

## Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia .

### 1. Nazwa i adres zamawiającego :

**Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie Sp. z o.o.**

**32-500 Chrzanów ul. Sokoła 19**

**tel. 32 623 22 11-13 fax. 32 624 03 10**

**adres strony internetowej Zamawiającego : [www.zla-chrzanow.pl](http://www.zla-chrzanow.pl)**

**2. Tryb udzielenia zamówienia :** Przetarg nieograniczony art.39 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 29.I.2004 (Dz.U.19poz.177)

**3. Opis przedmiotu zamówienia:** Dostawa i montaż aparatów USG wraz z oprzyrządowaniem oraz przeprowadzenie szkolenia personelu z zakresu obsługi urządzenia

CPV : **33112200-0** aparaty ultrasonograficzne.

### Część I:

**Dostawa i montaż aparatu używanego „demonstracyjnego” ultrasonograficznego z kolorowym dopplerem.**

Aparat USG o następujących parametrach minimalnych:

Wymagane parametry
<b>Konstrukcja</b>
Ultrasonograf z oprogramowaniem aplikacyjnym z pakietem oprogramowania pomiarowego do badań ogólnych: brzuszne, tarczycy, sutka, małych narządów mięśniowo-szkieletowych, naczyniowych, ginekologiczno-położniczych, ortopedycznych, urologicznych i innych.
Aparat stacjonarny na skrętnych kołach
Wysuwana i podświetlana spod pulpitu klawiatura alfanumeryczna.
Dotykowy panel sterowania o przekątnej min 8 cali z możliwością programowania funkcji i wyświetlania obrazów USG.
Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej
Ilość kanałów przetwarzania minimum 8000
Monitor wysokiej rozdzielczości minimum 1280 x 1024 pixeli, kolorowy, cyfrowy o przekątnej ekranu minimum 17" LCD
Zakres częstotliwości pracy USG: min. od 2-14MHz
Regulacja głębokości penetracji min: 2 cm do 30 cm
Dynamika systemu min.190 dB
Ilość map szarości do wyboru min.10
Aparat używany, „demonstracyjny” rok produkcji min 2013
Zasilanie 230V 50Hz $\pm 10\%$ 16A
Oprogramowanie oferowanego aparatu min. 2014 rok.
Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych: min. 4.
<b>Obrazowanie i prezentacja obrazu</b>
Rozdzielczość czasowa - „frame rate” dla B-mode powyżej 650 obrazów/sek.
Rozdzielczość czasowa - „frame rate” dla kolor-mode powyżej 200 obrazów/sek.
Doppler kolorowy
Doppler pulsacyjny z max. prędkością odświeżania przy zerowym kącie min.7,5 m/s
Doppler Power z detekcją kierunku przepływu
Automatyczna optymalizacja parametrów trybu :B-mode, PW dopplera wraz z dopasowaniem linii

bazowej
Tryb Triplex
Format zapisu obrazów gwarantujący możliwości wykonania badań w trybie szybkim i dokonanie podglądu, opisu, pomiarów w dowolnym momencie.
<b>Archiwizacja obrazów</b>
Pamięć CINE: minimum 6000 obrazów dla B-mode
Wbudowana baza danych pacjentów i związanych z pacjentem pomiarów, obrazów i pętli obrazowych
Dysk twardy aparatu o pojemności min. 300 GB
Możliwość archiwizacji obrazów w formatach kompatybilnych z systemem Windows minimum JPG, BMP, AVI. Zapis obrazów na płytach CD-R/RW/DVD, na nośnikach typu Pen-Drive (pamięć flash) w formatach minimum JPG, BMP, TIFF, AVI bezpośrednio z systemu archiwizacyjnego wbudowanego w aparat
Aparat wyposażony w moduł transmisji w sieci komputerowej wg standardu DICOM 3.0 Aparat w standardzie wyposażony w zapis obrazów w formacie DICOM i wyjście do podłączenia sieci DICOM (wersja 3.0)
Videoprinter czarno-biały
<b>Funkcje użytkowe</b>
Powiększenie obrazu bez pogorszenia jakości w czasie rzeczywistym: min. x20
Powiększenie obrazu bez pogorszenia jakości po zamrożeniu: min. x20
Ilość pomiarów obrazowanych jednocześnie na ekranie: min. 20
Pomiar odległości, obwodu, pola powierzchni, objętości
Przełączanie głowic z pulpitu aparatu
Menu w języku polskim
<b>Głowica konweksowa</b>
Zakres częstotliwości pracy co najmniej od 2,0 do 5,0 MHz
Częstotliwości harmoniczne z inwersją fazy na oferowanej głowicy - minimum 2 częstotliwości wybierane - podać wartość.
Liczba elementów (przetworników): min. 128
Kąt penetracji min. 90 stopni
<b>Głowica endowaginalna</b>
Zakres częstotliwości pracy co najmniej od 4 do 10 MHz
Liczba elementów (przetworników): min. 128
Kąt penetracji min. 160 stopni
Częstotliwości harmoniczne z inwersją fazy na oferowanej głowicy - minimum 2 częstotliwości wybierane - podać wartość.
<b>Opcje - rozbudowa systemu</b> (dostępne na dzień składania oferty)
Możliwość rozbudowy o opcję 3D/4D na głowicy konweksowej
Możliwość rozbudowy o automatyczne pomiary położnicze, min. BPD, HC, NT (pomiar wykonywany automatycznie przez aparat po wskazaniu tego pomiaru) – 30 dniowa wersja demonstracyjna dostarczona wraz z dostawą aparatu.
Możliwość rozbudowy o obrazowanie panoramiczne
Możliwość rozbudowy o doppler tkankowy kolorowy i spektralny
<b>Warunki gwarancji i inne</b>
Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.
Instrukcja obsługi i menu aparatu w języku polskim z dostawą
Przy dostawie sprzętu do dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół

przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE lub deklaracja zgodności
Gwarancja na aparat min. 12 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu przekazania -odbioru
Gwarancja na głowice używane rok produkcji min. 2013 min. 12 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu przekazania -odbioru
Gwarancja na głowice fabrycznie nowe rok produkcji 2015 min. 24 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu przekazania -odbioru
Wykaz autoryzowanych serwisów gwarancyjnych i pogwarancyjnych na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu ( dołączyć wykaz do oferty)
Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy
Czas reakcji serwisu max. 24 godzin od momentu zgłoszenia
Wstawienie sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni, o parametrach nie gorszych niż aparat naprawiany
Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika
Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)
Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi

## **Część II: Dostawa fabrycznie nowego (nieużywany, nie ekspozycyjny/demonstracyjny) aparatu ultrasonograficznego**

<b>Wymagane parametry</b>
<b>Konstrukcja</b>
Ultrasonograf z oprogramowaniem aplikacyjnym z pakietem oprogramowania pomiarowego do badań ogólnych: brzuszne, tarczycy, sutka, małych narządów mięśniowo-szkieletowych, naczyniowych, ortopedycznych, urologicznych i innych.
Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej
Ilość kanałów przetwarzania minimum 10 000
Dynamika systemu min. 230 dB
Ilość map szarości do wyboru min.40
Zakres częstotliwości pracy USG: min. od 1- 18 MHz
Monitor wysokiej rozdzielczości minimum 1280 x 1024 pixeli, kolorowy, cyfrowy o przekątnej ekranu minimum 18,5" LCD, możliwość regulacji położenia monitora LCD: prawo/lewo, przód/tył, góra/dół
Zintegrowany dotykowy panel sterowania o przekątnej min 10 cali z możliwością programowania funkcji USG.
Oprogramowanie oferowanego aparatu 2015 rok.
Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych: min. 3.
Wirtualna klawiatura alfanumeryczna.
Aparat stacjonarny na skrętnych kołach
Zasilanie 230V 50Hz $\pm 10\%$ 16A
Aparat o nowoczesnej konstrukcji i ergonomii pracy,
Aparat fabrycznie nowy, nie używany, nie powystawowy. Wyklucza się aparaty demonstracyjne.
Rok produkcji 2015
<b>Obrazowanie i prezentacja obrazu</b>
Rozdzielczość czasowa - „frame rate” dla B-mode powyżej 1200 obrazów/sek.
Rozdzielczość czasowa - „frame rate” dla kolor-mode powyżej 300 obrazów/sek.
Doppler kolorowy, doppler tkankowy kolorowy i spektralny.
Doppler pulsacyjny z max. prędkością odświeżania przy zerowym kącie min.12 m/s
Power Doppler z detekcją kierunku przepływu
Automatyczna optymalizacja parametrów trybu :B-mode, PW dopplera wraz z dopasowaniem linii

