

**Zamawiający:**  
**Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu**  
**ul. Zamkowa 4**  
**58 – 300 WAŁBRZYCH**  
**tel. / fax. 74 641 92 00 / 74 641 92 02**

---

**NR: DA.2167.6.2017**

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

na zadanie pn.:

**„Dostawa wyposażenia do pracowni pielęgniarskiej”**

Zatwierdzam

Data

28.04.2017 r.

KANCLERZ

*mgr Jan Żwierko*



## **I. Informacje o Zamawiającym.**

1. Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu  
ul. Zamkowa 4,  
58-300 Wałbrzych,  
NIP: 8862476667

2. Osoby uprawniona do kontaktu z Wykonawcami:

- Rafał Pszczolarski - telefon (74) 641 92 18,
- Marek Lubczyński - telefon/faks (74) 641 92 19,
- e-mail: [przetargi@pwsz.com.pl](mailto:przetargi@pwsz.com.pl)

Informacje dotyczące zamówień publicznych umieszczane są w części „Przetargi” na stronie internetowej pod adresem: [www.bip.pwsz.com.pl](http://www.bip.pwsz.com.pl)

## **II. Tryb udzielania zamówienia.**

Do niniejszego zaproszenia do złożenia oferty nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015, poz. 2164 z późn. zm.) na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

## **III. Opis przedmiotu zamówienia.**

Kategoria wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

39162100-6 – Pomoce dydaktyczne

331960000-0 – Pomoce medyczne

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyposażenia do pracowni pielęgnarskiej. Szczegółowy opis przedmiot zamówienia znajduje się w załącznikach nr 2.1 - 2.19 do niniejszej SIWZ.

Przedmiot zamówienia podzielony został na dwa zadania:

Zadanie nr 1 - Modele

Zadanie nr 2 – Drobnny sprzęt medyczny

W związku z powyższym Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

Każdy z Wykonawców może złożyć ofertę na jedno lub dwa zadania. Oferta musi obejmować wszystkie pozycje przedmiotu zamówienia dla danego zadania.

## **IV. Termin wykonania zamówienia.**

Termin realizacji zamówienia dla każdego zadania: do 21 dni kalendarzowych licząc od dnia następnego po podpisaniu umowy.

## **V. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.**

1. Zasady i formy przekazywania oświadczeń, wniosków i innych dokumentów:

- 1) Zaproszenie do składania ofert wraz z załącznikami, będzie umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego: [www.bip.pwsz.com.pl](http://www.bip.pwsz.com.pl) w części „Przetargi” z zaznaczeniem nazwy postępowania.
- 2) Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz wszelkie informacje dotyczące postępowania będą udostępnione na stronie internetowej Zamawiającego pod w/w adresem. Wykonawca ma obowiązek przed złożeniem oferty zapoznać się ze wszelkimi informacjami i ewentualnymi zmianami dotyczącymi prowadzonego postępowania.
- 3) Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje dotyczące postępowania będą przekazywane za pomocą faxu lub drogą elektroniczną na adres: [przetargi@pwsz.com.pl](mailto:przetargi@pwsz.com.pl) – każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania jak również na żądanie stron będą niezwłocznie potwierdzane na piśmie przez przekazującego. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje przekazane za pomocą faxu lub drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed

upływem określonych terminów. Za datę powzięcia wiadomości uważa się dzień, w którym strony postępowania otrzymały informację za pomocą faksu, lub drogą elektroniczną. Numery telefonów, faksu, adres e-mail Zamawiającego zostały podane w części 1.

2. Wyjaśnienie treści Zaproszenia do składania ofert:

1) Wykonawca może zwrócić się na adres Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zaproszenia do składania ofert. Zapytania należy kierować pisemnie na adres podany w części 1, za pomocą faksu lub drogą elektroniczną na adres: [przetargi@pwsz.com.pl](mailto:przetargi@pwsz.com.pl) Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazał Zaproszenie do składania ofert nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Odpowiedzi Zamawiającego wraz z treścią pytania, lecz bez identyfikacji jego źródła zostaną umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.

2) Nie przewiduje się zorganizowania zebrania Zamawiającego z Wykonawcami.

3. Modyfikacja treści Zaproszenia do składania ofert.

1) W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie przed upływem terminu do składania ofert, zmodyfikować treść Zaproszenia do składania ofert. Dokonaną w ten sposób modyfikację Zamawiający umieści na swojej stronie internetowej oraz prześle niezwłocznie wszystkim znanym sobie wykonawcom.

## VI. Termin związania ofertą

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

3. Oferta wybrana w wyniku postępowania zachowuje swoją ważność do dnia podpisania umowy.

## VII. Opis sposobu przygotowywania ofert

1. Ofertę należy złożyć na załączonym do niniejszego zaproszenia formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1.1 dla Zadania nr 1 i załączniku nr 1.2 dla Zadania nr 2.

2. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do podejmowania zobowiązań w imieniu firmy składającej ofertę.

Dokumenty składające się na ofertę:

– wypełniony i podpisany przez upoważnioną osobę formularz oferty zgodnie z załącznikiem nr 1.1 dla zadania nr 1 i załącznikiem nr 1.2 dla zadania nr 2.

– aktualny odpis z właściwego rejestru, lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

– Wypełnione i podpisane załączniki od 2.1 do 2.6 dla Zadania nr 1 i od 2.7 do 2.19 dla Zadania nr 2.

