 32 624 03 10 lub sokola19@zla-chrzanow.pl
Każda ze stron na żądanie drugiej , niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania oświadczeń , wniosków, zawiadomień lub informacji .

- b) Zgodnie z art.27ust.3 ustawy zawsze dopuszczona jest forma pisemna.

Osobą upoważnioną do kontaktów z oferentami jest :

Grażyna Skopińska –dyrektor ds. administracyjno-organizacyjnych ZLA w Chrzanowie tel (32) 624 03 25 w godz. 8-14

8.Zamawiający nie wymaga składania wadium

9.Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

10.Opis sposobu przygotowania oferty.

- Oferta ma być sporządzona w języku polskim i pod rygorem nieważności w formie pisemnej na formularzu stanowiącym załącznik do niniejszej specyfikacji .
Zaleca się , aby była spięta i ponumerowana.
Zamawiający nie wyraża zgody na składanie ofert w postaci elektronicznej .
Na opakowaniu oferty należy zamieścić następującą informację : **Oferta na dostawę sprzętu medycznego.** W przypadku braku tej informacji zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską za jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.
- Oferta winna być podpisana przez upoważnionego

przedstawiciela oferenta a upoważnienie dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów

Miejsca, w których oferent naniósł zmiany winny być paraflowane przez osobę podpisującą ofertę.

- Jeżeli oferta będzie zawierała informacje stanowiące tajemnice firmy, oferent winien je zgromadzić w jednej części oferty i właściwie je zabezpieczyć. Jeśli oferta nie będzie zawierała odpowiedniej adnotacji, uważać się będzie, że oferta takich informacji nie zawiera i wówczas oferta w całości jest jawna
- Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem złożenia pisemnej informacji o zmianie lub wycofaniu oferty w kopercie oznaczonej „zamiana” lub „wycofanie”.
- Dołączona do oferty kserokopia dokumentów winna być potwierdzona w następujący sposób „za zgodność z oryginałem” – data, podpis

11. Miejsce i termin składania ofert .

Ofertę w zaklejonej kopercie opatrzonej napisem „**Oferta na dostawę sprzętu medycznego**” i adresem zamawiającego, należy złożyć w sekretariacie Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie ul. Sokoła 19 II piętro w terminie do dnia 05.10.2015 godz.10.00

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 05.10.2015 r. o godz.12.00

12. Opis sposobu obliczenia ceny

Cenę należy podać jako wartość brutto. Cenę należy podać z dokładnością do dwóch cyfr po przecinku.

13. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobem oceny ofert.

Część I :

Kryterium oceny :

- **cena brutto - 97%**
- **termin dostawy (liczony od daty podpisania umowy) – 3%**

Sposób dokonania oceny wg wzoru :

$Wc = \frac{Cn}{Cb} \times 100 \times \text{waga}$

Wc -wartość punktowa ceny/termin dostawy

Cn-cena/termin dostawy

Cb –cena/termin dostawy

Każde kryterium oceny będzie badane odrębnie. Ocena punktowa oferty będzie sumą poszczególnych punktów uzyskanych w kryteriach podlegających ocenie. Jako najkorzystniejsza zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów .

Termin dostawy do 3 tygodni od dnia podpisania umowy uzyskuje w kryterium oceny -3 % .

14 . Z wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa, której wzór stanowi załącznik do niniejszej specyfikacji .

Termin zawarcia umowy zostanie określony w informacji o wynikach postępowania .

15. Zamawiający nie będzie wymagał od wykonawcy , który złoży najkorzystniejszą ofertę składania zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

16.Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej określone w art.179-198 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U 19 poz 177 z dnia 9.II.2004).

Załączniki do specyfikacji.

- 1.Formularz oferty –załącznik . nr 1
- 2.Oświadczenie w trybie art. 22- załącznik nr 2
3. Wzór umowy – załącznik nr 3
4. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.
5. Wykaz dostaw - załącznik nr 4.