**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**NA DOSTAWĘ MEBLI I WYPOSAŻENIA W RAMACH PROGRAMU**

**„PRZEBUDOWA UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA DZIECIĘCEGO**

**W KRAKOWIE BUDYNEK „K”.**

1. **OZNACZENIE ZAMAWIAJĄCEGO:**

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie

ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

REGON: 351375886

NIP PL6792525795

Tel: 12 658-20-11; fax: 12 658-10-81

BGK o/Kraków,

NR 22 1130 1150 0012 1146 4720 0010

Strona internetowa, na której dostępna jest siwz:bip.usdk.pl

Adres e-mail: zp@usdk.pl

Godziny urzędowania: pn. - pt.: od godziny 7:40 do godziny 15:20

1. **TRYB POSTĘPOWANIA:**

Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 135 000 euro, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2017, poz. 1579). Zamawiający zastrzega sobie prawo do zastosowania procedury wskazanej w art. 24aa ustawy i stosownie do dyspozycji powołanego przepisu w pierwszej kolejności dokona oceny ofert na podstawie kryteriów określonych w Rozdziale XIII SIWZ, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału wskazane w Rozdziale V niniejszej SIWZ.

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**
2. Przedmiot zamówienia stanowi dostawa wraz z montażem mebli i wyposażenia w ramach programu rozbudowy Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie. Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 2 do SIWZ – Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia.
3. Oferowany przez Wykonawcę przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, zgodny z opisem, musi być kompletny i po zamontowaniu, zainstalowaniu, ustawieniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.
4. Wymagana przez Zamawiającego gwarancja na przedmiot zamówienia 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru.
5. Dostawy wraz z wniesieniem i rozładowaniem przedmiotu zamówienia odbywać się będą do magazynu zamawiającego, montaż będzie realizowany w pomieszczeniach wskazanych przez zamawiającego.
6. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, której realizację zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem firm/nazw podwykonawców.
7. W przypadku wykonania zamówienia w części dotyczącej transportu przy użyciu podwykonawcy, wykonawca odpowiada za działania, uchybienia i zaniedbania podwykonawcy tak, jak za własne działania, uchybienia i zaniedbania.
8. Oznaczenie kodowe CPV: 33192000-2 meble medyczne, 33190000-8 różne urządzenia i produkty medyczne.
9. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.
10. Przed przystąpieniem do realizacji przedmiotu zamówienia wykonawca zobowiązany jest do weryfikacji wymiarów asortymentu, z uwagi na wyposażenia zainstalowane w pomieszczeniach.
11. **TERMIN WYKONANIA:**
12. Realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie do 6 tygodni od daty podpisania umowy.
13. Dostawa wraz z wniesieniem, rozładowaniem i montażem nastąpi w miejscu wskazanym przez zamawiającego.
14. Odbiór ilościowy będzie dokonywany w dniu realizacji dostawy na podstawie przedłożonych przez wykonawcę zestawień asortymentowo-materiałowych. Odbiór jakościowy zostanie dokonany po zakończeniu prac w zakresie montażu przedmiotu zamówienia w miejscu wskazanym przez zamawiającego.
15. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**
	* 1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
16. nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1;
17. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
18. kwalifikacji i uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej – Zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie;
19. sytuacji finansowej lub ekonomicznej – Zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie;
20. zdolności technicznej i zawodowej – Zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie.
21. W przypadku, gdy wobec wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania wskazane w art.24 ust. 1 pkt. 13 i 14 oraz pkt. 16-20 lub ust. 5, może on na zasadach określonych w art. 24 ust. 8 ustawy przedstawić dowody, że podjęte przez niego środki zaradcze są wystarczające do uznania jego rzetelności; wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający uwzględniając okoliczności i wagę czynu wykonawcy uzna przedstawione dowody za wystarczające.
22. W przypadku, gdy wobec wykonawcy zachodzi podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 1 pkt 19, może on przedstawić dowody potwierdzające, że jego udział w przygotowaniu postępowania nie zakłóci konkurencji.
23. Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu może polegać na zasobach podmiotu trzeciego na zasadach określonych w art. 22a ustawy.
24. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia na zasadach określonych w art. 23 ust. 1 ustawy. W tym celu wykonawcy ustanawiają Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu, albo do reprezentowania ich w postępowaniu i do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
25. **WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZNIA Z POSTĘOWANIA:**
26. Wykonawca załącza do oferty oświadczenie w zakresie wskazanym w Załączniku nr 4a i 4b do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełnia warunki udziału oraz nie podlega wykluczeniu z postępowania.
27. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, nie krótszym niż 5 dni, składa aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej.
28. W terminie do 3 dni od dnia publikacji na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, Wykonawcy składają oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy. Wraz z oświadczeniem Wykonawca może przedłożyć dokumenty potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.
29. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu wskazanego w pkt. 2 niniejszego rozdziału składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji, ani nie ogłoszono jego upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
30. Jeżeli w kraju w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wystawia się dokumentu, o którym mowa w pkt. 4, zastępuje się go dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.
31. Poza dokumentami wskazanymi w pkt. 1-5 powyżej, Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania przez zaoferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego składa:
32. atest potwierdzający spełnienie wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 1 grudnia 1998 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. 98.nr.148.poz.973) (o ile dotyczy);
33. atesty i certyfikaty zgodności z normami (o ile dotyczy);
34. atest higieniczny wydany przez Państwowy Zakład Higieny lub równoważne (o ile dotyczy);
35. deklaracja CE (o ile dotyczy);
36. karta katalogowa producenta w formacie minimum A4 na której będzie przedstawiony oferowany mebel, nazwa produktu lub nazwa użytego systemu, nazwa producenta, rysunek w skali lub zdjęcie proponowanego mebla.
37. **INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI:**
38. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej, w języku polskim.
39. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje są przekazywane faksem lub drogą elektroniczną. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.
40. Zamawiający dopuszcza przekazywanie powyższych dokumentów faksem na numer: (12) 658 10 81 oraz w formie elektronicznej na adres: zp@usdk.pl .
41. Zamawiający preferuje korespondencję w formie elektronicznej. Wnioski o wyjaśnienie treści SIWZ należy przesyłać na adres mailowy podany w punkcie 3 niniejszego rozdziału w formie umożliwiającej kopiowanie treści pisma i wklejenie jej do innego dokumentu. W przypadku przesłania pisma w formie elektronicznej nie ma potrzeby przesyłania go dodatkowo pocztą lub faksem.
42. Forma pisemna zastrzeżona jest do złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez zamawiającego, oświadczeń o braku podstaw do wykluczenia, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy, albo informacji o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej, pełnomocnictwa oraz uzupełnień, złożonych na wezwanie zamawiającego.
43. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
44. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest:

w sprawach formalnych – mgr Robert Kochański – Kierownik Sekcji ds. Zamówień Publicznych;

1. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców.
2. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

1. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**
2. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Okres związania rozpoczyna bieg wraz z upływem terminu składania ofert w postępowaniu.
3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
4. Odmowa wyrażenia zgody przez Wykonawcę, o której mowa w pkt. 2 niniejszego rozdziału SIWZ, skutkuje odrzuceniem oferty.
5. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**
6. Wymagania podstawowe:
	* + 1. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę na całość przedmiotu zamówienia.
			2. Ofertę należy przygotować ściśle według wymagań niniejszej SIWZ.
			3. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty – Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, z zastrzeżeniem pkt. 9 Rozdziału XIII SIWZ.
			4. Zaleca się sporządzenie oferty na formularzach stanowiących załączniki do SIWZ lub ściśle według wzorów.
			5. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze. Jeśli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, treść pełnomocnictwa powinna jednoznacznie wskazywać na uprawnienie do podpisania oferty. Zamawiający uznaje, że podpisem jest: złożony własnoręcznie znak, z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego, a jeżeli własnoręczny znak jest nieczytelny lub nie zawiera imienia i nazwiska to musi być on uzupełniony napisem (np. w formie odcisku stempla), z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego;
			6. Pełnomocnictwo – do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu albo do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, jeżeli osoba reprezentująca wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
7. Forma oferty:
	* + 1. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze, ręcznie długopisem lub nieścieralnym atramentem w sposób gwarantujący jej odczytanie.
			2. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami były ponumerowane według formuły numer strony/ilość wszystkich stron.
			3. Zaleca się sporządzenie spisu treści zawierającego wykaz dokumentów wchodzących w skład oferty.
			4. Zaleca się zabezpieczenie oferty przed zdekompletowaniem poprzez jej zszycie lub zbindowanie.
			5. Wszystkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł zmiany muszą być opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
			6. Dokumenty sporządzone w języku obcym Wykonawca składa wraz z tłumaczeniem na język polski. Poświadczenia tłumaczenia dokonuje Wykonawca.
			7. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawiane w formie oryginałów lub poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem kopii, natomiast w przypadku pełnomocnictwa w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.
			8. Oświadczenia sporządzane na podstawie wzorów stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ powinny być złożone w formie oryginału.
			9. W przypadku wszystkich kopii dokumentów załączonych do oferty, podpisujący ofertę zobowiązany jest poświadczyć za zgodność kopię z adnotacją np. „Poświadczam za zgodność z oryginałem – dnia …………..” podpis i pieczątka imienna Wykonawcy.
8. Zawartość oferty:
	* + 1. Wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy – załącznik nr 2 do SIWZ,
			2. Wypełniony i podpisany Formularz – Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia – załącznik nr 3 do SIWZ,
			3. Wypełniony i podpisany Załącznik nr 4a, 4b do SIWZ,
			4. Stosowne Pełnomocnictwo.
9. Informacje składane w trakcie postępowania, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. – o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. z 2003r., nr 153, poz.1503, z późn. zm.), co do których Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, muszą być oznaczone klauzulą: „DOKUMENT STANOWI TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA”. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2017r., poz.1579).
10. W przypadku złożenia oferty, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty lub oferty z najniższą ceną dolicza się podatek od towarów i usług, który Zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W związku z tym, w takim przypadku cena podana przez takiego wykonawcę w ofercie jako „cena brutto” nie może zawierać podatku VAT, który Zamawiający będzie miał obowiązek rozliczyć. Zamawiający jest zarejestrowany dla potrzeb transakcji wewnątrzwspólnotowych i posiada NIP PL679-25-25-795.
11. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKLADANIA I OTWARCIA OFERT:**
12. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie do dnia **10 listopada 2017r.** **do godz. 10:45** w siedzibie Zamawiającego, pokój nr 2H-06b – Sekcja ds. Zamówień Publicznych. Koperta powinna być zamknięta w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru:

**Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie**

**ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków**

 oraz opatrzona adnotacją:

„Oferta w trybie przetargu nieograniczonego na: Dostawę wraz z montażem mebli i wyposażenia w ramach programu „Przebudowa Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie - Budynek „K” ”, EZP- 271-2-126/2017 nie otwierać przed ................ 2017r. godz. ………” (wypełnia Wykonawca) i opatrzona nazwą oraz dokładnym adresem Wykonawcy.

1. Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert może zmienić lub wycofać ofertę. W przypadku zmiany oferty wykonawca winien złożyć jednoznaczne pisemne oświadczenie o tym co i jak zostało zmienione oraz dokumenty wymagane w związku ze zmianą. Całość powinna być złożona w kopercie oznakowanej „ZMIANA OFERTY”. W przypadku wycofania oferty wykonawca winien złożyć jednoznaczne pisemne oświadczenie o wycofaniu oferty. Podczas otwarcia ofert Zamawiający sprawdzi skuteczność złożonego oświadczenia w powiązaniu z dokumentami złożonymi w ofercie, której dotyczy zmiana. W przypadku skutecznego wycofania oferty informacje w niej zawarte nie zostaną odczytane - zostanie ona zwrócona wykonawcy bez otwierania. Ofertę złożoną po terminie Zamawiający zwraca Wykonawcy na zasadach określonych w art. 84 ust.2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, za zaliczeniem pocztowym.
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **26 kwietnia 2017r.** o godz. **11:00** w siedzibie Zamawiającego pok. 2H-06b. Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy i adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności, zawartych w ofercie.
4. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej <http://www.szpitalzdrowia.pl/o-szpitalu/zamowienia-publiczne-i-bip/> informacje dotyczące kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
5. **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:**
6. Cenę oferty należy obliczyć przy zachowaniu następujących założeń:
7. Wartość brutto pozycji z formularza cenowego – według algorytmu: (ilość x cena jednostkowa netto) + [(ilość x cena jednostkowa netto) x stawka podatku VAT)] = wartość brutto, która stanowi cenę brutto oferty;
8. Cena, o której mowa w ppkt 1 musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia wynikające wprost z Opisu Przedmiotu Zamówienia, jak również inne koszty wynikające z umowy, której istotne postanowienia stanowią załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ.
9. Wszystkie wartości kosztorysowe należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Wartości zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 gr pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza. Cenę należy podać w złotych polskich.
10. W przypadku podania przez wykonawcę cen w walutach innych niż PLN zamawiający jako kurs przeliczeniowy waluty przyjmie kurs NBP z dnia publikacji ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych. Tabele kursów walut dostępne są pod następującym adresem internetowym: <http://www.nbp.pl/home.aspx?f=/Kursy/kursy.htm>
11. **OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT:**
12. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Waga kryterium | Zasady oceny |
| 1 | Cena (C) | 90% | (najniższa cena zaoferowana/cena badanej oferty) x10 x waga. |
| 2 | Termin gwarancji (G) | 10% | (okres oferowanej gwarancji/maksymalny okres gwarancji) x 10 x waga.Ocenie podlega okres zaoferowanej gwarancji. Zamawiający przyzna następujące wartości punktowe:Gwarancja 24 miesiące – 0 pkt.Gwarancja 36 miesięcy – 10 pkt.Gwarancja 48 miesięcy – 20 pkt.Gwarancja 60 miesięcy – 30 pkt.Gwarancja powyżej 60 miesięcy – 50 pkt.  |

1. Obliczenia w kryteriach dokonywane będą do dwóch miejsc po przecinku, przy zastosowaniu zaokrąglania punktów według następującej zasady: gdy trzecia cyfra po przecinku wynosi 5 lub jest większa niż 5, zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku następuje w górę o jeden, a jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest niższa od 5, to cyfra ta zostaje skreślona, a druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.
2. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.
3. Zamawiający podpisze umowę z wykonawcą, którego oferta zawiera najkorzystniejszy bilans w podanych kryteriach spośród ofert niepodlegających odrzuceniu. Pozostałe oferty zostaną ocenione wg algorytmu, określonego w pkt 1 niniejszego rozdziału SIWZ.
4. **FORMALNOŚCI POPRZEDZAJĄCE ZAWARCIE UMOWY:**
5. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zobowiązany będzie do podpisania umowy na warunkach określonych w istotnych postanowieniach umowy zawartych w załączniku nr 1 do SIWZ.
6. W przypadku wyboru oferty złożonej przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego zamawiający może żądać - przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego - umowy regulującej współpracę tych wykonawców. Zamawiający oceni czy umowa konsorcjum nie zmierza do obejścia zakazu wynikającego z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.), w szczególności w świetle wykładni dokonanej przez Sąd Najwyższy w wyroku z dnia 2 czerwca 2016r. (sygn. I CSK 486/15, dostępny pod adresem: <http://www.sn.pl/sites/orzecznictwo/Orzeczenia3/I%20CSK%20486-15-1.pdf>).
7. Umowa z wybranym wykonawcą zostanie zawarta w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego. Dwukrotne nieusprawiedliwione przez wykonawcę niestawienie się w wyznaczonym terminie do podpisania umowy uznaje się za odstąpienie od zawarcia umowy, co upoważni zamawiającego do przeprowadzenia procedury zgodnie z art. 94 ust. 3 ustawy.
8. Zamawiający prześle umowę wykonawcy, którego oferta została wybrana na jego wniosek wyrażony na piśmie.
9. Umowa zostanie sporządzona w trzech egzemplarzach: dwa dla zamawiającego, jeden dla wykonawcy.
10. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

1. **ISTOTNE POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI UMOWY:**

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia publicznego, stanowią Załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji.

1. **POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ:**

Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy.

1. **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ stosuje się przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2015, poz. 2164, z późn. zm.), a także przepisy aktów wykonawczych do ustawy.
3. Integralną część niniejszej SIWZ stanowią załączniki oznaczone jako:

Załącznik nr 1 – Istotne Postanowienia Umowy.

Załącznik nr 2 – Formularz Oferty.

Załącznik nr 3 – Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia

Załączniki nr 4a i 4b – Wzory oświadczeń

ZATWIERDZAM

Z-ca Dyrektora ds. Technicznych

Inż. Jan Zasowski

Załącznik nr 1 do SIWZ

ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji dostawę wraz z montażem mebli i wyposażenia w ramach programu „Przebudowa Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie Budynek K” – zgodnie z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz ofertą z dnia ........................r., która stanowi integralną część umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy zgodnie z jej postanowieniami, wymaganiami stosownych norm i przepisów, wymaganiami wynikającymi z europejskich norm zharmonizowanych zawartych w obowiązujących dyrektywach nowego podejścia UE, które przewidują znakowanie wyrobów CE, a także zasadami rzetelnej wiedzy technicznej i ustalonymi zwyczajami.
3. Wykonawca zapewnia, że przedmiot umowy spełnia wymagania Zamawiającego określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w szczególności jest nowy, nie używany, wolny od wad fizycznych i prawnych, a także bezpieczny dla ludzi i środowiska.
4. Wykonawca oświadcza ponadto, że przyjęte rozwiązania techniczne, wzory użytkowe i estetyczne, nie naruszają praw osób trzecich podlegających ochronie na podstawie odrębnych przepisów, w szczególności ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. – Prawo autorskie i prawa pokrewne (t.j. Dz.U. 2016r., poz. 666), ustawy z dnia 30 czerwca 2000 r. – Prawo własności przemysłowej (t.j. Dz.U. 2013r., poz. 1410).
5. Przedmiot umowy zostanie dostarczony do siedziby Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, w szczególności Wykonawca odpowiada za uszkodzenie lub utratę przedmiotu umowy podczas transportu do Zamawiającego.

§ 2

1. Strony ustalają, że przedmiot umowy zostanie zrealizowany w terminie do 30 dni od daty podpisania umowy. Wraz z przedmiotem dostawy, Wykonawca przekaże Zamawiającemu, właściwe, autoryzowane dokumenty tj.: instrukcje, deklaracje zgodności CE, certyfikaty, gwarancje producenta, jako dokumenty towarzyszące dostawie bezpośredniej.
2. Montaż wyposażenia nastąpi w miejscu wskazanym w siedzibie Zamawiającego.
3. Odbiór ilościowy zostanie dokonany w dniu realizacji dostawy. Z czynności odbioru zostanie sporządzony protokół zawierający ustalenia dotyczące kompletności dostarczonego wyposażenia oraz dokumentacji.
4. Odbiór jakościowy zostanie dokonany niezwłocznie po zakończeniu prac montażowych. Wykonawca powiadomi Zamawiającego o zakończeniu prac i zgłosi gotowość do odbioru nie później niż 5 dni przed planowanym odbiorem. Z czynności odbioru zostanie sporządzony protokół zawierający ustalenia dotyczące zgodności przedmiotu umowy z postanowieniami umowy, a także prawidłowości wykonania prac montażowych.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo reklamowania całości lub części przedmiotu umowy, jeżeli nie jest zgodna z wymaganiami ilościowymi i jakościowymi uzgodnionymi w umowie.
6. Stwierdzone wady jakościowe, Zamawiający zobowiązany jest zgłosić bez zbędnej zwłoki. Wykryte wady jakościowe wpisywane będą do protokołu z opisem rodzaju wad.
7. Wykonawca rozpatrzy reklamacje w terminie ….. dni od daty zgłoszenia. Wymiana wadliwego przedmiotu dostawy na wolny od wad nastąpi w terminie do 5 dni od daty rozpatrzenia reklamacji.

§ 3

1. Całkowita wartość umowy, zgodnie z ofertą z dnia …………… wynosi ……………………………….. zł brutto, w tym podatek od towarów i usług VAT w kwocie………………… zł. Kwota netto zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, w szczególności: zakładany zysk, cła i opłaty celne, koszty ubezpieczenia, opakowania i transportu, koszty montażu w siedzibie Zamawiającego.
2. Płatność zostanie dokonana przelewem na rachunek Wykonawcy nr …………………………….. prowadzony w ………………………., w terminie 60 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury. Wykonawca dostarczy fakturę Zamawiającemu nie wcześniej niż 7 dni od daty odbioru.
3. Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4

1. W przypadku zwłoki Zamawiającego z zapłatą, Wykonawca przed skierowaniem sprawy na drogę postępowania sądowego wyznaczy Zamawiającemu dodatkowy 14 dniowy termin na uregulowanie płatności.
2. Strony postanawiają, że do skutecznego przeniesienia wierzytelności wynikających z niniejszej umowy wymagana jest zgoda Zamawiającego. Oświadczenie Zamawiającego wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art.518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.

§ 5

1. Wykonawca udziela gwarancji na dostarczony przedmiot umowy na okres …….. miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru.
2. Zamawiający może wykonywać uprawnienia z tytułu gwarancji niezależnie od uprawnień z tytułu rękojmi za wady fizyczne rzeczy.
3. W okresie gwarancji Wykonawca, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, zobowiązany będzie, w przypadku wystąpienia wad wyposażenia objętego przedmiotem umowy, do naprawy w terminie 48 godzin od zgłoszenia usterki z obowiązkiem dostawy Zamawiającemu wyposażenia zastępczego, albo wymiany wyposażenia na nowe. W przypadku naprawy wyposażenia, okres gwarancji ulegnie przedłużeniu o okres wykonywania naprawy; natomiast w przypadku dokonania wymiany wyposażenia okres gwarancji zostanie ustalony zgodnie z gwarancją nowego wyposażenia.
4. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji jakości obejmuje zarówno wady powstałe z przyczyn tkwiących w wyposażeniu objętym przedmiotem umowy w chwili dokonania jego odbioru przez Zamawiającego, jak i wszelkie inne wady fizyczne wyposażenia powstałe z przyczyn, za które Wykonawca lub inny gwarant ponosi odpowiedzialność, pod warunkiem, że wady te ujawnią się w okresie obowiązywania gwarancji.
5. Jeżeli Wykonawca lub gwarant albo osoba przez nich upoważniona, po wezwaniu ich do wymiany wyposażenia objętego przedmiotem umowy albo do usunięcia wad w tym wyposażeniu, nie dopełni obowiązku wymiany lub nie usunie wady w drodze naprawy w terminie określonym w Umowie, Zamawiający jest uprawniony do usunięcia wad w drodze naprawy na ryzyko i koszt Wykonawcy, bez utraty uprawnień wynikających z gwarancji i zachowując uprawnienia przysługujące mu na podstawie umowy, a w szczególności roszczenia z tytułu rękojmi za wady fizyczne.
6. W przypadku nie usunięcia wad przez Wykonawcę w wyznaczonym terminie Zamawiający może powierzyć te czynności osobie trzeciej, na ryzyko i koszt Wykonawcy.

§ 6

1. Z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości:

A/ 10 % kwoty brutto określonej w § 3 ust. 1, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca. Zapłata kary następuje niezależnie od pozostałych kar przewidzianych w umowie;

B/ w wysokości 0,5 % kwoty brutto określonej w § 3 ust. 1, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, do łącznej wysokości 10% wartości brutto umowy;

C/ w wysokości 2 % wartości brutto reklamowanego przedmiotu umowy z tytułu nie rozpatrzenia reklamacji w terminie za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, jednak nie więcej niż 20% wartości reklamowanego przedmiotu umowy.

1. Strony dopuszczają możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne, na zasadach ogólnych.

§ 7

1. Strony przewidują możliwość wprowadzenia zmian w treści umowy dotyczących:
2. wynagrodzenia, w przypadku:
3. zmiany obowiązującej stawki podatku od towarów i usług VAT;
4. zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia, ustalanego na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz.U. 2015, poz. 2008 ze zm.);
5. zmiany zasad podlegania ubezpieczeniu społecznemu lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub zmianie uległa wysokość składek na ubezpieczenie społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne;
6. zmiany przepisów celno-podatkowych;
7. udokumentowanych zmian cen producenta;
8. zmiany średniego kursu euro, powyżej/poniżej 3 % w stosunku do kursu ogłoszonego przez NBP w dniu zawarcia umowy;
9. zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji asortymentowych przedmiotu dostawy, z zastrzeżeniem art. 144 ust. 1 pkt. 2 ustawy.
10. przedmiotu umowy, w przypadku:
11. zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem dostawy dopuszcza się zmianę na nowy produkt o tych samych parametrach. W tym przypadku Wykonawca zobowiązany będzie poinformować Zamawiającego i przedstawić mu nowy towar akceptacji, przy zachowaniu ceny jednostkowej w ofercie;
12. zmniejszenia lub zwiększenia ilości poszczególnych pozycji asortymentowych przedmiotu dostawy.
13. Zmiany o których mowa w ust. 1 pkt. 1 dokonywane będą według następujących zasadach:
14. każda ze Stron może wystąpić do drugiej Strony z wnioskiem o dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, wraz z uzasadnieniem zawierającym w szczególności szczegółowe wyliczenie całkowitej kwoty, o jaką wynagrodzenie Wykonawcy powinno ulec zmianie, oraz wskazaniem daty, od której nastąpiła bądź nastąpi zmiana wysokości kosztów wykonania umowy uzasadniająca zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy;
15. zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit a, będzie odnosić się wyłącznie do części przedmiotu umowy zrealizowanej, zgodnie z terminami ustalonymi umową, po dniu wejścia w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług oraz wyłącznie do części przedmiotu umowy, do której zastosowanie znajdzie zmiana stawki podatku od towarów i usług. Wartość wynagrodzenia netto nie zmieni się, a wartość wynagrodzenia brutto zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
16. zmiana wysokości wynagrodzenia w przypadku zaistnienia jednej z przesłanek, o których mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b i c, będzie obejmować wyłącznie część wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w odniesieniu do której nastąpiła zmiana wysokości kosztów wykonania Umowy przez Wykonawcę w związku z wejściem w życie przepisów odpowiednio zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę lub dokonujących zmian w zakresie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub w zakresie wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b i c, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą wzrostowi kosztu Wykonawcy w związku ze zwiększeniem wysokości wynagrodzeń do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę. Kwota odpowiadająca wzrostowi kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia Pracowników, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy.
17. w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1lit. b, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą zmianie kosztu Wykonawcy ponoszonego w związku z wypłatą wynagrodzenia. Kwota odpowiadająca zmianie kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia Pracowników, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy.
18. Wykonawca występujący z wnioskiem o zmianę wysokości wynagrodzenia na podstawie ust. 1 jest zobowiązany dołączyć do wniosku dokumenty, z których będzie wynikać, w jakim zakresie zmiany te mają wpływ na koszty wykonania Umowy, w szczególności:
19. pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) Pracowników, wraz z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi – w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit b, lub \
20. pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) Pracowników, wraz z kwotami składek uiszczanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w części finansowanej przez Wykonawcę, z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi – w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b i c.
21. pisemne zestawienie aktualnych cen stosowanych przez producenta przedmiotu umowy wraz z informacją dotyczącą ich wpływu na wynagrodzenie należne wykonawcy – w przypadku przesłanki określonej w ust. 1 pkt. 1 lit. d;
22. pisemne zestawienie zmian ogłaszanego przez NBP średniego kursu złotego do euro zawierające wyrażoną w procentach zmianę w stosunku do średniego kursu ogłoszonego w dniu zawarcia umowy – w przypadku przesłanki, o której mowa w ust. 1 pkt. 1 lit. f;
23. Warunkiem wprowadzenia zmiany wynagrodzenia w postaci aneksu jest wykazanie przez Wykonawcę w formie pisemnej, iż zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania przez Wykonawcę przedmiotu umowy.
24. Zmiany w zakresie wskazanym w ust. 1 pkt. 2 i 3 niniejszego §, dokonywane będą według następujących zasad:
25. wniosek o dokonanie zmiany umowy należy przedłożyć na piśmie, a okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być uzasadnione i udokumentowane przez Wykonawcę.
26. w przypadku wystąpienia braku poszczególnych pozycji asortymentowych Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego o okolicznościach stanowiących podstawę wystąpienia braków drogą pocztową lub faksem (za zwrotnym potwierdzeniem).
27. W każdym z powyższych przypadków zmiana umowy wymaga zgody obu stron, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
28. Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
29. Zamawiający może odstąpić od umowy na podstawie art. 145 ustawy.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks Cywilny (t.j. Dz.U. 2017r., poz. 459, ze zm.) oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2017r., poz. 1579).

§ 9

1. Każda ze Stron może żądać rozwiązania umowy za porozumieniem.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w całości lub w części jeżeli:

A/ wykonawca opóźnia się z rozpoczęciem realizacji Przedmiotu Umowy tak dalece, że nie jest możliwa jego realizacja w umówionym terminie;

B/ pomimo stwierdzonych wad w Przedmiocie Umowy, wykonawca nie wykonał obowiązków wynikających z rękojmi lub gwarancji w terminie określonym w § 2 ust. 7 zdanie drugie.

1. Zamawiający może zrealizować swoje uprawnienie o którym mowa w ust. 2 w terminie 30 dni od naruszenia zobowiązania przez Wykonawcę.

§ 10

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach jeden dla Wykonawcy i dwa dla Zamawiającego.

Załączniki:

1. formularz ofertowy

2. formularz kalkulacja cenowa – opis przedmiotu zamówienia

WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY

Załącznik nr 2 do SIWZ

FORMULARZ OFERTY

**Do:**

**Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie**

**ul. Wielicka 265**

**30-663 Kraków**

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa:..................................................................................................................................................

Siedziba:.....................................................kod...................................ul...............................................

Województwo:...................................................................

Nr telefonu/fax:..................................................................

http:// ..................................................... e-mail .....................................................................................

NIP:..................................................

REGON............................................

W odpowiedzi na ogłoszenie opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych, a także pod adresem: bip.usdk.pl oraz w siedzibie Zamawiającego, składam ofertę w postępowaniu na **dostawę mebli i wyposażenia w ramach programu „Przebudowa Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie Budynek „K””**,prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 135 000,00 euro.

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

…................................................. zł brutto (słownie: ….........................................................................),

w tym należny podatek od towarów i usług VAT w kwocie

…............................................................................ zł (słownie: ….........................................................).

