

Formularz ofertowyDane dotyczące wykonawcy

Nazwa:.....

Siedziba:

NIP.....

Telefon:.....

Adres e-mail:

Składając ofertę w postępowaniu na wybór dostawcy „Przetarg nieograniczony nr 6/2025 na zakup i dostawę mebli medycznych dla Domu Pomocy Społecznej w Łętowni”

Szczegółowa oferta cenowa

Cenę oferty brutto stanowi łączny koszt wykonania przedmiotu zamówienia. Wartość ta obejmuje wszystkie koszty, jakie Zamawiający poniesie w związku z realizacją przedmiotu zamówienia. W cenie oferty należy uwzględnić wszystkie elementy kosztów kalkulacyjnych (w tym podatki) oraz rabaty i upusty, których Wykonawca zamierza udzielić. Zamawiający nie będzie ponosił żadnych innych opłat z tytułu realizacji zamówienia.

Lp	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Vat (%)	Wartość brutto
1	Łóżka szpitalne elektryczne	29 szt.				
2	Materac	29 szt.				
3	Szafki przyłóżkowe	31 szt.				
4	Krzesła	100 szt.				
5	Stoliki	25 szt.				
6	Wózkowanna	2 szt.				
Cena ofertowa						

Netto: zł. (słownie: złotych /100)

VAT: zł. (słownie: złotych /100)

brutto : zł. (słownie: złotych /100)

Opis parametrów

Lp	Opis parametrów	Spełnienie wymagań	Parametry oferowane (wypełnia wykonawca)
I	Łóżka szpitalne elektryczne 29 szt.		
1	Elektrycznie sterowane czterosegmentowe z zabudowanymi siłownikami od strony głowy i nóg.	Tak	
2	Łóżko wyposażone w cztery siłowniki elektryczne w obudowie w kolorze jasny popiel.	Tak	
3	Regulacja oparcia pleców i uda dokonywana jest za pomocą siłowników umieszczonych pod leżem, sekcja podudzia	Tak	

	regulowana jest za pomocą sześciostopniowego systemu zapadkowego.		
4	Płynna regulacja kąta sekcji podudzia za pomocą dwóch elementów ślizgowych umieszczonych pod leżem.	Tak	
5	Konstrukcja szczytów wykonana z elementów drewnianych wypełniona płytą meblowej MDF o szerokości min 10mm od stronu leża łóżka i MDF 6mm od strony zewnętrznej, zasłaniającej siłowniki.	Tak	
6	System opuszczania poręczy wykonany w całość z aluminium, w tym bolce podtrzymujące barierki boczne aluminiowe o średnicy min. 11mm, co wpływa na trwałość całego systemu.	Tak	
7	Konstrukcja łóżka szpitalnego wykonana jest z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne. Kolor konstrukcji łóżka RAL 9007 lub zbliżony	Tak	
8	Skrzynka kontrolna siłowników o podwyższonej odporności na ciecze o IP X4	Tak	
9	Leże czterosegmentowe, wypełnione płaskownikami o szerokości min 40, co ułatwia utrzymanie w czystości i dezynfekcję leża.	Tak	
10	Wysięgnik z uchwytem do ręki wykonany z rury o wymiarach 33,7x4 mm o regulowanej długości mocowany w tulejach, możliwość mocowania po lewej i po prawej stronie wezgięcia.	Tak	
11	Podwójne barierki boczne na całej długości łóżka wykonane zgodnie z nową normą PN-EN 60601-2-52:2010	Tak	
12	Wymiary zewnętrzne łóżka: długość całkowita: 2130 mm, (+/- 10 mm), szerokość całkowita: 1040 mm, (+/- 10 mm)	Tak	
13	Wymiary leża: szerokość: 900 mm, (+/- 5 mm), długość: 2000 mm, (+/- 5 mm)	Tak	
14	Elektryczna regulacja wysokości leża w zakresie: 385 mm – 805 mm (+/- 10 mm)	Tak	
15	Minimalny zakres regulacji wysokości leża 420mm, co zwiększa funkcjonalność łóżka.	Tak	
16	System regulacji leża wykonany z czterech kolumn o średnicy min 40 mm, co wpływa na stabilność systemu.	Tak	
17	Regulacja segmentu oparcia pleców, w zakresie: 0-70°, (+/- 5°)	Tak	
18	Regulacja segmentu oparcia uda: 0-40°, (+/- 5°)	Tak	
19	Kąt przechyłu Trendelenburga 0 - 12° (+/- 2°)	Tak	
20	Kąt przechyłu anty-Trendelenburga 0 - 12° (+/- 2°)	Tak	
21	Łóżko wyposażone jest w funkcję Autokontur, pozwalającą na jednoczesne uniesienie segmentu oparcia pleców oraz uda.	Tak	
22	Układ jezdy stanowią cztery koła o średnicy 100mm, każde z kół wyposażone jest w hamulec jazdy i obrotu. Hamulec metalowy odporny na uszkodzenia.	Tak	
23	Kolor obudowy drewnianej dąb craft złoty	Tak	
24	Pilot wyposażony w minimum trzy diody LED informujące o podłączeniu łóżka do sieci elektrycznej, o pracy siłowników, jak również o zablokowaniu/odblokowaniu funkcji pilota	Tak	