3. W przypadku składania ofert w formie pisemnej ofertę należy złożyć w trwale zamkniętym opakowaniu (kopercie), uniemożliwiającym ich niezniszczalne otwarcie i zapoznanie się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert. Opakowanie musi zostać opatrzone nazwą przedmiotu zamówienia: **„Dostawa wyposażenia do pracowni pielęgniarskiej”**. Zadanie nr ... . Opakowanie musi zawierać dane teled adresowe wykonawcy.

4. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty niezależnie od wyniku postępowania przetargowego.

5. Każdy z Wykonawców może złożyć jedną ofertę.

6. Treść oferty musi odpowiadać treści Zaproszenia do składania ofert.

7. Wykonawca zobowiązany jest dokładnie zapoznać się z zawartością wszystkich dokumentów składających się na Zaproszenie do składania ofert, jak i ewentualnymi modyfikacjami i zmianami wnoszonymi przez Zamawiającego.

### VIII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Ofertę składa się na Formularzu Ofertowym – stanowiącym załącznik nr 1 do zaproszenia do złożenia oferty, wraz z wymaganymi załącznikami w terminie do dnia 08.05.2017 r. do godziny 10:00.
2. Ofertę należy przesłać na numer faksu: **(74) 641 92 19** lub na adres e-mailowy: [przetargi@pwsz.com.pl](mailto:przetargi@pwsz.com.pl)  
W przypadku składania ofert drogą elektroniczną do wiadomości należy dołączyć plik zawierający druk oferty z załącznikami podpisany przez osoby upoważnione np. w postaci pliku pdf. Oferty uznaje się za złożone w terminie, jeżeli Zamawiający otrzymał je przed wyznaczonym terminem składania ofert.
3. W przypadku składania ofert w formie pisemnej oferty należy składać w siedzibie: Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Angelusa Silesiusa, 58-300 Wałbrzych ul. Zamkowa 4, pok. nr 301.
4. Odczytanie ofert nastąpi w siedzibie: Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Angelusa Silesiusa, 58-300 Wałbrzych, ul. Zamkowa 4, pok. nr 301 w dniu 08.05.2017r. o godz. 10:15.
5. Otwarcie ofert jest jawne.

### IX. Opis sposobu obliczenia ceny

Cenę oferty należy policzyć zgodnie z następującymi zasadami :

1. Podana przez Wykonawcę cena w druku „Oferta” jest wartością niezmienną.
2. Łączna wartość brutto podana w druku „Oferta” zawiera w sobie cenę za całość przedmiotu zamówienia spełniającego wymagania Zamawiającego, koszty dostawy do siedziby Zamawiającego, oraz wszelkie inne koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. Wszelkie upusty proponowane przez Wykonawcę mają być wliczone w cenę ofertową.
3. Stawka podatku VAT powinna być określona zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. nr 177, poz. 1054 z póź. zm.).
4. Cenę ofertową należy podać w walucie polskiej, do dwóch miejsc po przecinku.
5. Cenę oferty należy podać w polskich złotych brutto. Cena oferty powinna być wpisana przez Wykonawcę do formularza ofertowego. Formularz ofertowy zawarty jest w załączniku nr 1 do SIWZ.
6. Ostateczną cenę oferty, obejmującą całość przedmiotu zamówienia stanowi wartość brutto podana w druku „Oferta” wraz z podatkiem VAT.
7. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich. Nie dopuszcza się możliwości rozliczenia w walutach obcych.
8. Informacja o płatnościach. Płatność na rzecz wykonawcy dokonywana zostanie w formie przelewu na podstawie FV w terminie do 14 dni licząc od dnia otrzymania FV przez Zamawiającego. Faktura VAT może być wystawiona wyłącznie po wykonaniu przedmiotu zamówienia i potwierdzeniu protokołem odbioru przez Zamawiającego.

W związku z powyższym Wykonawca ma obowiązek przed złożeniem oferty szczegółowo zapoznać się z obowiązkami wynikającymi z realizacji przedmiotu zamówienia oraz zdobyć wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

### X. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty.

1. Zamawiający oceni złożone w postępowaniu oferty na podstawie następującego kryterium

#### **NAJNIŻSZA CENA – WAGA KRYTERIUM 100 %**

Oferta o najniższej cenie uzyska automatycznie 10 pkt. Punktacja pozostałych ofert dokonana zostanie na podstawie wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa cena}}{\text{cena oferty badanej}} \times 10 \text{ pkt}$$

gdzie:

C – ilość punktów,

Cn – cena najniższej oferty spośród ofert nieodrzuconych,

Cb – cena oferty badanej nieodrzuconej

**Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która otrzyma najwyższą łączną ilość punktów.**

2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta uzyska największą ilość punktów oraz, który, spełnia wszystkie wymagania zawarte w niniejszym zaproszeniu.
3. Ceny podane przez Wykonawcę w formularzu ofertowym są stałe i nie podlegają negocjacom.
4. Cena oferty musi być podana w złotych polskich w kwocie brutto z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. W cenie jednostkowej Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić wszelkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia w szczególności opusty i rabaty oraz koszty dostawy.
6. W przypadku stwierdzenia oczywistych omyłek rachunkowych w złożonych ofertach, Zamawiający dokona ich poprawy z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.
7. Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi po zapoznaniu się z cenami ofert, które wpłyną w odpowiedzi na Zaproszenie do złożenia oferty.
8. Protokół z wyboru najkorzystniejszej oferty zostanie umieszczony na stronie internetowej Zamawiającego w części dotyczącej niniejszego zaproszenia do składania ofert.
9. Po wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie zawarta z Wykonawcą umowa – wzór umowy zawarty jest w załączniku nr 3 do zaproszenia.
10. Oferty, które nie spełniają wymagań określonych w zaproszeniu do składania ofert nie będą brane pod uwagę przy ocenie ofert i zostaną odrzucone.