bazowej,
Obrazowanie harmoniczne na wszystkich zaoferowanych głowicach
Obrazowanie trapezowe, rombów
Tryb Doppler kolorowy /CD-CFM/ min. 3 częstotliwości dla każdej głowicy
Tryb Triplex 2D/Kolor/PWD
Funkcja obrazowania 3D w standardzie
Rzeczywista wielkość wyświetlanego obrazu USG powyżej 50% wielkości monitora.
Funkcja FULL SCREEN IMAGING -obrazowanie pełnoekranowe
Technologia przetwarzania sygnału oparta na RAW DATA pozwalająca po zamrożeniu obrazu na zmianę wzmocnienia, dynamiki
Format zapisu obrazów gwarantujący możliwości wykonania badań w trybie szybkim i dokonanie podglądu, opisu, pomiarów w dowolnym momencie.
<b>Archiwizacja obrazów</b>
Pamięć CINE: minimum 9000 obrazów dla B-mode
Wbudowana baza danych pacjentów
Dysk twardy aparatu o pojemności min. 500 GB
Możliwość archiwizacji obrazów w formatach kompatybilnych z systemem Windows minimum JPG, BMP, , AVI. Zapis obrazów na płytach CD-R/RW/DVD, na nośnikach typu Pen-Drive (pamięć flash) oraz HDD w formatach minimum JPG, BMP, TIFF, AVI bezpośrednio z systemu archiwizacyjnego wbudowanego w aparat
Aparat wyposażony w moduł transmisji w sieci komputerowej wg standardu DICOM 3.0 Aparat w standardzie wyposażony w zapis obrazów w formacie DICOM i wyjście do podłączenia sieci DICOM (wersja 3.0)
Możliwość nagrywania i odtwarzania dynamicznego obrazów w tym zapisu na wbudowanym dysku twardym
Wbudowane w aparat wyjście Ethernet 10/100 Mbps lub więcej
Możliwość zapisu i komunikacji za pomocą urządzeń wyposażonych w BLUETOOTH
Porty 2,0 lub 3,0 wbudowane w aparat / do archiwizacji na pamięci typu Pen-Drive/- min. 3 porty USB
Napęd CD/DVD wbudowany w aparat
Videoprinter czarno-biały zabudowany w aparat
<b>Funkcje użytkowe</b>
Powiększenie obrazu bez pogorszenia jakości w czasie rzeczywistym: min. x 20
Powiększenie obrazu bez pogorszenia jakości po zamrożeniu: min. x 20
Ilość pomiarów obrazowanych jednocześnie na ekranie: min.20
Pomiar odległości, obwodu, pola powierzchni, objętości
Przełączanie głowic z dotykowego panelu
<b>Głowica konweksowa wieloczęstotliwościowa</b>
Zakres częstotliwości pracy co najmniej od 1,5 do 5,5 MHz
Częstotliwości harmoniczne z inwersją fazy na oferowanej głowicy - minimum 2 częstotliwości wybierane - podać wartość.
Liczba elementów (przetworników): min. 128
Głębokość obrazowania min. 30 cm
Kąt pola skanowania/widzenia/ min. 66 stopni
<b>Głowica liniowa wieloczęstotliwościowa</b>
Zakres częstotliwości pracy co najmniej od 6,5 do 18 MHz
Częstotliwości harmoniczne z inwersją fazy na oferowanej głowicy - minimum 2 częstotliwości wybierane - podać wartość.
Liczba elementów (przetworników): min. 128
Głębokość obrazowania min. 30 cm
Regulacja uchyłności pola Dopplera kolorowego – min.+/- 25 stopni
<b>Opcje - rozbudowa systemu</b> (dostępne na dzień składania oferty)
Możliwość rozbudowy o obrazowanie panoramiczne

