

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

zwana dalej „SIWZ”

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

dostawę mebli medycznych na potrzeby komisji lekarskich

część 1: kozetki lekarskie

część 2: parawany medyczne

1. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM

1.1. Zamawiającym jest Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, zwany dalej „Zakładem”

Siedziba: ul. Pawińskiego 17/21, 02-106 Warszawa

NIP: 526-10-42-106

REGON: 011320130

Strona internetowa: www.bip.zer.mswia.gov.pl

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

2.1. Postępowanie o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego prowadzone jest na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1579) zwana dalej „ustawą Pzp” – w trybie przetargu nieograniczonego.

2.2. Zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp, Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu.

2.3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, o których mowa w art. 2 pkt 6 ustawy Pzp.

2.4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych, o których mowa w art. 2 pkt 7 oraz art. 83 ust. 1 ustawy Pzp.

2.5. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

2.6. Zamawiający nie przewiduje zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy Pzp.

2.7. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

3. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

3.1. Wszelką korespondencję do Zamawiającego związaną z niniejszym postępowaniem, należy kierować na adres:

Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji

ul. Pawińskiego 17/21, 02-106 Warszawa

Telefon: 22/ 60-28-645, 22/ 825-73-49 Faks: 22/ 825-49-79

e-mail: on@zer.mswia.gov.pl

numer sprawy ZER-ZP-16/2017



Godziny urzędowania Zamawiającego: od poniedziałku do piątku: 08:15 – 16:15.

Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za skutki braku zachowania przez Wykonawcę powyższych wymogów.

- 3.2. Zgodnie z art. 18 pkt 1 ustawy z dnia 22 czerwca 2016 r. o zmianie ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2016 r. poz. 1020 z późn. zm.), komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2016 r. poz. 1113 ze zm.), osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub za pomocą poczty elektronicznej na adres mailowy wskazany w pkt 3.1 SIWZ.
- 3.3. Zgodnie z art. 17 oraz art. 18 pkt 4 ustawy z dnia 22 czerwca 2016 r. o zmianie ustawy Prawo zamówień publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2016 r. poz. 1020 z późn. zm.), oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia oraz oferta muszą być złożone w formie pisemnej zgodnie z wymogami SIWZ.
- 3.4. Zamawiający może zastrzec formę pisemną również dla określonych oświadczeń lub dokumentów składanych przez Wykonawcę po terminie składania ofert.
- 3.5. O przedmiotowym zastrzeżeniu Zamawiający poinformuje Wykonawców wraz z dokonaniem czynności zawiadomienia o konieczności ich złożenia.
- 3.6. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest Pani Olga Bieleń, adres e-mail: o.bielen@zer.mswia.gov.pl

4. WADIUM

- 4.1. Wykonawca przystępujący do przetargu zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
 - a) **części nr 1 zamówienia – 460,00 zł** (czterysta sześćdziesiąt złotych 00/100),
 - b) **części nr 2 zamówienia – 300,00 zł** (trzysta złotych 00/100).
- 4.2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
 - a) pieniądzu,
 - b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
 - c) gwarancjach bankowych,
 - d) gwarancjach ubezpieczeniowych,
 - e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2016r. poz. 359, z późn. zm.).
- 4.3. Dokument potwierdzający wniesienie wadium w jednej z form wymienionych w pkt 4.2. b) – e) SIWZ musi być załączony do oferty w formie oryginału.
- 4.4. Wadium w formie pieniężnej należy wnieść przelewem na rachunek bankowy Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA w **Narodowym Banku Polskim O/O Warszawa, Nr konta: 43 1010 1010 0051 5113 9120 0000** z dopiskiem: **Wadium w postępowaniu Nr sprawy: ZER-ZP-16/2017, część**
- 4.5. Wadium wnoszone w pieniądzu jest wniesione skutecznie jeżeli zostanie zaksięgowane na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.
- 4.6. Dowód wniesienia wadium w pieniądzu Zamawiający zaleca załączyć do oferty.
- 4.7. Złożone poręczenie lub gwarancja muszą zawierać w swojej treści zobowiązanie zgodne z art. 46 ust. 4a i ust. 5 pkt 1 i 3 ustawy Pzp .
- 4.8. Zwrot bądź zatrzymanie wadium nastąpi zgodnie z art. 46 ustawy Pzp.

5. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

5.1. **Przedmiotem zamówienia jest dostawa mebli medycznych na potrzeby Komisji Lekarskich**

- 1) **Część I: dostawa kozetek lekarskich w ilości 22 sztuk,**
- 2) **Część II: dostawa parawanów medycznych w ilości 17 sztuk.**

5.2. Szczegółowy opis każdej z części przedmiotu zamówienia (OPZ) stanowi załącznik nr 1a i 1b do SIWZ.

5.3. Do opisu przedmiotu zamówienia przyjęto klasyfikację ze Wspólnego Słownika Zamówień CPV nr 33192000-2.

5.4. **Wymagania i warunki realizacji zamówienia:**

Zamawiający wymaga mebli fabrycznie nowych, wolnych od jakichkolwiek wad fizycznych i prawnych oraz roszczeń osób trzecich; za ewentualne roszczenia osób trzecich dotyczące przedmiotu zamówienia odpowiada wyłącznie Wykonawca.

6. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA, ODBIORCA

6.1. **Część 1: do 30 dni od zawarcia umowy.**

6.2. **Część 2: do 30 dni od zawarcia umowy.**

6.3. Przedmiot zamówienia musi być dostarczony do siedzib komisji lekarskich zgodnie z lokalizacjami wskazanymi w OPZ. Zamawiający zastrzega sobie zmianę lokalizacji poszczególnych komisji lekarskich w obrębie danego miasta.

7. WARUNKI FINANSOWANIA I PŁATNOŚCI

7.1. Płatność nastąpi przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na fakturach w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego od Wykonawcy prawidłowo wystawionej faktury, po uprzednim podpisaniu przez obie Strony protokołu odbioru (*pod względem ilościowym i jakościowym*) bez zastrzeżeń.

7.2. Za dzień dokonania płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

7.3. Szczegółowe informacje dotyczące warunków finansowania i płatności zostały opisane we Wzorach umów.

8. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

8.1. W formularzu oferty należy podać wartość netto za realizację całego zamówienia, do której, na potrzeby oceny ofert, należy dodać kwotę podatku VAT obliczoną wg właściwej stawki, których suma stanowić będzie cenę brutto (z podatkiem VAT) za realizację całego zamówienia dla danej części zamówienia zgodnie z Formularzem oferty stanowiącym Załącznik nr 2 do SIWZ. Ceny oferty brutto Wykonawca podaje w zapisie liczbowym i słownym.

8.2. W przypadku, w którym wybór oferty Wykonawcy będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, Wykonawca jest zobowiązany poinformować o tym Zamawiającego (w treści Formularza oferty), wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku VAT.

- 8.3. Wykonawca zobowiązany jest podać cenę ofertową z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 8.4. Wysokość stawki podatku od towarów i usług VAT wynika z przepisów ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r. poz. 1221 z późn. zm.).
- 8.5. Cena podana przez Wykonawcę nie będzie zmieniana w toku realizacji zamówienia i nie będzie podlegała waloryzacji.
- 8.6. Zamawiający nie przewiduje możliwości rozliczenia z Wykonawcą w innej walucie niż złoty polski.

9. PRZYGOTOWANIE OFERTY

- 9.1. Oferta musi obejmować całość przedmiotu zamówienia dla danej części zamówienia i być sporządzona zgodnie z niniejszą SIWZ i treścią określoną w dokumentach wskazanych w pkt 10 SIWZ.
- 9.2. Wykonawca może złożyć ofertę na wszystkie części lub na dowolnie wybraną część przedmiotu zamówienia. Złożenie większej liczby ofert dla danej części zamówienia lub oferty zawierającej rozwiązania alternatywne lub oferty wariantowej, spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę dla danej części zamówienia.
- 9.3. Oferta oraz oświadczenia lub dokumenty składane przez Wykonawcę, muszą spełniać następujące wymogi:
 - 9.3.1. dokumenty składające się na ofertę, określone w pkt 10 SIWZ muszą być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy lub umocowane przez te osoby do reprezentowania Wykonawcy na podstawie pełnomocnictwa;
 - 9.3.2. W przypadku podpisania dokumentów przez osobę, której umocowanie nie wynika z dokumentów rejestrowych, tj. bez umocowania prawnego do reprezentacji Wykonawcy, musi przedstawić oryginał stosownego pełnomocnictwa lub kopię stosownego pełnomocnictwa potwierdzoną notarialnie i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania odpowiednio Wykonawcy, lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego. Wraz z pełnomocnictwem należy złożyć, w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem, dokumenty, z których wynika uprawnienie osób udzielających pełnomocnictwa do reprezentowania danego podmiotu.
 - 9.3.3. poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, lub Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo osoby przez nich umocowane na podstawie odrębnego pełnomocnictwa,
 - 9.3.4. oświadczenia dotyczące Wykonawcy, składane są w oryginale;
 - 9.3.5. oferta musi być złożona w formie pisemnej pod rygorem nieważności;
- 9.4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 9.5. Zaleca się, aby dokumenty, jakich żąda Zamawiający od Wykonawcy były połączone w sposób trwały.
- 9.6. Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, ma prawo zastrzec informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W takim przypadku jest zobowiązany wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz oznaczyć zastrzeżone informacje w sposób



wyraźnie określający wolę ich utajnienia. Zaleca się aby zastrzeżone informacje zostały złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznaczeniem „Tajemnica przedsiębiorstwa”.