#### **XI. Inne postanowienia**

1. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
2. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówienia uzupełniającego.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień dodatkowych.
4. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty niezależnie od wyniku postępowania przetargowego.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia zaproszenia do złożenia oferty w każdym czasie bez podania przyczyny.

#### **XII. Informacje o płatnościach.**

1. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia za realizację zamówienia, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2. Zapłata należności nastąpi w terminie do 14 dni od daty przedłożenia faktury Zamawiającemu, przelewem na konto wskazane na fakturze.
3. Podstawą zapłaty faktury jest wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z jej postanowieniami, potwierdzone protokołem odbioru podpisanym przez obie strony.
4. Za datę płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego poleceniem przelewu, Zamawiający nie odpowiada jednak za opóźnienia lub wstrzymania płatności, które nie były spowodowane jego działaniem.

.....  
Nazwa firmy (Wykonawcy):

.....  
Adres Wykonawcy:

.....  
numer telefonu Wykonawcy:

.....  
Adres poczty email

### OFERTA

**DLA PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ IM. ANGELUSA SILESIIUSA  
W WAŁBRZYCHU NA DOSTAWĘ WYPOSAŻENIA DO PRACOWNI PIELĘGNIARSKIEJ**  
Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na zadanie: „Dostawa wyposażenia do pracowni pielęgniarskiej”, składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie opisanym w **Zadaniu nr 1** zaproszeniu do składania ofert.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w **Zadaniu nr 1 - Modele** za następującym wynagrodzeniem:

LP	Nazwa	Cena jednostkowa netto	Ilość	Wartość netto	Stawka VAT %	Wartość brutto
1	Szkielet człowieka z elastycznym kręgosłupem		1			
2	Manekin torsu osoby dorosłej do osłuchiwania osadzony na urządzeniu sterującym		1			
3	Symulator do badania ucha		1			
4	Trener do nauki badania okulistycznego		1			
5	Model do badania jąder		4			
6	Kardiomonitor z wbudowaną drukarką		1			
Łączna wartość brutto						

**Łączna wartość brutto zamówienia:** ..... zł

słownie złotych: .....

1. Zobowiązujemy się do wykonywania przedmiotu zamówienia w terminie do 21 dni kalendarzowych licząc od dnia następnego po podpisaniu umowy.
2. Oświadczamy, że sprzęt objęty przedmiotem umowy jest fabrycznie nowy i wolny od wad oraz, że udzielamy gwarancji wynoszącej 24 miesiące, liczonej od daty podpisania protokołu odbioru.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do składania ofert oraz pytaniami i odpowiedziami udzielonymi przez Zamawiającego o ile takie wystąpiły.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią umowy, która zostanie podpisana z wybranym Wykonawcą i nie wnosimy zastrzeżeń co do jej brzmienia.
5. W przypadku wybrania naszej oferty, deklarujemy gotowość zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego na warunkach określonych we wzorze umowy.
6. Oświadczam(-y), że nie zalegam(-y) z opłaceniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.
7. Oświadczam(-y), że zdobyłem (-liśmy) wszelkie informacje, które były potrzebne do przygotowania oferty oraz, że wyceniłem wszystkie prace i elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy, są one zgodne z wymaganiami Zamawiającego.
8. Oświadczam(-y), że ..... nie jest w stanie likwidacji. (nazwa Firmy)
9. Oświadczam(-y), że urzędujący członkowie władz firmy, nie byli prawomocnie skazani za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych oraz, że nie wszczęto wobec nich postępowania o popełnienie przestępstw, o których mowa powyżej.
10. Oświadczam(-y), że uważam(-y) się za związanego (-nych) ofertą przez 30 dni od terminu składania ofert, wyznaczonego przez Zamawiającego.
11. Oświadczam(-y), że w przypadku wygrania postępowania zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
12. Oświadczam(-y), że jestem(-y) / nie jestem(-y) płatnikiem podatku od towaru i usług VAT. Nasz numer identyfikacyjny NIP .....

**Załączniki do oferty (zgodnie z instrukcją dla wykonawcy):**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

....., dnia .....

.....  
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego



.....  
Nazwa firmy (Wykonawcy):

.....  
Adres Wykonawcy:

.....  
numer telefonu Wykonawcy:

.....  
Adres poczty email

### OFERTA

**DLA PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ IM. ANGELUSA SILESIUSA  
W WAŁBRZYCHU NA DOSTAWĘ WYPOSAŻENIA DO PRACOWNI PIELĘGNIARSKIEJ**  
Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na zadanie: „Dostawa wyposażenia do pracowni pielęgniarskiej”, składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie opisanym w **Zadaniu nr 2** zaproszeniu do składania ofert.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w **Zadaniu nr 2 – Drobny sprzęt medyczny** za następującym wynagrodzeniem:

LP	Nazwa	Cena jednostkowa netto	Ilość	Wartość netto	Stawka VAT %	Wartość brutto
1	Oftalmoskop		2			
2	Otoskop		2			
3	Pikflometr		4			
4	Spirometr		1			
5	Fałdomierz		4			
6	Tablica snellena cyfry		2			
7	Tablica snellena litery		2			
8	Tablica ishihary - test ishihary		1			
9	Stroik laryngologiczny/kamerton		4			

10	Latarka diagnostyczna led		4			
11	Młotek neurologiczny buck'a		8			
12	Przyrząd do badania czucia temperatury		4			
13	Przyrząd do badania czucia/dotyku		4			
				Łączna wartość brutto		

**Łączna wartość brutto zamówienia:** .....

słownie złotych: .....