<b>Warunki gwarancji i inne</b>
Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.
Instrukcja obsługi aparatu w języku polskim z dostawą
Przy dostawie sprzętu do dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE lub deklaracja zgodności
Gwarancja na aparat min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania -odbioru
Gwarancja na głowice fabrycznie nowe rok produkcji 2015 min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania -odbioru
Wykaz autoryzowanych serwisów gwarancyjnych i pogwarancyjnych na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu ( dołączyć wykaz do oferty)
Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy
Czas reakcji serwisu max. 24 godzin od momentu zgłoszenia
Wstawienie sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni, o parametrach nie gorszych niż aparat naprawiany
Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika
Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)
Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi

Ww. urządzenia muszą odpowiadać wymaganiom dla wyrobów medycznych określonym w ustawie z dnia 26.05.2015 (Dz.U 876. tekst jednolity) posiadać deklarację zgodności CE, spełniać normy EN

1

#### **4. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych .**

#### **5. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających zgodnie z art. 67 ust.1 pkt.6,7**

#### **6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.**

#### **7. Termin wykonania zamówienia**

Zamawiający określił termin wykonania zamówienia : do 18.12.2015

#### **8. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków.**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy :

1. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności ,jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień ,poprzez wykazanie :
  - ▲ iż Wykonawca został zarejestrowany we właściwym ,ze względu na formę organizacyjną ,w jakiej prowadzi działalność ,rejestrze ( aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej ,jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej)
2. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia
3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia ,
4. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia

Ocena spełnienia w/w warunków odbędzie się na podstawie przedłożonych oświadczeń i dokumentów ,zgodnie z zasadą spełnia/ nie spełnia ( obowiązek bezwzględnego spełnienia warunku). Zamawiający na podstawie złożonych wraz z wnioskiem dokumentów będzie badał czy dokumenty te potwierdzają wymóg spełnienia określonego przez zamawiającego warunku.

#### **9. Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

- 1) Formularz oferty sporządzony na załączniku nr 1 i podpisany przez osobę upoważnioną .
- 2) Podpisane oświadczenie w trybie art.22 -Prawo zamówień publicznych ( załącznik nr 2)

- 3) 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 –kserokopia potwierdzona przez wykonawcę za zgodność z oryginałem.
- 4) Oświadczenie Wykonawcy, że dostarczane wyroby posiadają zaświadczenie o rejestracji wyrobu w Urzędzie Rejestracji Wyrobów Medycznych .
- 5) Kserokopia Deklaracji zgodności z której wynika, że urządzenie posiada oznakowanie CE lub inne dokumenty ważne dla danych wyrobów (zaświadczenie niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem zgodności działań wykonawcy z normami jakościowymi )  
Deklaracja zgodności musi zawierać informację o klasie i regule klasyfikacyjnej wyrobu.  
Jeżeli w ocenie zgodności brała udział jednostka notyfikowana, należy podać dane jednostki.  
Dla wyrobów niesklasyfikowanych jako medyczne oświadczenie o stosownej treści.
- 6) Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.2 pkt 5 prawa zamówień publicznych, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej.
- 7) Wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawą stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy lub usługi zostały wykonane należycie.

Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca w każdej chwili winien okazać oryginał zaświadczenia o którym mowa w pkt. 4,5 dla każdego zamawianego wyrobu wymienionego w SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia .

Wykonawca, winien złożyć wymagane dokumenty zgodnie z pkt. 9 SIWZ ,w terminie określonym w SIWZ.

Wszelkie dokumenty składane w formie kserokopii winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wykonawcę poprzez naniesienie zapisu: za zgodność z oryginałem, data i podpis osoby upoważnionej .

#### **10. Sposób porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów .**

- a) Zgodnie z art.27ust.1 ustawy , oświadczenia ,wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują w formie pisemnej na nr fax. 32 624 03 10 .  
Każda ze stron na żądanie drugiej , niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania oświadczeń , wniosków, zawiadomień lub informacji .
- b) Zgodnie z art.23ust.3 ustawy zawsze dopuszczona jest forma pisemna.

#### **11. Osobą upoważnioną do kontaktów z oferentami jest :**

Jacek Bojdoł tel. 32 6234534 w godz. 8-14

#### **12.Zamawiający nie wymaga składania wadium .**

#### **13. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.**

#### **14. Opis sposobu przygotowania oferty.**

- Oferta ma być sporządzona w języku polskim i pod rygorem nieważności w formie pisemnej na formularzu stanowiącym załącznik do niniejszej specyfikacji .  
Zaleca się , aby była spięta i ponumerowana.  
Zamawiający nie wyraża zgody na składanie ofert w postaci elektronicznej .

Na opakowaniu oferty należy zamieścić następującą informację :

**„Oferta na dostawę aparatu USG.”**

W przypadku braku tej informacji zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską za jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

- Oferta winna być podpisana przez upoważnionego przedstawiciela oferenta a upoważnienie dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów  
Miejsca, w których oferent naniósł zmiany winny być paraflowane przez osobę podpisującą ofertę.
- Jeżeli oferta będzie zawierała informacje stanowiące tajemnice firmy, oferent winien je zgromadzić w jednej części oferty i właściwie je zabezpieczyć. Jeśli oferta nie będzie zawierała odpowiedniej adnotacji, uważać się będzie, że oferta takich informacji nie zawiera i wówczas oferta w całości jest jawna.
- Dołączona do oferty kserokopia dokumentów winna być potwierdzona w następujący sposób „za zgodność z oryginałem” –data, podpis.

## 15. Miejsce i termin składania ofert.

Ofertę w zaklejonej kopercie opatrzonej napisem „Oferta na dostawę aparatu USG” i adresem zamawiającego, należy złożyć w sekretariacie Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie Sp. z o.o. ul. Sokoła 19 II piętro w terminie do dnia 16.11.2015 godz.10.00

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 16.11.2015. o godz.13.30

## 16. Opis sposobu obliczenia ceny .

**Cenę należy podać jako wartość brutto. Cenę należy podać z dokładnością do dwóch cyfr po przecinku.**

Jedynym kryterium podlegającym ocenie jest cena (brutto) określona przez składającego ofertę w formularzu oferty. Zawarta w formularzu oferty cena winna uwzględniać wszystkie koszty konieczne do zrealizowania zamówienia, podatki, koszt transportu. Cenę należy podać w złotych polskich w postaci cyfrowej i słownej, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

## 17. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobem oceny ofert.

Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej będzie:

cena – 97%

termin dostawy (liczony od daty podpisania umowy) – 3%

**Sposób dokonania oceny wg wzoru :**

**$Wc = \frac{1}{(Cn:Cb)} \times 100 \times \text{waga}$**

**Wc - wartość punktowa ceny brutto**

**Cn - cena najniższa**

**Cb - cena badana**

Oferta najtańsza spośród ofert nie odrzuconych otrzyma 100 punktów.

## 18. Z wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa, której wzór stanowi załącznik do niniejszej specyfikacji.

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, zamawiający

może odstąpić od umowy w terminie 30dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. ( art.145 ustawy p.z.p)

Termin zawarcia umowy zostanie określony w informacji o wynikach postępowania .

**19.** Wykonawcą przysługują środki ochrony prawnej określone w art.179-183 ustawy Prawo zamówień publicznych ( Dz.U 19 poz 177 z dnia 9.II.2004 ).

Załączniki do specyfikacji.

1. Formularz oferty –załącznik nr 1
2. Oświadczenie w trybie art. 22- załącznik nr 2
3. Wzór umowy – załącznik nr 3
4. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej - załącznik nr 4
5. Wykaz dostaw – załącznik nr 5