- 9.7. W przypadku, w którym Wykonawca zastrzeże informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji na etapie realizowania wezwania do uzupełnienia dokumentów albo wezwania do wyjaśnienia dokumentów albo wezwania do wyjaśnienia treści oferty albo wezwania do wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, postanowienia pkt 9.6. stosuje się odpowiednio.

10. OŚWIADCZENIA LUB DOKUMENTY WYMAGANE W POSTĘPOWANIU

10.1. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające brak podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu:

10.1.1. Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie Wykonawcy stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. *(Załącznik nr 1 do formularza oferty)*

10.1.2. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp. W tym zakresie zastosowanie ma art. 26 ust. 6 ustawy Pzp.

10.1.3. Oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

10.1.3.1. Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp. Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp., przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

10.1.3.2. Wykonawca może złożyć wraz z ofertą oświadczenie o braku przynależności do jakiegokolwiek grupy kapitałowej. *Wzór oświadczenia dotyczący grupy kapitałowej stanowi załącznik nr 4 do SIWZ.*

10.2. Wykonawca, biorący udział w postępowaniu, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, zobowiązany jest do złożenia kopii certyfikatu zgodności z normą CE dopuszczającą przedmiot zamówienia do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. Dyrektywą Europejską 93/42/EWG z późn. zm.

10.3. Oświadczenia lub dokumenty określone w pkt 10.1. i 10.2. SIWZ Wykonawca jest zobowiązany złożyć na wezwanie Zamawiającego. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia, oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w zdaniu 1.

10.4. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp w ww. terminie składa również, aktualne na dzień złożenia, oświadczenia lub dokumenty wymienione w pkt 10.1. i 10.2. SIWZ dotyczące każdego z tych podmiotów.

11. OFERTA WSPÓLNA

11.1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania oferty przez dwóch lub więcej Wykonawców (w ramach oferty wspólnej w rozumieniu art. 23 ustawy Pzp) pod warunkiem, że taka oferta spełniać będzie następujące wymagania:

- 11.1.1. Wykonawcy występujący wspólnie są zobowiązani do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy.
- 11.1.2. Pełnomocnictwo lub inny dokument (np. umowa konsorcjum, spółki cywilnej) z którego wynika takie pełnomocnictwo należy złożyć razem z ofertą w formie określonej w pkt. 9.3.2. SIWZ.
- 11.1.3. W odniesieniu do warunków określonych w pkt 8.2 SIWZ, wymagania te muszą być spełnione wspólnie przez Wykonawców składających ofertę wspólną (nie musi ich spełniać osobno każdy z Wykonawców składających ofertę wspólną). Na ich potwierdzenie należy złożyć dokumenty określone w pkt 9.2. SIWZ
- 11.1.4. Każdy z Wykonawców występujących wspólnie obowiązany jest do wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. W takim przypadku oświadczenie wymienione w pkt 10.1.3. SIWZ składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie.

12. WYKONAWCA ZAGRANICZNY

12.1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt 10.1.2. SIWZ – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania wskazujące sposób reprezentacji Wykonawcy oraz osoby uprawnione do jego reprezentowania.

Dokument, o którym mowa powyżej powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

12.2. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 12.1 SIWZ, zastępuje się je 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. Postanowienia pkt 12.1 SIWZ odnoszące się do wymaganych terminów ważności poszczególnych dokumentów stosuje się odpowiednio.

13. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- 13.1. Ofertę należy złożyć w trwale zamkniętym opakowaniu (np. kopercie), uniemożliwiającym bezśladowe otwarcie i zapoznanie się z treścią oferty przed upływem terminu otwarcia ofert.
- 13.2. Opakowanie powinno być oznakowane oraz opatrzone co najmniej nazwą i adresem Wykonawcy.
- 13.3. Opakowanie należy zaadresować i opisać wg wzoru:

Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
ul. Pawińskiego 17/21, 02-106 Warszawa
numer sprawy ZER-ZP-16/2017

OFERTA

na dostawę mebli medycznych, część

nie otwierać przed godz. 12.00 w dniu 27.09.2017r.

- 13.4. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, tj. w Zakładzie Emerytalno-Rentowym MSWiA, 02-106 Warszawa, ul. Pawińskiego 17/21, pok. nr 468 (sekretariat Wydziału Organizacyjnego - IV piętro). **UWAGA! Wejście do siedziby Zamawiającego przez biuro przepustek przy ul. Pawińskiego 17/21. Nie należy zostawiać ofert w skrzynce korespondencyjnej na portierni).**
- 13.5. **Termin składania ofert upływa w dniu: 27.09.2017 r. o godz. 11:00**
- 13.6. Dla ofert przesłanych pocztą liczy się data i godzina dostarczenia oferty pod wskazany adres.
- 13.7. W przypadku złożenia oferty po terminie wskazanym w pkt 13.5. SIWZ, Zamawiający niezwłocznie zwróci ofertę.
- 13.8. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert. Oferta ze zmianami oprócz oznaczeń, jak w pkt 13.3. SIWZ, będzie dodatkowo oznaczona określeniem „Zmiana”. Wykonawca wycofując ofertę zobowiązany jest przedłożyć stosowne oświadczenie podpisane przez osobę upoważnioną do jego reprezentacji.
- 13.9. **Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 27.09.2017 r. o godzinie 12:00** w siedzibie Zamawiającego w Zakładzie Emerytalno-Rentowym MSWiA z siedzibą w Warszawie przy ul. Pawińskiego 17/21, w **pok. nr 462.**
- 13.10. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 13.11. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za skutki niezachowania któregośkolwiek z wymogów określonych powyżej, w szczególności określonego w pkt 13.3. SIWZ.

14. KRYTERIA ORAZ SPOSÓB OCENY OFERT

- 14.1. Ocenie będą podlegały oferty ważne, tj. oferty niepodlegające odrzuceniu.
- 14.2. Oferty oceniane będą na podstawie następujących kryteriów oceny ofert:

Nr	Nazwa kryterium	Waga dla poszczególnego kryterium
1	Oferowana Cena	60 %
2	Okres gwarancji	40 %

Oddzielnie dla każdej części zamówienia.

- 14.3. Każda z ważnych ofert będzie punktowana w kryterium nr 1 oferowana cena poprzez porównanie ceny brutto oferty badanej dla danej części zamówienia do ceny brutto najniższej ze wszystkich ważnych ofert dla danej części zamówienia, wg wzoru

$$\text{Wartość punktowa ceny} = (C_n : C_b) \times 60$$

gdzie:

C_n – cena brutto najniższa spośród wszystkich ofert podlegających ocenie

C_b – cena brutto oferty badanej

14.4. Każda z ważnych ofert będzie punktowana w kryterium nr 2 okres gwarancji w sposób następujący:

14.4.1. W przypadku gdy Wykonawca zaoferuje 24 miesięczny okres gwarancji – 0 pkt

14.4.2. W przypadku gdy Wykonawca zaoferuje dłuższy niż 24 miesięczny okres gwarancji ale nie krótszy niż 36 miesięczny okres gwarancji – 20 pkt

14.4.3. W przypadku gdy Wykonawca zaoferuje 36 miesięczny okres gwarancji lub dłuższy – 40 pkt.

14.5. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą dla danej części zamówienia na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SIWZ. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów za dane kryterium.

14.6. Obliczenia dokonywane będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

15. FORMALNOŚCI KONIECZNE DO ZAWARCIA UMOWY

15.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie oraz w SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o wskazane w SIWZ kryteria wyboru.

15.2. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

16.1. Wykonawca będzie związany złożoną ofertą przez okres 30 dni.

16.2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

17. ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

17.1. Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

18. UMOWA

18.1. Umowa zostanie zawarta według Wzorów umowy stanowiących załączniki nr 3a i 3b do SIWZ.

18.2. Wykonawca akceptuje treść Wzorów umowy na wykonanie przedmiotu zamówienia.

18.3. Na podstawie art. 144 ust. 1 ustawy Pzp Zamawiający informuje, że przewiduje możliwość zmian postanowień zawartej umowy w przypadkach określonych w § 11 Wzorów umów.

19. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

19.1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Pzp, na zasadach i w terminach określonych dla wartości zamówienia mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

19.2. Środkami ochrony prawnej, o których mowa w pkt. 19.1 SIWZ są:



h

19.2.1. Odwołanie.

19.2.2. Skarga do sądu.

19.3. Kwestie dotyczące odwołania uregulowane są w art. 180-198 ustawy Pzp.

19.4. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom i uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Kwestie dotyczące skargi do sądu regulowane są w art. 198a-198g ustawy Pzp.

20. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:

Integralną część SIWZ stanowią załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia, dla części 1 – załącznik 1a, dla części 2 – załącznik 1b,
2. Formularz oferty z oświadczeniem– Załącznik nr 2.
3. Wzór umowy – dla części 1– załącznik 3a, dla części 2 – załącznik 3b,
4. Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – Załącznik nr 4.

Zatwierdzam:

DYREKTOR
ZAKŁADU EMERYTALNO-KENTOWEGO
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji

19.03.2017
(data i podpis Kierownika Zamawiającego
lub osoby przez niego upoważnionej)

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – CZĘŚĆ 1

I. Przedmiot zamówienia:

Zakup mebli medycznych - kozetek lekarskich na potrzeby komisji lekarskich, w liczbie 22 sztuk.

Tabela nr 1

L.p.	meble medyczne	Jednostka miary	Ilość
1.	<p><u>Kozetka lekarska.</u></p> <p>Przeznaczona do badania pacjentów w szpitalach i innych jednostkach służby zdrowia. Wykonana z metalowej konstrukcji pokrytej białą farbą proszkową oraz z leża i wezłowania wykonanych z płyty wiórowej obitej pianką poliuretanową i obszytych materiałem skóropodobnym zmywalnym (kolor zielony). Wyposażona w stopki antypoślizgowe.</p> <p>Wyposażona w regulację kąta pochylenia wezłowania oraz w wieszak na prześcieradła jednorazowe.</p> <p><u>Dane techniczne:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • szerokość: 55 cm • długość: 185-190 cm • wysokość: 50-55 cm • dopuszczalne obciążenie: min. 150 kg 	Sztuka	22

II. Wymagania ogólne dotyczące przedmiotu zamówienia:

1. Zamawiający wymaga mebli fabrycznie nowych, wolnych od jakichkolwiek wad fizycznych i prawnych oraz roszczeń osób trzecich; za ewentualne roszczenia osób trzecich dotyczące przedmiotu zamówienia odpowiada wyłącznie Wykonawca.
2. Kozetki lekarskie powinny być gotowe do użytkowania po zdjęciu opakowania ochronnego. Do ich montażu Zamawiający nie powinien używać narzędzi.
3. Kozetki lekarskie powinny być objęte min. 24-miesięczną gwarancją producenta obejmującą wszystkie elementy mebli medycznych. Najpóźniej w dniu dokonania protokolarnego odbioru kozetek lekarskich bez zastrzeżeń, Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć instrukcje i karty gwarancyjne wystawione przez producenta lub autoryzowanego dystrybutora mebli medycznych. W kartach gwarancyjnych Wykonawca zamieści informacje zawierające nazwę, adres i telefony Wykonawcy oraz podmiotu wykonującego serwis gwarancyjny. Okres gwarancji będzie liczony od daty protokolarnego odbioru kozetek lekarskich przez obie Strony bez zastrzeżeń.
4. Warunki dostawy zamówienia:
 - 4.1. Dostawa do siedzib komisji lekarskich zgodnie z poniższą tabelą nr 2.
 - 4.2. Dostawa obejmuje wniesienie do pomieszczeń użytkowanych przez komisje lekarskie.
 - 4.3. Wykonawca powiadomi Wydział Logistyki Komisji Lekarskich o terminie dostawy do poszczególnych komisji, na min. 2 dni robocze przed planowaną dostawą kozetek lekarskich.
 - 4.4. Zamawiający zastrzega sobie zmianę lokalizacji poszczególnych komisji lekarskich w obrębie danego miasta. Dane adresowe muszą zostać zweryfikowane przez Wykonawcę przed planowaną dostawą.



h

Tabela nr 2

Miejsce dostawy kozetek lekarskich

L.p.	Miasto	Nazwa jednostki	Adres	telefon	Ilość sztuk
1.	Białystok	Podlaska Rejonowa Komisja Lekarska w Białymstoku	ul. Fabryczna 27, 15-482 Białystok	(85) 869 45 72	1
2.	Bydgoszcz	Kujawsko-Pomorska Rejonowa Komisja Lekarska w Bydgoszczy	ul. Kopernika 14, 85-074 Bydgoszcz	(52) 582 62 92	1
3.	Gdańsk	Pomorska Rejonowa Komisja Lekarska w Gdańsku	ul. Kartuska 4/6, 80-104 Gdańsk	(58) 309 82 03	1
		Centralna Komisja Lekarska w Gdańsku		(58) 309 83 03	1
4.	Katowice	Śląska Rejonowa Komisja Lekarska w Katowicach	ul. Św. Jana 10 40-012 Katowice	(32)782 73 64	2
5.	Kielce	Świętokrzyska Rejonowa Komisja Lekarska w Kielcach	ul. Wojska Polskiego 51, 25-375 Kielce	(41) 349 35 83	1
6.	Kraków	Małopolska Rejonowa Komisja Lekarska w Krakowie	Pl. Inwalidów 3, 30-033 Kraków	(12) 633 04 19	2
		Centralna Komisja Lekarska w Krakowie		(12) 633 04 62	1
7.	Lublin	Lubelska Rejonowa Komisja Lekarska w Lublinie	ul. Spokojna 3, 20-074 Lublin	(81) 528 46 25	1
8.	Łódź	Łódzka Rejonowa Komisja Lekarska w Łodzi	ul. Północna 42, 91-425 Łódź	(42) 634 11 43	2
9.	Olsztyn	Warmińsko-Mazurska Rejonowa Komisja Lekarska w Olsztynie	Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn	(89) 539 82 55	1
10.	Opole	Opolska Rejonowa Komisja Lekarska w Opolu	ul. Krakowska 44, 45-075 Opole	(77) 401 11 54	1
11.	Poznań	Wielkopolska Rejonowa Komisja Lekarska w Poznaniu	ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań	(61) 846 47 06	1
		Centralna Komisja Lekarska w Poznaniu		(61) 846 46 77	1
12.	Rzeszów	Podkarpacka Rejonowa Komisja Lekarska w Rzeszowie	ul. Krakowska 16d, 35-111 Rzeszów	(17) 864 33 34	1
13.	Szczecin	Zachodniopomorska Rejonowa Komisja Lekarska w Szczecinie	ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin	(91) 432 95 56	1
14.	Wrocław	Dolnośląska Rejonowa Komisja Lekarska we Wrocławiu	ul. Grabiszyńska 35-39, 53-501 Wrocław	(71) 798 47 31	2
15.	Warszawa	Mazowiecka Rejonowa Komisja Lekarska w Warszawie	ul. Sandomierska 5/7, 02-567 Warszawa	(22) 601 19 42	1



OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – CZĘŚĆ 2

I. Przedmiot zamówienia:

Zakup mebli medycznych - parawanów medycznych na potrzeby komisji lekarskich, w liczbie 17 sztuk.

Tabela nr 1

L.p.	Meble medyczne	Jednostka miary	Ilość
1.	<p><u>Parawan medyczny, zmywalny, jednoczęściowy.</u></p> <p>Konstrukcja wykonana ze stali malowanej proszkowo w kolorze białym. Ekran parawanu wykonany z materiału zmywalnego, w kolorze zielonym. Parawan powinien posiadać gumowane kółka pozwalające na swobodne przenoszenie w dowolne miejsce bez ryzyka poślizgu.</p> <p><u>Dane techniczne:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • wysokość – 165-170 cm; • szerokość – 90-100 cm; • głębokość – max. 50 cm. 	Sztuka	16
2.	<p><u>Parawan medyczny, przyścienny, teleskopowy.</u></p> <p>Wysięgnik wykonany ze stali nierdzewnej z uchwytem do mocowania przy ścianie, składający się z teleskopowo wysuwanych elementów. Zasłona w kolorze zielonym, zmywalna.</p> <p><u>Dane techniczne:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • długość ramienia w zakresie: 70 – 200 cm • wymiary ekranu: 200 cm x 144 cm ± 10% • waga: max 5 kg <p>Ściana do której będzie montowany parawan wykonana jest z płyty kartonowo-gipsowej.</p>	Sztuka	1

II. Wymagania ogólne dotyczące przedmiotu zamówienia:

1. Parawany medyczne powinny być gotowe do użytkowania po zdjęciu opakowania ochronnego. Do ich montażu Zamawiający nie powinien używać narzędzi (z wyłączeniem parawanu teleskopowego).
2. W przypadku parawanu medycznego teleskopowego, Wykonawca zamontuje parawan do ściany kartonowo-gipsowej w pomieszczeniu wskazanym przez Przewodniczącą Rejonowej Komisji Lekarskiej w Bydgoszczy. Wykonawca zabezpieczy miejsce montażu przed zabrudzeniem oraz posprząta po skończonej pracy.
3. Parawany medyczne powinny być objęte min. 24-miesięczną gwarancją producenta obejmującą wszystkie elementy mebli medycznych. Najpóźniej w dniu dokonania protokolarnego odbioru parawanów medycznych bez zastrzeżeń, Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć instrukcje i karty gwarancyjne wystawione przez producenta lub autoryzowanego dystrybutora mebli medycznych. W kartach gwarancyjnych Wykonawca zamieści informacje zawierające nazwę, adres i telefony Wykonawcy oraz podmiotu wykonującego serwis gwarancyjny. Okres gwarancji będzie liczony od daty protokolarnego odbioru parawanów medycznych przez obie strony bez zastrzeżeń.
4. Warunki dostawy zamówienia:
 - 4.1. Dostawa do siedzib komisji lekarskich zgodnie z poniższą tabelą nr 2.
 - 4.2. Dostawa obejmuje wniesienie do pomieszczeń użytkowanych przez komisje lekarskie oraz, w przypadku parawanu teleskopowego montaż w miejscu wskazanym przez Przewodniczącą Rejonowej Komisji Lekarskiej w Bydgoszczy.
 - 4.3. Wykonawca powiadomi Wydział Logistyki Komisji Lekarskich o terminie dostawy do poszczególnych komisji, na min. 2 dni robocze przed planowaną dostawą parawanów medycznych.