1. Zobowiązujemy się do wykonywania przedmiotu zamówienia w terminie do 21 dni kalendarzowych licząc od dnia następnego po podpisaniu umowy.
2. Oświadczamy, że udzielamy 24 miesięcznej gwarancji na zaproponowany sprzęt i urządzenia. Oświadczamy, sprzęt objęty przedmiotem umowy jest fabrycznie nowy i wolny od wad oraz, że udzielamy gwarancji wynoszącej 24 miesiące, liczonej od daty podpisania protokołu odbioru.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do składania ofert oraz pytaniami i odpowiedziami udzielonymi przez Zamawiającego o ile takie wystąpiły.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią umowy, która zostanie podpisana z wybranym Wykonawcą i nie wnosimy zastrzeżeń co do jej brzmienia.
5. W przypadku wybrania naszej oferty, deklarujemy gotowość zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego na warunkach określonych we wzorze umowy.
6. Oświadczam(-y), że nie zalegam(-y) z opłaceniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.
7. Oświadczam(-y), że zdobyłem (-liśmy) wszelkie informacje, które były potrzebne do przygotowania oferty oraz, że wyceniłem wszystkie prace i elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy, są one zgodne z wymaganiami Zamawiającego.
8. Oświadczam(-y), że ..... nie jest w stanie likwidacji.  
(nazwa Firmy)
9. Oświadczam(-y), że urzędujący członkowie władz firmy, nie byli prawomocnie skazani za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych oraz, że nie wszczęto wobec nich postępowania o popełnienie przestępstw, o których mowa powyżej.
10. Oświadczam(-y), że uważam(-y) się za związanego (-nych) ofertą przez 30 dni od terminu składania ofert, wyznaczonego przez Zamawiającego.
11. Oświadczam(-y), że w przypadku wygrania postępowania zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
12. Oświadczam(-y), że jestem(-y) / nie jestem(-y) płatnikiem podatku od towaru i usług VAT. Nasz numer identyfikacyjny NIP .....

**Załączniki do oferty** (zgodnie z instrukcją dla wykonawcy):

5. ....
6. ....
7. ....
8. ....

.....  
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia .....

**SZKIELET CZŁOWIEKA Z ELASTYCZNYM KRĘGOSŁUPEM**

Nazwa własna produktu .....

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Szkielet człowieka naturalnych wymiarów (180 cm)	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Elastyczny kręgosłup	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Przedstawia przepuklinę dysku	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Ruchome kończyny	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	1 ramię i 1 nogę można zdemontować	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Zdemowana 3 częściowa czaszka	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Umieszczony na ruchomym stojaku	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
8.	Dokładnie prezentuje więzadła w stawach ramienia, łokcia, ręki, biodra, kolana i stopy (prawa strona)	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

\* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nieużytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....  
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

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

**MANEKIN TORSU OSOBY DOROSŁEJ DO OSŁUCHIWANIA OSADZONY NA  
URZĄDZENIU STERUJĄCYM**

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Osluchiwanie dźwięków serca oraz płuc	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	80 wysokiej jakości odgłosów do osłuchiwania	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Urządzenie sterujące umożliwia wybór odgłosów do osłuchiwania i wybór głośności	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Wirtualny stetoskop z różnymi dźwiękami serca i płuc	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Wyświetlacz informujący o wybranych ustawieniach	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Pilot (z bateriami) w zestawie	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Wymiary: 100 x 58 x 38 cm	Wymiary: .....
8.	Waga: 16.5 kg	Waga: .....

\* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nieużytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....  
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

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

**SYMULATOR DO BADANIA UCHA**

Nazwa własna produktu .....

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Umożliwia praktyczną naukę i ćwiczenie badania ucha	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Składa się z modelu głowy z 6 wymiennymi, elastycznymi uszami o naturalnej budowie wewnętrznej i zewnętrznej	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Modele uszu oznaczone są różnymi kolorami i umożliwiają rozpoznanie różnych patologii	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Jeden model ucha nieoznaczony kolorem, służy do ćwiczenia usuwania woskowiny	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Symulator umożliwia rozpoznanie następujących stanów: - Normalna błona bębenkowa	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
	- Śluzowe zapalenie ucha środkowego	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
	- Surowicze zapalenie ucha środkowego z płynem surowicznym	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
	- Przewlekłe zapalenie ucha środkowego z perforacją	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
	- Normalna błona bębenkowa z pochyłym kanałem	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Wymiary: 38 x 38 x 26 cm	Wymiary: .....
7.	Waga: 8 kg	Waga: .....

\* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nieużytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....  
 podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

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

**TRENER DO NAUKI BADANIA OKULISTYCZNEGO**

Nazwa własna produktu .....

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Model umożliwia badanie dna oka za pomocą dostępnych na rynku oftalmoskopów	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Soczewka użyta jako część gałki ocznej, odtwarza óś wzrokową podobną do ludzkiej.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Możliwa jest zmiana stopnia rozszerzenia źrenicy (3 stopnie: 2, 3.5 i 5 mm)	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Kaseta slajdów posiada trzy pozycje do ustawienia głębokości dna oka. Umieszczenie slajdu w poszczególnych rowkach symuluje: nadwzroczność, normalne widzenie i krótkowzroczność	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Posiada możliwość sprawdzenia czerwonego refleksu źrenicy	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Posiada miękką i elastyczną powłokę zewnętrzną symulatora umożliwia wysoki realizm badania (między innymi umożliwia podnoszenie powieki)	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	W zestawie znajdują się slajdy przedstawiające: - prawidłowe dno oka - retinopatię nadciśnieniową: zwężenie tętnic stopień 3, miażdżycę (stwardnienie tętnic) stopień 1, wylew, naczynia proste poukrywane za „kłębkami waty” - prostą retinopatię cukrzycową: mikrotętniaki, wylewy i twarde ogniska - tarczę nerwu wzrokowego (faza chroniczna) - tarczę nerwu wzrokowego (faza ostra) - zanik nerwu wzrokowego spowodowany jaskrą; - tarczę nerwu wzrokowego w jaskrze i uszkodzenie struktury włókien nerwowych - niedrożność naczyń żylnych siatkówki (faza ostra): zmiany zapalne o charakterze wylewów i „kłębków waty” - niedrożność naczyń żylnych siatkówki (stan po laserowej fotokoagulacji) - toxoplazmozę: zapalenie siatkówki i naczyniówki - starcze zmiany zanikowe: obrzęk płamki i wylew podsiatkówkowy	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

8.	Waga: ok. 2 kg.	Waga: .....
9.	Wymiary: 42 x 21,5 x 38 cm	Wymiary: .....

\* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nieużytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....  
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

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



**MODEL DO BADANIA JĄDER**

Nazwa własna produktu .....

Producent: .....

ILOŚĆ: 4 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Naturalny rozmiar, moszna zawiera dwa wyczuwalne jądra	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Najądrze i powrózek nasienny wyczuwalny w dotyku	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Lewe jądro jest trochę większe i zawieszono nieznacznie niżej	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Najądrze i głowa najądrza leży w górnej części jądra	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Powrózek nasienny jest umieszczony w taki sposób, aby można go było przesuwac wewnątrz moszny	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Do wykrycia możliwe są dwie zmiany patologiczne na lewym jądrze	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

\* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nieużytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....  
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

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

**KARDIOMONITOR Z WBUDOWANĄ DRUKARKĄ**

Nazwa własna produktu .....

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Kardiomonitor z wbudowaną drukarką termiczną	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Kolorowy 12.1" wyświetlacz LCD TFT	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Konfiguracja: EKG, HR, RR, spo2, PR, NIBP, 2TEMP	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Menu oraz instrukcja obsługi w języku polskim	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Różne konfiguracje ekranu: - 5 krzywych dynamicznych (3EKG, PLETH, RESP), Trendy, wartości cyfrowe	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
	- ekran 7EKG + krzywe PLETH i RESP, wartości cyfrowe	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
	- ekran trendów: 5 krzywych dynamicznych, 4 trendy graficzne (HR, TEMP, spo2, RR), wartości cyfrowe	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
	- oxyCRG	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
	- ekran obserwacji / duże cyfry, wartości cyfrowe + krzywe EKG i PLETH	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Analiza AR/ST. Lista zdarzeń wraz z odpowiadającymi im krzywymi	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Trendy mierzonych parametrów. Pozwala na zapis do 480 godzin wartości hr, temp, spo2, resp i nibp	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
8.	Alarmy wizualne i dźwiękowe. Lista zdarzeń alarmowych	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
9.	24 godziny zapisu krzywej EKG, z możliwością przywołania i analizy na ekranie kardiomonitora	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
10.	Kardiomonitor odporny na działanie defibrylatora	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
11.	Wybór grupy pacjenta z menu kardiomonitora z automatycznym dostosowaniem granic alarmowych mierzonych parametrów	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

12.	Akumulator na 2 godziny z możliwością wymiany przez użytkownika	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
-----	---	---

\* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nieużytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....  
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

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

**OFTALMOSKOP**

Nazwa własna produktu .....

Producent:.....

ILOŚĆ: 2 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Posiada 6 przesłon	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Wyposażony w precyzyjną, asferyczną optykę	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Rękojeść bateryjna 2,5 V (typ 1,5 V, AA, w zestawie)	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Żywotność diody led ok. 50.000 godzin	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Temperatura barwowa 5000 k	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Korekcja soczewki od +20 do -20 dioptrii	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

\* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nieużytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....  
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

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

**OTOSKOP**

Nazwa własna produktu .....

Producent:.....

ILOŚĆ: 2 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Odporność na urazy - głowica wykonana ze wzmocnionego plastiku ABS, wykończonego elementami z mosiądzu	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Żarówka ksenonowo-halogenowa (XHL) 2.5V rozprzodza skoncentrowaną i jednorodną wiązkę światła	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Obrotowe okno wziernika z powiększeniem soczewki x3 zapewnia odpowiednią ostrość obrazu i minimalne refleksy	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Metalowy klip do mocowania w kieszeni	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Jednorazowe końcówki wziernika dostosowane do typowych rozmiarów spotykanych na rynku	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Zasilanie bateryjne: 2xAA (w zestawie)	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	W zestawie w opakowaniu oprócz głowicy i rękojeści: - komplet 4 końcówek jednorazowych 2.4 mm - komplet 4 końcówek jednorazowych 4.0 mm	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

\* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nieużytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....  
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

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

**PIKFLOMETR**

Nazwa własna produktu .....

Producent:.....

ILOŚĆ: 4 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Monitorowanie przepływu wydechowego pacjenta	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Dokładność: +/- 10 l/min lub 10% odczytu	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Powtarzalność: +/- 5 l/min lub 5% odczytu	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Najwyższa oporność przepływu: 0,00384 kPa/l/min przy 720 l/min	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Zakres pomiarowy: 50 - 800 l/min BTPS	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Warunki przechowywania: temp.: 10-35OC	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Wilgotność względna: 30%-75% ATS/ERS	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
8.	Reakcja częstotliwości: Profil A/B różnica poniżej 15 l/min/15%	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

\* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nieużytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....  
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

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

**SPIROMETR**

Nazwa własna produktu .....

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	1,8" wyświetlacz TFT wyświetlający wyniki w formie liczbowej i graficznej	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Zakres pomiaru FVC: 10l	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Zakres pomiaru PEF: 16l/s	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Dokładność pomiaru objętości: 3% albo 50ml	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Dokładność pomiaru przepływu: 5% albo 200ml/s	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	FVC – Natężona pojemność życiowa	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	FEV1- Natężona objętość wydechowa pierwszosekundowa	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
8.	PEF – Szczytowy przepływ wydechowy	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
9.	FEF25 - 25% przepływu FVC	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
10.	FEF2575 – Przepływ w środku natężonego wydechu, pomiędzy 25% a 75% FVC	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
11.	FEF75 - 75% przepływu FVC	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
12.	Wykreślanie krzywej objętości względem czasu	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
13.	Odniesienie wyników do normy dla badanego	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
14.	Oprogramowanie komputerowe pozwalające na archiwizację i wydruk badań	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
15.	Wymienne ustniki jednorazowe	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
16.	W zestawie z urządzeniem 100 ustników	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

17.	Zasilanie: akumulator litowy 3,7V (w zestawie)	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
18.	Wymiary: 97mm x 89mm x 36mm	Wymiary: .....
	Waga: 150g	Waga: .....

\* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nieużytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....  
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

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



**FALDOMIERZ PLASTIKOWY**

Nazwa własna produktu .....

Producent:.....

ILOŚĆ: 4 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Zakres pomiaru: 0-70 mm	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Wartości pomiaru tkanki tłuszczowej	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

\* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nieużytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....  
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

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

**TABLICA SNELLENA CYFRY**

Nazwa własna produktu .....

Producent:.....

ILOŚĆ: 2 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Tablica okulistyczna ze zmywalnego tworzywa sztucznego z nadrukowanym optotypem cyfrowym	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Dystans badawczy: do 6 m	Dystans: .....
3.	Wymiary: 29,5 x 49cm	Wymiary: .....

\* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nieużytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....  
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

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

**TABLICA SNELLENA LITERY**

Nazwa własna produktu .....

Producent:.....

ILOŚĆ: 2 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Tablica okulistyczna ze zmywalnego tworzywa sztucznego z nadrukowanym optotypem literowym	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Dystans badawczy: do 6 m	Dystans: .....
3.	Wymiary: 29,5 x 49cm	Wymiary: .....

\* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nieużytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....  
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

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

**TABLICA ISHIHARY - TEST ISHIHARY**

Nazwa własna produktu .....

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Test w formie książki	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Zawiera tablice pseudoizochromatyczne (14 tablic Ishihary)	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

\* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nieużytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....  
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

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

**STROIK LARYNGOLOGICZNY/KAMERTON**

Nazwa własna produktu .....

Producent:.....

ILOŚĆ: 4 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Częstotliwość: 512 Hz	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Materiał: aluminium	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

\* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nieużytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....  
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

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

załącznik nr 2.16

**LATARKA DIAGNOSTYCZNA LED**

Nazwa własna produktu .....

Producent:.....

ILOŚĆ: 4 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Przystosowana do badania reakcji źrenic na światło	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Obudowa wykonana z aluminium	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Klips do przyczepienia do kieszeni	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Włącznik/wyłącznik, uruchamiany poprzez naciśnięcie metalowego klipsa	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Zasilanie: 2 x baterie AAA (w zestawie)	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

\* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nieużytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....  
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

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

załącznik nr 2.17

**MŁOTEK NEUROLOGICZNY BUCK'A**

Nazwa własna produktu .....

Producent:.....

ILOŚĆ: 8 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY
		OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Młotek lekarski do badania neurologicznego z dwiema powierzchniami do opukiwania	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

\* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nieużytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....  
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

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

załącznik nr 2.18

**PRZYRZĄD DO BADANIA CZUCIA TEMPERATURY**

Nazwa własna produktu .....

Producent:.....

ILOŚĆ: 4 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓLOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Wykonany ze specjalnego polimeru i stopu metali	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Końcówka polimerowa odczuwana jest jako ciepła	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Końcówka ze stopu metalu odczuwana jako zimna	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

\* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nieużytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....  
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

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



**PRZYRZĄD DO BADANIA CZUCIA/DOTYKU**

Nazwa własna produktu .....

Producent:.....

ILOŚĆ: 4 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Neurologiczne testy badania czucia	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Diagnozy uszkodzeń nerwów	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Sprawdzanie funkcjonowania nerwów po transplantacji unerwionej tkanki	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Dyskryminacja dwupunktowa	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Pomiar 8 różnych odstępów	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Odczyt bezpośrednio na tarczy	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

\* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nieużytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....  
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

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

WZÓR –UMOWA nr .....

zawarta w dniu ..... w Wałbrzychu pomiędzy: Państwową Wyższą Szkołą Zawodową im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu z siedzibą przy ul. Zamkowej 4 , 58-300 Wałbrzych zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

1. prof. nadzw. dr hab. Piotr Jurek – REKTOR
2. mgr Jan Zwierko - KANCLERZ

a firmą:

....., z siedzibą ..... zwaną dalej „Wykonawcą”,  
reprezentowaną przez:

.....

W wyniku rozstrzygnięcia postępowania o udzielenie zamówienia na dostawę wyposażenia do pracowni pielęgniarstwa w trybie zaproszenia do składania ofert nieprowadzonego w oparciu o przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2015r., poz. 2164z późn. zm.) na podstawie art. 4 ust.8, strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy na potrzeby Zamawiającego wyposażenia do pracowni pielęgniarstwa zgodnego z wymaganiami Zamawiającego oraz ofertą Wykonawcy, zwanych dalej „Towarem”.
2. Na podstawie niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu i przenieść na Zamawiającego własność Towaru, a Zamawiający zobowiązuje się Towar odebrać i zapłacić Wykonawcy cenę za dostarczony Towar pod warunkiem zgodności dostarczonego Towaru z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w Zaproszeniu do składania ofert.
3. Strony wyznaczają następujące osoby odpowiedzialne w ramach struktur organizacyjnych stron za realizację niniejszej umowy:
  - 1) Ze strony Zamawiającego: .....
  - 2) Ze strony Wykonawcy: .....
4. Każda ze stron może zmienić wskazane powyżej osoby mocą jednostronnego oświadczenia woli. Oświadczenie w tym zakresie zostanie złożone drugiej Stronie na piśmie.
5. Osoby, o których mowa w ust. 3, nie mają prawa do zaciągania w imieniu stron zobowiązań, w tym dokonywania zmian umowy chyba, że uzyskają w tym zakresie pisemne pełnomocnictwo.

§ 2

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest dostawa wyposażenia do pracowni pielęgniarstwa szczegółowo określonego w złożonej przez Wykonawcę ofercie stanowiącej załącznik do niniejszej umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że Towar nie posiada wad fizycznych i prawnych.
3. Wykonawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot umowy określony w ust.1 w terminie do 21 dni kalendarzowych , licząc początkowy bieg terminu od dnia następnego po dniu zawarcia umowy.

§ 3

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY, GWARANCJA

1. Wykonawca oświadcza, że sprzęt objęty przedmiotem umowy jest fabrycznie nowy i wolny od wad, że może być użytkowany zgodnie z przeznaczeniem opisanym w ofercie i w instrukcji obsługi oraz udziela gwarancji wynoszącej 24 miesiące, liczonej od daty podpisania protokołu odbioru.
2. Zgłoszenia wady Zamawiający będzie dokonywał pisemnie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres ..... (data zgłoszenia wady), przy czym potwierdzenie wysłania wiadomości za

- pośrednictwem poczty elektronicznej jest dowodem na zgłoszenie wady. Wykonawca potwierdzi tego samego dnia na adres poczty elektronicznej Zamawiającego przyjęcie zgłoszenia o wadzie.
3. Naprawy wykonywane będą w terminie do 7 dni od dnia zgłoszenia wady. Naprawy wykonywane będą w miejscu, w którym sprzęt objęty przedmiotem umowy jest używany, chyba że sprzeciwi się temu istota wady.
  4. W przypadku konieczności dokonania naprawy w innym miejscu niż miejsce używania sprzętu objętego przedmiotem umowy, koszt i odpowiedzialność za jego transport ponosi Wykonawca od chwili wydania wadliwego towaru za potwierdzeniem upoważnionemu przedstawicielowi do chwili odbioru towaru przez wyznaczonego przedstawiciela Użytkownika, po dokonaniu naprawy lub wymianie na nowy egzemplarz wolny od wad. Z czynności odbioru przedmiotu umowy po naprawie strony sporządzą protokół odbioru.
  5. Naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o cały czas niesprawności sprzętu stanowiącego przedmiot umowy.
  6. Jeżeli sprzętu objętego przedmiotem umowy lub jego elementu nie da się naprawić albo w razie wystąpienia konieczności dokonania ich czwartej naprawy, Zamawiający może żądać wymiany odpowiednio elementu lub sprzętu objętego przedmiotem umowy na wolny od wad. Wykonawca obowiązany jest dostarczyć nowy element lub sprzęt w terminie do 14 dni od dnia zgłoszenia żądania przez Zamawiającego. W takim przypadku okres gwarancji nowego elementu lub sprzętu objętego przedmiotem umowy rozpoczyna się od dnia jego dostarczenia.
  7. Niezależnie od uprawnień wynikających z udzielonej gwarancji, przez okres gwarancji, Zamawiającemu przysługują uprawnienia wynikające z rękojmi zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego, z zastrzeżeniem że bieg terminu rękojmi rozpoczyna się w dacie podpisania protokołu odbioru.
  8. Wykonawca nie odpowiada w ramach gwarancji za uszkodzenia sprzętu objętego przedmiotem umowy, powstałe z winy Zamawiającego.
  9. Jeżeli Wykonawca opóźni się z wykonaniem naprawy lub wymiany o co najmniej 14 dni po upływie terminu, o którym mowa w ust. 3, Zamawiający jest uprawniony do wykonania naprawy lub zakupu nowego sprzętu (lub jego elementu) na koszt i ryzyko Wykonawcy. Wykonawca zobowiązuje się zwrócić Zamawiającemu koszty i wydatki poniesione na naprawę lub wymianę w terminie 7 dni od dnia przedstawienia odpowiedniego żądania.
  10. Nie wyłącza to odpowiedzialności za wady fizyczne polegające na niezgodności rzeczy z umową.

#### § 4

#### WARUNKI DOSTAWY I ODBIORU

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy sprzętu objętego przedmiotem umowy w terminie do 21 dni kalendarzowych licząc od dnia następnego po podpisaniu umowy.
2. Dostawa sprzętu nastąpi do wskazanego przez Zamawiającego pomieszczenia w budynku przy ul. Piotra Skargi 14A.
3. Zamawiający nie ma obowiązku przechowywania oryginalnych opakowań po dostarczonej części.
4. Sprzęt objęty przedmiotem umowy zostanie odebrany przez przedstawicieli Zamawiającego w formie pisemnego protokołu odbioru, po stwierdzeniu poprawności wykonania zamówienia.
5. Jeżeli w trakcie odbioru sprzętu objętego przedmiotem zamówienia zamawiający stwierdzi, że którykolwiek z elementów nie odpowiada przedstawionym przez wykonawcę w ofercie lub nie spełnia minimalnych parametrów technicznych, odmówi odbioru tego sprzętu w którym wykryto uchybienia w odniesieniu do wymaganych minimalnych parametrów technicznych
6. Jeżeli przy dostawie sprzętu objętego przedmiotem umowy strony stwierdzą w nim wady bądź braki, Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego ich usunięcia w terminie uzgodnionym protokolarnie przez obie strony. Usuwanie wad lub braków w dodatkowym terminie nie przedłuża terminu realizacji postanowień umowy, o którym mowa w ust. 1.
7. Potwierdzeniem przyjęcia dostawy jest protokół odbioru sporządzony na dzień realizacji dostawy, a w

przypadku, gdy przy w odbiorze stwierdzono braki lub wady na dzień uzupełnienia braków lub usunięcia wad.

8. Wyklucza się dostawy częściowe.

#### § 5

##### ZAPŁATA CENY

1. Zamawiający zgodnie z treścią oferty stanowiącą załącznik do umowy, zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za dostarczony i odebrany Towar kwotę:  
.....brutto,  
(słownie złotych : ..... złotych i .... /100).
2. Kwota określona w ust.1 zawiera wynagrodzenie Wykonawcy za wszystkie czynności objęte przedmiotem umowy, oraz wszelkie koszty leżące po stronie Wykonawcy poniesione przez Wykonawcę celem wykonania niniejszej umowy.
3. Wykonawca mając możliwość ustalenia wszelkich warunków technicznych związanych z realizacją umowy, nie może żądać podwyższenia wynagrodzenia.
4. Zapłata należności nastąpi w terminie do 14 dni od daty przedłożenia faktury Zamawiającemu, przelewem na konto wskazane na fakturze.
5. Podstawą do wystawienia faktury jest wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z jej postanowieniami, potwierdzone protokołem odbioru podpisanym przez obie strony.
6. Wszelkie płatności będą dokonywane w złotych polskich.
7. Za datę płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego poleceniem przelewu, Zamawiający nie odpowiada jednak za opóźnienia lub wstrzymania płatności, które nie były spowodowane jego działaniem.

#### § 6

##### ODSTĄPIENIE OD UMOWY, OPÓŹNIENIE WYKONAWCY, KARY UMOWNE

1. Zamawiający ma prawo odstąpienia od umowy bez wyznaczenia Wykonawcy dodatkowego terminu po uprzednim dostarczeniu Wykonawcy pisemnego oświadczenia woli w przypadku gdy Wykonawca nie wywiąże się wobec Zamawiającego ze zobowiązań objętych niniejszą umową.
2. W wypadku gdy opóźnienie w wykonaniu przedmiotu umowy przekroczy 14 dni kalendarzowych Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
  - za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca – w wysokości **10%** wynagrodzenia umownego netto za przedmiot umowy,
  - za odstąpienie przez Wykonawcę od umowy w wysokości **10%** wynagrodzenia umownego netto za przedmiot umowy,
  - za opóźnienie w oddaniu określonego w umowie przedmiotu umowy – w wysokości **0,2 %** wynagrodzenia umownego netto za przedmiot umowy za każdy dzień tego opóźnienia,
4. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Zamawiający – w wysokości **10%** wynagrodzenia umownego netto, z wyjątkiem wystąpienia sytuacji objętej dyspozycją art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.).
5. Jeżeli wysokość szkody przekroczy wysokość zastrzeżonych kar umownych, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

#### § 7

##### ROZSTRZYGANIE SPORÓW, PRAWO WŁAŚCIWE

1. Spory jakie mogą wynikać z realizacji postanowień niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu Sądu Powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8

ZMIANY UMOWY, JĘZYK, EGZEMPLARZE, ZAŁĄCZNIKI

1. Wszelkie zmiany treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszystkie dokumenty związane z realizacją umowy muszą być sporządzone w języku polskim.
3. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 dla Wykonawcy.
4. Wykaz załączników do umowy:  
Załącznik nr .....- Oferta Wykonawcy

**WYKONAWCA:**

**ZAMAWIAJĄCY:**