25	Blokada wszystkich funkcji łóżka za pomocą kluczyka z tyłu obudowy pilota.	Tak	
26	Regulacja wysokości i sekcji leża za pomocą pilota 10 – funkcyjnego.	Tak	
27	Pilot o podwyższonej odporności na ciecze o IPX6	Tak	
28	Łóżko przeznaczone do użytku w środowisku III– obiekty użyteczności publicznej .	Tak	
29	Dodatkowa blokada funkcji Trendeleburga z tyłu obudowy pilota.	Tak	
30	Maksymalne bezpieczne obciążenie robocze 215 kg. Potwierdzone badaniami z zewnętrznego instytutu badawczego.	Tak	
31	Leżę wykonane z profili min. 50x25x1,5mm	Tak	
32	Łóżko przystosowane do zasilania sieciowego 230V 50/60 Hz.	Tak	
33	Łóżko wyposażone w system transportowy ułatwiający magazynowanie i transport łóżka , wyposażony w zintegrowany uchwyt wysięgnika. Wymiary łóżka do transportu głębokość 33 cm x szerokość 106 cm x wysokość 135 cm	Tak	
34	Waga łóżka na adapterze transportowym max 80 kg , co znacznie zwiększa komfort użytkownika.	Tak	
35	Transformator 24V umieszczony we wtyczce łóżka , rozwiązanie bezpieczne dla pacjenta gdzie prąd o bezpiecznym napięciu dochodzi do konstrukcji łóżka.	Tak	
36	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych	Tak	
37	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
38	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania -odbioru	Tak	
II Materace 29 szt.			
1	Materac przeciwdleżynowy do IV stopnia EPUAP w pokrowcu medycznym	Tak	
2	Badania kliniczne według raportu MEDDEV 2.7.1 lub wyższy	Tak	
3	Pokrowiec z zamkiem wszytym minimum na trzech powierzchniach bocznych materaca	Tak	
4	Materac wykonany z trzech warstw pianki o różnej gęstości i twardości. Warstwa pianki górnej o grubości 55mm i gęstości 40 kg/m ³ z kanałami wentylacyjnymi od wewnętrznej strony materaca. Warstwa pianki dolnej o grubości 85mm i gęstości pianki 35 kg/m ³	Tak	
5	Masa powierzchniowa dla pokrowca: 120 [g/m ²]	Tak	
6	Rodzaj powłoki PU dla pokrowca: 100 [%]	Tak	
7	Rodzaj nośnika PES dla pokrowca: 100 [%]	Tak	
8	Produkt uniepalniony	Tak	
9	Certyfikaty niepalności : ISO 597 1+2; BS 7175 sec 3; Crib 5a" lub wyższy	Tak	
10	Siła zrywająca wzdłuż dla pokrowca: ≥20 [daN/5cm]	Tak	

