

**Uchwała Nr136/2008.....
Zarządu Powiatu Łowickiego
z dnia 05. lutego 2008. roku**

w sprawie wyboru trybu udzielenia zamówienia publicznego, zatwierdzenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz ogłoszenia o przetargu, którego przedmiotem jest: zakup sprzętu rehabilitacyjnego dla ZOZ w Łowiczu w ramach realizacji projektu pn. „Rehabilitacja szansą godnego życia osób niepełnosprawnych”.

Na podstawie art. 32 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1592, Dz. U. z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271 Nr 200, poz. 1688, Nr 214, poz. 1806, Dz. U. z 2003 r. Nr 162, poz. 1568, Dz. U. z 2004 r. Nr 102, poz. 1055; Dz. U. z 2007 r. Nr 173 poz. 1218) oraz na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655)

Zarząd Powiatu Łowickiego uchwala, co następuje:

§1. Zatwierdza się wybór formy udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest zakup sprzętu rehabilitacyjnego dla ZOZ w Łowiczu w ramach realizacji projektu pn. „Rehabilitacja szansą godnego życia osób niepełnosprawnych”.

§2. Zatwierdza się specyfikację istotnych warunków zamówienia dotyczącą zamówienia publicznego na zakup sprzętu rehabilitacyjnego dla ZOZ w Łowiczu w ramach realizacji projektu pn. „Rehabilitacja szansą godnego życia osób niepełnosprawnych”.

§3. Zatwierdza się treść ogłoszenia o przetargu nieograniczonym, którego przedmiotem jest: zakup sprzętu rehabilitacyjnego dla ZOZ w Łowiczu w ramach realizacji projektu pn. „Rehabilitacja szansą godnego życia osób niepełnosprawnych”.

§4. Wykonanie Uchwały powierza się Staroście Łowickiemu.

§5. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

CZŁONKOWIE ZARZĄDU:

Janusz Michalak

Eugeniusz Bobrowski

Wojciech Miedzianowski

Dariusz Kosmatka

RADCA PRAWNY

mgr Zuzanna Gronczewska
Łd-SK-35

**Specyfikacja istotnych warunków zamówienia
w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu
nieograniczonego poniżej kwoty określonej
w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8
ustawy Prawo zamówień publicznych**

I. Zamawiający

Powiat Łowicki

99-400 Łowicz, ul. Stanisławskiego 30,

działając w oparciu o ustawę Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655) zaprasza do składania ofert.

II. Tryb udzielania zamówienia

Zamówienie będzie udzielone w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych.

III. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa następującego sprzętu:

1. Łóżko rehabilitacyjne z wyposażeniem: materac, szafka i taboret – 30 kpl.
2. Podnośnik elektryczny transportowo – kąpielowy – 2 szt.
3. Elektryczny podnośnik pionizujący – 1 szt.
4. Podpórka dwukołowa dłoniowa – 3 szt.
5. Podpórka rehabilitacyjna czterokołowa – 2 szt.
6. Balkonik rehabilitacyjny dla chorych z RZS – 1 szt.
7. Balkonik stały – 3 szt.
8. Orteza do stabilizacji i redresji stawu kolanowego – 6 szt.
9. Sześciąt (klin) do wymuszonego ułożenia kończyn dolnych – 5 szt.
10. Stabilizator dłoni i przedramienia (łuska dłoniowa) – 4 szt.
11. Kołnierz „Florida” – 2 szt.
12. Leżanka do fizykoterapii – 7 szt.
13. Mata rehabilitacyjna – 1 szt.

14. Kabina do ćwiczeń i zawieszęń UGUL z przewieszką boczną do kabiny – 1 kpl.
15. Osprzęt do ćwiczeń i zawieszęń: linki do zawieszęń 4 szt., mankiet nadgarstkowy 4 szt., rękawica stabilizująca uchwyt dłoni 2 szt.
16. Leżanka do UGUL-u – 1 szt.
17. Szyna do ćwiczeń biernych kończyny dolnej – 1 szt.
18. Zestaw do ćwiczeń biernych kończyny górnej – 1 szt.
19. Ergometr rowerowy – 1 szt.
20. Kolumna do ćwiczeń oporowych z ławką – 1 szt.
21. Lampa SOLLUX statywowa z filtrami i okularami w zestawie – 1 kpl.
22. Stół do masażu – 1 szt.
23. Aparat do uciskowego masażu sekwencyjnego – 1 szt.
24. Aparat do masażu wibracyjnego – 1 szt.
25. Wałki - 4 szt., półwałki - 6 szt., kliny - 4 szt., piłeczki - 2 szt.
26. Aparat do terapii ultradźwiękowej – 1 szt.
27. Mata do masażu i magnetostymulacji – 1 szt.
28. Elektrody – 10 szt.
29. Tablica do ćwiczeń manualnych dłoni z oporem – 1 szt.
30. Przyrząd do ćwiczeń samowspomaganych stopy z oporem – 1 szt.

Kody CPV: 33 19 21 20 – 9, 33 19 00 00 – 8.

Szczegółowe wymagania dla poszczególnych części zamówienia zostały określone w formularzu asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ.

IV. Termin realizacji zamówienia i miejsca dostaw

1. Termin realizacji zamówienia upływa 14.03.2008 r.

2. Miejscem wykonania dostawy jest:

a) Oddział Fizjoterapii i Rehabilitacji ZOZ w Łowiczu z siedzibą w Stanisławowie 99-423 Bielawy dla następującego sprzętu:

asortyment	ilość (szt.)
Łóżko rehabilitacyjne z wyposażeniem	30
Podnośnik elektryczny transportowo - kąpielowy	2
Elektryczny podnośnik pionizujący	1
Podpórka dwukołowa dłoniowa	3
Podpórka rehabilitacyjna czterokołowa	2
Balkonik rehabilitacyjny dla chorych z RZS	1
Balkonik stały	3
Orteza do stabilizacji i redresji stawu kolanowego	6
Sześćcian (klin) do wymuszonego ułożenia kończyn dolnych	5
Stabilizator dłoni i przedramienia (łuska dłoniowa)	4
Kołnierz „Florida”	2
Leżanka do fizykoterapii	3

b) Gabinet Fizjoterapii ZOZ w Łowiczu

ul. Kaliska 6, 99-400 Łowicz dla następującego sprzętu:

nazwa sprzętu	ilość (szt.)
Leżanka do fizykoterapii	4
Mata rehabilitacyjna	1
Kabina do ćwiczeń i zawiesznień UGUL	1
Przewieszka boczna do kabiny UGUL	1
Linki do zawiesznień 1,25 m	4
Mankiet nadgarstkowy 0,25x0,08 m	2
Mankiet nadgarstkowy 0,33x0,1 m	2
Rękawica stabilizująca uchwyt dłoni	2
Leżanka do UGUL-u	1
Szyna do ćwiczeń biernych kończyny dolnej	1
Zestaw do ćwiczeń biernych kończyny górnej	1
Ergometr rowerowy	1
Kolumna do ćwiczeń oporowych z ławką	1
Lampa typu SOLLUX statywowa z filtrami i okularami w zestawie	1
Stół do masażu	1
Aparat do uciskowego masażu sekwencyjnego	1
Aparat do masażu wibracyjnego	1
Wałki rehabilitacyjne 10x50 cm	2
Wałki rehabilitacyjne 15x50 cm	1
Wałki rehabilitacyjne 20x50 cm	1
Półwałki rehabilitacyjne 15/30/50	6
Kliny rehabilitacyjne 10/20/50	2
Kliny rehabilitacyjne 15/30/50	2
Aparat do terapii ultradźwiękowej	1
Mata do masażu i magnetostymulacji	1
Elektrody do jonoforezy z folii cynowej 6x6 cm	8
Elektrody punktowe 5 mm i 12 mm	2
Pięczki do ćwiczeń zginaczy i prostowników	2
Tablica do ćwiczeń manualnych dłoni z oporem	1
Przyrząd do ćwiczeń samowspomaganych stopy z oporem	1

V. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy:
 - 1) posiadają uprawnienia w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia;
 - 2) posiadają niezbędną wiedzę oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

3) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

4) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655);

5) wykażą, że oferowany sprzęt posiada ważne dopuszczenia do obrotu i do używania - zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2004 r. Nr 93, poz. 896 z późn. zm.).

2. Ocena spełnienia warunków określonych w ust. 1 nastąpi na podstawie złożonych przez Wykonawców dokumentów wymienionych w pkt VI.1. niniejszej SIWZ według formuły spełnia/nie spełnia.

VI. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz inne dokumenty wymagane w ofercie

1. W celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, każdy z Wykonawców powinien przedłożyć wraz z ofertą następujące oświadczenia i dokumenty:

1) oświadczenie zgodne z art. 24 ust. 1 i 2 oraz art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (załącznik nr 3 do SIWZ) - złożone w formie oryginału i podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy;

2) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert - złożony w formie oryginałów lub kserokopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez osobę / osoby uprawnioną do podpisania oferty z dopiskiem "za zgodność z oryginałem";

3) ważne dopuszczenia do obrotu i do używania - zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2004 r. Nr 93, poz. 896 z późn. zm.) – dla każdego wyrobu medycznego zawartego w ofercie.

2. Na ofertę składają się również następujące dokumenty i załączniki:

1) wypełniony formularz ofertowy z wykorzystaniem wzoru – załącznik nr 1 do SIWZ;

2) wypełniony formularz asortymentowo – cenowy - załącznik nr 4 do SIWZ.

Do oferty można dołączyć prospekty, katalogi itp.

VII. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów wraz ze wskazaniem osób do kontaktu

1. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Wykonawcy przekazują pisemnie.

2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje oraz pytania kierowane do Zamawiającego są przekazywane z zachowaniem formy pisemnej.

3. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą faksu uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu. Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza pisemnie fakt ich otrzymania.

4. Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się Wykonawcy drogą elektroniczną.

5. Osobami wyznaczonymi do potwierdzenia wpłynięcia oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz innych informacji przekazanych za pomocą faksu, są osoby wymienione w punkcie VII.6. niniejszej specyfikacji.

6. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest:

Edward Reske - tel. (046) 830 01 11, faks (46) 837 50 15.

7. Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Zamawiającego zapytania w sprawach wymagających zachowania pisemności postępowania.

8. Zamawiający udostępnia dokumentację z postępowania na pisemny wniosek osoby zainteresowanej. Wniosek o udostępnienie dokumentacji należy składać w Wydziale Architektoniczno – Budowlanym Starostwa Powiatowego w Łowiczu, ul. Stanisławskiego 30, pokój nr 5.

Dokumentację z postępowania udostępnia się w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie w obecności pracownika Zamawiającego.

Uczestnicy postępowania mają prawo wglądu do treści protokołu oraz ofert w trakcie prowadzonego postępowania z wyjątkiem dokumentów stanowiących załączniki do protokołu (jawne po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania) oraz stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

9. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami będzie przekazana przez Zamawiającego wszystkim Wykonawcom, którzy pobrali SIWZ oraz będzie umieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.

10. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmodyfikować treść dokumentów składających się na SIWZ. Zmiana zostanie niezwłocznie, pisemnie przekazana wszystkim Wykonawcom, którzy pobrali SIWZ oraz będzie umieszczona na stronie internetowej Zamawiającego. Zamawiający przedłuży termin składania ofert, jeżeli w wyniku modyfikacji SIWZ potrzebny będzie dodatkowy czas na zmiany w ofertach. Każda wprowadzona przez Zamawiającego zmiana stanie się częścią dokumentacji.

11. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców.

VIII. Wymagania dotyczące wadium

1. Przystępując do przetargu Wykonawca jest zobowiązany do dnia 14.02.2008 r. do godz. 10.00 wnieść wadium w wysokości 2 500,00 zł (słownie: dwa tysiące pięćset złotych).

Wadium może być wniesione w jednej lub kilku formach:

1) pieniądzu przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego
nr 83 9297 0005 0754 1561 2061 0003.

W przypadku wnoszenia wadium przelewem na rachunek bankowy, o jego wniesieniu w terminie decydować będzie data wpływu środków na rachunek bankowy Zamawiającego.

2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo kredytowej,

3) gwarancjach bankowych,

4) gwarancjach ubezpieczeniowych,

5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6 ust. 3 pkt 4 lit b ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.).

Jeżeli wadium zostanie wniesione w pieniądzu, przelewem, Wykonawca może dołączyć do oferty kserokopię wpłaty wadium z potwierdzeniem dokonanego przelewu. Na poleceniu przelewu należy wpisać: „Wadium – przetarg na dostawę sprzętu rehabilitacyjnego”.

W pozostałych przypadkach wymagane jest dołączenie oryginału dokumentu wystawionego na rzecz Zamawiającego. Dokumenty, te muszą zachowywać ważność przez cały okres, w którym Wykonawca jest związany ofertą.

2. Zwrot wadium

1) Zamawiający jest obowiązany niezwłocznie zwrócić wadium, jeżeli:

- a) upłynął termin związania ofertą,
- b) zawarto umowę w sprawie zamówienia publicznego i wniesiono zabezpieczenie należytego wykonywania umowy,
- c) Zamawiający unieważnił postępowanie, a protesty zostały ostatecznie rozstrzygnięte lub upłynął termin do ich wniesienia.

2) Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium na pisemny wniosek Wykonawcy:

- a) który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert,
- b) który został wykluczony z postępowania,
- c) którego oferta została odrzucona.

Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.

Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego Oferta została wybrana:

- a) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
- b) nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
- c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

IX. Termin związania ofertą

Zgodnie z art. 85 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655) termin związania złożoną ofertą wynosi 30 dni. Bieg tego terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

X. Opis sposobu przygotowania ofert.

1. Oferta pod rygorem nieważności zostanie sporządzona w formie pisemnej.

Oferta zostanie sporządzona na właściwym formularzu oferty (bądź w takiej samej formie) stanowiącym załącznik do niniejszej SIWZ. Wykonawcy nie wolno dokonywać żadnych zmian merytorycznych we wzorze druku „Formularz ofertowy” opracowanym przez Zamawiającego.

2. Wszystkie formularze zawarte w niniejszej dokumentacji, a w szczególności formularz oferty i załączniki zostaną wypełnione przez Wykonawcę ściśle według poniższych wskazówek. W przypadku, gdy jakkolwiek część dokumentów nie dotyczy Wykonawcy - wpisuje on "nie dotyczy".

3. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną kompleksową ofertę zawierającą jedną jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje alternatywne spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.

4. Wykonawcy składający ofertę wspólną:

1) ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarciu umowy. Do oferty należy załączyć pełnomocnictwo dla ustanowionego pełnomocnika;

2) pełnomocnik pozostaje w kontakcie z Zamawiającym w toku postępowania; zwraca się do Zamawiającego z wszelkimi sprawami i do niego Zamawiający kieruje informacje, korespondencję, itp.;

3) oferta wspólna, składana przez dwóch lub więcej Wykonawców, powinna spełniać następujące wymagania:

a) powinna być sporządzona zgodnie z SIWZ,

b) oświadczenia i dokumenty, dotyczące własnej firmy, takie jak np.: oświadczenie dotyczące okoliczności określonych w art. 22 i 24 ustawy Prawo zamówień publicznych, odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej – składa każdy z Wykonawców składających ofertę wspólną w imieniu swojej firmy,

c) oświadczenia i dokumenty wspólne takie jak np.: oferta cenowa, składa pełnomocnik Wykonawców w imieniu wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną.

12. Oświadczenia, zawiadomienia, informacje oraz wnioski przekazane faksem uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem wyznaczonego terminu. Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

13. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert.

Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty musi być oznaczone jak w pkt XI oraz dodatkowo opisane „zmiana” lub „wycofanie”.

14. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa” lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty.

Stosowne zastrzeżenie Wykonawca winien złożyć na formularzu ofertowym. W przeciwnym razie cała oferta zostanie ujawniona na życzenie każdego uczestnika postępowania.

Przez tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. Nr 47 poz. 211 z późn. zm.) rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania

w celu zachowania ich poufności, tzn. zastrzegł składając ofertę, iż nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania.

Wykonawca w szczególności nie może zastrzec informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie (art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych).

15. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania (po upływie terminu przewidzianego na wniesienie środków ochrony prawnej).

16. Wykonawcy zobowiązani są zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w SIWZ i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.

17. Postanowienia dotyczące Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej :

- 1) jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w punkcie VI.1.2, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;
- 2) dokumenty te powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 3) jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w punkcie 1), zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio w kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

XI. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy składać w Sekretariacie Starostwa Powiatowego w Łowiczu przy ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz w kopertach z następującym oznaczeniem: **„Zakup sprzętu rehabilitacyjnego dla ZOZ w Łowiczu”** oraz **"Nie otwierać przed 14.02.2008 r. godz. 10.15 ."**

Koperta powinna ponadto posiadać nazwę i adres Wykonawcy.

2. Oferty będą podlegać rejestracji przez zamawiającego. Każda przyjęta oferta zostanie opatrzona adnotacją określającą termin jej przyjęcia. Do czasu otwarcia ofert będą one przechowywane w sposób gwarantujący ich nienaruszalność.

3. Termin składania ofert upływa 14.02.2008 r. o godz. 10.00.

Oferty zostaną otwarte w dniu, w którym upływa termin składania ofert o godz. 10.15 w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 25, ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz.

XII. Opis sposobu obliczenia ceny oferty

1. Wykonawca określi cenę w walucie krajowej (w zł).
2. Ceny wszystkich elementów zamówienia powinny zawierać w sobie ewentualne upusty oferowane przez Wykonawcę.

- 1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierających punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
- 2) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
- 3) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

2. Zamawiający zamieści powyższe informacje również na własnej stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

3. Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę o miejscu i terminie podpisania umowy.

4. W przypadku gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

5. Umowa zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty.

XV. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia publicznego

1. Umowa zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszej specyfikacji oraz danych zawartych w ofercie.

2. Zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy, w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego.

3. Wzór umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowi załącznik nr 2 do niniejszej SIWZ.

4. Zamawiający nie przewiduje możliwości dokonywania rozliczeń w walutach obcych.

XVI. Środki ochrony prawnej

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych zgodnie z art. 179 do 183.

Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują Wykonawcom, a także innym osobom, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.

Przed upływem terminu do składania ofert w przypadku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy środki ochrony prawnej przysługują również organizacjom zrzeszającym Wykonawców wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej, prowadzoną przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych.

Wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, czynności podjętych przez Zamawiającego w toku postępowania oraz w przypadku zaniechania przez Zamawiającego czynności, do której jest obowiązany na podstawie ustawy, można wnieść protest do Zamawiającego.

Protest wnosi się w terminie 7 dni od dnia, w którym powzięto lub można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. Protest uważa się za wniesiony z chwilą, gdy dotarł on do Zamawiającego w taki sposób, że mógł zapoznać się z jego treścią.

Kopię wniesionego protestu Zamawiający niezwłocznie przekaże Wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, a jeżeli protest będzie dotyczył treści ogłoszenia lub SIWZ, będzie zamieszczony również na stronie internetowej Zamawiającego.

Protest powinien wskazywać oprotestowaną czynność lub zaniechanie zamawiającego, a także zawierać żądanie, związane przytoczenie zarzutów oraz okoliczności faktycznych i prawnych uzasadniających wniesienie protestu.

Złożenie protestu jest oświadczeniem woli, które mogą złożyć osoby tylko do tego uprawnione. Z tego względu wraz z pismem zawierającym protest należy przedstawić stosowne dokumenty potwierdzające umocowanie do tej czynności.

W przedmiotowym postępowaniu nie przysługują środki ochrony prawnej w postaci odwołania i skargi.

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy

Siedziba Wykonawcy

NIP

REGON

Nr telefonu/fax.

Adres do korespondencji

Zarząd Powiatu Łowickiego

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest: zakup sprzętu rehabilitacyjnego dla ZOZ w Łowiczu w ramach realizacji projektu pn. „Rehabilitacja szansą godnego życia osób niepełnosprawnych” składam ofertę przetargową o następującej treści:

1. oferuję wykonanie zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia w następujący sposób:

1.1 Cena ofertowa brutto zł

słownie: złotych

w tym podatek VAT zł

słownie złotych

1.2 Cena ofertowa netto zł

słownie: złotych.

1.3 Na dostarczone urządzenia udzielam gwarancji zgodnie ze złożoną ofertą.

1.4 Zobowiązuję się dotrzymać wymaganego terminu dostawy do dnia 14.03.2008 r.

2. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez cały czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (30 dni).
4. Oświadczam, że akceptuję wzór umowy stanowiący załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i jeśli moja oferta zostanie wybrana, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Zamówienie wykonamy samodzielnie*/ przy udziale podwykonawców. Zakres przedmiotu zamówienia, który będzie realizował podwykonawca*:
.....
.....
6. Oferta została złożona na stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr 1 do nr
7. Oświadczam, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępnione innym uczestnikom niniejszego postępowania.
8. Wadium w kwocie 2 500,00 zł wniosłem w dniu
w formie

data.....

.....
imię i nazwisko
podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionych
do występowania w imieniu Wykonawcy

Nazwa banku i nr konta, na które ma zostać zwrócone wadium wniesione w pieniądzu:

.....

*niepotrzebne skreślić

UMOWA NR

Zawarta w dniu r. pomiędzy Powiatem Łowickim
reprezentowanym przez Zarząd Powiatu Łowickiego,
w imieniu którego działają:

1)

2)

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”,

a firmą (Wykonawca), reprezentowaną przez ,
którego reprezentację potwierdza zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności
gospodarczej pod numerem
zwanym dalej „WYKONAWCĄ”.

§1

1. Zgodnie z wynikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego (art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych Dz. U. z 2007 nr 223 poz. 1655) Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania dostawę sprzętu rehabilitacyjnego dla ZOZ w Łowiczu w ramach realizacji projektu pn. „Rehabilitacja szansą godnego życia osób niepełnosprawnych” o parametrach zgodnych ze złożoną ofertą oraz opisem technicznym przedmiotu zamówienia znajdującym się w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i jakości zgodnej z normami i obowiązującymi przepisami.

§ 2

1. Termin realizacji zamówienia upływa 14.03.2008 r.
2. Za termin realizacji zamówienia uważa się datę podpisania protokołu odbioru sprzętu.

§ 3

1. Miejscem wykonania umowy, zgodnie z wyszczególnieniem rodzaju i ilości sprzętu zawartym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, jest :
 - a) Oddział Fizjoterapii i Rehabilitacji ZOZ w Łowiczu z siedzibą w Stanisławowie 99-423 Bielawy,
 - b) Gabinet Fizjoterapii ZOZ w Łowiczu ul. Kaliska 6, 99-400 Łowicz.
2. Dostawa przedmiotu zamówienia, o którym mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.

§ 4

1. Wykonawca dostarczy następujący sprzęt:

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

2. Wartość zamówienia strony ustalają na:

cenę netto w wysokości: zł

słownie złotych:

cenę brutto / wraz z podatkiem VAT/ w wysokości : zł

słownie złotych

w tym podatek VAT w wysokości zł

słownie złotych:

3. Cena, o której mowa w ust. 2 obejmuje: wartość sprzętu, koszt dostarczenia, uruchomienia oraz przeszkolenia pracowników w zakresie obsługi, koszt konserwacji i przeglądów w okresie gwarancji, jeżeli są wymagane.

4. Kwota określona w ust. 2 nie może ulec zmianie .

§ 5

1. Rozliczenie za wykonaną dostawę nastąpi w oparciu o fakturę wystawioną na podstawie protokołu odbioru sprzętu.

2. Faktura za przedmiot umowy będzie płatna przelewem na konto Wykonawcy w terminie 30-dniowym od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.

3. Faktura może zostać wystawiona po przekazaniu sprzętu do eksploatacji, wydaniu pełnej dokumentacji technicznej Zamawiającemu, po przeszkoleniu pracowników w zakresie obsługi zainstalowanego i uruchomionego sprzętu oraz po wydaniu stosownych zaświadczeń, certyfikatów, jeżeli są one wymagane przepisami prawa.

4. W przypadku wystąpienia zwłoki w oddaniu przedmiotu zamówienia lub zwłoki w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze, wartość faktury końcowej zostanie pomniejszona o wysokość kar umownych, ustaloną w oparciu o zapisy zamieszczone w § 8 umowy.

§ 6

1. Wykonawca udzieli Zamawiającemu gwarancji na dostarczony sprzęt i aparaturę medyczną, zgodnie ze złożoną ofertą, licząc od dnia przekazania urządzenia do eksploatacji, zgodnie z protokołem odbioru sprzętu.

2. Wykonawca wyda Zamawiającemu kartę gwarancyjną w dniu dostawy sprzętu.

§ 7

1. Wykonawca zapewnia:

a) serwis gwarancyjny u Zamawiającego,

b) czas reakcji serwisu od zgłoszenia usterki nie dłuższy niż 24 godziny,

c) dostarczenie urządzenia zastępczego spełniającego wymogi określone przez Zamawianego, jeżeli czas oczekiwania na usunięcie awarii w okresie gwarancji będzie dłuższy niż 7 dni.

2. Po każdorazowej naprawie Wykonawca przedłuży gwarancję o czas przerwy w eksploatacji.

§ 8

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy:

a) w wysokości 10% wartości przedmiotu umowy, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,

§15

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Oświadczenie

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy:

.....
oświadczam, że spełniam warunki określone w art. 22 ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007r. nr 223 poz. 1655).

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem się z treścią niżej cytowanego art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

Art. 24. 1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1) wykonawców, którzy w ciągu ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania wyrządzili szkodę nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, a szkoda ta nie została dobrowolnie naprawiona do dnia wszczęcia postępowania, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem okoliczności, za które wykonawca nie ponosi odpowiedzialności;
- 2) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli poprzez likwidację majątku upadłego;
- 3) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 4) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe

lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

5) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

6) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

7) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

8) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

9) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;

10) wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 1-3.

2. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się również wykonawców, którzy:

1) wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji; przepisu nie stosuje się do wykonawców, którym udziela się zamówienia na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 2 lub art. 67 ust. 1 pkt 1 i 2;

2) złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ na wynik prowadzonego postępowania;

- 3) nie złożyli oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu lub dokumentów potwierdzających spełnianie tych warunków lub złożone dokumenty zawierają błędy, z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3;
- 4) nie wnieśli wadium, w tym również na przedłużony okres związania ofertą, lub nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą.

.....
data

.....
podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli wraz z pieczęcią

.....
pieczęć Wykonawcy**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY****Pozycja 1****Łóżko rehabilitacyjne z wyposażeniem, w tym: materac, szafka i taboret – 30 kpl.**

nazwa handlowa:

model:

producent:

minimalne wymagane parametry (funkcje)	spełnianie wymagań przez oferowane urządzenie (niepotrzebne skreślić)	opis podanie wartości parametru (wypełnić w kolumnach zaznaczonych *)
1	2	3
Wykonane z profili (kształtowników) stalowych, pokrytych lakierem proszkowym, trwałym i odpornym na uszkodzenia mechaniczne i chemiczne	tak/nie	
Obudowa z twardego drewna	tak/nie	
Podnoszone i opuszczane barierki boczne, wykonane z twardego drewna	tak/nie	
Wysięgnik wraz z uchwytem ręki	tak/nie	
Leże czterosegmentowe – sekcja pleców, uda i podudzia podnoszona za pomocą sterowników elektrycznych	tak/nie	
Elektryczna regulacja wysokości leża w zakresie min. 38– 80 cm +/- 10%	tak/nie	*
Minimalne wymiary zewnętrzne łóżka 215x100 cm +/- 5%	tak/nie	*
Maksymalne obciążenie min. 170 kg	tak/nie	*
Materac przystosowujący się do zmiennego ustawienia części leża	tak/nie	
Materac pokryty tkaniną paroprzepuszczalną	tak/nie	
Łóżko składane do transportu	tak/nie	
Szafka przyłóżkowa	tak/nie	
Taboret przyłóżkowy	tak/nie	
Rok produkcji 2006-2008	tak/nie	*
Gwarancja minimum 12 miesięcy	tak/nie	*
Czas reakcji serwisu od zgłoszenia usterki nie dłuższy niż 24 godziny	tak/nie	
Maksymalny czas oczekiwania na usunięcie awarii w okresie gwarancji, po którym wykonawca zobowiązany jest dostarczyć urządzenie zastępcze spełniające wymogi określone dla zamawianego urządzenia – 7 dni	tak/nie	
Instrukcja obsługi w języku polskim	tak/nie	
Przeszkolenie personelu	tak/nie	

Cena netto jednego kompletuzł**Stawka VAT%****Cena brutto jednego kompletu zł**

Pozycja 2**Podnośnik elektryczny transportowo – kąpielowy – 2 szt.**

nazwa handlowa:

model:

producent:

minimalne wymagane parametry (funkcje)	spełnianie wymagań przez oferowane urządzenie (niepotrzebne skreślić)	opis podanie wartości parametru (wypełnić w kolumnach zaznaczonych *)
1	2	3
Silnik 24V	tak/nie	*
Elektryczne ramię podnośne	tak/nie	
Pilot sterujący	tak/nie	
Przycisk awaryjny STOP	tak/nie	
Hamulce	tak/nie	
Awaryjne ręczne opuszczanie w położenie dolne	tak/nie	
Możliwość zastosowania niskiej podstawy jezdnej ułatwiającej podjeżdżanie pod wannę lub łóżko	tak/nie	
Wysokość unoszenia min. 165 cm	tak/nie	*
Maksymalne obciążenie min. 150 kg	tak/nie	*
Rok produkcji 2006-2008	tak/nie	*
Gwarancja minimum 12 miesięcy	tak/nie	*
Czas reakcji serwisu od zgłoszenia usterki nie dłuższy niż 24 godziny	tak/nie	
Maksymalny czas oczekiwania na usunięcie awarii w okresie gwarancji, po którym wykonawca zobowiązany jest dostarczyć urządzenie zastępcze spełniające wymogi określone dla zamawianego urządzenia – 7 dni	tak/nie	
Instrukcja obsługi w języku polskim	tak/nie	
Przeszkolenie personelu	tak/nie	

Cena netto za 1 sztukęzł

Stawka VAT%

Cena brutto za 1 sztukę zł

Pozycja 3**Elektryczny podnośnik pionizujący – 1 szt.**

nazwa handlowa:

model:

producent:

minimalne wymagane parametry (funkcje)	spełnianie wymagań przez oferowane urządzenie (niepotrzebne skreślić)	opis podanie wartości parametru (wypełnić w kolumnach zaznaczonych *)
1	2	3
Silnik 24V	tak/nie	*
Elektryczne ramię nośne.	tak/nie	
Pilot sterujący.	tak/nie	
Przycisk awaryjny STOP.	tak/nie	
Awaryjne ręczne opuszczanie w położenie dolne.	tak/nie	
Możliwość zastosowania niskiej podstawy jezdnej ułatwiającej podejżdżanie pod wannę lub łóżko.	tak/nie	
Maksymalne obciążenie min. 150 kg	tak/nie	*
Rok produkcji 2006-2008	tak/nie	*
Gwarancja minimum 12 miesięcy	tak/nie	*
Czas reakcji serwisu od zgłoszenia usterki nie dłuższy niż 24 godziny	tak/nie	
Maksymalny czas oczekiwania na usunięcie awarii w okresie gwarancji, po którym wykonawca zobowiązany jest dostarczyć urządzenie zastępcze spełniające wymogi określone dla zamawianego urządzenia – 7 dni	tak/nie	
Instrukcja obsługi w języku polskim	tak/nie	
Przeszkolenie personelu	tak/nie	

Cena netto za 1 sztukęzł

Stawka VAT%

Cena brutto za 1 sztukęzł

Pozycja 4**Podpórka dwukołowa dłoniowa – 3 szt.**

nazwa handlowa:

model:

producent:

minimalne wymagane parametry (funkcje)	spełnianie wymagań przez oferowane urządzenie (niepotrzebne skreślić)	opis podanie wartości parametru (wypełnić w kolumnach zaznaczonych *)
1	2	3
Wykonana ze stali chromowanej.	tak/nie	
Możliwość regulacji wysokości.	tak/nie	
Możliwość składania.	tak/nie	
Waga do 8 kg	tak/nie	*
Rok produkcji 2006-2008	tak/nie	*
Gwarancja minimum 12 miesięcy	tak/nie	*

Cena netto za 1 sztukęzł

Stawka VAT%

Cena brutto za 1 sztukę zł

Pozycja 5**Podpórka rehabilitacyjna czterokołowa – 2 szt.**

nazwa handlowa:

model:

producent:

minimalne wymagane parametry (funkcje)	spełnianie wymagań przez oferowane urządzenie (niepotrzebne skreślić)	opis podanie wartości parametru (wypełnić w kolumnach zaznaczonych *)
1	2	3
Możliwość składania	tak/nie	
Wypożyczona w hamulce	tak/nie	
Wypożyczona w cztery koła	tak/nie	
Wypożyczona w siedzisko	tak/nie	
Regulowana wysokość	tak/nie	
Rok produkcji 2006-2008	tak/nie	*
Gwarancja minimum 12 miesięcy	tak/nie	*

Cena netto za 1 sztukęzł

Stawka VAT%

Cena brutto za 1 sztukęzł

Pozycja 6**Balkonik rehabilitacyjny dla chorych z RZS – 1 szt.**

nazwa handlowa:

model:

producent:

minimalne wymagane parametry (funkcje)	spełnianie wymagań przez oferowane urządzenie (niepotrzebne skreślić)	opis podanie wartości parametru (wypełnić w kolumnach zaznaczonych *)
1	2	3
Wyposażony w cztery koła	tak/nie	*
Możliwość oparcia przedramion	tak/nie	
Rok produkcji 2006-2008	tak/nie	*
Gwarancja minimum 12 miesięcy	tak/nie	*

Cena netto za 1 sztukęzł**Stawka VAT%****Cena brutto za 1 sztukę zł**

Pozycja 7**Balkonik stały – 3 szt.**

nazwa handlowa:

model:

producent:

minimalne wymagane parametry (funkcje)	spełnianie wymagań przez oferowane urządzenie (niepotrzebne skreślić)	opis podanie wartości parametru (wypełnić w kolumnach zaznaczonych *)
1	2	3
Możliwość regulacji wysokości	tak/nie	
Waga do 2,5 kg	tak/nie	*
Rok produkcji 2006-2008	tak/nie	*
Gwarancja minimum 12 miesięcy	tak/nie	*

Cena netto za 1 sztukęzł

Stawka VAT%

Cena brutto za 1 sztukęzł

Pozycja 9**Sześcieln (klin) do wymuszonego ułożenia kończyn dolnych – 5 szt.**

nazwa handlowa:

model:

producent:

minimalne wymagane parametry (funkcje)	spełnianie wymagań przez oferowane urządzenie (niepotrzebne skreślić)	opis podanie wartości parametru (wypełnić w kolumnach zamieszczonych *)
1	2	3
Podstawa elewacyjna duża 89x52x21 cm	tak/nie	*
Rok produkcji 2006-2008	tak/nie	*
Gwarancja minimum 12 miesięcy	tak/nie	*

Cena netto za 1 sztukęzł

Stawka VAT%

Cena brutto za 1 sztukęzł

Pozycja 10**Stabilizator dłoni i przedramienia (łuska dłoniowa) – 4 szt.**

nazwa handlowa:

model:

producent:

minimalne wymagane parametry (funkcje)	ilość	spełnianie wymagań przez oferowane urządzenie (niepotrzebne skreślić)	opis podanie wartości parametru (wypełnić w kolumnach zaznaczonych *)
1		2	3
Rozmiar M:			
- lewa	2 szt.	tak/nie	
- prawa	2 szt.	tak/nie	
Rok produkcji 2006-2008		tak/nie	*
Gwarancja minimum 12 miesięcy		tak/nie	*

Cena netto za 1 sztukęzł

Stawka VAT%

Cena brutto za 1 sztukęzł

Pozycja 11**Kołnierz typu „Florida” – 2 szt.**

nazwa handlowa:

model:

producent:

minimalne wymagane parametry (funkcje)	spełnianie wymagań przez oferowane urządzenie (niepotrzebne skreślić)	opis podanie wartości parametru (wypełnić w kolumnach zaznaczonych *)
1	2	3
Rozmiar L	tak/nie	
- długość 500 mm +/- 5%	tak/nie	*
- wysokość 100 mm +/- 5%	tak/nie	*
Rok produkcji 2006-2008	tak/nie	*
Gwarancja minimum 12 miesięcy	tak/nie	*

Cena netto za 1 sztukęzł

Stawka VAT%

Cena brutto za 1 sztukę zł

Pozycja 13**Mata rehabilitacyjna – 1 szt.**

nazwa handlowa:

model:

producent:

minimalne wymagane parametry (funkcje)	spełnianie wymagań przez oferowane urządzenie (niepotrzebne skreślić)	opis podanie wartości parametru (wypełnić w kolumnach zaznaczonych *)
1	2	3
Wymiary:		
- długość 190 cm +/- 10%	tak/nie	*
- szerokość 60 cm +/- 10%	tak/nie	*
- grubość 15 mm +/- 10%	tak/nie	*
Wykona z materiału łatwo zmywalnego	tak/nie	
Mata z otworami umożliwiającymi wieszanie na ścianie	tak/nie	
Rok produkcji 2006-2008	tak/nie	*
Gwarancja minimum 12 miesięcy	tak/nie	*

Cena netto za 1 sztukęzł

Stawka VAT%

Cena brutto za 1 sztukę zł

Pozycja 15**Osprzęt do ćwiczeń i zawieszek**

nazwa handlowa:

model:

producent:

minimalne wymagane parametry (funkcje)	ilość	spełnianie wymagań przez oferowane urządzenie (niepotrzebne skreślić)	opis podanie wartości parametru (wypełnić w kolumnach zaznaczonych *)
1		2	3
Linki do zawieszek 1,25 m	4 szt.	tak/nie	
Mankiet nadgarstkowy 0,25x0,08 m	2 szt.	tak/nie	
Mankiet nadgarstkowy 0,33x0,1 m	2 szt.	tak/nie	
Rękawica stabilizująca uchwyt dłoni	2 szt.	tak/nie	

Linki do zawieszek 1,25 m

Cena netto za 1 sztukęzł**Stawka VAT**%**Cena brutto za 1 sztukę** zł

Mankiet nadgarstkowy 0,25x0,08 m

Cena netto za 1 sztukęzł**Stawka VAT**%**Cena brutto za 1 sztukę** zł

Mankiet nadgarstkowy 0,33x0,1 m

Cena netto za 1 sztukęzł**Stawka VAT**%**Cena brutto za 1 sztukę** zł

Rękawica stabilizująca uchwyt dłoni

Cena netto za 1 sztukęzł**Stawka VAT**%**Cena brutto za 1 sztukę** zł

Pozycja 16
Leżanka do UGUL-u – 1 szt.

nazwa handlowa:
model:
producent:

minimalne wymagane parametry (funkcje)	spełnianie wymagań przez oferowane urządzenie (niepotrzebne skreślić)	opis podanie wartości parametru (wypełnić w kolumnach zaznaczonych *)
1	2	3
Leżanka dwuczęściowa	tak/nie	
Otwór na twarz w zagłówku	tak/nie	
Wymiary:	tak/nie	
- długość 205 cm +/- 10%	tak/nie	*
- szerokość 65 cm +/- 10%	tak/nie	*
- wysokość 43 – 101 cm +/- 10%	tak/nie	*
Regulacja zagłówka w zakresie minimum -60° do +30°	tak/nie	*
Zasilanie 230 V/ 50 Hz, 24 V	tak/nie	*
Leżanka wyposażona w kółka i hamulce	tak/nie	
Elektryczna zmiana wysokości leżyska	tak/nie	
Regulowana wysokość zagłówka ręcznie za pomocą sprężyny gazowej	tak/nie	
Tapicerka z materiału skóropodobnego	tak/nie	
Uchwyt na prześcieradła jednorazowe	tak/nie	
Uchwyt do mocowania pasów stabilizacyjnych	tak/nie	
Rok produkcji 2006-2008	tak/nie	*
Gwarancja minimum 12 miesięcy	tak/nie	*
Czas reakcji serwisu od zgłoszenia usterki nie dłuższy niż 24 godziny	tak/nie	
Maksymalny czas oczekiwania na usunięcie awarii w okresie gwarancji, po którym wykonawca zobowiązany jest dostarczyć urządzenie zastępcze spełniające wymogi określone dla zamawianego urządzenia – 7 dni	tak/nie	
Instrukcja obsługi w języku polskim	tak/nie	
Przeszkolenie personelu	tak/nie	

Cena netto za 1 szt.zł

Stawka VAT%

Cena brutto za 1 szt. zł

Pozycja 17**Szyna do ćwiczeń biernych kończyny dolnej – 1 szt.**

nazwa handlowa:

model:

producent:

minimalne wymagane parametry (funkcje)	spełnianie wymagań przez oferowane urządzenie (niepotrzebne skreślić)	opis podanie wartości parametru (wypełnić w kolumnach zaznaczonych *)
1	2	3
Mobilizacja stawu kolanowego, biodrowego i skokowego	tak/nie	
Możliwość współpracy z kartą pamięci	tak/nie	
Regulacja prędkości w trakcie zgięcia-wyprostu	tak/nie	
Regulacja siły oporu	tak/nie	
Regulacja czasu trwania ćwiczeń	tak/nie	
Automatyczne zwiększenie wyprostu	tak/nie	
Automatyczne zwiększenie zgięcia	tak/nie	
Przerwa po osiągnięciu limitu wyprostu	tak/nie	
Przerwa po osiągnięciu limitu zgięcia	tak/nie	
Funkcja rozgrzewki	tak/nie	
Zakres ruchu w stawie kolanowym min. 0° – 110°	tak/nie	*
Zakres ruchu w stawie skokowym min. 20° – 40°	tak/nie	
Zakres ruchu w stawie biodrowym min. 10° – 70°	tak/nie	*
Przystawka zwiększająca kąt zgięcia do 135°	tak/nie	
Wózek transportowy z półką	tak/nie	
Zasilanie 230 V/50 Hz	tak/nie	*
Rok produkcji 2006-2008	tak/nie	*
Gwarancja minimum 12 miesięcy	tak/nie	*
Czas reakcji serwisu od zgłoszenia usterki nie dłuższy niż 24 godziny	tak/nie	
Maksymalny czas oczekiwania na usunięcie awarii w okresie gwarancji, po którym wykonawca zobowiązany jest dostarczyć urządzenie zastępcze spełniające wymogi określone dla zamawianego urządzenia – 7 dni	tak/nie	
Instrukcja obsługi w języku polskim	tak/nie	
Przeszkolenie personelu	tak/nie	

Cena netto za 1 szt.zł

Stawka VAT%

Cena brutto za 1 szt.zł

Pozycja 18**Zestaw do ćwiczeń biernych kończyny górnej – 1 szt.**

nazwa handlowa:

model:

producent:

minimalne wymagane parametry (funkcje)	spełnianie wymagań przez oferowane urządzenie (niepotrzebne skreślić)	opis podanie wartości parametru (wypełnić w kolumnach zaznaczonych *)
1	2	3
Mobilizacja kończyny górnej w obrębie stawów: barkowego, łokciowego i promieniowo-nadgarstkowego	tak/nie	
Indywidualny dobór parametrów sesji ćwiczeniowej w zależności od wskazań	tak/nie	
Regulacja zakresu wykonywanego ruchu	tak/nie	
Regulacja prędkości ruchu	tak/nie	*
Regulacja czasu trwania sesji	tak/nie	
Funkcja nieograniczonego czasu trwania ćwiczenia		
Funkcja automatycznego zwiększenia zakresu ruchu	tak/nie	
Funkcja przerwy po osiągnięciu skrajnych wartości zakresu ruchu	tak/nie	
Funkcja rozgrzewki	tak/nie	
Możliwość współpracy z kartą pamięci	tak/nie	
Możliwość prowadzenia fizjologicznego zakresu ruchu stawów w wybranej pozycji	tak/nie	
Minimalne zakresy ruchu ćwiczeń:		
- dla stawu barkowego	tak/nie	
• unoszenie przodem 5° – 180°	tak/nie	*
• odwiedzenie przywiedzenia 35° – 150°	tak/nie	*
• rotacja zewn./wewn. 90° – 0° – 90°	tak/nie	*
- dla stawu łokciowego	tak/nie	
• zgięcie – wyprost 0° – 150°	tak/nie	*
• odwracanie – nawracanie 90° – 0° – 90°	tak/nie	*
- dla nadgarstka	tak/nie	
• zgięcie – wyprost 80° – 0° – 80°	tak/nie	*
• odwiedzenie promieniowe-odwiedzenie łokciowe 20° – 0° – 30°	tak/nie	*
Rok produkcji 2006-2008	tak/nie	*
Gwarancja minimum 12 miesięcy	tak/nie	*
Czas reakcji serwisu od zgłoszenia usterki nie dłuższy niż 24 godziny	tak/nie	
Maksymalny czas oczekiwania na usunięcie awarii w okresie gwarancji, po którym wykonawca zobowiązany jest dostarczyć urządzenie zastępcze spełniające wymogi określone dla zamawianego urządzenia – 7 dni	tak/nie	
Instrukcja obsługi w języku polskim	tak/nie	
Przeszkolenie personelu	tak/nie	

Cena netto za 1 szt.zł

Stawka VAT%

Cena brutto za 1 szt. zł

Pozycja 19**Ergometr rowerowy – 1 szt.**

nazwa handlowa:

model:

producent:

minimalne wymagane parametry (funkcje)	spełnianie wymagań przez oferowane urządzenie (niepotrzebne skreślić)	opis podanie wartości parametru (wypełnić w kolumnach zaznaczonych *)
1	2	3
Regulowane siedzisko dla ćwiczącego	tak/nie	
Komputer monitorujący parametry: tętna, prędkości, wykonywanej pracy, czasu, ilości spalonych kalorii, wielkości obciążenia	tak/nie	
Min. 20 programów treningowych, w tym programy użytkownika, programy sterowane tętnem, program manualny	tak/nie	*
Min. 15 poziomów obciążenia	tak/nie	*
Funkcja doboru tętna w zależności od obciążenia ćwiczącego.	tak/nie	
Regulacja wielkości pracy ćwiczącego w oparciu o: płęć, wagę, wzrost, tętno docelowe	tak/nie	
Dopuszczalne obciążenia min. 145 kg	tak/nie	*
Możliwość wyboru stałego poziomu i stałej mocy ćwiczenia	tak/nie	*
Funkcja Recovery ze śledzeniem tętna i ocena sprawności	tak/nie	*
Podział sekcji ćwiczenia na segmenty czasu	tak/nie	*
Rok produkcji 2006-2008	tak/nie	*
Gwarancja minimum 12 miesięcy	tak/nie	*
Czas reakcji serwisu od zgłoszenia usterki nie dłuższy niż 24 godziny	tak/nie	
Maksymalny czas oczekiwania na usunięcie awarii w okresie gwarancji, po którym wykonawca zobowiązany jest dostarczyć urządzenie zastępcze spełniające wymogi określone dla zamawianego urządzenia – 7 dni	tak/nie	
Instrukcja obsługi w języku polskim	tak/nie	
Przeszkolenie personelu	tak/nie	

Cena netto za 1 szt.zł

Stawka VAT%

Cena brutto za 1 szt.zł

Pozycja 20**Kolumna do ćwiczeń oporowych z ławką – 1 szt.**

nazwa handlowa:

model:

producent:

minimalne wymagane parametry (funkcje)	spełnianie wymagań przez oferowane urządzenie (niepotrzebne skreślić)	opis podanie wartości parametru (wypełnić w kolumnach zaznaczonych *)
1	2	3
Wymiary kolumny:	tak/nie	
- długość 490 mm +/- 10%	tak/nie	*
- szerokość 250 mm +/- 10%	tak/nie	*
- wysokość 1880 mm +/- 10%	tak/nie	*
Wymiary ławeczki:	tak/nie	
- długość 1410 mm +/- 10%	tak/nie	*
- szerokość 350 mm +/- 10%	tak/nie	*
- wysokość 500 mm +/- 10%	tak/nie	*
Ławeczka tapicerowana	tak/nie	
Skokowe mankiety: nadgarstkowy, nadkostkowy, udowy	tak/nie	*
Rok produkcji 2006-2008	tak/nie	*
Gwarancja minimum 12 miesięcy	tak/nie	*
Czas reakcji serwisu od zgłoszenia usterki nie dłuższy niż 24 godziny	tak/nie	
Maksymalny czas oczekiwania na usunięcie awarii w okresie gwarancji, po którym wykonawca zobowiązany jest dostarczyć urządzenie zastępcze spełniające wymogi określone dla zamawianego urządzenia – 7 dni	tak/nie	
Instrukcja obsługi w języku polskim	tak/nie	
Przeszkolenie personelu	tak/nie	

Cena netto za 1 szt.zł**Stawka VAT%****Cena brutto za 1 szt.zł**

Pozycja 21**Lampa typu SOLLUX statywowa z filtrami i okularami w zestawie – 1 kpl.**

nazwa handlowa:

model:

producent:

minimalne wymagane parametry (funkcje)	spełnianie wymagań przez oferowane urządzenie (niepotrzebne skreślić)	opis podanie wartości parametru (wypełnić w kolumnach zaznaczonych *)
1	2	3
Mocowanie na statywie na kółkach	tak/nie	
Zasilanie 230 V/50 Hz	tak/nie	*
Chłodzenie wymuszone	tak/nie	
Automatyczne odmierzenie czasu naświetlenia: 10, 15, 20 i 25 min	tak/nie	*
Płynna regulacja mocy	tak/nie	
Wyposażenie:	tak/nie	
- promiennik IR 375 W	tak/nie	*
- filtr niebieski 1 szt.	tak/nie	*
- filtr czerwony 1 szt.	tak/nie	*
- filtr zabezpieczający 1 szt.	tak/nie	*
- okulary ochronne pacjenta 1 szt.	tak/nie	*
- okulary ochronne operatora 1 szt.	tak/nie	*
Rok produkcji 2006-2008	tak/nie	*
Gwarancja minimum 12 miesięcy	tak/nie	*
Czas reakcji serwisu od zgłoszenia usterki nie dłuższy niż 24 godziny	tak/nie	
Maksymalny czas oczekiwania na usunięcie awarii w okresie gwarancji, po którym wykonawca zobowiązany jest dostarczyć urządzenie zastępcze spełniające wymogi określone dla zamawianego urządzenia – 7 dni	tak/nie	
Instrukcja obsługi w języku polskim	tak/nie	
Przeszkolenie personelu	tak/nie	

Cena netto za 1 kpl.zł

Stawka VAT%

Cena brutto za 1 kpl. zł

Pozycja 23**Aparat do uciskowego masażu sekwencyjnego – 1 szt.**

nazwa handlowa:

model:

producent:

minimalne wymagane parametry (funkcje)	spełnianie wymagań przez oferowane urządzenie (niepotrzebne skreślić)	opis podanie wartości parametru (wypełnić w kolumnach zaznaczonych *)
1	2	3
Możliwość ustawienia indywidualnego ciśnienia w każdej komorze (do wyboru min. 10 poziomów)	tak/nie	*
Obsługiwana liczba komór 12	tak/nie	*
Zakres regulacji podciśnienia 0-180mmHg	tak/nie	*
2 niezależne pompy	tak/nie	*
Czas utrzymania ciśnienia w komorach 0-6s	tak/nie	*
Regulowany czas przerwy w zakresie 0-19 s	tak/nie	*
Min. 8 różnych trybów pracy	tak/nie	*
Możliwość tworzenia sekwencji programów	tak/nie	
Zegar zabiegowy 1-90 min	tak/nie	*
Opcja awaryjnego odsysania komór mankietu uciskowego	tak/nie	
Zestaw mankietów uciskowych:	tak/nie	
- 12 komorowy na kończynę górną – 1 szt.	tak/nie	
- 12 komorowy na kończynę dolną – 2 szt.	tak/nie	
Pasy poszerzające do mankietów – 3 szt.	tak/nie	
Paski rzepowe do mocowania mankietu na kończynę górną	tak/nie	
Rok produkcji 2006-2008	tak/nie	*
Gwarancja minimum 12 miesięcy	tak/nie	*
Czas reakcji serwisu od zgłoszenia usterki nie dłuższy niż 24 godziny	tak/nie	
Maksymalny czas oczekiwania na usunięcie awarii w okresie gwarancji, po którym wykonawca zobowiązany jest dostarczyć urządzenie zastępcze spełniające wymogi określone dla zamawianego urządzenia – 7 dni	tak/nie	
Instrukcja obsługi w języku polskim	tak/nie	
Przeszkolenie personelu	tak/nie	

Cena netto za 1 szt.zł

Stawka VAT%

Cena brutto za 1 szt. zł

Pozycja 24**Aparat do masażu wibracyjnego – 1 szt.**

nazwa handlowa:

model:

producent:

minimalne wymagane parametry (funkcje)	spełnianie wymagań przez oferowane urządzenie (niepotrzebne skreślić)	opis podanie wartości parametru (wypełnić w kolumnach zaznaczonych *)
1	2	3
Aparat do masażu wykorzystujący jako źródło energii wodę wodociągową, płynącą pod normalnym ciśnieniem.	tak/nie	
Wyposażenie urządzenia: - głowica wibracyjna, - dwa węże, - tulejka z rozdzielaczem - wymienne gumowe membrany w ilości 10 szt.	tak/nie	
Rok produkcji 2006-2008	tak/nie	
Gwarancja minimum 12 miesięcy	tak/nie	
Czas reakcji serwisu od zgłoszenia usterki nie dłuższy niż 24 godziny	tak/nie	
Maksymalny czas oczekiwania na usunięcie awarii w okresie gwarancji, po którym wykonawca zobowiązany jest dostarczyć urządzenie zastępcze spełniające wymogi określone dla zamawianego urządzenia – 7 dni	tak/nie	
Instrukcja obsługi w języku polskim	tak/nie	
Przeszkolenie personelu	tak/nie	

Cena netto za 1 szt.zł

Stawka VAT%

Cena brutto za 1 szt. zł

Zbiornicze zestawienie asortymentu wraz z cenami

Lp.	Nazwa towaru	Cena jednostkowa netto	ilość	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Łóżko rehabilitacyjne z wyposażeniem, w tym: materac, szafka i taboret		30				
2.	Podnośnik elektryczny transportowo - kąpielowy		2				
3.	Elektryczny podnośnik pionizujący		1				
4.	Podpórka dwukołowa dłoniowa		3				
5.	Podpórka rehabilitacyjna czterokołowa		2				
6.	Balkonik rehabilitacyjny dla chorych z RZS		1				
7.	Balkonik stały		3				
8.	Orteza do stabilizacji i redresji stawu kolanowego		6				
9.	Sześcián (klin) do wymuszonego ułożenia kończyn dolnych		5				
10.	Stabilizator dłóni i przedramienia (łuska dłóniowa)		4				
11.	Kołnierz „Florida”		2				
12.	Leżanka do fizykoterapii		7				
13.	Mata rehabilitacyjna		1				
14.	Kabina do ćwiczeń i zawieszęń UGUL		1				
15.	Przewieszka boczna do kabiny UGUL		1				
16.	Linki do zawieszęń 1,25 m		4				
17.	Mankiet nadgarstkowy 0,25x0,08 m		2				
18.	Mankiet nadgarstkowy 0,33x0,1 m		2				
19.	Rękawica stabilizująca uchwyt dłóni		2				
20.	Leżanka do UGUL-u		1				
21.	Szyna do ćwiczeń biernych kończyny dolnej		1				
22.	Zestaw do ćwiczeń biernych kończyny górnej		1				
23.	Ergometr rowerowy		1				
24.	Kolumna do ćwiczeń oporowych z ławką		1				
25.	Lampa SOLLUX statywowa z filtrami i okularami w zestawie		1				
26.	Stół do masażu		1				
27.	Aparat do uciskowego masażu sekwencyjnego		1				
28.	Aparat do masażu wibracyjnego		1				
29.	Wałki rehabilitacyjne 10x50 cm		2				
30.	Wałki rehabilitacyjne 15x50 cm		1				
31.	Wałki rehabilitacyjne 20x50 cm		1				
32.	Półwałki rehabilitacyjne 15/30/50		6				
33.	Kliny rehabilitacyjne 10/20/50		2				
34.	Kliny rehabilitacyjne 15/30/50		2				
35.	Aparat do terapii ultradźwiękowej		1				
36.	Mata do masażu i magnetostymulacji		1				
37.	Elektrody do jonoforezy z folii cynowej 6x6 cm		8				
38.	Elektrody punktowe 5 mm i 12 mm		2				

Pozycja 30**Przyrząd do ćwiczeń samowspomaganych stopy z oporem – 1 szt.**

nazwa handlowa:

model:

producent:

minimalne wymagane parametry (funkcje)	spełnianie wymagań przez oferowane urządzenie (niepotrzebne skreślić)	opis podanie wartości parametru (wypełnić w kolumnach zaznaczonych *)
1	2	3
Ćwiczenie stawu skokowego we wszystkich płaszczyznach w pozycji siedzącej	tak/nie	
Możliwość wykonywania ruchów: zgięcie, wyprost, odwracanie, nawracanie przywodzenie, odwodzenie, rotacja	tak/nie	
Ciężarki w wyposażeniu	tak/nie	
Rok produkcji 2006-2008	tak/nie	*
Gwarancja minimum 12 miesięcy	tak/nie	*

Cena netto za 1 szt.zł**Stawka VAT%****Cena brutto za 1 szt. zł**

Lp.	Nazwa towaru	Cena jednostkowa netto	ilość	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
39.	Pięczki do jednoczesnego ćwiczenia zginaczy i prostowników z oporem		2				
40.	Tablica do ćwiczeń manualnych dłoni z oporem		1				
41.	Przyrząd do ćwiczeń samowspomaganych stopy z oporem		1				
RAZEM:							

data.....

.....
imię i nazwisko
podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionych
do występowania w imieniu Wykonawcy

Załącznik Nr 2
do Uchwały Nr 136/2008
Zarządu Powiatu Łowickiego
z dnia 05. lutego 2008. roku

Zarząd Powiatu Łowickiego ogłasza przetarg nieograniczony poniżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych na zakup sprzętu rehabilitacyjnego dla ZOZ w Łowiczu w ramach realizacji projektu pn. „ Rehabilitacja szansą godnego życia osób niepełnosprawnych”.

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.

Powiat Łowicki z siedzibą w Łowiczu przy ul. Stanisławskiego 30,
99-400 Łowicz.

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA.

Zamówienie będzie udzielone w trybie **przetargu nieograniczonego**, zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655).

III. OKREŚLENIE SPOSOBU UZYSKANIA SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA, ADRES STRONY INTERNETOWEJ, NA KTÓREJ BĘDZIE ZAMIESZCZONA, OSOBY DO KONTAKTU.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia będzie umieszczona na stronie Zamawiającego:

www.powiat.lowicz.pl

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia dostępna jest również w Wydziale Architektoniczno-Budowlanym Starostwa Powiatowego w Łowiczu, ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz, pokój nr 5 w godzinach: poniedziałek - piątek: 8.00 – 15.00, cena specyfikacji istotnych warunków zamówienia: 9 zł, płatne w kasie przy ul. Stanisławskiego 30 lub za zaliczeniem pocztowym (cena specyfikacji 9 zł + koszty wysyłki).

Osoby do kontaktu:

Edward Reske - tel. (046) 830 01 11, faks (46) 837 50 15.

IV. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ORAZ WIELKOŚCI LUB ZAKRESU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa następującego sprzętu:

łóżko rehabilitacyjne z wyposażeniem: materac, szafka i taboret – 30 kpl., podnośnik elektryczny transportowo – kąpielowy – 2 szt., elektryczny podnośnik pionizujący – 1 szt., podpórka dwukołowa dłoniowa – 3 szt., podpórka rehabilitacyjna czterokołowa – 2 szt., balkonik rehabilitacyjny dla chorych z RZS – 1 szt., balkonik stały – 3 szt., orteza do stabilizacji i redresji stawu kolanowego – 6 szt., sześcian (klin) do wymuszonego ułożenia kończyn dolnych – 5 szt. stabilizator dłoni i przedramienia (łuska dłoniowa) – 4 szt., kołnierz „Florida” – 2 szt., leżanka do fizykoterapii – 7 szt., mata rehabilitacyjna – 1 szt., kabina do ćwiczeń i zawieszek UGUL z przewieszką boczną do kabiny UGUL – 1 kpl., osprzęt do ćwiczeń i zawieszek: linki do zawieszek 4 szt., mankiet nadgarstkowy 4 szt., rękawica stabilizująca uchwyt dłoni - 2 szt., leżanka do UGUL-u – 1 szt., szyna do ćwiczeń biernych kończyny dolnej – 1 szt., zestaw do ćwiczeń biernych kończyny górnej – 1 szt., ergometr rowerowy – 1 szt., kolumna do ćwiczeń oporowych z ławką – 1 szt., lampa SOLLUX statywowa z filtrami i okularami w zestawie – 1 kpl., stół do masażu – 1 szt., aparat do uciskowego masażu sekwencyjnego – 1 szt., aparat do masażu wibracyjnego – 1 szt., wałki rehabilitacyjne - 4 szt., półwałki rehabilitacyjne - 6 szt., kliny rehabilitacyjne - 4 szt., piłeczki do ćwiczeń zginaczy i prostowników - 2 szt., aparat do terapii ultradźwiękowej – 1 szt., mata do masażu i magnetostymulacji – 1 szt., elektrody – 10 szt., tablica do ćwiczeń manualnych dłoni z oporem – 1 szt., przyrząd do ćwiczeń samowspomaganych stopy z oporem – 1 szt.

2. Kody CPV: 33 19 21 20 – 9, 33 19 00 00 – 8.

V. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI ZŁOŻENIA OFERT WARIANTOWYCH I MOŻLIWOŚCI ZŁOŻENIA OFERT CZĘŚCIOWYCH

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.

2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

VI. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

Termin realizacji zamówienia upływa 14.03.2008 r.

VII. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy:

- 1) posiadają uprawnienia w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia;
 - 2) posiadają niezbędną wiedzę oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - 3) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
 - 4) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655);
 - 5) wykażą, że oferowany sprzęt posiada ważne dopuszczenia do obrotu i do używania - zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2004 r. Nr 93, poz. 896 z późn. zm.).
2. Ocena spełnienia warunków określonych w ust. 1 nastąpi na podstawie złożonych przez Wykonawców dokumentów z użyciem formuły „spełnia / nie spełnia”.
3. Wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:
- 1) oświadczenie zgodne z art. 24 ust. 1 i 2 oraz art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych;
 - 2) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - 3) ważne dopuszczenia do obrotu i do używania - zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2004 r. Nr 93, poz. 896 z późn. zm.) – dla każdego wyrobu medycznego zawartego w ofercie.
4. Pozostałe dokumenty wchodzące w skład oferty:
- 1) wypełniony formularz ofertowy;
 - 2) wypełniony formularz asortymentowo – cenowy.

VIII. INFORMACJA NA TEMAT WADIUM.

Przystępując do przetargu Wykonawca jest zobowiązany do dnia 14.02.2008 r. do godz. 10.00 wnieść wadium w wysokości 2 500,00 zł.

IX. KRYTERIA OCENY OFERT I ICH ZNACZENIE.

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

Cena 100%.

X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT.

1. Oferty należy składać w Sekretariacie Starostwa Powiatowego w Łowiczu przy ul. Stanisławskiego 30.
2. Termin składania ofert upływa 14.02.2008 r. o godz. 10.00.
3. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w Starostwie Powiatowym w Łowiczu przy ul. Stanisławskiego 30 w pokoju nr 25.
4. Termin otwarcia ofert: 14.02.2008 r. o godz. 10.15.

XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu do składania ofert.

XII. INFORMACJA O ZAMIARZE ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ.

Zamawiający nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.

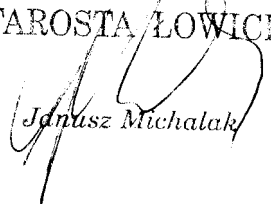
XIII. INFORMACJA O ZAMIARZE USTANOWIENIA DYNAMICZNEGO SYSTEMU ZAKUPÓW WRAZ Z ADRESEM STRONY INTERNETOWEJ, NA KTÓREJ BĘDĄ ZAMIESZCZONE DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE DYNAMICZNEGO SYSTEMU ZAKUPÓW.

Nie dotyczy.

XIV. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYM WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY Z ZASTOSOWANIEM AUKCJI ELEKTRONICZNEJ WRAZ Z ADRESEM STRONY INTERNETOWEJ, NA KTÓREJ BĘDZIE PROWADZONA AUKCJA ELEKTRONICZNA.

Nie dotyczy.

Ogłoszenie o zamówieniu zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu r.

STAROSTA ŁOWICKI

Janusz Michalak