Zobowiązuję się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminie określonym w Rozdziale IV SIWZ.

Oświadczam, że przedmiot zamówienia będzie dostarczany i zainstalowany w siedzibie Zamawiającego w miejscu przez niego wskazanym.

Akceptuję podany przez Zamawiającego minimalny termin płatności.

Zobowiązuję się do przedłożenia na każde wezwanie Zamawiającego aktualnych dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań wynikających z obowiązujących norm i przepisów.

Oświadczam, że przedmiot zamówienia jest objęty …….. miesięczną gwarancją jakości.

Oświadczam, że termin rozpatrzenia reklamacji będzie wynosił ….. dni od dnia złożenia jej złożenia.

Pozostaję związany niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizuję bez udziału podwykonawców/ z udziałem następujących podwykonawców \*\*):

…………………………………………… z siedzibą w …………………………………………………

…………………………………………… z siedzibą w …………………………………………………

…………………………………………… z siedzibą w …………………………………………………

w zakresie:

…………………………………………………………………………………........................................

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Akceptuję zawarte w specyfikacji, istotne postanowienia umowy i w przypadku wybrania naszej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczam, że wybór naszej oferty:

□ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie …………………………………………………………… (należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości …………………………….zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).\*\*)

□ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*\*)

\*\*) zaznaczyć właściwe

Dane do umowy:

1. Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony wykonawcy:

Imię i nazwisko stanowisko

………………… …………………………..

………………… …………………………..

1. nr rachunku bankowego, na który realizowana będzie płatność za zrealizowane dostawy

Oświadczam, że na stronach ............................................ oferty są zawarte informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego.

…………………. ………………………………………………………………….

miejscowość, data /podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

Załącznik nr 3 do SIWZ

**KALKULACA CENOWA – OPIS PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA**

ZAMAWIAJĄCY : Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie ul. Wielicka 265

Nazwa i adres Wykonawcy……………………………………………….....................

Część I – KALUKACJA CENOWA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nr. pom.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Ilość szt.** | **Wymiary dł x szer x wys. (mm)** | **Wymagania****technologiczne** | koszt brutto |
| **jednostkowy** | **razem** |
|  | I.Segment „K”, poziom P0; K9 - 15 | Zestaw meblowy z umywalką porcelanową i zlewozmywakiem 1 komor. z bateriami stojącymi + zestaw sanitarny Z1 | 7 | 1500x600x850 | Cz. II tab. 1 |  |  |
|  | I.Segment „K”, poziom P0; K9 - 15 | Biurko lekarskie | 7 | 1200x700x700 | Cz. II tab. 2 |  |  |
|  | I.Segment „K”, poziom P0; K9 - 15 | Fotel jezdny z regulowaną wysokością i oparciem, pokrycie zmywalne | 7 |  | Cz. II tab. 3 |  |  |
|  | I.Segment „K”, poziom P0; K9 - 15 | Krzesło szpitalne | 14 |  | Cz. II tab. 4 |  |  |
|  | I.Segment „K”, poziom P0; K9 - 15 | Szafa meblowa, jednodrzwiowa | 7 | 600x550x1800 | Cz. II tab. 5 |  |  |
|  | I.Segment „K”, poziom P0; K9 - 15 | Kozetka lekarska | 7 | 1850x550x530 | Cz. II tab. 6 |  |  |
|  | I.Segment „K”, poziom P0; K9 - 15 | Stolik zabiegowy | 7 |  | Cz. II tab. 7 |  |  |
|  | I.Segment „K”, poziom P0; K9 - 15 | Taboret lekarski | 7 |  | Cz. II tab. 8 |  |  |
|  | I.Segment „K”, poziom P0; K9 - 15 | Waga lekarska | 7 |  | Cz. II tab. 9 |  |  |
|  | I.Segment „K”, poziom P0; K9 - 15 | Wieszak ścienny, listwowy | 7 |  | Cz. II tab. 10 |  |  |
|  | II.Segment „K”, poziom P0; K23 | Zestaw meblowy z umywalką porcelanową i zlewozmywakiem 1 komor. z bateriami stojącymi + zestaw sanitarny Z1 | 1 | 1500x600x850 | Cz. II tab. 1 |  |  |
|  | II.Segment „K”, poziom P0; K23 | Biurko lekarskie | 1 | 1600x800x700 | Cz. II tab. 2 |  |  |
|  | II.Segment „K”, poziom P0; K23 | Fotel jezdny z regulowaną wysokością i oparciem, pokrycie zmywalne | 1 |  | Cz. II tab. 3 |  |  |
|  | II.Segment „K”, poziom P0; K23 | Krzesło szpitalne | 2 |  | Cz. II tab. 4 |  |  |
|  | II.Segment „K”, poziom P0; K23 | Szafa lekarska, jedniodrzwiowa | 1 | 600x550x1800 | Cz. II tab. 11 |  |  |
|  | II.Segment „K”, poziom P0; K23 | Szafa na akta - trzydrzwiowa | 1 | 3x400x430x1930 | Cz. II tab. 12 |  |  |
|  | II.Segment „K”, poziom P0; K23 | Kozetka lekarska | 1 | 1850x550x530 | Cz. II tab. 6 |  |  |
|  | II.Segment „K”, poziom P0; K23 | Wózek transportowy pacjenta | 1 |  | Cz. II tab. 13 |  |  |
|  | II.Segment „K”, poziom P0; K23 | Wózek opatrunkowy | 1 |  | Cz. II tab. 14 |  |  |
|  | II.Segment „K”, poziom P0; K23 | Taboret lekarski | 1 |  | Cz. II tab. 8 |  |  |
|  | II.Segment „K”, poziom P0; K23 | Waga lekarska | 1 |  | Cz. II tab. 9 |  |  |
|  | II.Segment „K”, poziom P0; K23 | Wieszak ścienny, listwowy | 1 |  | Cz. II tab. 10 |  |  |
|  | III.Segment „K”, poziom P0; K24 | Zestaw meblowy z umywalką porcelanową i zlewozmywakiem 1 komor. z bateriami stojącymi + zestaw sanitarny Z1 | 1 | 1500x600x850 | Cz. II tab. 1 |  |  |
|  | III.Segment „K”, poziom P0; K24 | Biurko lekarskie | 1 | 1200x700x700 | Cz. II tab. 2 |  |  |
|  | III.Segment „K”, poziom P0; K24 | Fotel jezdny z regulowaną wysokością i oparciem, pokrycie zmywalne | 1 |  | Cz. II tab. 3 |  |  |
|  | III.Segment „K”, poziom P0; K24 | Krzesło szpitalne | 4 |  | Cz. II tab. 4 |  |  |
|  | III.Segment „K”, poziom P0; K24 | Kozetka lekarska | 1 | 1850x550x530 | Cz. II tab. 5 |  |  |
|  | III.Segment „K”, poziom P0; K24 | Stolik zabiegowy | 1 |  | Cz. II tab. 7 |  |  |
|  | III.Segment „K”, poziom P0; K24 | Szafa meblowa, jednodrzwiowa | 1 | 400x430x1930 | Cz. II tab. 5 |  |  |
|  | III.Segment „K”, poziom P0; K24 | Stolik pod drukarkę (kombajn) | 1 | 600x600x600 | Cz. II tab. 15 |  |  |
|  | III.Segment „K”, poziom P0; K24 | Taboret lekarski | 1 |  | Cz. II tab. 8 |  |  |
|  | III.Segment „K”, poziom P0; K24 | Waga lekarska | 1 |  | Cz. II tab. 9 |  |  |
|  | III.Segment „K”, poziom P0; K24 | Wieszak ścienny, listwowy | 1 |  | Cz. II tab. 10 |  |  |
|  | IV.Segment „K”, poziom P0;K25 ,K26, K27,K29 | Zestaw meblowy z umywalką porcelanową i zlewozmywakiem 1 komor. z bateriami stojącymi + zestaw sanitarny Z1 | 4 | 1500x600x850 | Cz. II tab. 1 |  |  |
|  | IV.Segment „K”, poziom P0;K25 ,K26, K27,K29 | Biurko lekarskie | 4 | 1200x700x700 | Cz. II tab. 2 |  |  |
|  | IV.Segment „K”, poziom P0;K25 ,K26, K27,K29 | Fotel jezdny z regulowaną wysokością i oparciem, pokrycie zmywalne | 4 |  | Cz. II tab. 3 |  |  |
|  | IV.Segment „K”, poziom P0;K25 ,K26, K27,K29 | Krzesło szpitalne | 4 |  | Cz. II tab. 4 |  |  |
|  | IV.Segment „K”, poziom P0;K25 ,K26, K27,K29 | Szafa meblowa, jednodrzwiowa | 4 | 600x550x1800 | Cz. II tab. 5 |  |  |
|  | IV.Segment „K”, poziom P0;K25 ,K26, K27,K29 | Stolik zabiegowy | 4 |  | Cz. II tab. 7 |  |  |
|  | IV.Segment „K”, poziom P0;K25 ,K26, K27,K29 | Kozetka lekarska | 4 | 1850x550x530 | Cz. II tab.6 |  |  |
|  | IV.Segment „K”, poziom P0;K25 ,K26, K27,K29 | Taboret lekarski | 4 |  | Cz. II tab. 8 |  |  |
|  | IV.Segment „K”, poziom P0;K25 ,K26, K27,K29 | Waga lekarska | 4 |  | Cz. II tab. 9 |  |  |
|  | IV.Segment „K”, poziom P0;K25 ,K26, K27,K29 | Wieszak ścienny, listwowy | 4 |  | Cz. II tab. 10 |  |  |
|  | *V.Segment* „K”, poziom P0; K30 ,K31, | Zestaw meblowy z umywalką porcelanową i zlewozmywakiem 1 komor. z bateriami stojącymi + zestaw sanitarny Z1 | 2 | 1500x600x850 | Cz. II tab. 1 |  |  |
|  | *V.Segment* „K”, poziom P0; K30 ,K31, | Biurko lekarskie | 5 | 1200x700x700 | Cz. II tab. 2 |  |  |
|  | *V.Segment* „K”, poziom P0; K30 ,K31, | Fotel jezdny z regulowaną wysokością i oparciem, pokrycie zmywalne | 5 |  | Cz. II tab. 3 |  |  |
|  | *V.Segment* „K”, poziom P0; K30 ,K31, | Krzesło szpitalne | 4 |  | Cz. II tab. 4 |  |  |
|  | *V.Segment* „K”, poziom P0; K30 ,K31, | Stolik pod drukarkę (kombajn) | 2 |  | Cz. II tab. 15 |  |  |
|  | *V.Segment* „K”, poziom P0; K30 ,K31, | Szafa meblowa, jedniodrzwiowa | 4 | 600x550x1800 | Cz. II tab. 5 |  |  |
|  | *V.Segment* „K”, poziom P0; K30 ,K31, | Wieszak ścienny, listwowy | 2 |  | Cz. II tab. 10 |  |  |
|  | *VI.Segment* „K”, poziom P0; K28 | Zestaw meblowy z umywalką porcelanową i zlewozmywakiem 1 komor. z armaturą stojącą uruchamianą bez kontaktu z dłonią + zestaw sanitarny Z1 (bez lustra) | 1 | 2100x600x850; | Cz. II tab. 16 |  |  |
|  | *VI.Segment* „K”, poziom P0; K28 | Kozetka lekarska | 1 | 1850x550x530 | Cz. II tab. 6 |  |  |
|  | *VI.Segment* „K”, poziom P0; K28 | Krzesło szpitalne | 2 |  | Cz. II tab. 4 |  |  |
|  | *VI.Segment* „K”, poziom P0; K28 | Szafa lekarska, jedniodrzwiowa | 1 | 600x550x1800 | Cz. II tab. 11 |  |  |
|  | *VI.Segment* „K”, poziom P0; K28 | Wózek opatrunkowy | 2 | 750x450x905 | Cz. II tab. 14 |  |  |
|  | *VI.Segment* „K”, poziom P0; K28 | Biurko lekarskie | 1 | 1200x700x700 | Cz. II tab. 2 |  |  |
|  | *VI.Segment* „K”, poziom P0; K28 | Fotel jezdny z regulowaną wysokością i oparciem, pokrycie zmywalne | 1 |  | Cz. II tab. 3 |  |  |
|  | VII.Segment „K”; K18- Mag. Czysty | Regał magazynowy, malowany proszkowo | 4 | 800x600x1800 | Cz. II tab. 17 |  |  |
|  | VIII.Segment „K”; K19 - Pom. Porządkowe; Magazyn Brudny | Zestaw sanitarny Z1(bez lustra) | 1 |  | Cz. II tab. 18 |  |  |
|  | VIII.Segment „K”; K19 - Pom. Porządkowe; Magazyn Brudny | Regał magazynowy, malowany proszkowo | 2 | 800x600x1800 | Cz. II tab. 17 |  |  |
|  | IX.Segment „K”; K32 - Pom. Porządkowe | Zestaw sanitarny Z1(bez lustra) | 1 |  | Cz. II tab. 18 |  |  |
|  | IX.Segment „K”; K32 - Pom. Porządkowe | Regał magazynowy, malowany proszkowo | 2 | 600x600x1800 | Cz. II tab. 17 |  |  |
|  | X.Segment „K”; K33 - Magazyn wózków | Wózek transportowy pacjenta | 1 | 450x500x905 | Cz. II tab. 13 |  |  |
|  | X.Segment „K”; K33 - Magazyn wózków | Wózek inwalidzki | 1 |  | Cz. II tab. 19 |  |  |
|  | XI.Segment „K”, poziom P0; K17 | Zabudowa socjalna + Zestaw sanitarny Z1 | 1 | Długość 1800mm | Cz. II tab. 20 |  |  |
|  | XI.Segment „K”, poziom P0; K17 | Lodówka | 1 | 600x600x1800 | Cz. II tab. 21 |  |  |
|  | XI.Segment „K”, poziom P0; K17 | Stolik okolicznościowy | 2 | 1400x800x700 | Cz. II tab. 22 |  |  |
|  | XI.Segment „K”, poziom P0; K17 | Krzesło | 1 |  | Cz. II tab. 4 |  |  |
|  | XII.Segment „K”, poziom P0; K34 | Ławki szpitalne; liczba siedzisk: 54; ławki 2, 3, 6 i 7 siedziskowe; 5 sztuk ławek 3 siedziskowych; 4 sztuki 7 siedziskowych; 1 sztuka 6 siedziskowa i 1 sztuka dwusiedziskowa | 1 | komplet | Cz. II tab. 23 |  |  |
|  | XIII.Segment „K”; poziom P0; K3 | Lada szatniowa | 1 | długość 4500mm x szerokość 600mm x wys. 1200mm; wg wym. budowl, | Cz. II tab. 24 |  |  |
|  | XIII.Segment „K”; poziom P0; K3 | Wieszak metalowy | 4 | 1400mm x 1600 (maks. 1800mm) | Cz. II tab. 25 |  |  |
|  | XIV.Segment „K”, poziom P0; K7 | Lada recepcyjna w dwóch wysokościach | 1 |  | Cz. II tab. 26 |  |  |
|  | XIV.Segment „K”, poziom P0; K7 | Fotel jezdny z regulowaną wysokością i oparciem, pokrycie zmywalne | 3 |  | Cz. II tab. 3 |  |  |
|  | XIV.Segment „K”, poziom P0; K7 | Szafa kartotekowa | 3 |  | Cz. II tab. 27 |  |  |
|  | XV.Segment „K”, poziom P0; K8 | Fotel jezdny z regulowaną wysokością i oparciem, pokrycie zmywalne – bez zagłówka | 3 |  | Cz. II tab. 3 |  |  |
|  | XV.Segment „K”, poziom P0; K8 | Szafa kartotekowa | 3 |  | Cz. II tab. 27 |  |  |
|  | XV.Segment „K”, poziom P0; K8 | Lada robocza | 1 | 2400x700x700 | Cz. II tab. 28 |  |  |
|  | XVI.Segment „K”, poziom P0;K4, K5, K6, K16A, K21 | Zestaw sanitarny Z2 | 5 |  | Cz. II tab. 29 |  |  |
|  | XVII.Segment „K” | Kosz na śmieci pedałowy 60 l | 26 |  | Cz. II tab. 30 |  |  |
|  | XVII.Segment „K” | Stelaż podwójny na worki 100-120l w kolorze czerwony/niebieski | 5 |  | Cz. II tab. 31 |  |  |
|  | XVII.Segment „K” | Fotel jezdny z regulowaną wysokością i oparciem, pokrycie zmywalne | 4 |  | Cz. II tab. 3 |  |  |
|  | XVII.Segment „K” | Rolety w kasecie aluminiowej 1400 x 1300 mm: medyczne 8 szt., biurowe 38 szt | 46 |  | Cz. II tab. 32 |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

Część II – WYMAGANIA JAKOŚCIOWE

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **1** |
| **Nazwa produktu:** | **ZESTAW MEBLOWY Z UMYWALKĄ PORCELANOWĄ I ZLEWOZMYWAKIEM 1 KOMOR. Z BATERIAMI STOJĄCYMI; WYMIARY (dł x szer x wys.): 1500x600x850 mm** **(umywalka, zlewozmywak, baterie w zakresie dostawy Zamawiającego, montaż wykona Dostawca mebli)** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Dł. zabudowy 1500mm, w tym: dwie szafki stojące szer. 600 mm z półką , szafka szer.300 mm z trzema szufladami, blat dł.1500 mm, . |
|  | Korpusy i fronty z płyty wiórowej obustronnie laminowanej o klasie higieniczności E1 , gr.18 mm oklejonej obrzeżem ABS/PCV o gr. 2mm. |
|  | Blat postforming o gr. 38 mm  |
|  | Uchwyty metalowe o rozstawie 128 mm  |
|  | Zawiasy BLUM z domykiem,  |
|  | W cenie dostawy montaż mebli, wymagany pomiar na budowie przed wykonaniem  |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **2** |
| **Nazwa produktu:** | **BIURKO LEKARSKIE** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Biurko 1200 (szer.) X 700 (głęb) x 700 (wys) -– wymagania ogólne: |
|  | Blat na konstrukcji metalowej , nogi z profilu o przekroju prostokątnym lub kwadratowym, o odpowiedniej sztywności |
|  | Całość połączona dwoma trawersami poprzecznymi wykonanymi z profilu o przekroju prostokąta o wymiarach 25x40 mm wykonanymi z blachy o grubości od 2 do 2.5 mm zależnie od długości w celu zapewnienia optymalnej sztywności i zmniejszenia strzałki ugięcia, skręcane za pośrednictwem śrub z gwintem metrycznym |
|  | Blat biurka wykonany jest z płyty wiórowej trójwarstwowej pokrytej melaminą o gr. 18 mm. Krawędzie oklejone obrzeżem ABS 2 mm. Blat skręcany do stelaża za pomocą śrub metrycznych M6 w gniazda stalowe zamocowane w blacie.  |
|  | Stała część z szufladami stanowiąca podporę pod biurko do zamontowania po lewej lub prawej stronie wg. ustaleń , wyposażona w 3 szuflady zamykane na klucz |
|  | Biurko wyposażone w blendę frontową płytową |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **3** |
| **Nazwa produktu:** | **FOTEL JEZDNY Z REGULOWANĄ WYSOKOŚCIĄ I OPARCIEM, POKRYCIE ZMYWALNE** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Krzesło biurowe obrotowe z mechanizmem CPT. Szkielet siedziska wykonany jest z profilowanej sklejki o grubości 7,5mm, natomiast szkielet oparcia z tworzywa sztucznego. Siedzisko pokryte jest pianką tapicerską o gęstości 25kg/m2, oparcie zaś pianką tapicerską o gęstości 21kg/m2. Całość jest profilowana (ergonomiczna) i tapicerowana przy użyciu materiałów o dobrych właściwościach użytkowych. Siedzisko i oparcie posiada osłony maskujące wykonane z tworzywa sztucznego w kolorze czarnym. |
|  | Wymiary krzesła:wysokość siedziska regulowana w przedziale 415 – 550 mm,wysokość całkowita zawiera się w przedziale 955 - 1135 mm,wysokość oparcia regulowana w przedziale 535 - 590 mm,głębokość siedziska regulowana w przedziale 445-470 mm,szerokość siedziska nie mniejsza niż 460mm. Kąt nachylenia oparciawzględem siedziska regulowany w zakresie 17 - 6 stopni. |
|  | Mechanizm:- odchylanie oparcia, czyli zdrowy ruch podczas pracy orazmożliwość swobodnego odchylania się do tyłu.- blokowanie oparcia w wybranej pozycji, czyli możliwość wybrania statycznej pozycji do pracy lub relaksu.- regulację wysokość oparcia, czyli dostosowanie wysokości do wzrostu użytkownika- regulację wysokości siedziska za pomocą podnośnikapneumatycznego |
|  | Podłokietniki z miękkiego tworzywa ( poliuretanowe) |
|  | Podstawa metalowa chromowana |
|  | Atesty:- atest wytrzymałościowy.- certyfikat sprawdzonego bezpieczeństwa- atesty na materiały tapicerskie. |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **4** |
| **Nazwa produktu:** | **KRZESŁO SZPITALNE** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Krzesło stacjonarne – siedzisko sklejka laminowana okładziną HPL/CPL |
|  | Wysokość 810 mmSzerokość 440 mmGłębokość 500 mmWysokość siedziska 460 mmSzerokość siedziska 385 mmGłębokość siedziska 400 mmWaga max 7,0 kgSztaplowanie 10 szt |
|  | Stelaż metalowy wykonany z profilu 20x15x2,0mm, malowany na kolor alu ral 9006 |
|  | Końcówki profilu zakończone stopkami plastikowymi z nakładkami do twardych powierzchni |
|  | Siedzisko i oparcie tworząJedną całość jako kubełek wykonany z giętej sklejki bukowej. |
|  | Kubełek w wersji laminat – przykręcony do stelaża za pomocą 4 śrub.  |
|  | Krzesło musi posiadać atest z badań wytrzymałościowych w zakresie bezpieczeństwa użytkowania wg: PN-EN 16139:2013, PE-EN 1728:2012, PN-EN 1022:2007 |
|  | Kolorystyka do wyboru – co najmniej 8 kolorów |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **5** |
| **Nazwa produktu:** | **SZAFA BIUROWA** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Szafa pełna - wymiary gabarytowe ( sz. x gł. x wys.) 600 x 600 x 1800mm (wymiar bez stopek).  |
|  | Boki i drzwi szafy wykonane z płyty wiórowej laminowanej gr. 18 mm. |
|  | Drzwi szafy wpuszczane pomiędzy wieńce wyposażone są w zawiasy puszkowe o kącie otwarcia 110 stopni. |
|  | Wieńce górny i dolny oraz półki wykonane z płyty gr. 22-25 mm Wszystkie krawędzie wąskie oklejone obrzeżem ABS 2 mm na elementach zewnętrznych i 0,5 mm na elementach wewnętrznych. |
|  | Plecy wykonane z płyty gr. 18 mm w kolorze szafy. Plecy szafy wpuszczane w boki i wieńce w celu wzmocnienia konstrukcji szafy oraz ochrony przed kurzem. Plecy szafy mają się licować z jej bokami tak, aby stanowiły gładką powierzchnię bez uskoków. |
|  | Szafa posiada możliwość regulacji poziomowania w zakresie 1,5 cm. |
|  | Wieniec dolny szafy posiada przykręcone stopki metalowe wys. 150mm malowane proszkowo RAL w kolorze zgodnym z kolorystyką metalową stelaży biurek. Stopki fi43mm, zakończone stopką poziomującą. Regulacja poziomu dostępna od środka szafy, nie dopuszcza się stopek regulowanych z zewnątrz szafy. |
|  | Półki mocowane do korpusu systemem zapadkowym uniemożliwiającym przypadkowe poziome wysunięcie się półek. |
|  | Zapadkowy system mocowania półek osadzony jest w otworach technologicznych w bokach szafy i dodatkowo przykręcony do tych boków w celu wzmocnienia konstrukcji. W ten sposób każda półka stanowi tzw. półkowieniec. |
|  |  Regulacja półek według modułu 32mm na całej wysokości. Szafa wyposażona jest w zamek baskwilowy (3 punktowy). Szafka posiada uchwyty w kształcie sferycznym w optyce aluminium o rozstawie otworów 160 mm. |
|  | Lewe skrzydło drzwi zaopatrzone w listwę przymykową z uszczelką zapobiegającą przedostawanie się kurzu do wnętrza szafy. |
|  | Szafy klejone fabrycznie, dostarczone w całości. |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **6** |
| **Nazwa produktu:** | **SZAFA BIUROWA** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Kozetka lekarska metalowa wykonana z kształtowników lakierowanych lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne i promieniowanie UV |
|  | Wymiary kozetki:Długość: 1850 mm +/- 20 mmSzerokość: 550 mm +/- 20 mmWysokość: 530 mm +/- 20 mm |
|  | Leże dwusegmentowe tapicerowane skajem łatwozmywalnym z możliwością wyboru kolorystyki z minimum 8 kolorów |
|  | Zagłówek regulowany w zakresie min. 0° do +45° |
|  | Pod zagłówkiem zamontowany uchwyt na prześcieradło jednorazowe |
|  | Sztywna konstrukcja wzmacniania poprzeczkami na szerokość i minimum jedną poprzeczką na długość |
|  | Deklaracja zgodności CE– dołączyć do oferty |
|  | Wpis do rejestru wyrobów medycznych lub zgłoszenie– dołączyć do oferty |
|  | Firmowe materiały informacyjnej producenta lub dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie parametrów oferowanych wyrobów – dołączyć do oferty |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **7** |
| **Nazwa produktu:** | **STOLIK ZABIEGOWY TRZYBLATOWY** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Konstrukcja oparta na profilach Al. Lub stalowych |
|  | Stolik mobilny z 4 kołami o śr.min.75mm, koła antystatyczne w tym dwa z blokadą |
|  | W narożnikach cztery krążki odbojowe |
|  | Blaty wykonane z płyty HPL z relingami zabezpieczającymi przed wypadnięciem materiału |
|  | W górnym blacie uchwyt do prowadzenia poza obrysem wózka |
|  | Wymiary zewnętrzne: 748x550x890 mm |
|  | Możliwość wyboru koloru płyty HPL |
|  | Obciążenie wózka min. 40 kg, półki min. 20 kg |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **8** |
| **Nazwa produktu:** | **TABORET LEKARSKI** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | **Jezdny na konstrukcji z kółkami na 5 ramionach**  |
|  | **Regulacja wysokości siedziska** za pomocą sprężyny gazowej - |
|  | - Wysokość: 53 - 73 cm- Średnica podstawy: 60 cm- Średnica siedziska: 35 cm |
|  | Siedzisko pokryte materiałem zmywalnym |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **9** |
| **Nazwa produktu:** | **WAGA LEKARSKA PŁASKA PODŁOGOWA** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Waga medyczna z legalizacją, podłogowa z elektronicznym wyświetlaczem i dużej dokładności pomiaru do zastosowania w placówkach służby zdrowia |
|  | Zwarta obudowa, odporna na środki dezynfekujące |
|  | Czoło wagi wyściełane materiałem antypoślizgowym (np. guma) |
|  | Waga wyposażona w mocne i stabilne stopki do postawienia na czterech samopoziomujących nóżkach, gwarantujące utrzymanie równowagi |
|  | Specyfikacja:* Klasa dokładności: III (3)
* Nośność: do 200 kg
* Podziałka: 200 g
* Zasilanie: baterie lub akumulatory
* Wymiary (szer. x wys. x gł. +/-10%): 330 x 60 x 365 mm
* Funkcjonalność: automatyczne wyłączanie, włączanie wagi przez nastąpnięcie
 |
|  | Deklaracja zgodności dla wyrobu |
|  | Certyfikat CE |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **10** |
| **Nazwa produktu:** | **WIESZAK ŚCIENNY LISTWOWY** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Wieszak ścienny – listwa 2 haczykowa |
|  | Chromowany |
|  | Mocowany w min. 2 punktach, zaślepki na śrubach mocujących chromowane |
|  | Wymiary max 150x40x30mm |
|  | Zaślepki nakręcane na śrubę – nie dopuszcza się zaślepek nakładanych |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **11** |
| **Nazwa produktu:** | **SZAFA LEKARSKA** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Metalowe szafy lekarskie, posiadające skrzydła drzwi uchylnych zawieszone na zawiasach kółkowych, wykonane z blachy czarnej o grubości 0,8-1mm |
|  | Drzwi szafy posiadają przeszklenie wykonane z szyb hartowanej |
|  | Zamykanie: zamkiem baskwilowym, ryglującym w trzech punktach i wykończonym uchwytem klamkowym |
|  | Szafy wyposażone w 4 półki wykonane ze szkła hartowanego o maksymalnym udźwigu 25kg |
|  | Szafy posiadają regulowane stopki (regulacja wysokości) |
|  | Szafa jednodrzwiowa - wymiary (dł x szer x wys.) 600x550x1800mm |
|  | Obciążenie wózka min. 40 kg, półki min. 20 kg |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **12** |
| **Nazwa produktu:** | **SZAFA-ZESTAW** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Zestaw trzech szaf meblowych o gabarytowym łącznym wymiarze 1800 x 600 x 1800 mm  |
|  | Wymagania techniczne jak w tabeli parametrów wymaganych nr.5 |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **13** |
| **Nazwa produktu:** | **WÓZEK TRANSPORTOWY PACJENTA** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Wózek przeznaczony do przewożenia pacjentów.  |
|  | Wózek wykonany jest z profili stalowych, pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na promieniowanie UV, uszkodzenia mechaniczne i środki dezynfekcyjno-myjące. |
|  | Wózek posiada regulację wysokości leża realizowaną poprzez pompę hydrauliczną dźwignią nożną |
|  | Regulacje oparcia pleców a także przechyłów Trendelenburga i anty- Trendelenburga wspomagane są sprężynami gazowymi z blokadą |
|  | Koła o średnicy 200 mm z funkcją koła kierunkowego; blokowanie 4 kół przy pomocy blokady centralnej |
|  | Wyposażenie:pasy do unieruchamiania pacjentawieszak na kroplówkilistwy/krążki odbojoweporęcze bocznekosz na butlę tlenową |
|  | Materac z pianki poliuretanowej ze zmywalnym pokryciem ze skaju gr. min. 50mm. |
|  | Deklaracja CE |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **14** |
| **Nazwa produktu:** | **WÓZEK OPATRUNKOWY** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Przeznaczony do transportowania i przechowywania środków medyczno-opatrunkowych |
|  | Wykonany ze stali nierdzewnej kwasoodpornej , blat górny wyposażony w relingi, pod nim dwie szuflady o wys. 150 mm każda i blat dolny  |
|  | Wymiary zewnętrzne 700x600x890 mm |
|  | Stolik mobilny z 4 kołami o śr.min.75mm, koła antystatyczne w tym dwa z blokadą |
|  | W narożnikach cztery krążki odbojowe |
|  | Wyposażony w uchwyt do prowadzenie, poza obrysem wózka |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **15** |
| **Nazwa produktu:** | **STOLIK POD DRUKARKĘ** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Stolik z płyty laminowanej 600x600x600 mm (+/- 5%), wyposażony w trzy szuflady z zamkiem |
|  | Boki i drzwi szafy wykonane z płyty wiórowej laminowanej gr. 18 mm. |
|  | Wieńce górny i środkowy wykonane z płyty gr.22-25 mm Wszystkie krawędzie wąskie oklejone obrzeżem ABS 2 mm na elementach zewnętrznych i 0,5 mm na elementach wewnętrznych. |
|  | Plecy wykonane z płyty gr. 18 mm w kolorze stolika. Plecy wpuszczane w boki i wieńce w celu wzmocnienia konstrukcji szafy. Plecy mają się licować z jej bokami tak, aby stanowiły gładką powierzchnię bez uskoków. |
|  | Do wieńca dolnego przymocowane kółka.  |
|  | Stolik klejony fabrycznie, dostarczony w całości. |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **16** |
| **Nazwa produktu:** | **ZESTAW MEBLOWY Z UMYWALKĄ PORCELANOWĄ I ZLEWOZMYWAKIEM 1 KOMOR. Z BATERIAMI STOJĄCYMI; WYMIARY (dł x szer x wys.): 2100x600x850 mm****(umywalka, zlewozmywak, baterie w zakresie dostawy Zamawiającego, montaż wykona Dostawca mebli)** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Dł. zabudowy 2100mm, w tym: dwie szafki stojące szer. 600 mm z półką , szafka szer.600 mm z trzema szufladami, szafka szer.300 mm z trzema szufladami blat dł.2100 mm, .szafki wiszące z półką: 3 szt. 600x300x600, 1 szt. 300x300x600 |
|  | Korpusy i fronty z płyty wiórowej obustronnie laminowanej o klasie higieniczności E1 , gr.18 mm oklejonej obrzeżem ABS/PCV o gr. 2mm. |
|  | Blat postforming o gr. 38 mm  |
|  | Uchwyty metalowe o rozstawie 128 mm  |
|  | Zawiasy BLUM z domykiem, szafki wiszące montowane do sciany z pustaków typu YTONG na listwie montażowej |
|  | W cenie dostawy montaż mebli, wymagany pomiar na budowie przed wykonaniem  |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **17** |
| **Nazwa produktu:** | **REGAŁ MAGAZYNOWY** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Regał metalowy lakierowany proszkowo  |
|  | Półki skręcane na śruby min. M6x12, w zestawie kpl. Śrub  |
|  | Wymiar regału ok 600x600x1800mm/ 800x600x1800 zgodnie z wymiarami podanymi w tabeli - zestawieniu  |
|  | Perforacja słupka z możliwością montażu półki co min. 30mm  |
|  | Słupek z kątownika L o wymiarach nie mniejszych niż 30x30x1,5mm |
|  | Wytrzymałość na półkę min. 100kg  |
|  | W zestawie 5 półek  |
|  | Nogi regału zakończone tworzywowymi stopkami  |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **18** |
| **Nazwa produktu:** | **ZESTAWA SANITARNY Z1** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Zestaw sanitarny składający się z następujących elementów:1 x dozownik do mydła1x dozownik do płynu dezynfekcyjnego1x lustro ścienne 1x pojemnik na ręczniki papierowe |
|  | Dozownik mydła/dozownik środka dezynfekcyjnego o parametrach: dozownik ścienny z ramieniem dozującym do woreczków. Bardzo łatwe w montażu, użyciu oraz utrzymaniu w czystości. Dozowanie polega na naciśnięciu ramienia dozownika na specjalny zawór-zastawkę, w który wyposażony jest worek z produktem.Zawór dozujący woreczka dodatkowo zabezpieczony przed bezpośrednim kontaktem z dłonią. Dozownik wykonany z trwałego tworzywa sztucznego, ramię z metalu lub tworzywa sztucznego. Wymiary dozowników 200mmx100mmx110 (wys.x szer. X głeb.) ramię dozujące 140mm. Dozownik uzupełniany jednorazowymi, hermetycznymi woreczkami z laminatu PE/PETP o pojemności 700 ml zakończone zaworem dozującym. |
|  | Lustro ścienne o parametrach:Lustro ścienne o wymiarach min. 50x60cmFazowane brzegi Możliwość zamocowania do ściany za pomocą specjalnych wieszaków bądź przyklejenia Grubość lustra min 4mm |
|  | Pojemnik na ręczniki o parametrach:– pojemność 500 szt. ręczników– wykonany z tworzywa ABS, blachy nierdzewnej lub chromoniklowanej– okienko do kontroli ilości ręczników w pojemniku – zamykany na kluczyk |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **19** |
| **Nazwa produktu:** | **WÓZEK INWALIDZKI** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Konstrukcja metalowa, lakierowana proszkowo  |
|  | Boczne podłokietniki wykonane z tworzywa sztucznego |
|  | Hamulce z systemem sprężynowym  |
|  | Kółka odbojowe  |
|  | Szerokość 60 cm |
|  | Wytrzymałość min. 120kg  |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **20** |
| **Nazwa produktu:** | **ZABUDOWA SOCJALNA DŁ.1800 MM Z ZEST.SANIT. Z1 (BEZ LUSTRA)** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Dł. zabudowy 1800mm, w tym: dwie szafki stojące szer. 600 mm (jedna pod zlewozmywak), druga: szuflada + półka , szafka szer.600 mm z dwoma półkami o zmniejszonej głębokości wg. wymiaru na budowie, blat dł.1800 mm, dwie szafki wiszące 600x300x600 mm, z półką. |
|  | Korpusy i fronty z płyty wiórowej obustronnie laminowanej o klasie higieniczności E1 , gr.18 mm oklejonej obrzeżem ABS/PCV o gr. 2mm. |
|  | Blat postforming o gr. 38 mm  |
|  | Uchwyty metalowe o rozstawie 128 mm  |
|  | Zawiasy BLUM z domykiem, szafki górne montowane do sciany z pustaków typu YTONG na listwie montażowej |
|  | W cenie dostawy montaż mebli, wymagany pomiar na budowie przed wykonaniem  |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **21** |
| **Nazwa produktu:** | **CHŁODZIARKO-ZAMRAŻARKA** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Chłodziarko- zamrażarka 640mmx640mmx1840mm (+/-40mm) |
|  | Zamrażarka trzy szuflady w części dolnej, min. trzy szklane półki w części górnej |
|  | Klasa energetyczna min. A+ |
|  | Automatyczne odszranianie |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **22** |
| **Nazwa produktu:** | **STOLIK OKOLICZNOŚCIOWY** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Stolik z płyty laminowanej (dł x szer. x wys.) 1400x800x700mm (+/- 5%), |
|  | Materiał: płyta wiórowa, laminowana o gr. 18 mm. |
|  | Blat wykonany z płyty o gr. 22-25 mm Wszystkie krawędzie wąskie oklejone obrzeżem ABS 2 mm na elementach zewnętrznych i 0,5 mm na elementach wewnętrznych. |
|  | Nogi w przekroju kwadratowym, 45x45mm (+15%) |
|  | Kolor okleiny – identyczny jak pozostałych mebli w pokoju socjalnym |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **23** |
| **Nazwa produktu:** | **ŁAWKA 2, 3, 6 i 7 SIEDZISKOWA** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Ławka 2, 3, 6 i 7 osobowa – siedzisko sklejka pokryta okładziną HPL/CPL |
|  | Wymiary (szerokość zależna od liczby siedzisk) +/-3%:Wysokość 850 mmSzerokość: 1500 mm (2 siedziska), 2250mm (3 siedziska), 4500mm (6 siedzisk), 5250mm (7 siedzisk); Głębokość 600 mmWysokość siedziska 460 mmSzerokość siedziska 385 mmGłębokość siedziska 400 mmProfil nogi 60x30 mmProfil wspornika 60x30 mm |
|  | Stelaż metalowy wykonany z profili stalowych, składający się z belki nośnej, do której przykręcane są kubełki oraz zespoły nóg. Nogi dokręcane do belki za pomocą płaskownika i śrub,Miejsce łączenia przykryte plastikową maskownicą. Końcówki profilu nóg zakończone zaślepkamiPlastikowymi. Stelaż malowany na kolor alu – ral 9006 |
|  | Każdy z kubełków przykręcony do stelażaPoprzez kostkę montażową za pomocą 4 śrub. Konstrukcja ławki uniemożliwia dotykanie oparciami o ścianę przy dosunięciu ławki plecami do ściany |
|  | Do wyboru min. 8 kolorów |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **24** |
| **Nazwa produktu:** | **LADA SZATNIOWA** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Lada szatniowa: długość 4500mm x szerokość 700mm x wys. 900mm; wg wym. budowl,  |
|  | Blat postformig gr.38mm  |
|  | Blat podparty na nogach metalowych malowanych proszkowo na kolor srebrny metalik |
|  | Front lady wykonany z materiału oklejonego laminatem HPL o grubości min. 0,8 mm, na wysoki połysk (wg projektu; przed przystąpieniem do produkcji wymagane jest zweryfikowanie wymiarów lady w obiekcie, dopuszcza się tolerancję gabarytu) |
|  | Krawędzie boczne wykończone trwale PCV o grubości 2mm, obrzeże ABS dobrane pod kolor płyty |
|  | Cokół wykończony metalizowanym laminatem HPL w kolorze aluminium szczotkowanego |
|  | Kolorystyka lady – wykonawca jest zobowiązany na etapie realizacji przedstawić próbki celem akceptacji przez Zamawiającego |
|  | W cenie lady recepcyjnej i szantowej - montaż |
|  | Pod ladą na całą dostępną wysokość: |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **25** |
| **Nazwa produktu:** | **WIESZAK SZATNIOWY [K3]** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Wieszak metalowy montowany z jednej strony do ściany na przegubie; z drugiej z podporą jezdną na końcu (koło) o wymiarach: długość 1400mm x wysokość 1600 (maksymalnie 1800mm) -  |
|  | Wieszak, wykonany ze stalowych profilikwadratowych 3x3 cm malowanych proszkowo na kolor Alu |
|  | 30 haczyków montowanych po obydwu stronach wieszaka (15 na każdą stronę) z dewizkami (numerami trwale złączonymi z profilem wieszaka od numeru 1 do 120) z zawieszkami numerowanymi (od numeru 1 do 120) |
|  | W cenie wieszaka montaż |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **26** |
| **Nazwa produktu:** | **LADA REJESTRACJI** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Lada : długość 300mm wg wym. budowl, x szerokość 600mm w części dolnej, 300 mm w części górnej, wysokość 700mm w części dolnej, 1100 w części górnej; |
|  | Blat postformig gr.38mm  |
|  | Blat podparty na nogach metalowych malowanych proszkowo na kolor srebrny metalik |
|  | Front lady wykonany z materiału oklejonego laminatem HPL o grubości min. 0,8 mm, na wysoki połysk (wg projektu; przed przystąpieniem do produkcji wymagane jest zweryfikowanie wymiarów lady w obiekcie, dopuszcza się tolerancję gabarytu) |
|  | Krawędzie boczne wykończone trwale PCV o grubości 2mm, obrzeże ABS dobrane pod kolor płyty |
|  | Cokół wykończony metalizowanym laminatem HPL w kolorze aluminium szczotkowanego |
|  | Lada wyposażona w 2 kontenery mobilne wg. Tabeli nr.26A |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **26a** |
| **Nazwa produktu:** | **KONTENER MOBILNY** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Kontener z płyty laminowanej 400x555x600 mm, wyposażony w trzy szuflady z zamkiem |
|  | Boki i drzwi szafy wykonane z płyty wiórowej laminowanej gr. 18 mm |
|  | Wieńce górny i środkowy wykonane z płyty gr.22-25 mm Wszystkie krawędzie wąskie oklejone obrzeżem ABS 2 mm na elementach zewnętrznych i 0,5 mm na elementach wewnętrznych. |
|  | Plecy wykonane z płyty gr. 18 mm w kolorze szafy. Plecy szafy wpuszczane w boki i wieńce w celu wzmocnienia konstrukcji szafy. Plecy szafy mają się licować z jej bokami tak, aby stanowiły gładką powierzchnię bez uskoków |
|  | Do wieńca dolnego przymocowane kółka.  |
|  | Wyposażony w zamek centralny |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **27** |
| **Nazwa produktu:** | **SZAFKA KARTOTEKOWA Z SZUFLADAMI** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Szafka kartotekowa z szufladami – 4. szufladowa o wymiarach 460x620x1320 |
|  | Korpusy szafy wykonane z płyty 18 mm, top szafy: płyta 25 mm, lub metalowe |
|  | Plecy szafy – wzmocnione, płyta 18 mm |
|  | Szuflady z wkładem metalowym – 100% wysuwu, zamykane na zamek (z 2 kluczami), który rygluje wszystkie szuflady jednocześnie |
|  | Szuflady wyposażone w ramki na etykiety na frontach oraz komplet etykiet |
|  | Szafy fabryczne, dostarczone w całości. |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **28** |
| **Nazwa produktu:** | **LADA ROBOCZA** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Lada szatniowa: długość 2400mm x szerokość 600mm x 700mm; wg wym. budowl,  |
|  | Blat postformig gr.38mm  |
|  | Blat podparty na nogach metalowych malowanych proszkowo na kolor srebrny metalik, |
|  | Krawędzie boczne wykończone trwale PCV o grubości 2mm, obrzeże ABS dobrane pod kolor płyty |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **29** |
| **Nazwa produktu:** | **ZESTAW SANITARNY Z2** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Zestaw sanitarny składający się z następujących elementów:1 x dozownik do mydła1x lustro ścienne 1x pojemnik na ręczniki paierowe1x pojemnik na papier toaletowy |
|  | Dozownik mydła oraz dozownik na płyn dezynfekcyjny o parametrach: dozownik ścienny z ramieniem dozującym do woreczków. Bardzo łatwe w montażu, użyciu oraz utrzymaniu w czystości. Dozowanie polega na naciśnięciu ramienia dozownika na specjalny zawór-zastawkę, w który wyposażony jest worek z produktem.Zawór dozujący woreczka dodatkowo zabezpieczony przed bezpośrednim kontaktem z dłonią. Dozownik wykonany z trwałego tworzywa sztucznego, ramię z metalu lub tworzywa sztucznego. Wymiary dozowników 200mmx100mmx110 (wys.x szer. X głeb.) ramię dozujące 140mm. Dozownik uzupełniany jednorazowymi, hermetycznymi woreczkami z laminatu PE/PETP o pojemności 700 ml zakończone zaworem dozującym. |
|  | Lustro ścienne o parametrach:Lustro ścienne o wymiarach min. 50x60cmFazowane brzegi Możliwość zamocowania do ściany za pomocą specjalnych wieszaków bądź przyklejenia Grubość lustra min 4mm |
|  | Pojemnik na ręczniki o parametrach:– pojemność do 500 szt. Ręczników– wykonany z tworzywa ABS, blachy nierdzewnej lub chromoniklowanej– okienko do kontroli ilości ręczników w pojemniku – zamykany na kluczyk |
|  | Pojemnik na papier toaletowy z blachy chromoniklowanej lub tworzywa ABS |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **30** |
| **Nazwa produktu:** | **KOSZ PEDAŁOWY** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Kosz pedałowy poj. 60 l |
|  | Wykonany ze stali satynowanej, chromoniklowanej lub tworzywa sztucznego |
|  | We wnętrzu wiadro z uchwytem |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **31** |
| **Nazwa produktu:** | **STELAŻ NA ODPADY Z POKRYWĄ I SYSTEMEM PEDAŁOWYM** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Stelaż podwójny na odpady z pokrywami i systemem pedałowym |
|  | Wyposażony w 2 uchwyty do zamocowania worków plastikowych o pojemności 70-120 l mocowanie worka na szerokiej gumie na tzw. Zakładkę, niedopuszczalne jest stosowanie klipsów przytrzymujących  |
|  | Konstrukcja ze stali nierdzewnej, całkowicie spawana, bez śrub, łatwa do utrzymania w czystości, rurki min. Fi 20mm |
|  | Komora z pokrywami czerwoną i niebieską z wytrzymałego, odpornego na uderzenia tworzywa, otwierana za pomocą pedału pokrywa z regulacją kąta otwierania, pełniąca również funkcję zderzaka |
|  | Stelaż wyposażony w dolną półkę zabezpieczającą podłogi przed zabrudzeniem półka z tworzywa z możliwością wyjęcia w celu mycia i dezynfekcji |
|  | 4 kółka obrotowe o średnicy 75-100 mm |
|  | Wymiary: 690 x 500 x 980 mm (szer./gł./wys.) +/-30mm |
|  | Zbieracz wyposażony w mechanizm spowalniający opadanie pokrywy. Pokrywa opada wolno redukując hałas w kontakcie z obręczą, przez co zwiększa komfort użytkowania i zmniejsza rozprzestrzenianie się bakterii |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela parametrów wymaganych nr**  | **32** |
| **Nazwa produktu:** | **ROLETY** |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia i rok produkcji** |  |
| **l.p.** | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** |
|  | Rolety – do pom. zabiegowych, tkanina o gramaturze 320 g/m.kw obustronnie zmywalna :8 szt. o wym. 1400x1300 mm |
|  | Rolety –, tkanina o gramaturze 250 g/m.kw :38 szt. o wym. 1400x1300 mm |
|  | Wszystkie rolety z atestami : Higienicznym i Trudnozapalności |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Załącznik nr 4a do SIWZ

**Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie**

**art. 25a ust. 1 ustawy – dotyczące podstaw wykluczenia z postępowania.**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę mebli i wyposażenia w ramach programu” Przebudowa Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie –** **Budynek „K” ”,** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 135 000,00 euro, oświadczam, że wobec Wykonawcy:

…................................................................................................................................................................

(NALEŻY PODAĆ ZAREJESTROWANĄ PEŁNĄ NAZWĘ WYKONAWCY)

z siedzibą w

…................................................................................................................................................................

(NALEŻY PODAĆ ZAREJESTROWANY ADRES)

…................................................................................................................................................................

(NR TELEFONU, FAX, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ)

 - nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania wskazane w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy;

 - nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania wskazane w art. 24 ust. 5 pkt. 1 i pkt. 4 ustawy;

……….................., dnia ……………… 2017 r …………................................................................

 pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………….....................................................................................................................,

w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………...................................………………………………………………………………………………………………..................................................................................................................,

……….................., dnia ……………… 2017 r. …………..............................................................

 /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

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

……….................., dnia ……………… 2017 r. …………...............................................................

 /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Oświadczenie dotyczące podwykonawcy nie będącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

……………………………………………………………………..….………………………………

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

……….................., dnia ……………… 2017 r. …………..............................................................

 /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

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

……….................., dnia ……………… 2017 r. …………..............................................................

 /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Załącznik nr 4b do SIWZ

**Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie**

**art. 25a ustawy – dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę mebli i wyposażenia w ramach programu „Przebudowa Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie - Budynek „K” ”**, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 135 000,00 euro, oświadczam, że Wykonawca:

….................................................................................................................................................................................

(NALEŻY PODAĆ ZAREJESTROWANĄ PEŁNĄ NAZWĘ WYKONAWCY)

z siedzibą w

….................................................................................................................................................................................

(NALEŻY PODAĆ ZAREJESTROWANY ADRES)

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

(NR TELEFONU, FAX, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ)

spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

……….................., dnia ……………… 2017 r. ….........................................................................

 /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Oświadczam, że Wykonawca w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polega na zasobach następujących podmiotów:

………………………………………………………………………………………………....................................................................,

w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………....................................................................,

………………………………………………………………………………………………....................................................................,

……….................., dnia ……………… 2017 r. ………….............................................................

 /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

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

……….................., dnia ……………… 2017 r. …………..........................................................

 /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/