4.4. Zamawiający zastrzega sobie zmianę lokalizacji poszczególnych komisji lekarskich w obrębie danego miasta. Dane adresowe muszą zostać zweryfikowane przez Wykonawcę przed planowaną dostawą.

Tabela nr 2 Miejsce dostawy parawanów medycznych

Parawany medyczne

L.p.	Miasto	Nazwa jednostki	Adres	telefon	Ilość sztuk
1.	Białystok	Podlaska Rejonowa Komisja Lekarska w Białymstoku	ul. Fabryczna 27, 15-482 Białystok	(85) 869 45 72	2
2.	Gdańsk	Pomorska Rejonowa Komisja Lekarska w Gdańsku	ul. Kartuska 4/6, 80-104 Gdańsk	(58) 309 82 03	1
3.	Kielce	Świętokrzyska Rejonowa Komisja Lekarska w Kielcach	ul. Wojska Polskiego 51, 25-375 Kielce	(41) 349 35 83	1
4.	Kraków	Centralna Komisja Lekarska w Krakowie	Pl. Inwalidów 3, 30-033 Kraków	(12) 633 04 62	1
5.	Lublin	Lubelska Rejonowa Komisja Lekarska w Lublinie	ul. Spokojna 3, 20-074 Lublin	(81) 528 46 25	1
6.	Łódź	Łódzka Rejonowa Komisja Lekarska w Łodzi	ul. Północna 42, 91-425 Łódź	(42) 634 11 43	2
7.	Olsztyn	Warmińsko-Mazurska Rejonowa Komisja Lekarska w Olsztynie	Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn	(89) 539 82 55	1
8.	Poznań	Centralna Komisja Lekarska w Poznaniu	ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań	(61) 846 46 77	1
9.	Rzeszów	Podkarpacka Rejonowa Komisja Lekarska w Rzeszowie	ul. Krakowska 16d, 35-111 Rzeszów	(17) 864 33 34	1
10.	Szczecin	Zachodniopomorska Rejonowa Komisja Lekarska w Szczecinie	ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin	(91) 432 95 56	1
11.	Wrocław	Dolnośląska Rejonowa Komisja Lekarska we Wrocławiu	ul. Grabiszyńska 35-39, 53-501 Wrocław	(71) 798 47 31	2
12.	Warszawa	Mazowiecka Rejonowa Komisja Lekarska w Warszawie	ul. Sandomierska 5/7, 02-567 Warszawa	(22) 601 19 42	2

Parawan medyczny teleskopowy

L.p.	Miasto	Nazwa jednostki	Adres	telefon	Ilość sztuk
1.	Bydgoszcz	Kujawsko-Pomorska Rejonowa Komisja Lekarska w Bydgoszczy	ul. Kopernika 14, 85-074 Bydgoszcz	(52) 582 62 92	1

Znak sprawy: ZER-ZP- 16/2017**Formularz Oferty**

<p>.....</p> <p>pieczęć Wykonawcy/Pelnomocnika Wykonawcy</p>
--

Wykonawca*

Nazwa:	..... .....
Numer identyfikacji podatkowej VAT	.....
Adres pocztowy:	.....
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:	.....
Telefon:	.....
Adres e-mail:	.....
Faks:	.....

*W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców

OFERTA – część 1

**dla Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
ul. Pawińskiego 17/21, 02-106 Warszawa**

W odpowiedzi na ogłoszenie przetargu nieograniczonego na „*dostawę mebli medycznych – kozetek lekarskich na potrzeby Komisji Lekarskich*” składamy niniejszą ofertę oświadczając, że:

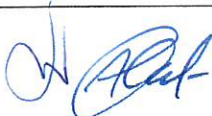
1. Oferujemy wykonanie całego zamówienia za:

wartość netto (bez podatku VAT): PLN

cenę brutto (z podatkiem VAT): PLN

słownie:

2. Oferujemy kozetki lekarskie zgodnie z wymaganiami określonymi w Opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1a do SIWZ:



Lp.	Nazwa mebli	Producent/Model	Ilość	Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Cena jednostkowa brutto za 1 szt.
1.	Kozetki lekarskie	.....	22	.....	.....

Cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

3. Wadium wpłacone w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy w _____ Nr _____
(dotyczy Wykonawców, którzy wnieśli wadium w pieniądzu)

4. Zamówienie zrealizujemy:

- ¹ **BEZ** udziału podwykonawców;
¹ z udziałem niżej wskazanych podwykonawców

Lp.	Firma podwykonawcy	Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcy
1.		

5. Udzielamy gwarancji na wykonany przedmiot zamówienia na okres 24 miesiące, zgodnie z postanowieniami Wzoru umowy (w przypadku zaoferowania dłuższego okresu gwarancji, niż określony powyżej, należy wskazać jej długość: _____ miesiące).
6. Cena wskazana w pkt 1 zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający na rzecz Wykonawcy w związku z realizacją zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty.
7. Zamówienie zrealizujemy w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych we Wzorze umowy i w Opisie przedmiotu zamówienia.
8. Zapoznaliśmy się ze Wzorem umowy, który jest integralną częścią SIWZ i akceptujemy go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
9. Oferta jest dla Nas wiążąca przez okres 30 dni od daty ustalonej na złożenie oferty.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i imienna pieczęćka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)



¹ Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację



OFERTA – część 2

dla Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
ul. Pawińskiego 17/21, 02-106 Warszawa

W odpowiedzi na ogłoszenie przetargu nieograniczonego na „*dostawę mebli medycznych – parawanów medycznych na potrzeby Komisji Lekarskich*” składamy niniejszą ofertę oświadczając, że:

1. Oferujemy wykonanie całego zamówienia za:

wartość netto (bez podatku VAT): PLN

cenę brutto (z podatkiem VAT): PLN

słownie:

2. Oferujemy parawany medyczne zgodnie z wymaganiami określonymi w Opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1b do SIWZ:

Lp.	Nazwa mebli	Producent/Model	Ilość	Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Cena jednostkowa brutto za 1 szt.
1.	Parawan medyczny, zmywalny, jednoczęściowy	.....	16	.....	.....
2.	Parawan medyczny, przyścienny, teleskopowy	.....	1	.....	.....

Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

3. Wadium wpłacone w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy w _____ Nr _____
(dotyczy Wykonawców, którzy wnieśli wadium w pieniądzu)

4. Zamówienie zrealizujemy:

² **BEZ** udziału podwykonawców;

² z udziałem niżej wskazanych podwykonawców

Lp.	Firma podwykonawcy	Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcy
1.		

5. Udzielamy gwarancji na wykonany przedmiot zamówienia na okres 24 miesięcy, zgodnie z postanowieniami Wzoru umowy (w przypadku zaoferowania dłuższego okresu gwarancji, niż określony powyżej, należy wskazać jej długość: _____ miesięcy).

² Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację

6. Cena wskazana w pkt 1 zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający na rzecz Wykonawcy w związku z realizacją zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty.
7. Zamówienie zrealizujemy w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych we Wzorze umowy i w Opisie przedmiotu zamówienia.
8. Zapoznaliśmy się ze Wzorem umowy, który jest integralną częścią SIWZ i akceptujemy go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
9. Oferta jest dla Nas wiążąca przez okres 30 dni od daty ustalonej na złożenie oferty.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i imienna pieczęćka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Załącznik nr 1 do formularza oferty

Zamawiający

Nazwa:	Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:	dostawa mebli medycznych na potrzeby Komisji Lekarskich
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy):	ZER- ZP-16/2017

Wykonawca

Nazwa:	.....
Numer identyfikacji podatkowej VAT	.....
Adres pocztowy:	.....
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:	.....
Telefon:	.....
Adres e-mail:	.....
Faks:	.....

OŚWIADCZENIE**o nie podleganiu wykluczeniu**

Ubiegając się o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego, oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania z powodu niespełniania przesłanek, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i imienna pieczęćka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Instrukcja wypełniania:

- 1) wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

Li



r

WZÓR UMOWY Nr/2017

zawarta w dniu 2017r. w Warszawie, pomiędzy Zakładem Emerytalno-Rentowym Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z siedzibą w Warszawie przy ul. Pawińskiego 17/21, posiadającym numery: NIP: 526-10-42-106, REGON: 011320130, zwanym dalej w treści umowy „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

Pana Pawła OLEJNIKA - Dyrektora Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.

a

Panem działającym pod firmą: „.....” z siedzibą w (.....) przy ul., wpisanym do, posiadającym numery: NIP:, REGON:, zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”.

Zamawiający i Wykonawca zwani w dalszej części łącznie „Stronami” lub każdy z osobna „Stroną”. W wyniku przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr ZER-ZP-16/2017 w trybie przetargu nieograniczonego poniżej równowartości kwoty 135.000 EURO, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2017r. poz. 1579), Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1.

Podstawowe definicje

1. Podstawowe definicje:

- 1) **wada fizyczna** – jakakolwiek niezgodność kozetek lekarskich z opisem przedmiotu zamówienia, zawartym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w ofercie Wykonawcy,
- 2) **fabrycznie nowe** – kozetki lekarskie wcześniej nieużytkowane, nie pochodzące z odzysku, nie pochodzące z projektów realizowanych u innych klientów oraz nie pochodzące z ekspozycji w punktach sprzedaży, wyprodukowane nie wcześniej niż w I połowie 2017 r.,
- 3) **dni robocze** – dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy,
- 4) **serwis gwarancyjny** – wszelkie usługi zapewniające prawidłowe funkcjonowanie kozetek lekarskich w okresie gwarancji,
- 5) **niewykonanie umowy** ma miejsce wtedy, gdy świadczenie w ogóle nie zostaje wykonane,
- 6) **nienależyte wykonanie umowy** ma miejsce wtedy, gdy świadczenie zostało wykonane, ale interes Zamawiającego nie został zaspokojony w sposób odpowiadający treści umowy,
- 7) **sila wyższa** – zdarzenie nadzwyczajne, zewnętrzne i niemożliwe do zapobieżenia i przewidzenia np. wszelkie katastrofy i kataklizmy, blokady dróg.

§ 2.

Przedmiot umowy

Przedmiotem umowy jest dostawa **22 sztuk kozetek lekarskich**, na warunkach i w ilościach określonych w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1a do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

Przedmiotem umowy jest dostawa **22 sztuk kozetek lekarskich**, na warunkach i w ilościach określonych w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1a do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w cenach jednostkowych określonych w formularzu ofertowym, stanowiących załączniki nr 1 i 2 do niniejszej umowy.

§ 3.

Termin realizacji umowy

Strony ustalają wykonanie przedmiotu umowy: **do dnia:** _____

§ 4.

Warunki dostawy i odbioru kozetek lekarskich

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć kozetki lekarskie fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż w I kwartale 2017r., wolne od jakichkolwiek wad fizycznych i prawnych oraz roszczeń osób trzecich; za ewentualne roszczenia osób trzecich dotyczące przedmiotu umowy odpowiada wyłącznie Wykonawca.
2. Wykonawca odpowiada za wszelkie wady prawne zaoferowanych i dostarczonych kozetek lekarskich, w tym również za ewentualne roszczenia osób trzecich wynikające z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym praw autorskich, patentów, praw ochronnych na znaki towarowe oraz praw z rejestracji na wzory użytkowe i przemysłowe, pozostające w związku z wprowadzeniem kozetek lekarskich do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, ewentualne roszczenia osób trzecich wynikające z praw patentowych, dotyczące przedmiotu umowy, odpowiada wyłącznie Wykonawca.
3. Wykonawca dostarczy kozetki lekarskie do siedzib komisji lekarskich zgodnie z wykazem lokalizacji docelowych wskazanych w tabeli nr 2 w opisie przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SIWZ oraz w liczbie sztuk przypisanej danej lokalizacji.
4. O terminach dostawy Wykonawca powiadomi Zamawiającego faksem lub pocztą elektroniczną na 2 dni robocze przed ich realizacją oraz uzgodni z Zamawiającym warunki wjazdu na teren lokalizacji wskazanych w załączniku nr 3 do SIWZ. Zamawiający zastrzega sobie możliwość nieprzyjęcia dostawy bez uprzedniego powiadomienia przez Wykonawcę o jej terminie.
5. Zamawiający zastrzega sobie zmianę lokalizacji poszczególnych komisji lekarskich w obrębie danego miasta. Dane adresowe muszą zostać zweryfikowane przez Wykonawcę przed planowaną dostawą.
6. Kozetki lekarskie powinny być gotowe do użytkowania po zdjęciu opakowania ochronnego. Do ich montażu Zamawiający nie powinien używać narzędzi.
7. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć kozetki lekarskie w miejsca wskazane przez Zamawiającego w godz. 7.00-15.00.
8. Odbiór jakościowy kozetek lekarskich w Warszawie nastąpi w terminie 7 dni roboczych od dnia dostawy kozetek lekarskich potwierdzonych protokolarnie bez zastrzeżeń. Odbiór jakościowy kozetek lekarskich w pozostałych lokalizacjach nastąpi w terminie 7 dni roboczych od dnia dostawy kozetek lekarskich po uprzednim otrzymaniu od Wykonawcy kserokopii potwierdzeń dostaw kozetek do poszczególnych komisji lekarskich (potwierdzenia muszą być podpisane przez upoważnionych pracowników Zamawiającego w komisjach lekarskich). Wykaz osób upoważnionych Zamawiający przekaże Wykonawcy po uzyskaniu od Wykonawcy informacji o terminach dostawy kozetek do poszczególnych lokalizacji.



10. W kartach gwarancyjnych Wykonawca zamieści informacje zawierające nazwę, adres i telefony Wykonawcy oraz podmiotu wykonującego serwis gwarancyjny.

§ 5.

Osoby upoważnione do podpisania protokołu odbioru, osoby upoważnione do dokonywania zgłoszeń reklamacyjnych oraz osoby upoważnione do podpisywania reklamacji ze strony Zamawiającego

1. Do potwierdzenia wykonania przedmiotu umowy niezbędne jest protokolarne przekazanie (pod względem ilościowym i jakościowym) przez Wykonawcę przedmiotu umowy – bez zastrzeżeń. Wzór protokołu odbioru stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
2. Osobami upoważnionymi do podpisania protokołu odbioru, o którym mowa w ust. 1, ze strony Zamawiającego są:
 - 1) *pod względem ilościowym (w tym kompletności dostawy):*
 - Pan – tel. kontaktowy: 22/,
 - Pani – tel. kontaktowy: 22/,
 - inna osoba wyznaczona przez Naczelnika Wydziału Logistyki Komisji Lekarskich – tel. kontaktowy do sekretariatu: 22/ 605-60-30.
 - 2) *pod względem jakościowym:*
 - Pani – tel. kontaktowy: 22/,
 - Pani – tel. kontaktowy: 22/,
 - inna osoba wyznaczona przez Naczelnika Wydziału Logistyki Komisji Lekarskich – tel. kontaktowy do sekretariatu: 22/ 605-60-30.
3. Protokół odbioru musi zostać podpisany przez co najmniej dwie upoważnione osoby, z listy osób wskazanej w ust. 2, w tym co najmniej jedną osobę pod względem ilościowym oraz co najmniej jedną osobę pod względem jakościowym.
4. Osobami upoważnionymi do dokonywania zgłoszeń z tytułu gwarancji, ze strony Zamawiającego są:
 - Pan – tel. kontaktowy: 22/,
 - Pan – tel. kontaktowy: 22/,
 - inna osoba wyznaczona przez Naczelnika Wydziału Logistyki Komisji Lekarskich – tel. kontaktowy do sekretariatu: 22/ 605-60-30.
5. Osobami upoważnionymi do podpisywania reklamacji ze strony Zamawiającego są:
 - 1) Naczelnik Wydziału Logistyki Komisji Lekarskich
 - 2) Osoba wskazana przez Naczelnika Wydziału Logistyki Komisji Lekarskich.

§ 6.

Wartość wynagrodzenia i warunki rozliczeń

1. Wartość wynagrodzenia dla Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy wynosi **zł brutto** (..... złotych 00/100).
2. Wartość wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy, określona w ust. 1, nie będzie podlegała zwiększeniu w okresie realizacji umowy.
3. Wartość wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją umowy, w tym koszty opakowania, koszty dostarczenia do lokalizacji wskazanych przez Zamawiającego, koszty rozładunku i wniesienia kozetek lekarskich w miejscach wskazanych przez Zamawiającego, koszty ubezpieczenia na czas transportu oraz wszelkie należne cła i podatki.
4. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich, bez zaliczek oraz bez stosowania jakichkolwiek przeliczników, w tym w stosunku do walut obcych.

5. Płatność nastąpi przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na fakturze, w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego od Wykonawcy prawidłowo wystawionej faktury, po uprzednim podpisaniu przez obie Strony protokołu odbioru (*pod względem ilościowym i jakościowym*) bez zastrzeżeń. Wzór protokołu odbioru stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
6. Za dzień dokonania płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 7.

Okres i warunki gwarancji

1. Okres gwarancji – miesiące/y
2. Okres gwarancji będzie liczony od dnia protokolarnego odbioru kozetek lekarskich - bez zastrzeżeń.
3. Najpóźniej w dniu dokonania protokolarnego odbioru kozetek lekarskich bez zastrzeżeń, Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć instrukcje i karty gwarancyjne wystawione przez producenta lub autoryzowanego dystrybutora mebli medycznych.
4. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany będzie do świadczenia, z wyłączeniem uszkodzeń będących wynikiem niewłaściwego użytkowania przez użytkownika, serwisu gwarancyjnego na swój koszt (obejmującego również dojazd i transport), polegającego na usunięciu wad w drodze naprawy lub wymianie kozetek lekarskich na nowe, wolne od wad.
5. Informacje o wadach Zamawiający będzie zgłaszał w dni robocze w godzinach 8.15-16.15, w formie pisemnej, za pośrednictwem faksu lub poczty e-mail.
6. Serwis gwarancyjny świadczony będzie w miejscach dostaw kozetek lekarskich (zgodnie z wykazem lokalizacji zawartym w opisie przedmiotu zamówienia).
7. Wykonawca w okresie gwarancji będzie dokonywał napraw kozetek lekarskich lub wymieniał uszkodzone kozetki na nowe, wolne od wad w terminie do 10 dni roboczych od dnia przesłania przez Zamawiającego zgłoszenia za pośrednictwem faksu lub pocztą e-mail.
8. W przypadku niewykonania naprawy w terminie, o którym mowa w ust. 7, Zamawiający będzie miał prawo domagać się wymiany uszkodzonych kozetek lekarskich na nowe, wolne od wad.
9. W przypadku, gdy po dwóch naprawach nastąpi kolejne uszkodzenie tej samej kozetki, zostanie ona wymieniona na nowy egzemplarz o parametrach nie gorszych niż parametry uszkodzonej kozetki lekarskiej.
10. W przypadku wymiany kozetki na nową, bieg okresu gwarancji rozpoczyna się na nowo, od dnia jej wymiany przez Wykonawcę, potwierdzonej protokołarnie.
11. Wykonawca zobowiązany będzie do wymiany kozetki na nową w terminie 10 dni roboczych, od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego takiego żądania w formie pisemnej, w przypadkach:
 - 1) wystąpienia kolejnej wady lub usterki kozetki, po wcześniejszym wykonaniu dwóch napraw danej kozetki lekarskiej,
 - 2) niewykonania naprawy w terminie 30 dni kalendarzowych.

§ 8.

Kary umowne / odszkodowania

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania postanowień zawartej umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości wynagrodzenia brutto za wykonanie przedmiotu umowy, o którym mowa w § 6 ust. 1, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. W razie wystąpienia zwłoki w realizacji przedmiotu umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,02% wartości wynagrodzenia brutto za niedostarczoną część przedmiotu umowy, za każdy dzień roboczy zwłoki.
3. Zamawiający ma prawo do pomniejszenia wartości wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy o wartość naliczonych kar umownych.
4. W przypadku, gdy wysokość poniesionej przez Zamawiającego szkody przewyższy wysokość kar umownych określonych w ust. 1-2, Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do rzeczywiście poniesionej szkody, na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie cywilnym.
5. Strony nie odpowiadają za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy, jeżeli jest to spowodowane wystąpieniem siły wyższej i jej następstw / skutków siły wyższej.

§ 9.

Odstąpienie od umowy

1. Niewykonanie postanowień umowy w terminie 40 dni od dnia zawarcia umowy, upoważnia Zamawiającego do odstąpienia od niezrealizowanej części umowy, w trybie natychmiastowym, ze skutkiem o którym mowa w § 8 ust. 1.
2. Zamawiający może odstąpić od zawartej umowy, jeżeli zajdzie istotna zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
3. W przypadkach, określonych w ust. 1-2, Wykonawcy należy się wynagrodzenie za część umowy wykonaną do momentu złożenia przez Zamawiającego oświadczenia o odstąpieniu.

§ 10.

Warunki współpracy między Wykonawcą a podwykonawcami

1. Zgodnie ze złożoną ofertą Wykonawca wykona przedmiot umowy w pełni własnymi siłami.
2. W przypadku realizacji umowy z udziałem podwykonawców, Wykonawca zobowiązuje się do koordynowania prac realizowanych przez podwykonawców oraz do przestrzegania obowiązujących przepisów w zakresie prawidłowej realizacji umowy.
3. W każdym przypadku korzystania ze świadczeń podwykonawców Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania podwykonawców, jak za własne działania lub zaniechania.

§ 11.

Warunki ewentualnej zmiany umowy

1. Zamawiający dopuszcza dokonanie zmian postanowień niniejszej umowy wynikających z:
 - 1) zmiany warunków i terminów dostaw (liczba, miejsce dostaw);

- 2) zmiana terminu na przedłożenie dokumentów stanowiących podstawę do dokonania zapłaty tj. faktury Vat;
 - 3) zmiany warunków i terminów płatności – wynikające ze stopnia wykorzystania środków budżetowych i terminów ich wydatkowania;
 - 4) zmiana danych Wykonawcy (np. zmiana siedziby, adresu i nazwy podmiotu świadczącego przedmiotową dostawę) związana z wewnętrzną reorganizacją w ramach prowadzonej działalności lub zmiana wynikająca z przekształcenia podmiotowego po stronie Wykonawcy, np. w formie sukcesji uniwersalnej;
 - 5) zmiany przepisów prawa, które będą miały wpływ na realizację zawartej umowy;
 - 6) powstania nadzwyczajnych okoliczności (nie będących „siłą wyższą”), grożących rażącą stratą, których strony nie przewidziały przy zawarciu umowy.
2. Zmian i uzupełnień umowy dokonuje się w formie pisemnej pod rygorem nieważności zgodnie z art. 144 ust. 1 ustawy Pzp.
 3. Wyżej wymienione zmiany mogą być dokonane na wniosek Zamawiającego lub Wykonawcy, za zgodą obu stron i zostaną wprowadzone do umowy aneksem.

§ 12.

Kontakty i zawiadomienia

1. Opiekunem wyznaczonym przez Wykonawcę, z którym upoważnieni pracownicy Zamawiającego będą konsultować się we wszystkich sprawach związanych z realizacją umowy jest Pan – tel. kontaktowy:, e-mail:
2. Wszelkie wnioski, żądania, zawiadomienia i inne informacje związane z realizacją umowy będą przekazywane pisemnie, listem poleconym, faksem, pocztą elektroniczną lub będą składane bezpośrednio w siedzibie Strony za pokwitowaniem odbioru złożonym przez upoważnioną osobę.

§ 13.

Postanowienia końcowe

1. Żadna ze Stron nie może przenieść praw i obowiązków wynikających z zawartej umowy na rzecz osób trzecich, bez pisemnej zgody drugiej Strony.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia zawartej umowy wymagają zgody obydwu Stron oraz zachowania formy pisemnej w postaci aneksu do umowy, zastrzeżonej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych umową będą miały zastosowanie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności:
 - 1) ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2017r. poz. 459, z późn. zm.),
 - 2) ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1579).
4. W razie ewentualnych sporów, mogących wyniknąć w trakcie realizacji umowy, Strony będą dążyć do ich polubownego rozstrzygnięcia. W przypadku braku porozumienia w ciągu 30 dni od zaistnienia sporu, każda ze Stron może wystąpić z powództwem do sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowa została sporządzona w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 egzemplarzu dla każdej ze Stron.

§ 14.

Wykaz załączników

Integralną część niniejszej umowy stanowią następujące załączniki:

Załącznik nr 1 - Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia.

Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy.

Załącznik nr 3 - Wzór protokołu odbioru.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

.....

.....

Źródło finansowania:

Rozdział 75495 § 4210, pozycja 421005/3- - zł brutto.

WZÓR PROTOKOŁU ODBIORU

Miejsce dokonania odbioru: _____

Data dokonania odbioru: _____

Termin realizacji umowy: _____

Ze strony Wykonawcy:

(nazwa i adres)

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Ze strony Zamawiającego:

(nazwa i adres)

1. _____

2. _____

(imiona i nazwiska osób upoważnionych)

Przedmiotem dostawy i odbioru w ramach Umowy nr _____ z dnia _____ jest:

Lp.	Nazwa przedmiotu dostawy	Jednostka miary	Ilość	Wartość netto/brutto*	Uwagi

Potwierdzenie kompletności dostawy:

- Tak*
- Nie* - zastrzeżenia _____

Potwierdzenie zgodności jakości przyjmowanej dostawy z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

- Tak*
- Nie* - zastrzeżenia _____

Końcowy wynik odbioru:

- Pozytywny*
- Negatywny* - zastrzeżenia _____

Podpisy:

1. _____

2. _____

(osoby upoważnione ze strony Zamawiającego)

(Przedstawiciel Wykonawcy)

*niewłaściwe skreślić



WZÓR UMOWY Nr/2017

zawarta w dniu 2017r. w Warszawie, pomiędzy Zakładem Emerytalno-Rentowym Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z siedzibą w Warszawie przy ul. Pawińskiego 17/21, posiadającym numery: NIP: 526-10-42-106, REGON: 011320130, zwanym dalej w treści umowy „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

Pana Pawła OLEJNIKA - Dyrektora Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.

a

Panem *działającym pod firmą:* „.....” z siedzibą w (.....) przy ul., wpisanym do posiadającym numery: NIP:, REGON:, zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”.

Zamawiający i Wykonawca zwani w dalszej części łącznie „Stronami” lub każdy z osobna „Stroną”. W wyniku przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr ZER-ZP-16/2017 w trybie przetargu nieograniczonego poniżej równowartości kwoty 135.000 EURO, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2017r. poz. 1579), Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1.

Podstawowe definicje

Definicje:

- 1) **wada fizyczna** – jakakolwiek niezgodność parawanów medycznych z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w ofercie Wykonawcy,
- 2) **fabrycznie nowe** – wcześniej nieużytkowane, nie pochodzące z odzysku, nie pochodzące z projektów realizowanych u innych klientów oraz nie pochodzące ekspozycji w punktach sprzedaży,
- 3) **dni robocze** – dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy,
- 4) **niewykonanie umowy** ma miejsce wtedy, gdy świadczenie w ogóle nie zostaje spełnione,
- 5) **nienależyte wykonanie umowy** ma miejsce wtedy, gdy świadczenie zostało spełnione, ale interes Zamawiającego nie został zaspokojony w sposób odpowiadający treści umowy,
- 6) **siła wyższa** – zdarzenie nadzwyczajne, zewnętrzne i niemożliwe do zapobieżenia i przewidzenia np. wszelkie katastrofy i kataklizmy, blokady dróg.

§ 2.

Przedmiot umowy

Przedmiotem umowy jest **dostawa mebli medycznych – parawanów medycznych na potrzeby Komisji Lekarskich** na warunkach i w ilościach określonych w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1b do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w cenach jednostkowych określonych w formularzu ofertowym, stanowiących *załączniki nr 1 i 2* do niniejszej umowy.

§ 3.

Termin realizacji umowy

Strony ustalają wykonanie przedmiotu umowy w terminie do dnia:2017r.

§ 4.

Warunki dostawy i odbioru parawanów medycznych

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć parawany medyczne fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż w I kwartale 2017r., wolne od jakichkolwiek wad fizycznych i prawnych oraz roszczeń osób trzecich. Za ewentualne roszczenia osób trzecich dotyczące przedmiotu umowy odpowiada wyłącznie Wykonawca.

Oh

h

2. Wykonawca odpowiada za wszelkie wady prawne dostarczonych parawanów medycznych, w tym również za ewentualne roszczenia osób trzecich wynikające z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym patentów, praw ochronnych na znaki towarowe oraz praw z rejestracji na wzory użytkowe i przemysłowe, pozostające w związku z wprowadzeniem parawanów medycznych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Za ewentualne roszczenia osób trzecich wynikające z praw patentowych, dotyczące przedmiotu umowy odpowiada wyłącznie Wykonawca.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć parawany medyczne zgodnie z deklaracją zgodności z dyrektywą europejską 93/42/EWG z późn. zm.- oznakowanie CE.
4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć parawany medyczne do siedzib komisji lekarskich, wykaz lokalizacji wskazano w *Tabeli nr 2* w Opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1b do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
5. Parawany medyczne powinny być gotowe do użytkowania po zdjęciu opakowania ochronnego. Do ich montażu Wykonawca nie powinien używać narzędzi (z wyłączeniem parawanu teleskopowego).
6. W przypadku parawanu teleskopowego, Wykonawca zamontuje parawan do ściany kartonowo gipsowej w pomieszczeniu wskazanym przez Przewodniczącą Rejonowej Komisji Lekarskiej w Bydgoszczy. Wykonawca zabezpieczy miejsce montażu przed zabrudzeniem oraz posprząta po zakończonej pracy.
7. Dostawa do siedzib komisji lekarskich wg. załącznika nr 1b. Dostawa obejmuje wniesienie oraz montaż (w przypadku parawanu teleskopowego) w miejscu wskazanym przez Przewodniczącą Rejonowej Komisji Lekarskiej w Bydgoszczy. O terminie dostawy do poszczególnych komisji, Wydział Logistyki Komisji Lekarskich zostanie powiadomiony faksem lub pocztą elektroniczną na min. 2 dni przed planowaną dostawą mebli. Zamawiający zastrzega sobie możliwość nieprzyjęcia dostaw bez uprzedniego powiadomienia przez Wykonawcę o ich terminie. Zamawiający zastrzega sobie zmianę lokalizacji poszczególnych komisji lekarskich w obrębie danego miasta. Dane adresowe muszą zostać zweryfikowane przez Wykonawcę przed planowaną dostawą.
8. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć meble medyczne, wstawić i zamontować w miejscach wskazanych przez Zamawiającego (w godz. 7.00-15.00).
9. Odbiór jakościowy mebli medycznych w Warszawie nastąpi w terminie 7 dni roboczych od dnia dostawy i montażu potwierdzonych protokolarnie bez zastrzeżeń. Odbiór jakościowy mebli w pozostałych lokalizacjach nastąpi w terminie 7 dni roboczych od dnia dostawy i po uprzednim otrzymaniu od Wykonawcy kserokopii potwierdzeń dostaw mebli do poszczególnych komisji lekarskich (potwierdzenia muszą być podpisane przez upoważnionych pracowników Zamawiającego w komisjach lekarskich) oraz po przekazaniu przez Wykonawcę Zamawiającemu zdjęć kompletnych mebli medycznych (po dokonaniu montażu) z każdej komisji lekarskiej. Wykaz osób upoważnionych Zamawiający przekaże Wykonawcy po uzyskaniu od Wykonawcy informacji o terminach dostawy mebli medycznych do poszczególnych lokalizacji.
10. Najpóźniej w dniu dokonania protokolarnego odbioru parawanów medycznych bez zastrzeżeń, Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć instrukcje i karty gwarancyjne wystawione przez producenta lub autoryzowanego dystrybutora mebli medycznych.
11. W kartach gwarancyjnych Wykonawca zamieści informacje zawierające nazwę, adres i telefony Wykonawcy oraz podmiotu wykonującego serwis gwarancyjny.

§ 5.

Osoby upoważnione do podpisania protokołu odbioru, osoby upoważnione do dokonywania zgłoszeń reklamacyjnych oraz osoby upoważnione do podpisywania reklamacji ze strony Zamawiającego

1. Do potwierdzenia wykonania przedmiotu umowy niezbędne jest protokolarne przekazanie (pod względem ilościowym i jakościowym) przez Wykonawcę przedmiotu umowy – bez zastrzeżeń. Wzór protokołu odbioru stanowi *załącznik nr 3* do niniejszej umowy.
2. Osobami upoważnionymi do podpisania protokołu odbioru, o którym mowa w ust. 1, ze strony Zamawiającego są:



- 1) *pod względem ilościowym (w tym kompletności dostawy):*
 - Pan – tel. kontaktowy: 22/,
 - Pani – tel. kontaktowy: 22/,
 - inna osoba wyznaczona przez Naczelnika Wydziału Logistyki Komisji Lekarskich – tel. kontaktowy do sekretariatu: 22/ 605-60-30.
- 2) *pod względem jakościowym:*
 - Pani – tel. kontaktowy: 22/,
 - Pani – tel. kontaktowy: 22/,
 - inna osoba wyznaczona przez Naczelnika Wydziału Logistyki Komisji Lekarskich – tel. kontaktowy do sekretariatu: 22/ 605-60-30.
3. Protokół odbioru musi zostać podpisany przez co najmniej dwie upoważnione osoby, z listy osób wskazanej w ust. 2, w tym co najmniej jedną osobę pod względem ilościowym oraz co najmniej jedną osobę pod względem jakościowym.
4. Osobami upoważnionymi do dokonywania zgłoszeń z tytułu gwarancji, ze strony Zamawiającego są:
 - Pan – tel. kontaktowy: 22/,
 - Pan – tel. kontaktowy: 22/,
 - inna osoba wyznaczona przez Naczelnika Wydziału Logistyki Komisji Lekarskich – tel. kontaktowy do sekretariatu: 22/ 605-60-30.
5. Osobami upoważnionymi do podpisywania reklamacji ze strony Zamawiającego są:
 - 1) Naczelnik Wydziału Logistyki Komisji Lekarskich
 - 2) Osoba wskazana przez Naczelnika Wydziału Logistyki Komisji Lekarskich.

§ 6.

Wartość wynagrodzenia i warunki rozliczeń

1. Wartość wynagrodzenia dla Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy wynosi **zł brutto** (..... złotych 00/100).
2. Wartość wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy, określona w ust. 1, nie będzie podlegała zwiększeniu w okresie realizacji umowy.
3. Wartość wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją umowy, w tym koszty opakowania, koszty dostarczenia do siedziby Zamawiającego oraz do innych lokalizacji, koszty rozładunku, wniesienia i montażu mebli w miejscach wskazanych przez Zamawiającego, koszty ubezpieczenia na czas transportu oraz wszelkie należne cła i podatki.
4. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich, bez zaliczek oraz bez stosowania jakichkolwiek przeliczników, w tym w stosunku do walut obcych.
5. Płatność nastąpi przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na fakturze, w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego od Wykonawcy prawidłowo wystawionej faktury, po uprzednim podpisaniu przez obie Strony protokołu odbioru (*pod względem ilościowym i jakościowym*) bez zastrzeżeń. Wzór protokołu odbioru stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
6. Za dzień dokonania płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 7.

Okres i warunki gwarancji

1. Okres gwarancji – miesiące/y (dotyczy wszystkich parawanów medycznych).
2. Okres gwarancji będzie liczony od dnia protokolarnego odbioru parawanów medycznych - bez zastrzeżeń.
3. Najpóźniej w dniu dokonania protokolarnego odbioru parawanów medycznych bez zastrzeżeń, Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć instrukcje i karty gwarancyjne wystawione przez producenta lub autoryzowanego dystrybutora mebli medycznych

4. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany będzie do świadczenia, z wyłączeniem uszkodzeń będących wynikiem niewłaściwego użytkowania przez użytkownika, serwisu gwarancyjnego na swój koszt (obejmującego również dojazd i transport), polegającego na usunięciu wad w drodze naprawy lub wymiany mebli na nowe, wolne od wad.
5. Informacje o wadach Zamawiający będzie zgłaszał w dni robocze w godzinach 7.30 -15.00, w formie pisemnej, za pośrednictwem faksu lub poczty e-mail.
6. Serwis gwarancyjny świadczony będzie w miejscach dostaw parawanów medycznych (zgodnie z wykazem lokalizacji zawartym w opisie przedmiotu zamówienia).
7. Wykonawca w okresie gwarancji będzie dokonywał napraw lub wymieniał uszkodzone parawany medyczne na nowe, wolne od wad w terminie do 10 dni roboczych od dnia przesłania przez Zamawiającego zgłoszenia za pośrednictwem faksu lub pocztą e-mail.
8. W przypadku niewykonania naprawy w terminie, o którym mowa w ust. 7, Zamawiający będzie miał prawo domagać się wymiany uszkodzonych mebli na nowe, wolne od wad.
9. W przypadku, gdy po dwóch naprawach nastąpi kolejne uszkodzenie tego samego mebla, mebel ten zostanie wymienione na nowy egzemplarz o parametrach nie gorszych niż parametry uszkodzonego parawanu medycznego.
10. W przypadku wymiany mebla na nowy, bieg okresu gwarancji rozpoczyna się na nowo, od dnia jego wymiany przez Wykonawcę, potwierdzonej protokołarnie.
11. Wykonawca zobowiązany będzie do wymiany mebli na nowe w terminie 10 dni roboczych, od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego takiego żądania w formie pisemnej, w przypadkach:
 - 1) wystąpienia kolejnej wady lub usterki mebla, po wcześniejszym wykonaniu dwóch napraw danego mebla,
 - 2) niewykonania naprawy w terminie 30 dni kalendarzowych.

§ 8.

Kary umowne / odszkodowania

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania postanowień zawartej umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości wynagrodzenia brutto za wykonanie przedmiotu umowy, o którym mowa w § 6 ust. 1, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. W razie wystąpienia zwłoki w realizacji przedmiotu umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,02% wartości wynagrodzenia brutto za niedostarczoną część przedmiotu umowy, za każdy dzień roboczy zwłoki.
3. Zamawiający ma prawo do pomniejszenia wartości wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy o wartość naliczonych kar umownych.
4. W przypadku, gdy wysokość poniesionej przez Zamawiającego szkody przewyższy wysokość kar umownych określonych w ust. 1-2, Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do rzeczywiście poniesionej szkody, na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie cywilnym.
5. Strony nie odpowiadają za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy, jeżeli jest to spowodowane wystąpieniem siły wyższej i jej następstw / skutków siły wyższej.

§ 9.

Odstąpienie od umowy

1. Niewykonanie postanowień umowy w terminie 40 dni od dnia zawarcia umowy, upoważnia Zamawiającego do odstąpienia od niezrealizowanej części umowy, w trybie natychmiastowym, ze skutkiem o którym mowa w § 8 ust. 1.
2. Zamawiający może odstąpić od zawartej umowy, jeżeli zajdzie istotna zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było

przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

3. W przypadkach, określonych w ust. 1-2, Wykonawcy należy się wynagrodzenie za część umowy wykonaną do momentu złożenia przez Zamawiającego oświadczenia o odstąpieniu.

§ 10.

Warunki współpracy między Wykonawcą a podwykonawcami

1. Zgodnie ze złożoną ofertą Wykonawca wykona przedmiot umowy w pełni własnymi siłami.
2. W przypadku realizacji umowy z udziałem podwykonawców, Wykonawca zobowiązuje się do koordynowania prac realizowanych przez podwykonawców oraz do przestrzegania obowiązujących przepisów w zakresie prawidłowej realizacji umowy.
3. W każdym przypadku korzystania ze świadczeń podwykonawców Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania podwykonawców, jak za własne działania lub zaniechania.

§ 11.

Warunki ewentualnej zmiany umowy

1. Zamawiający dopuszcza dokonanie zmian postanowień niniejszej umowy wynikających z:
 - 1) zmiany warunków i terminów dostaw (liczba, miejsce dostaw);
 - 2) zmiana terminu na przedłożenie dokumentów stanowiących podstawę do dokonania zapłaty tj. faktury Vat;
 - 3) zmiany warunków i terminów płatności – wynikające ze stopnia wykorzystania środków budżetowych i terminów ich wydatkowania;
 - 4) zmiana danych Wykonawcy (np. zmiana siedziby, adresu i nazwy podmiotu świadczącego przedmiotową dostawę) związana z wewnętrzną reorganizacją w ramach prowadzonej działalności lub zmiana wynikająca z przekształcenia podmiotowego po stronie Wykonawcy, np. w formie sukcesji uniwersalnej;
 - 5) zmiany przepisów prawa, które będą miały wpływ na realizację zawartej umowy;
 - 6) powstania nadzwyczajnych okoliczności (nie będących „siłą wyższą”), grożących rażącą stratą, których strony nie przewidziały przy zawarciu umowy.
2. Zmian i uzupełnień umowy dokonuje się w formie pisemnej pod rygorem nieważności zgodnie z art. 144 ust. 1 ustawy Pzp.
3. Wyżej wymienione zmiany mogą być dokonane na wniosek Zamawiającego lub Wykonawcy, za zgodą obu stron i zostaną wprowadzone do umowy aneksem.

§ 12.


Kontakty i zawiadomienia

1. Opiekunem wyznaczonym przez Wykonawcę, z którym upoważnieni pracownicy Zamawiającego będą konsultować się we wszystkich sprawach związanych z realizacją umowy jest Pan – tel. kontaktowy:, e-mail:
2. Wszelkie wnioski, żądania, zawiadomienia i inne informacje związane z realizacją umowy będą przekazywane pisemnie, listem poleconym, faksem, pocztą elektroniczną lub będą składane bezpośrednio w siedzibie Strony za pokwitowaniem odbioru złożonym przez upoważnioną osobę.

§ 13.

Postanowienia końcowe

1. Żadna ze Stron nie może przenieść praw i obowiązków wynikających z zawartej umowy na rzecz osób trzecich, bez pisemnej zgody drugiej Strony.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia zawartej umowy wymagają zgody obydwu Stron oraz zachowania formy pisemnej w postaci aneksu do umowy.
3. W sprawach nieuregulowanych umową będą miały zastosowanie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności:
 - 1) ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2017r. poz. 459, z późn. zm.),



- 2) ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1579).
4. W razie ewentualnych sporów, mogących wyniknąć w trakcie realizacji umowy, Strony będą dążyć do ich polubownego rozstrzygnięcia. W przypadku braku porozumienia w ciągu 30 dni od zaistnienia sporu, każda ze Stron może wystąpić z powództwem do sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowa została sporządzona w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 egzemplarzu dla każdej ze Stron.

§ 14.

Wykaz załączników

Integralną część niniejszej umowy stanowią następujące załączniki:

Załącznik nr 1 - Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia.

Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy.

Załącznik nr 3 - Wzór protokołu odbioru.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

.....

.....

Źródło finansowania:

Rozdział 75495§ 4210 pozycja 421005/3 – zł brutto.

WZÓR PROTOKOŁU ODBIORU

Miejsce dokonania odbioru: _____

Data dokonania odbioru: _____

Termin realizacji umowy: _____

Ze strony Wykonawcy:

(nazwa i adres)

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Ze strony Zamawiającego:

(nazwa i adres)

1. _____
2. _____
(imiona i nazwiska osób upoważnionych)

Przedmiotem dostawy i odbioru w ramach Umowy nr _____ z dnia _____ jest:

Lp.	Nazwa przedmiotu dostawy	Jednostka miary	Ilość	Wartość netto/brutto*	Uwagi

Potwierdzenie kompletności dostawy:

- Tak*
- Nie* - zastrzeżenia _____

Potwierdzenie zgodności jakości przyjmowanej dostawy z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

- Tak*
- Nie* - zastrzeżenia _____

Końcowy wynik odbioru:

- Pozytywny*
- Negatywny* - zastrzeżenia _____

Podpisy:

1. _____

2. _____

(osoby upoważnione ze strony Zamawiającego)

(Przedstawiciel Wykonawcy)

*niewłaściwe skreślić.



Zamawiający

Nazwa:	Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:	dostawa mebli medycznych na potrzeby komisji lekarskich
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy):	ZER- ZP-16/2017

Wykonawca

Nazwa:	.....
Numer identyfikacji podatkowej VAT	.....
Adres pocztowy:	.....
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:	.....
Telefon:	.....
Adres e-mail:	.....
Faks:	.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ

- zgodnie z pkt 10.1.3. SIWZ oraz art. 24 ust. 11 ustawy Pzp.

niniejsze oświadczenie Wykonawca składa w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.

po uzyskaniu wiedzy o kręgu Wykonawców uczestniczących w niniejszym postępowaniu składam oświadczenie o:

- Przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcą (podać nazwę)
- Braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej*
- Braku przynależności do jakiegokolwiek grupy kapitałowej*

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017r., poz. 229, ze zm.)

*niepotrzebne skreślić

_____, dnia ____/____/____ r.

podpis i pieczęćki imienna osoby
upoważnionej do reprezentowania firmy