11	Możliwość prania i dezynfekcji parą wodną o temp:105 stopni Celcjusza	Tak	
12	Możliwość prania w temp:95 stopni Celcjusza	Tak	
13	Możliwość mycia w autoklawie medycznym	Tak	
14	Siła zrywająca wszerek dla pokrowca: ≥ 10 [daN/5cm]	Tak	
15	Wodoszczelność dla pokrowca: ≥ 2000 [mm słupa H ₂ O]	Tak	
16	Paroprzepuszczalność dla pokrowca: 600 [g/m ² /24h]	Tak	
17	Wysokość materaca 15cm	Tak	
18	Wymiar materaca 900mm - 2000mm (+/-10mm)	Tak	
19	Deklaracja zgodności CE	Tak	
20	Wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
21	Waga pacjenta 20kg-150kg	Tak	
22	Gwarancja producenta 5 lat	Tak	
23	ISO 14971	Tak	
24	ISO 9001	Tak	
25	Oznakowanie modelu i rodzaju materaca	Tak	
26	Oznakowanie typu UDI-Code wg najnowszej dyrektywy medycznej	Tak	
III	Szafki przyłóżkowe 31 szt.		
1	Szafka przyłóżkowa dwustronna z możliwością dostawiania do łóżka po lewej lub prawej stronie – szuflada wysuwana dwustronnie z blokadą zabezpieczającą przed wypadnięciem szuflady,	Tak	
2	Drzwiczki otwierane dwustronnie	Tak	
3	Szafka przyłóżkowa z rozkładanym (bez użycia narzędzi) blatem bocznym chowanym w pozycji pionowej do boku szafki,	Tak	
4	Wymiary zewnętrzne przy złożonym blacie (cm): szerokość: 60,0 (+/- 2) wysokość: 87,0 (+/- 2) głębokość: 49,0 (+/- 2)	Tak	
5	Wymiary zewnętrzne blatu bocznego (cm) szerokość: 35,0 (+/- 2) długość: 53,0 (+/- 2)	Tak	
6	Szerokość szafki przy rozłożonym blacie 113,0 +/- 2	Tak	
7	Szafka przejezdna, wyposażona w cztery koła o śr. min 50 mm, z których min. dwa posiadają hamulce.	Tak	
8	Kolor obudowy drewnianej dąb craft złoty	Tak	
9	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania -odbioru	Tak	
IV	Krzesła z podłokietnikiem 100 szt.		
1	Krzesło drewniane z podłokietnikiem	Tak	
2	wymiary zewnętrzne (cm) szerokość: 56,0 (+/- 2 cm) długość: 55.0 (+/- 2 cm) wysokość: 95.0 (+/- 2 cm)	Tak	
3	wymiary siedziska (cm)	Tak	

	szerokość: 48,0 (+/- 1 cm) długość: 47,0 (+/- 1 cm)		
4	wysokość siedziska nad podłogą: 47 cm (+/- 1 cm)	Tak	
5	waga: max. 9 kg.	Tak	
6	obciążenie robocze: min 140 kg.	Tak	
7	materiał konstrukcji: drewno	Tak	
8	materiały tapicerki: zmywalne, paro-przepuszczalne	Tak	
9	ergonomiczne siedzisko wykonane z pianki o wysokiej gęstości	Tak	
10	kolor tapicerki: Cadet 703 mink	Tak	
11	kolor drewna: dąb craft złoty	Tak	
12	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania -odbioru	Tak	
V Stoły 25 szt.			
1	Stół drewniany	Tak	
2	Wymiary zewnętrzne: cm szerokość: 90,0 (+/- 5) długość: 90,0 (+/- 5) wysokość: 80,0 (+/- 1)	Tak	
3	materiał konstrukcji: drewno	Tak	
4	Blat wykonany z płyty meblowej laminowanej o grubości min. 36mm oklejonej PVC 2mm	Tak	
5	Nogi stołu wykonane z drewna bukowego wybarwione do koloru blatu.	Tak	
6	Kolor blatu i elementów drewnianych: dąb craft złoty	Tak	
7	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania -odbioru	Tak	
VI Wózkowanna 2 szt.			
1	Wózkowanna służąca do przewożenia pacjenta w pozycji leżącej pod prysznic i do wykonywania czynności kąpielowych	Tak	
2	Zmiana wysokości za pomocą mechanizmu hydraulicznego obsługiwanego pedałami po obu stronach	Tak	
3	Uchwyt do pchania u wezglowia oraz od strony nóg	Tak	
4	Grawitacyjny spust wody rura spustową o długości min. 180 cm. zamykany korkiem	Tak	
5	Cylindryczna poduszka pod głowę użytkownika	Tak	
6	Profilowane obustronnie wysuwane poręcze zapobiegające ześlizgnięciu się użytkownika o wysokości min 20 cm z powłoką żywiczną	Tak	
7	Dopuszczalne obciążenie minimum 170 kg	Tak	
8	Wymiary zewnętrzne (cm): szerokość: 76,0 +/- 3 długość: 196,0 +/- 3 wysokość: min 52,0 – max. 87,0 +/-3	Tak	
9	Wymiary podstawy (cm): szerokość: 63,0 +/- 3 długość: 170,0 +/- 3	Tak	

10	Kółka samonastawne o średnicy min. fi 10 cm z niezależnymi hamulcami	Tak	
11	Waga całkowita do 79 kg +/- 3	Tak	
12	Gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania -odbioru	Tak	

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z warunkami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i przyjmuję/emy je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam/y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach zawartych w specyfikacji warunków zamówienia wraz z załączonymi do niej istotnymi postanowieniami umowy oraz złożonej ofercie.
3. Uważamy się za związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Reprezentowana przez nas firma należy do sektora:

- mikroprzedsiębiorstwo
- małe przedsiębiorstwo
- średnie przedsiębiorstwa
- jednoosobowa działalność gospodarcza
- osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- inny rodzaj:
- (proszę o określenie właściwej odpowiedzi)

5. Oferta składa się zponumerowanych stron.

(miejscowość)....., dnia r.

Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub odpisem osobistym

Dom Pomocy Społecznej w Łętowni
34-242 Łętownia 353

Wykonawca:

.....

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeIDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/
podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego „Przetarg nieograniczony nr 6/2025 na zakup i dostawę mebli medycznych dla Domu Pomocy Społecznej w Łętowni” oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust.1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109..... ustawy Pzp. (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych)
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt lub 109 ust. 1 pkt . Ustawy Pzp). jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zgodnie z którymi z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
- 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach

określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;

- 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

(miejscowość)....., dnia r.

Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

(miejscowość)....., dnia r.

Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYPEŁNIANIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH
W ART. 13 LUB ART. 14 RODO:**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego „Przetarg nieograniczony nr 6/2025 na zakup i dostawę mebli medycznych dla Domu Pomocy Społecznej w Łętowni”

(miejscowość)....., dnia r.

Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

Wzór umowy

UMOWA NA WYKONANIE DOSTAWY NR

Umowa została zawarta w dniu r. pomiędzy Powiatem Suskim, adres siedziby: 34-240 Sucha Beskidzka, ul. Kościelna 5b, NIP: 5521427933 reprezentowanym przez Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Łętowni Pana Romana Dyrca, adres siedziby: Łętownia 353, 34-242 Łętownia, zwanym dalej **ZAMAWIAJĄCYM** a z siedzibą w , reprezentowany przez, zwanym dalej **DOSTAWCĄ**

Dostawca został wyłoniony w wyniku przetargu nieograniczonego Nr 6/2025 z dnia 16.10.2025 r. na zakup i dostawę mebli medycznych dla Domu Pomocy Społecznej w Łętowni

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1

Przedmiotem umowy jest zakup i dostawa mebli medycznych dla Domu Pomocy Społecznej w Łętowni zgodnie z wymaganiami i parametrami zawartymi w SWZ przedmiotowego postępowania w ilości:

1. Łóżka szpitalne elektryczne 29 szt.
2. Materac 29 szt.
3. Szafki przyłóżkowe 31 szt.
4. Krzesła 100 szt.
5. Stoliki 25 szt.
6. Wózkowanna 2 szt.

§ 2

1. Termin wykonania zamówienia: do dnia 12.11.2025 r.
2. Dostawa towaru nastąpi zgodnie z zapisami SWZ transportem Dostawcy spełniającym odpowiednie wymagania co do charakterystyki przewożonego towaru do siedziby Zamawiającego.
3. Miejsce dostawy: Dom Pomocy Społecznej w Łętowni, 34-242 Łętownia 353
4. Dokładna data oraz zakres dostawy wynikać będzie z jednostronnych dyspozycji Zamawiającego zgłoszonych Dostawcy: pisemnie, telefonicznie lub pocztą elektroniczną.

WYNAGRODZENIE

§ 3

1. Z tytułu należytego wykonania Umowy, w tym wykonania wszystkich obowiązków określonych w Umowie, przysługuje Wykonawcy wynagrodzenie w wysokości:
netto: zł. (słownie: złotych .../100)
VAT: zł. (słownie: złotych .../100)
brutto : zł. (słownie: złotych .../100)
2. Cenę oferty brutto stanowi łączny koszt wykonania przedmiotu zamówienia. Wartość ta obejmuje wszystkie koszty, jakie Zamawiający poniesie w związku z realizacją przedmiotu zamówienia. Zamawiający nie będzie ponosił żadnych innych opłat z tytułu realizacji zamówienia.
3. Strony będą rozliczać się za dostawę fakturą VAT.

Dane Zamawiającego do faktury:

Nabywca: Powiat Suski
34-240 Sucha Beskidzka
ul. Kościelna 5b
NIP 552-142-79-33

Odbiorca: Dom Pomocy Społecznej w Łętowni
34-242 Łętownia 353

3. Potwierdzeniem zrealizowania zamówienia będzie podpisany bez zastrzeżeń protokół zdawczo- odbiorczy. Zapłata za dostawę nastąpi na podstawie faktury VAT przelewem na konto Dostawcy w ciągu 21 dni od dnia otrzymania faktury .

KARY UMOWNE

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania zamówienia Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,10 % wartości umowy za każdy dzień zwłoki.

§ 4

2. Zamawiający obciąża Wykonawcę karą umowną na podstawie noty obciążeniowej. Zamawiający może potrącić naliczoną karę umowną z wynagrodzenia Wykonawcy, pomniejszając płatność za fakturę VAT, na co Wykonawca niniejszym wyraża zgodę. Potrącenia jest potwierdzane przesłaniem Wykonawcy noty obciążeniowej wskazującej: podstawę naliczenia kary umownej, wysokość naliczonej kary umownej i fakturę, która zostanie (została) pomniejszona.
3. Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 20% kwoty brutto wynagrodzenia określonego w § 3 ust. 1.

POSTANOWIENIA DODATKOWE

§ 5

1. Dostawca gwarantuje odpowiednią jakość dostarczanego zamówienia zgodnie z zapisami w SWZ:
 - musi być dopuszczony do obrotu i do używania na rynek polski;
 - posiadać odpowiednie atesty i deklaracje zgodności, certyfikat jednostki notyfikowanej, lub równoważny, wydany przez jednostkę notyfikowaną, zgodnie z obowiązującymi w tej mierze przepisami;
 - musi spełniać wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
 - musi być fabrycznie nowy, nieużywany do prezentacji, kompletny, w pełni sprawny, musi odpowiadać standardom jakościowym i technicznym, wynikającym z funkcji i przeznaczenia, musi być wolny od wad materiałowych, konstrukcyjnych, fizycznych i prawnych, musi spełniać wymagania określone przez Zamawiającego w SWZ oraz nie może być obciążony żadnymi prawami na rzecz osób trzecich;
 - nie może być: rekondukcjonowany, powystawowy - w całości lub części;
 - rok produkcji: 2025 r.
2. W przypadku dostawy towaru nie odpowiadającego stawianym wymaganiom Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru i zapłaty za dostawę.

§ 6

1. Do obowiązków Wykonawcy w terminie do 14 dni od daty dostawy należeć będzie:
 - m.in. zainstalowanie (montaż i uruchomienie) towaru w miejscu wskazanym przez Zamawiającego - Dom Pomocy Społecznej w Łętowni, Łętownia 353
 - przeszkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji urządzeń w terminie wskazanym przez Zamawiającego, potwierdzone podpisanym protokołem najpóźniej w dniu uruchomienia urządzenia;
 - wydanie Zamawiającemu (użytkownikowi Sprzętu) instrukcji obsługi w języku polskim, paszportu technicznego i dokumentu gwarancyjnego wraz z dostarczonym Sprzętem;

§ 7

1. Wykonawca niniejszym udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony Sprzęt. Okres gwarancji wynosi 24 miesiące od daty podpisania przez Strony protokołu odbioru na:
Łóżka szpitalne elektryczne
Szafki przyłóżkowe
Krzesła
Stoliki
Wózkowanny
oraz 60 miesięcy na:
Materace
2. Gwarancja obejmuje prawidłowe działanie Sprzętu. Dostawca zobowiązany jest, w zakresie gwarancji i na swój koszt, do usunięcia wszelkich wad, rozumianych, w szczególności, jako: niezgodność z Umową, usterki, braki, a także zobowiązany jest do wykonania bezpłatnych napraw i wymiany uszkodzonych elementów w siedzibie Zamawiającego.
3. W uzasadnionych przypadkach Sprzęt będzie naprawiany u Dostawcy (o ile będzie to konieczne z punktu wymagań technicznych). W przypadku naprawy gwarancyjnej poza siedzibą Zamawiającego wszelkie koszty i ryzyko z tym związane (w tym transport) ponosi Dostawca.
4. Okres gwarancji automatycznie ulega przedłużeniu o czas trwania każdej naprawy, a w przypadku wymiany całego sprzętu biegnie na nowo.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 8

1. Jakiegokolwiek zmiany w treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą dopuszczalne w granicach unormowanych przez ustawę z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień Publicznych (Dz. U. 2023 poz. 1605 ze zm.)
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i Prawa Zamówień Publicznych.
3. Umowę sporządzono w 2 egzemplarzach po 1 dla każdej ze stron.

Zamawiający

**Kontrasygnata
Skarbnika Powiatu**

Dostawca

.....

.....

.....

Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

.....
Pieczęć firmy

OŚWIADCZENIE
O braku przynależności do grupy kapitałowej

ja (imię i nazwisko)

reprezentując firmę (nazwa firmy)

jako (stanowisko służbowe)

działając w oparciu o ustawę z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2023 poz. 1605 ze zm.) niniejszym **oświadczam**, że firma którą reprezentuję **nie należy** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184,1618,1634)

Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym