

Zatwierdzam:

.....

podpis Dyrektora

**SPECYFIKACJA**  
**ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Podstawa prawna:

ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych – tekst jednolity z 2015 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), zwana dalej Pzp lub ustawą postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie

**przetargu nieograniczonego**

Podstawa prawna:

Art. 39 – 46 Pzp

**Nazwa nadana przez Zamawiającego dla zamówienia publicznego:**

**DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

**znak sprawy 19 /PN/2016**

o wartości szacunkowej poniżej kwoty 209.000,00 euro

ogłoszenie zostało opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 06.10.2016 r.

na stronie internetowej [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl) w dniu 06.10.2016 r.

w siedzibie Zamawiającego na tablicy ogłoszeń w dniu 06.10.2016 r.

**Termin składania ofert 20.10.2016 r. do godz. 10.30**

**Termin otwarcia ofert 20.10.2016 r. o godz. 11.00**

## **Rozdział 1**

### **Nazwa oraz adres Zamawiającego**

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

05-400 Otwock ul. Narutowicza 80

NIP: 532-16-64-002

KRS: 0000080790

Tel: 22 344 64 72

Fax: 22 344 64 74

strona internetowa: [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl)

**godziny pracy: 07.30 – 14.30 od poniedziałku do piątku** (z wyłączeniem świąt i dni ustawowo wolnych od pracy)

Osoby do kontaktu z Wykonawcami:

Pani Hanna Cichecka – 22 344 64 26

e-mail: [zampub@otwock-szpital.pl](mailto:zampub@otwock-szpital.pl)

## **Rozdział 2**

### **Tryb udzielenia zamówienia**

Postępowanie prowadzone jest w trybie podstawowym, tj. PRZETRAG NIEOGRANICZONY poniżej 209 tys. euro.

## **Rozdział 3**

### **Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych dla Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy, zwanego dalej Zamawiającym, zgodnie z opisem zawartym w załącznikach nr 2A, 2B, 2C, 2D, 2E, 2F i 2G do SIWZ.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na siedem części, zwane dalej pakietami:

Pakiet A - stacja diagnostyczna rtg z osprzętem	- 1 szt
Pakiet B- skaner cyfrowy rtg	- 1 szt
Pakiet C - stół zabiegowy uniwersalny – przezierny	- 1 szt
Pakiet D - zestaw komputerowy z oprogramowaniem+densytometr+sensytometr-	2 szt
Pakiet E- stół operacyjny do torakochirurgii z osprzętem	- 1 szt
Pakiet F- spirometr	- 1 szt
Pakiet G- zestaw narzędzi operacyjnych do torakotomii	- 1 szt.

Przedmiot zamówienia musi zostać dostarczony, wniesiony i zainstalowany w pomieszczeniu wskazanym przez Zamawiającego, przy pomocy sprzętu i personelu należącego do Wykonawcy.

2. Nazwa i kod określony we Wspólnym Słowniku Zamówień

Główny przedmiot 33100000-1 Urządzenia medyczne

Dodatkowy przedmiot 33192000-2 – Meble medyczne

33197000-7 Medyczne urządzenia komputerowe

#### **Rozdział 4**

#### **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia w terminie określonym w złożonej ofercie – nie później niż 4 tygodnie od daty podpisania umowy.

#### **Rozdział 5**

#### **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU oraz OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) Nie podlegają wykluczeniu, zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 12-23 Pzp oraz zgodnie z art. 24 ust. 5 pkt 1-8 Pzp

Brak podstaw do wykluczenia zostanie zweryfikowany na podstawie przedłożonego wraz z ofertą oświadczenia – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ

2) Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Warunek zostanie wstępnie spełniony, jeżeli Wykonawca wraz z ofertą przedłoży podpisane oświadczenie – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ

b) sytuacji ekonomicznej i finansowej

Warunek zostanie wstępnie spełniony jeżeli Wykonawca wraz z ofertą przedłoży podpisane oświadczenie – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ

c) zdolności technicznej i zawodowej

Warunek zostanie wstępnie spełniony jeżeli Wykonawca wraz z ofertą przedłoży podpisane oświadczenie – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ

2. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu na podstawie wymaganych dokumentów, określonych w Rozdziale 6 SIWZ.

3. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uzna się za odrzuconą zgodnie z treścią art. 24 ust. 4 ustawy.

## **Rozdział 6**

### **WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**1. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 ustawy PZP, wraz z ofertą należy złożyć wypełnione oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ.**

**2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wraz z ofertą należy złożyć wypełnione oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ;**

**3. Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego, złoży następujące dokumenty:**

a) odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy;

b) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

c) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

**d)** oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

**e)** oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

**f)** oświadczenia wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy;

**g)** oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy;

**h)** oświadczenia wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716).

**Zamawiający przewiduje stosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust.1 Ustawy PZP.**

**4. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, Wykonawca w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy przekazuje Zamawiającemu listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, wraz z oświadczeniem o przynależności bądź braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – według wzoru na załączniku nr 6 do SIWZ.**

**5. W celu potwierdzenia że oferowana dostawa spełnia wymagania określone w SIWZ, Wykonawca wraz ofertą złoży następujące dokumenty:**

1) Uzupełniony Opis przedmiotu zamówienia – zgodnie z załącznikami 2A , 2B i 2C do SIWZ;

2) Oświadczenie, że oferowany sprzęt jest dopuszczony do obrotu na terenie kraju, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr. 107 poz. 679 z późn. zm.) oraz innymi przepisami prawa – zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ;

3) Oświadczenie o dostępności części zamiennych, materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego przez okres minimum 10 lat od daty dostawy aparatu – zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ;

4) Opis oferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów (w języku polskim).

**6.** Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

**7.** Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

**8.** Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 i ust. 5.

**9.** Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

**10.** Jeżeli zdolności techniczne, zawodowe, sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu, o którym mowa w ust. 7, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:

1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaze zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w ust. 8.

**11.** Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenie **wg wzoru na załącznikach nr 3 oraz 4 do SIWZ dotyczące tych podmiotów.**

**12.** Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa także oświadczenie wg wzoru na załączniku nr 4 do SIWZ - dotyczące podwykonawców.

**13.** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie - **wg wzorów na załączniku nr 3 oraz nr 4 do SIWZ** składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

**14.** Dokumenty sporządzone w języku obcym będą składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.

**15.** Jeżeli osobą podpisującą ofertę nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt 3 lit. a) Wykonawca złoży wraz z ofertą Pełnomocnictwo do podpisywania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień w oryginale lub poświadczone notarialnie lub opatrzone adnotacją „za zgodność z oryginałem” pieczęcią Wykonawcy, imienną pieczęcią osoby upoważniającej na podstawie dokumentu wymienionego w punkcie 3 lit a) oraz jej podpisem.

**16.** Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu będą składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez wykonawcę. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonych kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

**17.** W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.

**18.** Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 3 lit. a-c - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

1) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, 2) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. **19.** Dokument, o których mowa w pkt 3 lit. a) lub 18 pkt. 2) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

**20.** Jeżeli w kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 18, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, że wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

**21.** W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Komisja przetargowa może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

22. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

23. Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

24. Jeżeli wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

25. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352) . **W takiej sytuacji Wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują.**

26. Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika powinien zawierać wskazanie postępowania o zamówienie publiczne, którego dotyczy, wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, ustanowionego pełnomocnika oraz zakres jego umocowania. Podpisany przez wszystkich wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie publiczne. Podpisy muszą zostać złożone przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli wymienione we właściwym rejestrze lub wpisie do ewidencji działalności gospodarczej. Dokument pełnomocnika należy przedstawić w formie oryginału. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z podmiotem występującym jako pełnomocnik.

27. Jeżeli oferta wykonawców występujących wspólnie zostanie wybrana, zamawiający zażąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.



## Rozdział 7

### SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1. W prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują :

- **pisemnie:** osobiście lub za pośrednictwem poczty/ firmy kurierskiej do siedziby Zamawiającego na adres: 05-400 Otwock ul. Narutowicza 80, do Sekretariatu pok.nr 1
- **faksem:** 22 344 64 74
- **pocztą elektroniczną:** zampub@otwock-szpital.pl

2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza pisemnie fakt ich otrzymania.

3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednak pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

4. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu jego składania lub dotyczy udzielonych wcześniej wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

5. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekaże Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieści na stronie internetowej.

6. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie przed upływem terminu składania ofert zmodyfikować treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Dokonaną w ten sposób modyfikację Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano Specyfikację. Specyfikacja jest udostępniana na stronie internetowej [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl), więc Zamawiający zamieści modyfikację także na tej stronie.

7. W przypadku przedłużenia terminu składania ofert Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym wszystkich Wykonawców, którym przekazano SIWZ. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienia treści SIWZ.

8. Zamawiający nie będzie zwoływać zebrania wszystkich wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

9. Osobami uprawnionymi przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami są:

pani Hanna Cichecka tel. (22) 34 46 426

## **Rozdział 8**

### **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium w przedmiotowym postępowaniu.

## **Rozdział 9**

### **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres **30 dni**.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## **Rozdział 10**

### **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę na dany pakiet.
2. Ofertę składa się pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Zaleca się, by każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami oraz by strony oferty były połączone w sposób trwały.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany winny być parafowane przez osobę upoważnioną do podpisywania oferty.
6. Wykonawca nie może zmieniać treści formularzy, które stanowią dodatki do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, a wszystkie załączniki do oferty powinny być ułożone w kolejności wskazanej przez Wykonawcę w formularzu oferty.
7. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę, pod warunkiem, że wykonawca złoży powiadomienie na takich zasadach jak złożenie oferty z dopiskiem ZMIANA.
9. Koperty oznakowane dopiskiem ZMIANA zostaną otwarte przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności dokonania zmian, zostaną dołączone do oferty.
10. Koperta oznakowana dopiskiem WYCOFANE nie będzie otwierana.

11. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej, zamkniętej kopercie. Koperta powinna być dokładnie zaklejona i zabezpieczona przed przypadkowym otwarciem oraz zaadresowana wg wzoru:

**ZAMAWIAJĄCY:**

MAZOWIECKIE CENTRUM LECZENIA CHOROÓB PŁUC I GRUŹLICY

**ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:** 05-400 OTWOCK UL. NARUTOWICZA 80

**WYKONAWCA:**

.....

**ADRES WYKONAWCY:** .....

**OZNACZENIE:** DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO – PAKIET .....

**NUMER SPRAWY:** 22 / PN/ 2016

**NAPIS:** NIE OTWIERAĆ DO DNIA 20.10. 2016 r. DO GODZINY 11:00

**Rozdział 11**

**MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

- 1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego adres: 05-400 Otwock ul. Narutowicza 80 do dnia 20.10 .2016 r. do godz. 10:30 w SEKRETARIACIE pokój nr 1**
2. Wykonawcy, którzy zlecili przesłanie ofert przez firmy kurierskie, winni wydać rzetelną dyspozycję co do godziny i dokładnego miejsca dostarczenia przesyłki. Kopertę firmy kurierskiej należy opisać tak jak zalecono w SIWZ Rozdz.10 pkt.11. Kurier powinien uzyskać potwierdzenie złożonej przesyłki przez upoważnionego pracownika kancelarii Zamawiającego. Przesyłka kurierska przyjęta poza kancelaria będzie potraktowana jako inna korespondencja, która zgodnie z procedurami nie podlega ewidencji kancelarii.
3. Oferta złożona po terminie zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy bez jej otwierania.
- 4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 20.10.2016 r. o godz. 11:00 w siedzibie Zamawiającego,**
5. Otwarcie ofert jest jawne.
6. Przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
7. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania, okresu gwarancji zawartych w ofertach.

8. W przypadku, gdy Wykonawca nie był obecny na otwarciu ofert, Zamawiający na jego wniosek przekaże niezwłocznie informacje z otwarcia ofert.

9. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert, dokona wezwania do uzupełnienia oświadczeń lub dokumentów, poprawi oczywiste omyłki pisarskie, rachunkowe oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z SIWZ.

## **Rozdział 12**

### **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY**

1. Cena proponowana przez Wykonawcę musi obejmować:

- wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia oraz warunkami zamawiającego

- zakres całego przedmiotu zamówienia między innymi transport i rozładunek oraz wszelkie proponowane rabaty i upusty.

2. Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym.

3. Zastosowanie przez Wykonawcę stawki podatku VAT niezgodnej z obowiązującymi przepisami, Zamawiający potraktuje jako błąd w obliczeniu ceny, co spowoduje odrzucenie oferty.

4. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadził by do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzspółnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

## **Rozdział 13**

### **KRYTERIA WYBORU OFERTY I SPOSÓB OCENY OFERT**

1. Oceny ofert będzie dokonywała Komisja Przetargowa Zamawiającego.

2. Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie i rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek oraz niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

3. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzą wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenia dowodów, dotyczących wyliczenia ceny lub kosztu, w szczególności w zakresie:

3.1) Oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonania zamówienia dostępnych dla Wykonawcy, oryginalności projektu wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679, 2004 r. Nr 240, poz. 2407 oraz z 2005 r. Nr 157, poz. 1314),

3.2) Pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów,

3.3) Wynikającym z przepisów prawa pracy i przepisów o zabezpieczeniu społecznym, obowiązujących w miejscu, w którym realizowane jest zamówienie,

3.4) Wynikającym z przepisów prawa ochrony środowiska,

3.5) Powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.

4. W przypadku gdy cena oferty jest niższa o co najmniej 30% od:

4.1) Wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed wszczęciem postępowania zgodnie z art. 35 ust. 1 i 2 lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w pkt. 3, chyba że rozbieżność wynika z okoliczności oczywistych, które nie wymagają wyjaśnienia,

4.2) Wartości zamówienia powiększonej o należyty podatek od towarów i usług, zaktualizowanej z uwzględnieniem okoliczności, które nastąpiły po wszczęciu postępowania, w szczególności istotnej zmiany cen rynkowych, zamawiający może zwrócić się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w pkt. 3

5. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.

6. Zamawiający, oceniając wyjaśnienia, bierze pod uwagę obiektywne czynniki, w szczególności oszczędność metody wykonania zamówienia, wybrane rozwiązania techniczne, wyjątkowo sprzyjające warunki wykonywania zamówienia dostępne dla wykonawcy, oryginalność projektu Wykonawcy oraz wpływ pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.

7. Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy, który nie udzielił wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz ze złożonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia.

8. Jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 PZP, Zamawiający zawiadamia Prezesa Urzędu oraz Komisję Europejską o odrzuceniu ofert, które według Zamawiającego zawierały rażąco niską cenę lub koszt z powodu udzielenia pomocy publicznej, a Wykonawca, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego, nie udowodnił, że pomoc ta jest zgodna z prawem w rozumieniu przepisów o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

9. Oferta spełniająca w najwyższym stopniu wymagania określone w kryteriach, otrzyma najwyższą ilość punktów. Pozostałym Wykonawcom, spełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie proporcjonalnie mniejsza ilość punktów.

10. Zamawiający na podstawie art. 91 ust. 1 PZP wybiera ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SIWZ.

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

12. Przy wyborze ofert Zamawiający będzie kierować się następującymi kryteriami:

<b>1</b>	<b>Cena brutto (każdy Pakiet będzie oceniany jako oddzielna oferta)</b> zgodnie z danymi przedstawionymi przez każdego z Wykonawców w ofercie	<b>60%</b>
<b>2</b>	<b>Okres gwarancji</b> zgodnie z danymi przedstawionymi przez każdego z Wykonawców w ofercie	<b>20%</b>
<b>3</b>	<b>Termin dostawy</b> zgodnie z danymi przedstawionymi przez każdego z Wykonawców w ofercie	<b>20%</b>
<b>SUMA</b>		<b>100%</b>

Ad. 1 – Sposób obliczania kryterium nr 1 - 60% - waga kryterium

najniższa cena ofertowa brutto (w ocenianym Pakiecie)

Cena = -----,----- x 100 x 60%

cena badanej oferty (ocenianego Pakietu) brutto

Ad. 2 – Sposób obliczania kryterium nr 2 - 20% - waga kryterium

okres gwarancji badanej oferty (w ocenianym Pakiecie)

Okres gwarancji = ----- x 100 x 20%

najdłuższy oferowany okres gwarancji (w ocenianym Pakiecie)

Minimalny wymagany okres gwarancji został określony przez Zamawiającego w Załącznikach 2A-2B,2C do SIWZ. Maksymalny okres gwarancji nie może być dłuższy niż 60 miesięcy.

Ad. 3 – Sposób obliczania kryterium nr 3 - 20% - waga kryterium

najkrótszy oferowany termin dostawy (w ocenianym Pakiecie)

Termin dostawy = ----- x 100 x 20%

termin dostawy badanej oferty (w ocenianym Pakiecie)

Maksymalny termin dostawy wynosi 4 tygodnie od daty podpisania umowy. Minimalny termin dostawy (ze względów organizacyjnych po stronie Zamawiającego) nie może być krótszy niż 3 dni robocze od daty podpisania umowy. W przypadku zaoferowania krótszego terminu dostawy oferta zostanie odrzucona.

13. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

14. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

15. Jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena lub koszt, nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

16. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen lub kosztów wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

## **Rozdział 14**

### **FORMALNOŚCI, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ SPEŁNIONE PO WYBORZE**

#### **OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**

1. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:

1.1 wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;

1.2 wykonawcach, którzy zostali wykluczeni;

1.3 wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach o których mowa w art. 89 ust 4 i 5, braku równoważności lub braku spełnienia wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności;

1.4 wykonawcach, którzy złożyli oferty niepodlegające odrzuceniu, ale nie zostali zaproszeni do kolejnego etapu negocjacji albo dialogu;

1.5 dopuszczeniu do dynamicznego systemu zakupów;

1.6 nieustanowieniu dynamicznego systemu zakupów;

1.7 unieważnieniu postępowania - podając uzasadnienie faktyczne i prawne

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

3. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą z zastrzeżeniem wystąpienie okoliczności w art. 94 ust. 2 ustawy

4. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.

## **Rozdział 15**

### **WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA**

#### **UMOWY**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy w niniejszym postępowaniu o zamówienia publiczne.

## **Rozdział 16**

### **WZÓR UMOWY**

1. Umowa (umowy), która będzie podpisana w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia, będzie zawierała wszystkie zapisy podane we wzorze umowy stanowiący załącznik nr 7 do niniejszej specyfikacji, z uwzględnieniem treści ofert.

2. Zamawiający działając w oparciu o art. 144 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych określa następujące okoliczności, które mogą powodować konieczność wprowadzenia

zmian w treści zawartej umowy w stosunku do treści złożonej oferty:



- 2.1 zmiana terminu realizacji zamówienia z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy;
  - 2.2 zmiana osób odpowiedzialnych za kontakty i nadzór nad realizacją przedmiotu umowy;
  - 2.3 wystąpienie oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w treści umowy,
  - 2.4 ustawowa zmiana stawki VAT.
3. Zmiany o których mowa w ust. 2 dopuszczone będą wyłącznie pod warunkiem złożenia wniosku przez Wykonawcę i po akceptacji przez Zamawiającego.

## **Rozdział 17**

### **ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCY W TOKU**

#### **POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

1. Wykonawcom, których interes doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI „środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności Zamawiającego:
  - określenia warunków udziału w postępowaniu,
  - wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
  - odrzucenia oferty odwołującego, opisu przedmiotu zamówienia,–
  - wyboru najkorzystniejszej oferty.
3. Przepisy dotyczące odwołania zawarte zostały od art. 180 do art.198 ustawy Pzp.
4. Na orzeczenie KIO stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
5. Przepisy dotyczące skargi do sądu zostały zawarte od art. 198a do 198g ustawy pzp.

## **Rozdział 18**

### **OFERTA CZĘŚCIOWA**

1. Zamawiający podzielił przedmiotem zamówienia na siedem części, zwanych dalej pakietami:

Pakiet A - stacja diagnostyczna rtg z osprzętem	- 1 szt
Pakiet B- skaner cyfrowy rtg	- 1 szt
Pakiet C - stół zabiegowy uniwersalny – przezierny	- 1 szt
Pakiet D - zestaw komputerowy z oprogramowaniem+densytometr+sensytometr-	2 szt
Pakiet E- stół operacyjny do torakochirurgii z osprzętem	- 1 szt
Pakiet F- spirometr	- 1 szt
Pakiet G- zestaw narzędzi operacyjnych do torakotomii	- 1 szt.

2. Opis poszczególnych pakietów (części) zamówienia znajduje się w załącznikach nr 2A,2B,2C,2D,2E,2Fi 2G..

3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną liczbę części (pakietów). Wykonawcy zobowiązani są złożyć ofertę na każdą pozycję w wybranym przez siebie pakiecie. Nie dopuszcza się składania ofert na wybrane pozycje w pakiecie.

4. Zamawiający będzie rozpatrywał postępowanie osobno w każdym pakiecie.

5. Zamawiający, żąda wskazania w ofercie, którą część zamówienia Wykonawca powierzy podwykonawcy.

## **Rozdział 19**

### **UMOWA RAMOWA**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

## **Rozdział 20**

### **INFORMACJE O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH**

Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień uzupełniających.

## **Rozdział 21**

### **OPIS I WARUNKI OFERTY WARIANTOWEJ**

Zamawiający nie dopuszcza składania oferty wariantowej.

## **Rozdział 22**

### **POCZTA ELEKTRONICZNA, STRONA INTERNETOWA ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Strona internetowa jest stroną własną zamawiającego i ma następujący adres:  
[www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl)

2. Zamawiający dopuszcza porozumiewania się z wykonawcami drogą elektroniczną, korespondencję należy kierować na adres: [zampub@otwock-szpital.pl](mailto:zampub@otwock-szpital.pl)

## **Rozdział 23**

### **ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ**

1. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia zawartej umowy o zamówienie publiczne w walutach obcych.

2. Rozliczenie między zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich.

## **Rozdział 24**

### **AUKCJA ELEKTORNICZNA**

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej w niniejszym postępowaniu o zamówienie publiczne.

## **Rozdział 25**

### **ZWROT KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w niniejszym postępowaniu o zamówienie publiczne.

## **Rozdział 26**

### **Określenie wymagań, gdy przy realizacji przedmiotu zamówienia będą brały udział osoby bezrobotne, młodociane lub niepełnosprawne**

Zamawiający przy opisie przedmiotu zamówienia nie wymagał, by przy realizacji świadczenia uczestniczyły osoby wskazane w art. 29 ust. 4, tym samym nie wskazuje żadnych wymagań w tym zakresie.

### **Załączniki do SIWZ:**

1. Formularz ofertowy – zał. nr 1 do SIWZ
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – zał. nr 2A ,2B,2C,2D,2E,2F i 2G do SIWZ
3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – zał. nr 3 do SIWZ
4. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – zał. nr 4 do SIWZ
5. Oświadczenie dot. oferowanego sprzętu – zał. nr 5 do SIWZ
6. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej – zał. nr 6 do SIWZ
7. Projekt umowy – zał. nr 7 do SIWZ

Podpis Przewodniczącego Komisji

.....

.....

(pieczęć firmowa)

### FORMULARZ OFERTOWY

w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego dla potrzeb Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku

I. Pełna nazwa i adres firmy:

.....

Województwo: .....

Nr NIP: .....

Nr Regon: .....

Wpisany do: ..... pod numerem: .....

tel..... fax .....

II. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, przyjęliśmy ją bez zastrzeżeń i nie wnosimy do niej żadnych uwag.

III. Oświadczamy, że zdobyliśmy wszystkie informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty oraz wszelkie informacje niezbędne do oceny ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności, jakie mogą wystąpić w trakcie realizacji zamówienia.

IV. Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiot zamówienia obejmujący dostawę.....  
**PAKIET A**, opisanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i jej załącznikach w cenie:

na kwotę netto: .....PLN

(słownie.....) podatek VAT według obowiązującej stawki wynosi ..... %, wartość brutto : ..... PLN (słownie .....) )

Jest to cena łączna (ofertowa), zgodna ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego zapisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oferujemy okres gwarancji :.....

Oferujemy termin dostawy : .....

V. Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiot zamówienia obejmujący dostawę ... - **PAKIET B**, opisanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i jej załącznikach w cenie:

na kwotę netto: .....PLN  
(słownie.....) podatek VAT według obowiązującej stawki wynosi ..... %, wartość brutto : ..... PLN (słownie .....)

Jest to cena łączna (ofertowa), zgodna ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego zapisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oferujemy okres gwarancji :.....

Oferujemy termin dostawy : .....

VI. Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiot zamówienia obejmujący dostawę - **PAKIET C**, opisanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i jej załącznikach w cenie:

na kwotę netto: .....PLN  
(słownie.....) podatek VAT według obowiązującej stawki wynosi ..... %, wartość brutto : ..... PLN (słownie .....)

Jest to cena łączna (ofertowa), zgodna ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego zapisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oferujemy okres gwarancji :.....

Oferujemy termin dostawy : .....

VII. Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiot zamówienia obejmujący dostawę - **PAKIET D**, opisanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i jej załącznikach w cenie:

na kwotę netto: .....PLN  
(słownie.....) podatek VAT według obowiązującej stawki wynosi ..... %, wartość brutto : ..... PLN (słownie .....)

Jest to cena łączna (ofertowa), zgodna ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego zapisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oferujemy okres gwarancji :.....

Oferujemy termin dostawy : .....

VIII. Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiot zamówienia obejmujący dostawę - **PAKIET E**, opisanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i jej załącznikach w cenie:

na kwotę netto: .....PLN  
(słownie.....) podatek VAT według obowiązującej stawki wynosi ..... %, wartość brutto : ..... PLN (słownie .....)

Jest to cena łączna (ofertowa), zgodna ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego zapisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oferujemy okres gwarancji :.....

Oferujemy termin dostawy : .....

IX. Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiot zamówienia obejmujący dostawę - **PAKIET F**, opisanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i jej załącznikach w cenie:

na kwotę netto: .....PLN  
(słownie.....) podatek VAT według obowiązującej stawki wynosi ..... %, wartość brutto : ..... PLN (słownie .....)

Jest to cena łączna (ofertowa), zgodna ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego zapisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oferujemy okres gwarancji :.....

Oferujemy termin dostawy : .....

X. Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiot zamówienia obejmujący dostawę - **PAKIET G**, opisanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i jej załącznikach w cenie:

na kwotę netto: .....PLN  
(słownie.....) podatek VAT według obowiązującej stawki wynosi ..... %, wartość brutto : ..... PLN (słownie .....)

Jest to cena łączna (ofertowa), zgodna ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego zapisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oferujemy okres gwarancji :.....

Oferujemy termin dostawy : .....

Jeżeli Wykonawca składa ofertę tylko na wybrany pakiet, w pozycjach, których oferta nie obejmuje należy wpisać „nie dotyczy”.

XI. Podane w ofercie ceny nie będą podlegać zmianie ani waloryzacji.

XII. Podana cena zawiera wszystkie koszty konieczne do prawidłowego i terminowego realizowania przedmiotu zamówienia wg opisu podanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

XIII. Zobowiązujemy się przeprowadzić bezpłatne szkolenia personelu z zakresu stosowania przedmiotu zamówienia.

XIV. Akceptujemy zaproponowany przez Zamawiającego termin zapłaty za przedmiot umowy, tj. do 30 dni od daty wystawienia faktury VAT.

XV Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

XVI Informujemy, że zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy w zakresie: ..... \*) w przypadku nie wypełnienia punktu dotyczącego podwykonawcy Zamawiający uzna, że wykonawca będzie Wykonywał całość zamówienia publicznego samodzielnie

XVII. Oferta wraz z załącznikami zawiera ..... ponumerowanych stron.

XVIII. Oferta została złożona trwale spięta, zszyta, zbindowana, w jednym egzemplarzu, w zamkniętych i opieczętowanych kopertach.

XIX. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 KK).

XX. Spis dokumentów załączonych do oferty przetargowej:

1. Oświadczenie, o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

(Załącznik nr 3 do SIWZ) ..... str.

2. Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

(Załącznik nr 4 do SIWZ) ..... str.

3. Opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2A-2G do SIWZ) ..... str.

4. Oświadczenie dot. oferowanego sprzętu medycznego ..... str.

5. Opis oferowanego przedmiotu zamówienia (prospekty, katalogi) ..... str.

6. .... str.

7. .... str.

Miejscowość i data .....

.....

podpis (podpisy) osób uprawnionych do  
reprezentowania woli w imieniu Wykonawcy



## Załącznik A

Sprzęt fabrycznie nowy – rok produkcji 2016

- |   |                 |
|---|-----------------|
| <b>1. stacja diagnostyczna rtg z osprzętem</b>                              | <b>- 1 szt</b>  |
| <b>2. skaner cyfrowy rtg</b>  | <b>- 1 szt</b>  |
| <b>3. stół zabiegowy uniwersalny – przezierny</b>                           | <b>- 1 szt</b>  |
| <b>4. zestaw komputerowy z oprogramowaniem<br/>+densytometr+sensytometr</b> | <b>- 2 szt</b>  |
| <b>5. stół operacyjny do torakochirurgii z osprzętem</b>                    | <b>- 1 szt</b>  |
| <b>6. spirometr</b>   | <b>- 1 szt</b>  |
| <b>7. zestaw narzędzi operacyjnych do torakotomii</b>                       | <b>- 1 szt.</b> |

**A. Stacja diagnostyczna trzymonitorowa z osprzętem – szt. 1**

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1	<b>Komputer stacji:</b>	Tak (podać producenta i typ)	
1.1.	Procesor czterordzeniowy osiągający w teście PassMark CPU Benchamrk wynik co najmniej 9500 punktów	Tak	
1.2.	Min. 8GB RAM z możliwością rozbudowy	Tak	
1.3.	Dysk min. 1000GB SATA	Tak	
1.4	System operacyjny 64 bitowy w wersji Professional PL lub inny, równoważny, umożliwiający instalację oprogramowania diagnostycznego o parametrach poniżej	Tak	
1.5	kontroler graficzny do zastosowań medycznych producenta monitorów medycznych	Tak	
1.6	Karta sieciowa 100/1000Mbit/s	Tak	
1.7.	mysz, klawiatura	Tak	
1.8	nagrywarka CD/DVD	Tak	

2	<b>Para fabrycznie parowanych monitorów diagnostycznych.</b>	Tak (podać producenta i typ)	
2.1.	<p><b>Minimalne parametry:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rodzaj wyświetlacza: LCD z panelem IPS TFT przeznaczony do zastosowania w diagnozowaniu medycznym zgodnie ze standardem DICOM</li> <li>• Rozmiar ekranu: min. 21”</li> <li>• Rozdzielczość natywna: min. 2MP 1600 x 1200 pikseli</li> <li>• Wielkość plamki: 0.270 mm</li> <li>• Kontrast: min. 1200-1400:1</li> <li>• Jasność: 760 cd/m2</li> <li>• Ilość wyświetlanych tonów szarości: 10 bit (1024 odcienie)</li> <li>• Fabryczna kalibracja: Zgodna z DICOM GSDF przy 400 cd/m2</li> <li>• Korekcja gamma: 14 bit</li> <li>• Tablica LUT (programowalna): 14 bit</li> <li>• Wbudowany kalibrator (typu FRONT sensor) umożliwiający kalibrację monitora zgodnie z wytycznymi DICOM.</li> <li>• Testy akceptacyjne: możliwość przeprowadzenia testu akceptacyjnego samodzielnie przez monitor bez konieczności podłączenia monitora do stacji roboczej.</li> <li>• Złącza: min. 1xDVI-D, 1xDisplay Port</li> <li>• Waga: Nie więcej niż 14 kg</li> <li>• Kalibracja: Monitor indywidualnie kalibrowany fabrycznie zgodnie z wytycznymi DICOM GSDF.</li> <li>• Możliwość kalibracji sprzętowej przez użytkownika przy użyciu oprogramowania producenta monitora, dołączone oprogramowanie tego samego producenta co monitor, umożliwiające precyzyjną kalibrację monitora wraz z raportowaniem, ustawienie automatyczne harmonogramu, realizację testów zgodności z DICOM wraz z raportowaniem, wykonywanie testów QA (kontroli jakości) zgodnych z procedurami AAPM TG18 (2005) / DIN V6868-57 / IEC 62563-1 wraz z raportowaniem, udostępniające wzorce testowe zgodne z AAPM TG18, raporty luminacji, możliwość ustawienia alertów, funkcja parowania monitorów.</li> <li>• Tryb monochromatyczny: predefiniowany tryb monochromatyczny 10-bitowy umożliwiający pracę monochromatyczną na całym obszarze roboczym monitora.</li> <li>• Certyfikaty: CE-MDD (EN60601-1, EN60601-1-2)</li> </ul> <p>wymagany zewnętrzny kalibrator producenta monitorów wraz z oprogramowaniem</p>	Tak	

3	Monitor opisowy dla systemu RIS	Tak	
3.1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• matryca o rozdzielczości naturalnej 1600x900 punktów</li> <li>• kontrast min. 1000:1</li> <li>• jasność 250 cd/m2</li> <li>• przekątna min. 20"</li> </ul> <p>Wejście cyfrowe DVI-D, DisplayPort oraz D-Sub mini 15 pin x1</p>	Tak	
4	<b>Oprogramowanie diagnostyczne stacji lekarskiej</b>	Tak	
4.1.	Oprogramowanie stanowiące wolnostojącą stację diagnostyczną.	Tak	
4.2	Bezterminowa licencja na użytkowanie oprogramowania stacji diagnostycznej.	Tak	
4.3	Otwieranie badań min. CR/DR i wyświetlanie ich na monitorach diagnostycznych.	Tak	
4.4	System pozwalający wyświetlać jednocześnie co najmniej 2 rodzaje badań tego samego pacjenta.	Tak	
4.5.	Oprogramowanie przechowujące lokalnie dane obrazowe i bazę danych wykonanych badań/pacjentów.	Tak	
4.6	Oprogramowanie zapewnia wyświetlanie listy wszystkich poprzednio wykonanych badań pacjent.	Tak	
4.7	Aplikacja stacji diagnostycznej pozwala wyszukiwać oraz wyświetlać co najmniej poniższe dane:	Tak	
4.8	- imię i nazwisko pacjenta, - rodzaj badania.	Tak	
4.9	Interfejs użytkownika oprogramowania medycznego stacji w całości w języku polskim (wraz z pomocą kontekstową).	Tak	
4.10	Użytkownik ma dostęp z każdego poziomu aplikacji stacji diagnostycznej do systemu pomocy w języku polskim, obejmującego następujące tematy: -jak korzystać z systemu pomocy, -opis wszystkich dostępnych narzędzi i metody jak je stosować, -nawigacja po systemie, -wyszukiwanie badań, -odczytywanie, modyfikacja, porównywanie badań.	Tak	
4.11	Wydruk badań na kamerach cyfrowych poprzez DICOM Print.	Tak	
4.12	Funkcja modyfikowania przez użytkownika układu wydruku - konfigurowanie informacji zawartych na wydruku.	Tak	
4.13	Drukowanie obrazów badania na papierze w min. następujących trybach i z uwzględnieniem następujących funkcji: -funkcja drukowania atrybutów badania: m.in. imienia i nazwiska pacjenta, daty badania, daty urodzenia pacjenta, -funkcja dodania dowolnego tekstu do drukowanego obrazu, -funkcja podglądu wydruku, tworzenie szablonów rozkładu wydruku z zakresem od 1x1 do 4x8 obiektów na wydruk.	Tak	

4.14	Nagrywanie na lokalnej nagrywarce i sieciowym duplikatorze na płytę CD i DVD obrazów wybranego pacjenta w formacie DICOM wraz z przeglądarką DICOM uruchamiającą się automatycznie na komputerze klasy PC.	Tak	
4.15	Hierarchizacja ważności obrazów - minimum możliwość zaznaczenia wybranego obrazu w badaniu jako „istotny”.	Tak	
4.16	Funkcjonalność - przełączanie się pomiędzy obrazami w badaniu według metody: obraz po obrazie.	Tak	
4.17	Wyświetlanie badań na dostępnych monitorach w różnych trybach, min. tryby: -pojedynczy monitor - na każdym monitorze wyświetlane są różne badania, dwa monitory - na dwóch monitorach wyświetlane jest to samo badanie; jeżeli dostępnych jest więcej monitorów, powinny być na nich wyświetlane kolejne obrazy z badania.	Tak	
4.18	Możliwość wyłączenia (ukrycia) pasków narzędziowych na ekranach monitorów wyświetlających obrazy badań.	Tak	
4.19	Przeglądarka animacji, funkcje min.: -ustawienia prędkości animacji, -ustawienie przeglądania animacji w pętli, zmiana kierunku animacji.	Tak	
4.20	Funkcja przemieszczania i edycji wszystkich adnotacji wprowadzonych przez użytkownika.	Tak	
4.21	Funkcja wyświetlenia/ukrycia danych demograficznych pacjenta.	Tak	
4.22	Funkcja wyświetlenia/ukrycia adnotacji wprowadzonych przez użytkownika.	Tak	
4.23	Funkcja wyostrzania krawędzi w obrazie.	Tak	
4.24	Funkcja powiększania obrazu, min.: -powiększanie stopniowe, -powiększanie tylko wskazanego obszaru obrazu, powiększenie 1:1 (1 piksel obrazu równa się jednemu pikselowi ekranu).	Tak	
4.25	Metody obliczania wartości pikseli przy powiększaniu obrazu, min.: -replikacji pikseli, -interpolacji.	Tak	
4.26	Pomiar kątów.	Tak	
4.27	Funkcja dodanie dowolnego tekstu do obrazu badania o długości min. 16 znaków.	Tak	
4.28	Funkcja dodania strzałki do obrazu badania.	Tak	
4.29	Pomiar odległości pomiędzy dwoma punktami na obrazie.	Tak	
4.30	Funkcja usunięcia adnotacji wprowadzonych przez użytkownika.	Tak	
4.31	Funkcja obrotu obrazu o 180° oraz o 90° stopni w lewo/w prawo.	Tak	
4.32	Funkcja kalibracji obrazu w celu prawidłowego wyświetlania wartości odległości pomiędzy dwoma punktami, kalibracja przeprowadzona przez użytkownika względem obiektu odniesienia.	Tak	

4.33	Zapisywanie wybranych zmian obrazu badania wprowadzonych przez użytkownika, min. funkcje: -zapisywanie zmian geometrii obrazu (np. obrotu), -zapisywanie powiększenia obrazu, zapisywanie adnotacji wprowadzonych przez użytkownika (np. pomiary, kąty, strzałki).	Tak	
4.34	Funkcja wyświetlenia tagów DICOM i ich wartości dla wybranego obrazu badania.	Tak	
4.35	Oznaczenie obszaru zainteresowania o kształcie koła, elipsy wraz z informacjami: -powierzchnia regionu zainteresowania, -średnia wartość pikseli w regionie zainteresowania, odchylenie standardowe wartości pikseli (różnica pomiędzy średnią a maksymalną i minimalną wartością pikseli w regionie zainteresowania).	Tak	
4.36	Inwersja pozytyw/negatyw w obrazie badania.	Tak	
4.37	Funkcja importowania obrazów do badania, min.: -import kolorowego lub monochromatycznego formatu TIFF, -import kolorowego lub monochromatycznego formatu JPG, -import obrazu do nowej serii.	Tak	
4.38	Funkcja tworzenia badania podsumowującego - zawierającego kopie obrazów z więcej niż jednego badania.	Tak	
4.39	Dostęp do systemu stacji tylko po uprzednim zalogowaniu się.	Tak	
4.40	Oprogramowanie stacji diagnostycznej zarejestrowane jako wyrób medyczny w klasie min. IIa lub posiadające certyfikat CE właściwy dla urzędzeń /oprogramowania medycznego w klasie min. IIa stwierdzający zgodność oprogramowania z dyrektywą 93/42/EEC.	Tak, załączyć do oferty	
4.41	Integracja stacji z posiadanym przez Zamawiającego systemem RIS/PACS produkcji Alteris SA	Tak	
5.	Gwarancja min 24 mies.	Tak, podać	
6.	Czas reakcji serwisu – 2 dni robocze	Tak, podać	
7.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy urządzeń	tak	
8.	Wykonanie integracji z systemem szpitalnym wraz ze szkoleniem personelu	Tak	

.....

(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

**B Skaner cyfrowy – do pracowni rtg**

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	<b>Automatyczny jednokasetowy skaner (czytnik) do płyt obrazowych – 1 szt.</b>		
2.	Producent	Podać	
3.	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
4.	Głębina szarości obrazu generowanego i wysyłanego do stacji roboczej oraz do kamery cyfrowej min. 16 bitów	Tak, podać	
5.	Skanowanie wszystkich obsługiwanych formatów płyt z rozdzielczością co najmniej 10 pikseli/mm	Tak	
6.	Rodzaje i formaty obsługiwanych kaset z płytami obrazowymi, co najmniej kasety do badań ogólnodiagnostycznych formatów 15x30 cm, 18x24 cm, 24x30 cm, 35x35 cm i 35x43 cm	Tak, podać wszystkie rodzaje i formaty	
7.	Skanowanie kaset z płytami obrazowymi dedykowanych dla mammografii (20 pikseli/mm) formatów 18x24 cm i 24x30 cm	Tak	
8.	Skanowanie kaset z płytami obrazowymi dedykowanymi dla radiologii ogólnej (20 pikseli/mm) formatów 18x24 cm i 24x30 cm	Tak	
9.	Przepustowość dla kaset 35x43 cm przy rozdzielczości skanowania min. 10 pikseli/mm min. 60 płyt/godz.	Tak, podać	
10.	Przepustowość dla kaset mammograficznych 24x30 cm przy rozdzielczości skanowania min. 20 pikseli/mm min. 31 płyt/godz.	Tak, podać	
11.	Zdalny nadzór i serwisowanie urządzenia	Tak	
12.	Masa max. 80 kg	Tak, podać	
13.	Moc pobierana max. 250 W	Tak, podać	
14.	Skaner (czytnik) zarejestrowany/zgłoszony w Polsce jako wyrób medyczny w klasie co najmniej IIa lub posiadający w terminie składania oferty certyfikat CE właściwy dla urządzeń/oprogramowania medycznego w klasie co najmniej IIa stwierdzający zgodność z dyrektywą 93/42/EEC	Tak, załączyć dokumenty	
15.	<b>Kasety z płytami obrazowymi – 1 kpl</b>		
16.	Producent	Podać	
17.	Nazwa i typ	Podać	
18.	Gwarantowana trwałość płyty obrazowej co najmniej 10 000 (ilość cykli zapisu i odczytu)	Tak, podać	
19.	Kaseta do badań ogólnodiagnostycznych z płytą obrazową rozmiar 35x43cm, skanowanie z rozdzielczością co najmniej 10 pikseli/mm – 4 szt.	Tak	
20.	Kaseta do badań ogólnodiagnostycznych z płytą obrazową rozmiar 35x35cm, skanowanie z rozdzielczością co najmniej 10 pikseli/mm – 2 szt.	Tak	
21.	Obróbka wszelkich formatów kaset wykonywana całkowicie automatycznie przez skaner, bez potrzeby ręcznego przekładania przez obsługę	Tak	
22.	Płyty obrazowe nie zintegrowane z kasetą – możliwość niezależnej wymiany płyt obrazowych i kaset	Tak	
23.	Ściereczki wraz z 2 x 0,5l płynu do czyszczenia płyt	Tak	

	obrazowych		
24.	Kasety kompatybilne z posiadanym skanerem Agfa CR 30-X	Tak	
25.	Posiadany skaner kompatybilny z dostarczanymi kasetami.	Tak	
26.	Kasety z płytami obrazowymi zarejestrowane/zgłoszone w Polsce jako wyrób medyczny w klasie co najmniej IIa lub posiadające w terminie składania oferty certyfikat CE właściwy dla urządzeń/oprogramowania medycznego w klasie co najmniej IIa stwierdzający zgodność z dyrektywą 93/42/EEC	Tak, załączyć dokumenty	
27.	<b>Stanowisko przypisywania danych pacjenta do obrazów – 1 kpl</b>		
28.	Producent	Podać	
29.	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
30.	Stacja niezintegrowana (oddzielny element) z czytnikiem płyt obrazowych	Tak	
31.	Komputer, minimalne wymagania: procesor dwurdzeniowy 2,8 GHz, 4 GB pamięci RAM, dysk twardy 500 GB, DVD RW, karta sieciowa 100/1000 Mbps, klawiatura, mysz optyczna, system operacyjny	Tak, podać nazwę, typ i parametry	
32.	Monitor LCD/LED kolorowy dotykowy min. 21", o min. parametrach: rozdzielczość 1920x1080, jasność 200 cd/m <sup>2</sup> , kontrast 1000:1, kąty widzenia pionowy/poziomy 160/160°	Tak, podać nazwę, typ i parametry	
33.	Obsługa stanowiska poprzez monitor dotykowy, klawiaturę i mysz	Tak	
34.	Interfejs oprogramowania medycznego stacji w całości w języku polskim (wraz z pomocą kontekstową)	Tak	
35.	Oprogramowanie dedykowane do wykonywania badań ogólnodiagnostycznych	Tak	
36.	Możliwość współpracy z usługą Active Directory (usługą katalogową systemu Windows polegającą na jednoczesnej lokalizacji uprawnień użytkowników, obiektów w sieci i ich udostępniania)	Tak	
37.	Możliwość rozszerzenia oprogramowania stacji o oprogramowanie dedykowane do wykonywania badań mammograficznych	Tak	
38.	Łączenie danych demograficznych pacjenta i rodzaju badania z obrazem CR po ekspozycji	Tak	
39.	Import danych pacjenta systemu RIS poprzez DICOM Worklist. Obsługa standardu kodowania min. Latin 2 lub UTF-8 umożliwiające wyświetlanie polskich znaków diakrytycznych (ą,ć,ź,ę, itd.)	Tak	
40.	Wpisywanie danych pacjentów bezpośrednio na stanowisku	Tak	
41.	Możliwość rozszerzenia oprogramowania stacji o wykonywanie badań nagłych (bez rejestracji jakichkolwiek danych pacjenta)	Tak	
42.	Oprogramowanie umożliwia bezpośrednie diagnozowanie i monitorowanie procesów życiowych, np. badania urograficzne	Tak, załączyć certyfikat wyrobu medycznego	
43.	Wyszukiwanie obrazów/badań na podstawie zadanych kryteriów, co najmniej: imię i nazwisko pacjenta, identyfikator pacjenta, data wykonania badania, rodzaj badania	Tak, podać kryteria wyszukiwania	
44.	Możliwość rozszerzenia oprogramowania stacji o	Tak	

	funkcję MPPS (Modality Performed Procedure Step)		
45.	Multisesyjność – możliwość otwarcia co najmniej 15 sesji z różnymi badaniami w tym samym czasie	Tak	
46.	Możliwość otwarcia zamkniętego badania i dodania nowego obrazu z dodatkowej ekspozycji	Tak	
47.	Podstawowe oprogramowanie do obróbki badań pozwalające na zmianę zaciemnienia i kontrastu, inwersję, kolimację prostokątną, kolimację wielokątną, obracanie obrazu, automatyczne przesyłanie obrazu w formacie DICOM na stację lekarską i do systemu PACS, kompozycja wydruków	Tak	
48.	Wyświetlanie obrazu badania każdorazowo po wykonaniu skanowania projekcji z możliwością akceptacji lub odrzucenia	Tak	
49.	Funkcjonalność przywrócenia obrazu po dokonaniu przekształceń do pierwotnej wersji jednym kliknięciem	Tak	
50.	Automatyczne blendowanie nienaświetlonych fragmentów obrazu	Tak	
51.	Oprogramowanie umożliwiające usuwanie obrazu kratki stałej	Tak	
52.	Automatycznie dodawany do obrazu marker umożliwiający ustalenie pozycji oryginalnego obrazu (np. po obrocie lub inwersji na stacji technika)	Tak	
53.	Oprogramowanie wyświetlające wskaźniki statusu obrazów i badań, min.: - kasetę zidentyfikowaną - obraz wydrukowany - obraz zarchiwizowany - badanie otwarte / wydrukowane / zarchiwizowane	Tak, podać dostępne wskaźniki statusu	
54.	Generowanie histogramu dla obrazu	Tak	
55.	Kalibracja liniowa i kołowa pozwalająca na wykonywanie pomiarów w wielkościach rzeczywistych	Tak	
56.	Wykonywanie pomiarów – pomiar odległości, pomiar kąta, automatyczny pomiar różnicy długości nóg, pomiary skoliozy, automatyczne wyznaczanie połowy oznaczonej długości	Tak	
57.	Nanoszenia adnotacji – min. predefiniowane teksty, linie, strzałki, kształty podstawowe (okrąg, prostokąt, wielobok), wybór koloru adnotacji z palety kolorów	Tak	
58.	Płynne powiększanie obrazu, powiększanie wybranego fragmentu obrazu, lupa	Tak, podać	
59.	Oprogramowanie stacji roboczej wykorzystujące algorytm wstępnej automatycznej obróbki obrazu	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania	
60.	Funkcjonalność automatycznego dopasowywania parametrów obróbki obrazu niezależnie od badanej części ciała i rodzaju projekcji	Tak	
61.	Oprogramowanie umożliwiające wykonywanie badań pantomograficznych rozmiaru 15x30 cm	Tak	
62.	Możliwość rozszerzenia oprogramowania stacji o dedykowane oprogramowanie pediatryczne optymalizujące algorytm obróbki obrazu dla różnych grup wiekowych (podział na co najmniej 4 grupy w zakresie wieku 0-16 lat)	Tak	
63.	Możliwość rozszerzenia oprogramowania stacji o wykonywanie badań kości długich – oprogramowanie automatycznie łączące obraz do rozmiaru min.	Tak	



	35x123 cm		
64.	Funkcjonalność wpisywania do systemu danych o parametrach ekspozycji (kV, mAs)	Tak	
65.	Nagrywanie na lokalnej nagrywarce i sieciowym duplikatorze na płytę CD i DVD obrazów wybranego pacjenta w formacie DICOM wraz z przeglądarką DICOM uruchamiająca się automatycznie na komputerze klasy PC	Tak	
66.	Możliwość rozszerzenia oprogramowania stacji o oprogramowanie do wizualizacji cewników	Tak	
67.	Możliwość rozszerzenia oprogramowania stacji o dystrybucję obrazów zgromadzonych na stacji technika dla min. 6 jednoczesnych użytkowników, min. funkcjonalność przeglądarki: wyszukiwanie badań, przełączenie pomiędzy obrazami, wyświetlanie pełnoekranowe obrazu, zmiana kontrastu/jasności, zoom, przesuwanie obrazu, inwersja, wyświetlanie/ukrywanie danych demograficznych, jednoczesne wyświetlanie min. 2 obrazów badań pacjenta pochodzących z różnych badań	Tak	
68.	Wydruk badań na kamerach cyfrowych poprzez DICOM Print	Tak	
69.	Wydruk kilku obrazów na jednej błonie, co najmniej 1/2/3/4/5 obrazów na jednej błonie	Tak	
70.	Dostęp do stacji tylko po uprzednim zalogowaniu się przez technika	Tak	
71.	UPS dobrany mocą do zastosowanego komputera ze sterowaniem zapewniającym automatyczne, sekwencyjne zamykanie oprogramowania	Tak, podać nazwę i typ	
72.	Oprogramowanie CR spełniające profile integracji IHE, min. Scheduled Workflow, Patient Information Reconciliation, Consistent Time, Portable Data for Imaging	Tak, podać listę spełnianych profili IHE, załączyć deklarację producenta potwierdzoną dostępem do deklaracji producenta poprzez stronę <a href="http://product-registry.ihe.net">http://product-registry.ihe.net</a>	
73.	Oprogramowanie CR zarejestrowane/zgłoszone w Polsce jako wyrób medyczny w klasie co najmniej IIa lub posiadające w terminie składania oferty certyfikat CE właściwy dla urządzeń/oprogramowania medycznego w klasie co najmniej IIa stwierdzający zgodność z dyrektywą 93/42/EEC	Tak, załączyć dokumenty	
74.	Gwarancja		
75.	Okres gwarancji i obsługi serwisowej na oferowane urządzenia min. 24 miesięcy	Tak, podać	
76.	W okresie gwarancji min. 2 nieodpłatne przeglądy gwarancyjne rocznie	Tak, podać ilość przeglądów	
77.	Czas reakcji serwisu – 2 dni robocze	Tak, podać	
78.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy > 5 dni roboczych	Tak,	
79.	Instalacja i szkolenie personelu	Tak	
80.	Instrukcje obsługi w języku polskim lub angielskim do wszystkich urządzeń w formie elektronicznej na CD – przy dostawie	tak	
81.	Bezterminowa licencja na użytkowanie dostarczonego oprogramowania	tak	

(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

**C. Stół zabiegowy uniwersalny przezierny – szt. 1**

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Stół zabiegowy - przeznaczony do badań i zabiegów w zakresie chirurgii - jezdny	Tak	
2.	Leże segmentowe – min 4	Tak, podać	
3.	tapicerka skóropodobna/ poliuretanowa przeznaczonym do zastosowań medycznych.	Tak, podać	
4.	Regulacja wysokości za pomocą siłownika elektrycznego, sterowana pilotem nożnym (opcjonalnie pilot do ręki).	Tak	
5.	Pozycja Trendelenburga i AntyTrendelenburga regulowana elektrycznie (sterowanie jak wyżej).	Tak	
6.	Wymiary: szer./wys./dł. Min. 55/72-94/199 cm	Tak, podać	
7.	obudowa ramy dolnej	tak	
8.	podwozie jezdne opuszczane	Tak	
9.	listwy boczne na segmencie oparcia pleców, siedziska oraz części nożnej służące do mocowania wyposażenia dodatkowego	Tak	
10.	Dedykowany do stołu uchwyt na płyny infuzyjne	tak	
11.	ciężar własny: max. 80 kg		
12.	podajnik podkładów	tak	
13.	Zacisk wielopozycyjny uniwersalny – szt. 2	tak	
14.	Podparcie pod rękę wielopozycyjne – szt. 2	Tak	
15.	Regulacja podparcia pleców/podgłówka	tak	
16.	Przezierny dla promieni rtg	Tak	
17.	Ramy boczne opuszczane zabezpieczające przed osunięciem się ze stołu	Tak	
18.	Pas do mocowania pacjenta	Tak	
19.	Krażek żelowy o średnicy 200mm pod głowę pacjenta	tak	
20.	Instrukcja obsługi w jęz. polskim z określeniem zasad czyszczenia i dezynfekcji	tak	
21.	Gwarancja min. 24 mies.	Tak, podać	
22.	Czas reakcji serwisu – 48 godz.w dni robocze	Tak, podać	
23.	Certyfikat medyczny	Tak, podać	
24.	Załączone zdjęcie stołu	Tak, załączyć	
25.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni roboczych	Tak	
26.	Części zamienne dostępne przez min. 8 lat od daty dostawy	tak	

.....

(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

### D. Zestaw komputerowy z oprogramowaniem + densytometr+densytometr – 2 kpl.

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Komputer stacjonarny.	Tak, podać model, symbol, producenta	
2.	Komputer będzie wykorzystywany dla potrzeb aplikacji biurowych, aplikacji edukacyjnych, aplikacji obliczeniowych, dostępu do internetu oraz poczty elektronicznej, jako lokalna baza danych, stacja programistyczna	Tak	
3.	Wydajność obliczeniowa: SYSmark® 2012 Performance Test; - Office Productivity – co najmniej wynik 155pkt	Tak	
4.	Procesor wielordzeniowy ze zintegrowaną grafiką	Tak	
5.	Pamięć operacyjna RAM – min 8GB z możliwością rozbudowy do 32 GB , trzy sloty wolne	Tak	
6.	Parametry pamięci masowej: min 500GB SATA III ( 8GB pamięci flash)	Tak	
7.	Karta dźwiękowa zintegrowana z płytą główną zgodna z High Def., porty słuchawek i mikrofonu na przednim oraz na tylnym panelu obudowy	Tak	
8.	Obudowa małogabarytowa typu small form factor, umożliwiająca pracę w pionie jak i w poziomie z obsługa kart PCI Express wyłącznie o niskim profilu, wyposażona w min 2 kieszenie: 5,25`` zewnętrzna typu slim i 3,5`` wewnętrzna. Obudowa powinna fabrycznie umożliwiać montaż min 1 szt. dysku 3,5`` lub 2 szt. dysków 2,5`` Suma wymiarów obudowy nie może przekraczać 82cm Zasilacz pracujący w sieci 230V 50/60Hz prądu zmiennego Obudowa w jednostce centralnej musi być otwierana bez konieczności użycia narzędzi (wyklucza się użycie standardowych wkrętów, śrub motylkowych) oraz powinna posiadać czujnik otwarcia obudowy współpracujący z oprogramowaniem zarządzającym – diagnostycznym producenta komputera. Obudowa musi umożliwiać zastosowanie zabezpieczenia fizycznego w postaci linki metalowej (złącze blokady Kensingtona) oraz kłódki (oczko w obudowie do założenia kłódki). Każdy komputer powinien być oznaczony nr seryjnym umieszczonym na obudowie oraz musi być na stałe wpisany w BIOS.	Tak	
9.	Zgodność z systemami operacyjnymi i standardami: Potwierdzenie kompatybilności komputera na daną platformę systemową (wydruk ze strony)	Tak	
10.	Bezpieczeństwo: Zintegrowany z płytą główną dedykowany układ sprzętowy służący do tworzenia i zarządzania wygenerowanymi przez komputer kluczami szyfrowania. Zabezpieczenie to musi posiadać możliwość szyfrowania poufnych dokumentów przechowywanych na dysku twardym przy użyciu klucza sprzętowego	Tak	
11.	Zdalne zarządzanie: Wbudowana w płytę główną technologia zarządzania i monitorowania komputerem na poziomie sprzętowym	Tak	
12.	BIOS zgodny ze specyfikacją UEFI	Tak,	
13.	Ergonomia: Głośność jednostki centralnej mierzona zgodnie z normą ISO 7779 oraz wykazana zgodnie z normą ISO 9296 w pozycji obserwatora w trybie pracy dysku twardego (IDLE) wynosząca maksymalnie 26 dB (załączyć oświadczenie producenta wraz z raportem badawczym wystawionym przez niezależną akredytowaną jednostkę)	Tak	
14.	Wymagania dodatkowe: min 1 złącze PCIe x4, min. 4 złącza DIMM z obsługą do 32GB pamięci RAM,	Tak	

	<p>min. 3 złącza SATA w tym 2 szt SATA 3.0;  Klawiatura USB w układzie polski programisty z czytnikiem smart card  Mysz laserowa USB z dwoma klawiszami oraz rolką (scroll) min 1000dpi  Nagrywarka DVD +/-RW wraz z oprogramowaniem do nagrywania i odtwarzania płyt  Dołączony nośnik ze sterownikami  Opakowanie musi być wykonane z materiałów podlegających powtórnemu przetworzeniu</p>		
15.	<p>Monitor: min. 21.5"  rozdzielczość 1920x1080  kontrast 1000:1  jasność 250cd/m2  czas reakcji maks. 5ms  złącze VGA  złącze cyfrowe HDMI lub DVI lub DP  pobór mocy w spoczynku maks. 0,5W</p>	Tak	
16.	<p>Sterowniki: Dostęp do aktualnych sterowników zainstalowanych w komputerze urządzeń, zgodnych z zainstalowaną wersją systemu operacyjnego, realizowany poprzez podanie identyfikatora klienta lub modelu / numeru seryjnego komputera na dedykowanej przez producenta stronie internetowej - należy podać adres strony oraz sposób realizacji wymagania (opis uzyskania w/w informacji)</p>	Tak	
17.	<p>Wsparcie techniczne producenta: Możliwość telefonicznego sprawdzenia konfiguracji sprzętowej komputera oraz warunków gwarancji po podaniu numeru seryjnego bezpośrednio u producenta lub jego przedstawiciela.  Dostęp do najnowszych sterowników i uaktualnienie na stronie producenta zestawu realizowany poprzez podanie na dedykowanej stronie internetowej producenta numeru seryjnego lub modelu komputera – do oferty należy dołączyć link strony.</p>	tak	
18.	<p>System operacyjny: Zainstalowany Windows 7 Pro x64 (dopuszczalna Licencja Windows 10 Pro x64) – licencja bezterminowa</p>	tak	
19.	<p><b>Sensytmometr i densytmometr w jednej obudowie,</b></p>	tak	
20.	<p><b>Sensytmometr</b></p>	<b>Tak,</b>	
21.	<p>Producent , typ</p>	Podać	
22.	<p>Naświetlanie klina 21-stopniowego</p>	Tak	
23.	<p>Ekspozycja światłem zielonym i niebieskim (do wyboru)</p>	Tak	
24.	<p>Zasilanie bateryjne lub sieciowe</p>	Tak	
25.	<p>Blokada przed przypadkową ekspozycją</p>	tak	
26.	<p><b>Densytmometr</b></p>	<b>Tak</b>	
27.	<p>Skaner z automatycznym przesuwem filmu</p>	Tak	
28.	<p>Ramię pomiarowe do pomiarów punktowych</p>	Tak	
29.	<p>Komunikacja z komputerem PC</p>	Tak	
30.	<p>Automatyczne przesyłanie danych do komputera / oprogramowania</p>	Tak	
31.	<p>Obliczanie i wyświetlanie parametrów błony:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ minimalne i maksymalne zaczernienie</li> <li>▪ współczynnik czułości</li> <li>▪ współczynnik kontrastu</li> <li>▪ czułość względna</li> <li>▪ średni gradient</li> </ul>	tak	
32.	<p>Automatyczna kalibracja zera</p>	Tak	
33.	<p>Możliwość kalibracji przez użytkownika</p>	Tak	
34.	<p>Dokładność pomiaru <math>\pm D 0,02</math> lub lepsza</p>	Tak	
35.	<p>Zakres pomiarowy od <math>D = 0,00</math> do <math>D \geq 4,50</math></p>	Tak	
36.	<p><b>LUPA DO BADANIA ROZDZIELCZOŚCI</b>  O powiększeniu min. 8x</p>	Tak	
37.	<p><b>FANTOM KOLIMACJI I OSIOWOŚCI</b></p>	Tak	

38.	Pola do kontroli kolimacji w radiografii	Tak	
39.	Pola do oceny zniekształceń obrazu we fluoroskopii	Tak	
40.	Stożek do sprawdzania osiowości	Tak	
41.	Uchwyt do fantomu do statywu do zdjęć płucnych	Tak,	
42.	<b>OPROGRAMOWANIE DO KONTROLI STAŁOŚCI PROCESU WYWOŁYWANIA W RTG DLA 1 WYWOŁYWARKI</b>		
43.	Oprogramowanie w języku polskim	Tak	
44.	Współpraca z oferowanym densytometrem	Tak	
45.	Zapis odczytanych z densytometru gęstości optycznych i parametrów błon	Tak,	
46.	Tworzenie wykresów stałości kontrolowanych parametrów	Tak,	
47.	Tworzenie i drukowanie raportów miesięcznych	Tak,	
48.	Możliwość tworzenia kopii zapasowej bazy danych	Tak,	
49.	<b>SIATKA DO SPRAWDZANIA KASET OGÓLNODIAGNOSTYCZNYCH</b>	Tak	
50.	Możliwość testowania kaset – przylegania ekranów wzmacniających 35 x 43 cm	Tak	
51.	<b>TERMOMETR CYFROWY</b>	tak	
52.	Dokładność wyświetlania $\pm 0,1^{\circ}\text{C}$	Tak	
53.	Kwasoodporna sonda pomiarowa o długości $\geq 10\text{cm}$	Tak	
54.	<b>DOZYMETR REFERENCYJNY Z FILTREM EKWIWALENTNYM PACJENTA</b>	tak	
55.	Detektor dawki z filtrem ekwiwalentnym pacjentowi	Tak	
56.	Zakres pomiarowy od 0,00 $\mu\text{Gy}$ do $\geq 99,00\text{ Gy}$	Tak	
57.	Filtr miedziany 1,5mm do ekspozycji $\geq 100\text{ kV}$	Tak	
58.	<b>STATYW DYSTANSOWY</b>	Tak	
59.	Statyw umożliwiający dostosowanie wysokości filtra w pobliżu lampy rentgenowskiej (możliwość: nad stołem, pod stołem, w aparacie z ramieniem C)	tak	
60.	Bezpłatne szkolenie personelu w siedzibie Zamawiającego	Tak	
61.	Dostawa urządzenia na koszt Wykonawcy do siedziby Zamawiającego	tak	
62.	Montaż i uruchomienie urządzenia na koszt Wykonawcy w siedzibie Zamawiającego	tak	
63.	Zestaw do wewnętrznej kontroli jakości parametrów musi być zgodny z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 sierpnia 2005 r. (Dz.U. Nr 194 z dn.6 października 2005)	Tak	
64.	Dostępność części zamiennych – min 8 lat	Tak,	
65.	Certyfikat ISO9001 dla producenta sprzętu (załączyć dokument potwierdzający spełnianie wymogu) Deklaracja zgodności CE (załączyć do oferty) Komputer musi spełniać wymogi normy Energy Star 5.0 Wymagany wpis dotyczący oferowanego komputera w internetowym katalogu <a href="http://www.eu-energystar.org">http://www.eu-energystar.org</a> lub <a href="http://www.energystar.gov">http://www.energystar.gov</a> – dopuszcza się wydruk ze strony internetowej	Tak podać	
66.	Czas reakcji serwisu – 2 dni robocze	Tak, podać	
67.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 10 dni roboczych	Tak	

.....

(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

**E. Stół operacyjny do torakochirurgii z osprzętem**

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	Tak, podać ty. Producenta	
2.	Blat w konfiguracji złożonej z następujących segmentów: <ul style="list-style-type: none"> <li>- segment podglówka;</li> <li>- segment górny pleców;</li> <li>- segment dolny pleców;</li> <li>- segment wypiętrzenia nerkowego</li> <li>- segment siedziska;</li> <li>- segment dzielonych podnóżków</li> </ul>	Tak, dopuszcza się aby segment pleców był jednolity ale posiadał wypiętrzenie mostka	
3.	Napęd stołu elektrohydrauliczny z wewnętrzną ładowarką i zintegrowanym akumulatorem/ami	tak	
4.	Stół mobilny, na 4 dużych podwójnych kołach o śr. 125mm, koła niezabudowane w podstawie (możliwość mycia i dezynfekcji), w trakcie operacji stół stoi na 4 elektrohydraulicznie wysuwanych stopkach z systemem autokompensacji nierówności podłoża	tak	
5.	Długość stołu z blatem min: 2050 mm	tak – podać	
6.	Całkowita szerokość blatu min: 590 mm (z szynami bocznymi)	tak - podać	
7.	Regulacja wysokości w zakresie min: 600 mm do 950 mm	tak, podać	
8.	Regulacja segmentu pleców min: -40 <sup>0</sup> do +75 <sup>0</sup>	tak, podać	
9.	Mechaniczne wypiętrzenia mostka realizowane za pomocą mechanizmu korbowego min. 100mm	tak, podać	
10.	Regulacja podglówka min: -45 <sup>0</sup> do 30 <sup>0</sup>	tak, podać	
11.	Przechył boczny min: -20 <sup>0</sup> do 20 <sup>0</sup>	tak (podać)	
12.	Przechył Trendelenburga min: min 25 <sup>0</sup>	tak (podać)	
13.	Przechył Anty – Trendelenburga min: 25 <sup>0</sup>	tak (podać)	

14.	Przesuw wzdłużny min: 320 mm	tak (podać)	
15.	Regulacja funkcji z pilota: <ul style="list-style-type: none"> <li>- zmiana wysokości,</li> <li>- przechyły wzdłużne i boczne, (regulacja pozycji Trendelenburga/antyTrendelenburga)</li> <li>- regulacja oparcia pleców,</li> <li>- regulacja wypiętrzenia nerkowego</li> <li>- wygięcia flex /reflex jednym przyciskiem</li> <li>- poziomowanie blatu,</li> <li>- wysuwanie stopek</li> <li>- poziomowanie blatu jednym przyciskiem.</li> <li>- przesuw wzdłużny</li> </ul>	tak	
16.	Regulacja manualna segmentu głowy oraz segmentu podnóżków - za pomocą sprężyn gazowych z blokadą, możliwość rozchylenia podnóżków min. 150°, możliwość demontażu podgłówka i podnóżków	tak (podać)	
17.	Pilot i panel na kolumnie stołu wyposażony w funkcje stanu naładowania akumulatorów, pilot z wyświetlaczem LCD oraz podświetlaniem przycisków funkcyjnych	tak	
18.	W przypadku awarii pilota możliwość sterowania stołem za pomocą panelu umieszczonego na kolumnie stołu	tak	
19.	Funkcja odwrotnej konfiguracji blatu wywoływana z pilota	tak	
20.	Segmenty blatu przenikalne dla promieni RTG z możliwością wykonywania zdjęć	tak	
21.	Materace antystatyczne, odejmowalne, odporne na środki dezynfekujące o właściwościach przeciwdroźynowych z tzw. „pamięcią kształtu” o grubości min. 75mm	tak	
22.	Podstawa, kolumna (za wyjątkiem przegubu łączącego kolumnę z blatem) oraz blat stołu wykonane ze stali nierdzewnej, blat wyposażony w standardowe szyny do montażu dodatkowych akcesoriów, szyny na każdym segmencie stołu	tak	
23.	Udźwig stołu min. 250 kg	tak, podać	
24.	Awaryjny, mechaniczny system sterowania stołem niezależny od elektroniki stołu realizowany za pomocą pompy nożnej i selektora funkcji, system zastępuje wszystkie elektrohydrauliczne funkcje	tak	

25.	<p>Wyposażenie stołu: elementy z wielopozycyjnymi zaciskami uniwersalnymi na szyny boczne</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ramka ekranu anestetycznego z regulacją szerokości – 1 szt.</li> <li>- Anestetyczna podpora ręki – 2 szt.</li> <li>- Wieszak na płyny infuzyjne – 1 szt.</li> <li>- Podpora boczna/ramienia – 2 szt.</li> <li>- Pasy mocujące pacjenta – 1 kpl.</li> <li>- Taca na kasetę RTG – 1 szt.</li> <li>- Krążek żelowy o średnicy 200mm pod głowę pacjenta – 1 szt.</li> <li>- Podpory do ułożenia bocznego pacjenta; podpory z regulacją w 3 płaszczyznach zabezpieczone pojedynczym pokrętkiem blokującym wszystkie przeguby; - 2 szt.</li> <li>- podpora typu Goepel z zaciskiem – 1 szt</li> <li>- poduszka tunelowa do ułożenia nóg w pozycji bocznej – 1 szt</li> </ul>	tak	
26.	Dokumenty dopuszczające urządzenie do używania na terenie RP zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych	tak, załączyć	
27.	Gwarancja min. 24 miesiące	tak, podać	
28.	Określenie zasad czyszczenia oraz dezynfekcji sprzętu w instrukcji obsługi w języku polskim	tak	
29.	W okresie gwarancji bezpłatny jeden przegląd rocznie. Zapewniony serwis pogwarancyjny	tak	
30.	Dostępne części zamienne przez okres min 8 lat od daty dostawy	tak	
31.	Czas reakcji serwisu – 48 godz. w dni robocze	Tak, podać	
32.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 10 dni roboczych	tak	

.....

(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)



**F. Spirometr lungtest – szt. 1**

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Komputer z procesorem min 2 GHz, HD XXXGB, monitor LCD 19”, drukarka ‘oprogramowanie pracujące w środowisku Windows’ XP, Windows 7, Windows 8 – mogący pracować autonomicznie	Tak	
2.	Zakresy pomiarowe: Głowica pneumotachograficzna zakres: 0 – 10 l dokładność: +/- 2% lub +/- 10 ml rozdzielczość 10 ml przepływ: 0 +/- 18 l/s	Tak	
3.	Głowica pneumotachograficzna wymienna dla każdego pacjenta 10 szt. w komplecie	Tak	
4.	Głowica pneumotachograficzna sterylizowana w całości; wymagana gwarantowaną żywotność głowicy min 1000 sterylizacji	Tak	
5.	Automatyczna kontrola wiarygodności i poprawności wykonanego badania spirometrycznego zgodnie z zaleceniami ERS/ATS Ocena jakości badania w skali A-F	Tak	
6.	Spirometria VC, IC, ERV, TV, IRV, MV, BF	Tak	
7.	Krzywa przepływ-objętość FEV 0.5, FEV 1, FEV 2, FEV 3, FEV 6, FVC EX, VPEF, PEF, MEF 75, MEF 50, MEF 25, FEF 75/85, FEF25/75, MEF 50% FVC EX, FEV 1% FVC EX, TC 25/50, MTT, TPEF, FET, AEX, FVC IN, VPIF, PIF, MIF 50, FIV 1, FEV 1% FVC IN, FEV 1% VC, VCmax, BEV	Tak	
8.	Maksymalna wentylacja dowolna MVV, BF, BR	Tak	
9.	a) możliwość automatycznej oceny próby rozkurczowej (próba bronchodilatacyjna) b) wbudowany system motywacyjny dla dzieci	Tak	
10.	Możliwość zmiany konfiguracji raportów zawierających: a) wartości należne z informacją o ich autorze b) liczbę odchyłeń standardowych c) porównania d) zapisane krzywe-wykresy e) trendy zmian wartości mierzonych wielkości f) definiowaną przez obsługę liczbę mierzonych wielkości oraz ich kolejność g) możliwość definiowania własnych raportów w bazie danych h) możliwość wyboru pacjentów ze względu na płeć, wiek, wzrost, wagę i) możliwość wyszukiwania pacjentów i grup ze względu na schorzenie, spadek określonego parametru itp.	Tak	
11.	a) eksport wyników do formatu arkusza kalkulacyjnego b) opcjonalna możliwość instalacji transmisji danych do baz danych z protokołem definiowanym według standardu HL7.	Tak	
12.	Możliwość przyłączenia dodatkowych modułów: - bodypletyzmografia	Tak,	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- dyfuzja metodą Single Breath</li> <li>- opór oddechowy metodą okluzyjną</li> <li>- podatność statyczna i dynamiczna</li> <li>- systemu do prób prowokacyjnych</li> <li>- rhinomanometr</li> <li>- pulsoksymetr</li> <li>- moduł pomiaru siły mięśni</li> <li>- wzorzec oddechowy</li> <li>- moduł obiektywnego pomiaru ograniczenia przepływów wydechowych (system NEP)</li> <li>- moduł automatycznego pomiaru warunków otoczenia</li> </ul>		
13.	Wymagane wartości należne: GLI, ERS, NHANES, Hankinson, Kuster, Zapletal	Tak	
14.	Oprogramowanie w języku polskim zgodne ze standardami ERS/ATS	Tak	
15.	Przewód powietrzny dedykowany – 2 szt	Tak	
16.	Ustniki – 50szt.	Tak	
17.	Klipsy na nos – 5 szt	Tak,	
18.	Wózek kompatybilny do urządzenia	Tak	
19.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak,	
20.	Szkolenie personelu w miejscu instalacji w ramach dostawy	Tak,	
21.	Gwarancja min 24 mies.	Tak, podać	
22.	W ramach gwarancji 1 bezpłatny przegląd rocznie	Tak,	
23.	Czas reakcji serwisu – 2 dni robocze	Tak, podać	
24.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy	Tak	
25.	Dostępność części zamiennych – min 8 lat	Tak, podać	
26.	Certyfikat CE	Tak podać	

.....

(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

**G. Zestaw narzędzi operacyjnych do torakotomii – szt. 1**

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	KLESZCZE DO MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH TYP MAIER DŁUGOŚĆ 265 MM 10 1/2" ODGIĘTE SZEROKOŚĆ SZCZĘKI 7 MM SKOK ZĄBKÓW 1,25 MM – szt. 2	Tak	
2.	SPINAK DO SERWET TYP BACKHAUS DŁ. 110 MM 4 3/8" ODGIĘTY 50 STOPNI ROZSTAW SZCZĘK 14 MM Szt. – 12	Tak	
3.	UCHWYT SKALPELA NR 4 DŁUGOŚĆ 135 MM – szt. 2	Tak	
4.	UCHWYT SKALPELA NR 3 DŁUGOŚĆ 210 MM TRZONEK DŁUGI – szt. – 1	Tak	
5.	NOŻYCZKI PREPARACYJNE ODGIĘTE TYP METZENBAUM DŁUGOŚĆ 180 MM OSTRZA TĘPO TEPE UTWARDZONE Z TWARDĄ WKŁADKĄ ŻŁOTE UCHA – szt. – 1	Tak	
6.	NOŻYCZKI PREPARACYJNE ODGIĘTE TYP METZENBAUM DŁUGOŚĆ 200 MM OSTRZA TĘPO TEPE UTWARDZONE Z TWARDĄ WKŁADKĄ ŻŁOTE UCHA – szt. – 1	Tak	
7.	NOŻYCZKI PREPARACYJNE ODGIĘTE TYP NELSON METZENBAUM DŁUGOŚĆ 230 MM OSTRZA TĘPO TEPE UTWARDZONE Z TWARDĄ WKŁADKĄ ŻŁOTE UCHA – szt. – 1	Tak	
8.	NOŻYCZKI PREPARACYJNE ODGIĘTE TYP NELSON METZENBAUM DŁUGOŚĆ 260 MM OSTRZA TĘPO TEPE UTWARDZONE Z TWARDĄ WKŁADKĄ ŻŁOTE UCHA – szt. – 1	Tak	
9.	NOŻYCZKI PREPARACYJNE ODGIĘTE TYP NELSON METZENBAUM DŁUGOŚĆ 280 MM OSTRZA TĘPO TEPE UTWARDZONE Z TWARDĄ WKŁADKĄ ŻŁOTE UCHA – szt. – 1	tak	
10.	NOŻYCZKI PREPARACYJNE TYP DO SZWÓW (Z TWARDĄ WKŁADKĄ ) UTWARDZANE ZAKRZYWOINE DŁ.180MM. BRANŻE TNACE ZE SZLIFEM FALISTYM. – szt. – 1	Tak	
11.	NOŻYCZKI DO LIGATURY ODGIĘTE DŁUGOŚĆ 230 MM OSTRZA TĘPO TEPE UTWARDZONE Z TWARDĄ WKŁADKĄ ZE SZLIFEM FALISTYM ŻŁOTE UCHA – szt. 1	Tak	
12.	NOŻYCZKI PREPARACYJNE ODGIĘTE TYP MAYO-LEXER DŁUGOŚĆ 165 MM OSTRZA TĘPO TEPE UTWARDZONE Z TWARDĄ WKŁADKĄ ŻŁOTE UCHA – szt. 1	Tak	
13.	NOŻYCZKI CHIRURGICZNE PROSTE TĘPO OSTRE DŁUGOŚĆ 145 MM – szt. 1	Tak	
14.	PINCETA ANATOMICZNA A-145:1,7 – szt. 1	Tak	
15.	PINCETA CHIRURGICZNA 1X2 ZĄBKI ŚREDNIO SZEROKA DŁ.145MM. – szt. – 2	Tak	
16.	PINCETA CHIRURGICZNA ŚREDNIO SZEROKA ,1X2 ZĄBKI DŁ 200 MM. – szt. – 2	Tak	
17.	PINCETA CHIRURGICZNA ŚREDNIO SZEROKA.1X2ZĄBKA DŁ 250MM – szt. – 2	Tak	
18.	PINCETA CHIRURGICZNA ŚREDNIO SZEROKA 1X2 ZĄBEK DŁ 300MM – szt. 2	Tak	
19.	PINCETA ANATOMICZNA Z UZĘBIENIEM ATRAUMATYCZNYM	Tak	

	TYP DE BAKEY SZEROKOŚĆ PYSZCZKA 2MM DŁ. 150 MM – szt. 2		
20.	PINCETA ANATOMICZNA Z UZĘBIENIEM ATRAUMATYCZNYM TYP DE BAKEY SZEROKOŚĆ PYSZCZKA 2MM DŁ. 200 MM – szt. 2	Tak	
21.	PINCETA ANATOMICZNA Z UZĘBIENIEM ATRAUMATYCZNYM TYP DE BAKEY PROSTA SZEROKOŚĆ PYSZCZKA 2MM DŁ. 240 MM – szt. 2	Tak	
22.	PINCETA ANATOMICZNA Z UZĘBIENIEM ATRAUMATYCZNYM TYP DE BAKEY SZEROKOŚĆ PYSZCZKA 2,8MM PROSTA DŁ 240MM – szt. 2	Tak	
23.	PINCETA ANATOMICZNA Z UZĘBIENIEM ATRAUMATYCZNYM TYP DE BAKEY SZEROKOŚĆ PYSZCZKA 2,8MM PROSTA DŁ 300MM – szt. 2	Tak	
24.	KLESZCZYKI NACZYNIOWE DELIKATNE TYP HALSTED- MOSQUITO BEZ ZĄBKA ODGIĘTE DŁ. 125MM SKOK ZĄBKÓW 0,6 MM. – szt. 6	Tak	
25.	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP KOCHER PROSTE 1X2 ZĄBKI SKOK ZĄBKÓW 0,8 MM DŁ.140MM – szt. 6	Tak	
26.	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP KOCHER-OCHSNER 1X2 ZĄBKI PROSTE SKOK ZĄBKÓW 0,9 MM DŁ.200 MM – szt. 2	Tak	
27.	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP KOCHER-OCHSNER PROSTE 1X2 ZĄBKI SKOK ZĄBKÓW 0,9 MM DŁ.240 MM – szt. - 2	Tak	
28.	KLESZCZE DO MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH TYP MAIER DŁUGOŚĆ 265 MM 10 1/2" PROSTE SZEROKOŚĆ SZCZĘKI 7 MM SKOK ZĄBKÓW 1,25 MM – szt – 4	Tak	
29.	KLESZCZYKI DO OTRZEWNEJ TYP MIKULICZ 1X2 ZĄBKI ODGIĘTE.BRANŻE PRACUJĄCE NA DŁUGOŚCI OD CZĘŚCI ZĄBKOWANEJ DO SKRZYŻOWANIA RAMION NARZĘDZIA - WYSZCZUPLONE.DŁ.205MM. – szt. 4	Tak	
30.	KLESZCZYKI PREPARACYJNE I DO PODWIĄZEK TYP OVERHOLT- GEISSENDOERFER ODGIĘTE DŁ. 210 MM 8 1/4" SKOK ZĄBKÓW 0,7 MM – szt. 1	Tak	
31.	KLESZCZYKI PREPARACYJNE I DO PODWIĄZEK TYP OVERHOLT- GEISSENDOERFER ODGIĘTE DŁ. 220 MM 8 3/4" SKOK ZĄBKÓW 0,7 MM – szt. 1	Tak	
32.	KLESZCZYKI PREPARACYJNE I DO PODWIĄZEK TYP OVERHOLT- GEISSENDOERFER ODGIĘTE DŁ. 260 MM 10 1/4" SKOK ZĄBKÓW 0,7 MM – szt. 1	Tak	
33.	KLESZCZYKI PREPARACYJNE I DO PODWIĄZEK TYP OVERHOLT- GEISSENDOERFER ODGIĘTE DŁ. 275 MM 10 3/4" SKOK ZĄBKÓW 0,7 MM – szt. 1	Tak	
34.	KLESZCZYKI PREPARACYJNE I DO PODWIĄZEK TYP RUMEL , DŁ.240MM, - szt. 1	Tak	
35.	KLESZCZYKI PREPARACYJNE I DO PODWIĄZEK TYP RUMEL , DŁ.240MM , - szt. 1	Tak	
36.	KLESZCZYKI PREPARACYJNE I DO PODWIĄZEK TYP ZENKER ODGIĘTE DŁ.300MM. – szt. 1	Tak	
37.	KLEM OKIENKOWY ATRAUMATYCZNY OKIENKOWY DŁ.250MM. CZEŚĆ ROBOCZA 21MM. – szt. 3	Tak	
38.	ATRAUMATYCZNE KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP DE'BAKEY ZAKRZYWIONE DŁ. SZCZĘKI 85 MM, DŁ. KRZYWIZNY 38 MM DŁ CAŁKOWITA 220 MM. – szt. 1	Tak	
39.	ATRAUMATYCZNE KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP DE'BAKEY ZAKRZYWIONE 48 MM DŁ 265 MM. – szt. 1	Tak	
40.	ATRAUMATYCZNE KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP DE'BAKEY ZAKRZYWIONE DŁ. SZCZĘKI 99 MM, DŁ. KRZYWIZNY 54 MM DŁ CAŁKOWITA 270 MM. – szt. 1	Tak	
41.	KLESZCZYKI NACZYNIOWE Z UZĘBIENIEM ATRAUMATYCZNYM TYP DE BAKEY DŁ. 240 MM SZCZĘKI ZAKRZYWIONE PO KĄTEM 15 STOPNI DŁ 80 MM SKOK ZĄBKÓW POPRZECZNYCH 0,5 MM	Tak	

	WZDŁUŻNYCH 1 MM – szt. 1		
42.	KLESZCZYKI NACZYNIOWE Z UZĘBIENIEM ATRAUMATYCZNYM TYP DE BAKE ZAKRZYWIONE 60 STOPNI DŁ. SZCZĘKI 100 MM, DŁ CAŁKOWITA 220 MM. DŁ CZĘŚCI ROBOCZEJ 65 MM – szt. 1	Tak	
43.	KLESZCZYKI NACZYNIOWE Z UZĘBIENIEM ATRAUMATYCZNYM UNIWERSALNE TYP DE BAKKEY ZAKRZYWIONE 90 STOPNI DŁ SZCZĘKI 92 MM DŁ CAŁKOWITA 255 MM DŁ CIĘCIWY ROBOCZEJ 72 MM – szt. 1	Tak	
44.	KLESZCZYKI ATRAUMATYCZNE TYP ALLIS 8,4MM 220MM – szt. 2	Tak	
45.	KLESZCZYKI OKIENKOWE ATRAUMATYCZNE TYP COLLIN DŁ.195MM SZER BRANŻY PRACUJĄCEJ 21MM. – szt. 2	Tak	
46.	IMADLO CHIRURGICZNE TYP CRILE-WOOD DŁ.145MM Z TWARDĄ WKŁADKĄ SZCZĘKI Z NACIĘCIAMI KRZYŻOWYMI 0,4 MM UCHA ZŁOCONE. – szt. 1	Tak	
47.	IGŁOTRZYMACZ TYP DE BAKKEY Z TWARDĄ WKŁADKĄ SZCZĘKI NACIĘCIA KRZYŻOWE 0,4 MM DŁ. 180 MM UCHA ZŁOCONE – szt. 1	Tak	
48.	IGŁOTRZYMACZ TYP DE BAKKEY Z TWARDĄ WKŁADKĄ SZCZĘKI NACIĘCIA KRZYŻOWE 0,4 MM DŁ. 250 MM UCHA ZŁOCONE - szt. 1	Tak	
49.	IGŁOTRZYMACZ CHIRURGICZNY TYP DE BAKKEY Z TWARDĄ WKŁADKĄ SZCZĘKI NACIĘCIA KRZYŻOWE 0,4 MM DŁ. 305 MM UCHA ZŁOCONE – szt. 1	Tak	
50.	IGŁOTRZYMACZ CHIRURGICZNY TYP HEGAR-MAYO DŁ 205MM Z TWARDĄ WKŁADKĄ SZCZĘKI Z NACIĘCIAMI KRZYŻOWYMI 0,5 MM UCHA ZŁOCONE – szt. 2	Tak	
51.	IGŁOTRZYMACZ CHIRURGICZNY (MOCNE) Z TWARDĄ WKŁADKĄ SŁUŻĄCE RÓWNIŻ DO NACIĄGANIA DRUTU.DŁ.175MM. SZCZĘKI Z NACIĘCIAMI KRZYŻOWYMI 0,5MM .UCHA ZŁOCONE. – szt. 1	Tak	
52.	KLESZCZE DO CIĘCIA DRUTU HART. MAX. 1,5 MM Z PRZEKŁADNIĄ SZCZĘKI ZAKRZYWIONE RAMIONA Z DWOMA SPRĘŻYNKAMI ROZWIERAJĄCYMI DŁ. 170 MM – szt. 1	Tak	
53.	HAK OPERACYJNY TYP KOCHER 4 ZĘBNY PÓŁOSTRY ROZMIAR 16,0 X 20 MM DŁ 220MM – szt. 2	Tak	
54.	HAK OPERACYJNY TYP ROUX ZESTAW 3-H. – szt. 1	Tak	
55.	HAK OPERACYJNY LANGENBECK, 40X10 MM PRZEKRÓJ OWALNY DŁ. 210 MM. – szt. 2	Tak	
56.	HAK OPERACYJNY TYP SAUERBRUCH ŚREDNI ROZMIAR 55X22MM – szt. 2	Tak	
57.	HAK OPERACYJNY TYP SAUERBRUCH DUŻY ROZMIAR 72X19MM – szt. 2	Tak	
58.	HAK OPERACYJNY TYP CORYLLOS DUŻY ROZMIAR 115 X 65 MM DŁ 255MM – szt. 2	Tak	
59.	HAK OPERACYJNY TYP CUSHING 15X22MM 250MM – szt. 1	Tak	
60.	ROZWIERACZ MOSTKA I ŻEBER , TYP DE BAKKEY ,Z ŁYŻKAMI – szt. 1	Tak	
61.	ŁOPATKA PLUCNA TYP ALLISON ŁYŻKA 54MM DŁ 320MM – szt. 1	Tak	
62.	ŁOPATKA NARZĄDOWA ŁYŻKA 137MM DŁ 300MM – szt. 1	Tak	
63.	HAK OPERACYJNY TYP HARRINGTON GIĘTKI ROZMIAR 123X45MM DŁ 295MM – szt. 1	Tak	
64.	NOŻYCE DO CIĘCIA ŻEBER TYP BRUNNER DŁ.340MM – szt. 1	Tak	
65.	SKROBACZKA DO ŻEBER DLA DOROSŁYCH TYP DOYEN DŁ. 175 MM 7" PRAWA SZEROKOŚĆ OSTRZA 5,5 MM – szt. 1	Tak	
66.	SKROBACZKA DO ŻEBER DLA DOROSŁYCH TYP DOYEN DŁ. 175 MM 7" LEWA SZEROKOŚĆ OSTRZA 5,5 MM – szt. 1	Tak	
67.	RASPATOR TYP FARABEUF ODGIĘTY SZER.12,5MM DŁ. 140MM. – szt. 1	Tak	
68.	RASPATOR TYP SEMB SZER OSTRZA NACIĘTEGO W KSZTAŁCIE LITERY V 12MM. DŁ.230MM. – szt. 1	Tak	
69.	RASPATOR SEMB SZER.13MM 230MM – szt. 1	Tak	
70.	KLESZCZE KOSTNE TYP SEMB DŁ. 195 MM 7 3/4" SZCZĘKI	Tak	

	ZĄBKOWANE SZEROKOŚĆ 8 MM RAMIONA BEZ ZAPADKI I SPREŻYNEK - szt. 1		
71.	KLESZCZE KOSTNE LISTON (TNAĆE),ODGIĘTE,DŁ. 240 MM. – szt. 1	Tak	
72.	ODGRYZACZ KOSTNY TYP LUER-STILLE DŁ. 210 MM 8 1/4" SZCZĘKI ODGIĘTE Z PRZEKŁADNIĄ SZEROKOŚĆ 8 MM DŁUGOŚĆ 17 MM Z DWOMA SPREŻYNKAMI ROZWIERAJĄCYMI – szt. 1	Tak	
73.	ZWIERACZ ŻEBER BAILEY-GIBBON 200MM – szt. 1	Tak	
74.	DŁUTO DO PRZECINANIA MOSTKA T.LEBSCHE – szt. 1	Tak	
75.	NACZYNIĘ LABORATORYJNE STALOWE POJEMNOŚĆ 0,16 LITRA WYMIARY 8,3X (GÓRA) 5,4(DÓŁ)X4,1 (WYSOKOŚĆ) CM. – szt. 1	Tak	
76.	NACZYNIĘ LABORATORYJNE STALOWE POJEMNOŚĆ 0,4 LITRA WYMIARY 11,1(GÓRA)X7,2(DÓŁ)X5,6(WYSOKOŚĆ) CM. – szt. 1	Tak	
77.	STALOWA MISKA NERKOWATA O DŁ.250 MM – szt. 1	Tak	
78.	KLESZCZYKI DO OPATRUNKÓW PROSTE TYP FOERSTERBALLENGER DŁUGOŚĆ 245 MM Z ZAMKIEM SZEROKOŚĆ OCZKA 13,5 MM SZCZĘKI ZĄBKOWANE SKOK ZĄBKA 1,75 MM – szt. 1	Tak	
79.	ROZWIERACZ ŻEBROWY FINOCHIETTO MAŁY O WYMIARACH ŁYŻEK 31X45MM,DŁUGOŚĆ BELKI 210 MM,DŁUGOŚĆ RAMION DŁ.145 MM – szt. 1	Tak	
80.	Taca narzędziowa duża – szt. 1	tak	
81.	Gwarancja min 36 mies.	Tak, podać	
82.	Narzędzia powinny zostać wyprodukowane zgodnie z normami PN-EN ISO 13485, EN ISO14971, PN-EN ISO17664, PN-EN 980, PN-EN ISO 7153-1 lub normami równoważnymi	tak	
83.	karta informacyjna w języku polskim zawierająca co najmniej: nazwę i przeznaczenie narzędzi danej grupy, nr katalogowy, dane na temat producenta i dystrybutora oraz warunki sterylizacji.	Tak, dołączyć	

Warunki ogólne:

1. Wykonane ze stali nierdzewnej (spełniającej wymogi norm krajowych i europejskich), o cechowanej (nr katalogowym, nazwą producenta oraz potwierdzeniem odporności na korozję w warunkach składowania i użytkowania, dostosowane do wszystkich metod sterylizacji parą wodną i mycia maszynowego, poddane wstępnej pasywacji ochraniającej nowe narzędzia przed szkodliwymi czynnikami chemicznymi i fizycznymi.
2. Narzędzia działają w taki sposób, że zapewniają bezpieczne i nieurazowe użytkowanie
3. Na powierzchni narzędzi nie ma porów, pęknięć i wyźłobień, wszystkie powierzchnie równe, gładkie, pozbawione zadziorów
4. Połączenie ramion narzędzi stabilne, bez luzów przy połączeniu
5. Brak oporu tarcia przy zamykaniu narzędzia
6. Dokładnie nachodzące na siebie szczęki narzędzi
7. Krawędzie tnące powinny być naostrzone na całej długości
8. Możliwość kompleksowej regeneracji narzędzi (ostrzenie, odnowa powierzchni, przywrócenie kształtu zgodnego z pierwowzorem, przywrócenie pełnej funkcjonalności- odpowiedni nacisk, odpowiednia symetria ostrza, wymiana twardych wkładek zgodnie z procesem)

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

Zamawiający:

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

05-400 Otwock , ul. Narutowicza 80

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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa sprzętu medycznego prowadzonego przez Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy , oświadczam, co następuje:

#### INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego

w.....

(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH  
PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu,  
określonych

przez zamawiającego w.....  
(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki  
udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:

.....  
.....

....., w następującym zakresie:

.....  
.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)



Zamawiający:

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

05-400 Otwock , ul. Narutowicza 80

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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa sprzętu medycznego, prowadzonego przez Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy oświadczam, co następuje:

#### OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku

z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki

naprawcze:

.....  
.....

.....  
.....

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby

powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,  
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych

podwykonawcą/ami:

.....

(podać

pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie  
zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

.....

( nazwa i adres firmy )

## OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że oferowany sprzęt jest dopuszczony do obrotu na terenie kraju, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107 poz. 679 z późn. zm.) oraz innymi przepisami prawa.

W przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się, że w dniu dostawy przedmiotowej umowy dostarczymy Zamawiającemu niżej wymienione dokumenty potwierdzające spełnianie w/w warunku.

1) Certyfikat CE / Deklaracja zgodności CE.

2) Zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych / Powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych o wprowadzeniu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wyrobu przeznaczonego do używania na tym terytorium.

Oświadczenie, że części zamiennych, materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego będzie dostępny przez okres minimum 10 lat od daty dostawy aparatu

.....

( podpis osoby uprawnionej)

OŚWIADCZENIE  
O PRZYNALEŻNOŚCI/ BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI  
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy PZP

Nazwa firmy .....

Adres.....

Po zapoznaniu się z informacjami dotyczącymi firm oraz adresów Wykonawców, którzy  
złożyli oferty w postępowaniu na dostawę sprzętu medycznego – nr sprawy 22 /PN/2016,

oświadczam że: należę do tej samej grupy– kapitałowej\*, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy

PZP, z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym  
postępowaniu:

.....  
.....

W związku z powyższym do oświadczenia dołączam dowody, że powiązania  
z w/w Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu  
o udzielenie zamówienia.

nie należę do tej samej grupy– kapitałowej\*, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23  
ustawy PZP, z żadnym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym  
postępowaniu.

\*- niepotrzebne skreślić

.....

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

UMOWA NR /22 / PN/ 2016

zawarta w dniu ..... 2016 r. w Otwocku, pomiędzy:

Mazowieckim Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy 05-400 Otwock ul. Narutowicza 80 ,  
wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Mazowiecki Urząd  
Wojewódzki w Warszawie pod numerem 000000007278 oraz do rejestru prowadzonego  
przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy - XXI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru  
Sądowego pod numerem 0000080790, posiadającą numer identyfikacyjny REGON  
000676714 i numer identyfikacji podatkowej NIP 532-16-64-002, reprezentowaną przez:

Dyrektora - Antoniego Błachnio

Przy kontrasygnacie :

Główniej Księgowej - Marii Sierpińskiej

zwanym w treści umowy ZAMAWIAJĄCYM

a

..... z siedzibą w ..... przy ul. ....,  
wpisaną do

..... pod numerem ....., posiadającym nr REGON  
..... oraz

NIP ....., reprezentowaną przez:

.....

zwaną w dalszej części umowy Wykonawcą

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest dostawa ..... (Pakiet ...) z wyposażeniem,  
montażem, uruchomieniem i szkoleniem personelu w pełnym zakresie przedmiotowym  
objętym instrukcją użytkowania urządzenia.

2. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony sprzęt jest nowy, kompletny, zgodny ze złożoną  
ofertą, nie ma żadnego uszczerbku, jest wolny od wad fizycznych i prawnych oraz  
gwarantuje,

że sprzęt zostanie zainstalowany i przekazany do użytkownika ze wszystkimi niezbędnymi  
pozwoleniami na użytkowanie.

3. Załącznik nr 1 (Formularz ofertowy), załącznik nr 2 (Przedmiot umowy) i załącznik nr 3 (Protokół odbioru) do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.

## § 2.

1. Całkowita końcowa cena przedmiotu zamówienia wynosi:

Cena netto: .....zł (słownie:  
..... złotych)

Podatek VAT .....%, Cena brutto: .....zł

(słownie: ..... złotych)

2. Wykonawca oświadcza, że w cenie oferty uwzględnił wszystkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy.

3. Strony ustalają, że zapłata wynagrodzenia za przedmiot umowy nastąpi na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę po uprzednim dokonaniu odbioru przedmiotu umowy przez Zamawiającego, tj. po podpisaniu protokołu odbioru końcowego.

4. Zamawiający dokona zapłaty wynagrodzenia na konto Wykonawcy. Zapłata wynagrodzenia

w wysokości określonej w ust. 1 nastąpi w terminie do 30 dni od daty otrzymania faktury VAT, po uprzednim spełnieniu warunków określonych w ust. 3.

5. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

## § 3.

1. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji przedmiotu umowy w terminie .....

(zgodnie ze złożoną ofertą) od daty podpisania umowy.

2. Przedmiot zamówienia musi zostać dostarczony, wniesiony i zamontowany w miejscu i w pomieszczeniu dokładnie wskazanym przez Zamawiającego, przy pomocy sprzętu i personelu należącego do Wykonawcy.

3. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z dostarczeniem sprzętu do Zamawiającego oraz odpowiedzialność (ryzyko utraty, uszkodzenia itd.) za sprzęt do czasu jego formalnego przyjęcia przez Zamawiającego.

4. Dostawa przedmiotu zamówienia zrealizowana będzie transportem Wykonawcy na jego koszt i ryzyko.

5. Przyjęcie wykonania dostawy nastąpi przez upoważnionego pracownika Zamawiającego i zostanie potwierdzone protokołem odbioru końcowego wg załącznika nr 3 do niniejszej umowy, podpisanym przez upoważnionych pracowników Wykonawcy i Zamawiającego.

6. Do protokołu odbioru Wykonawca załączy:

- a) gwarancję (kartę gwarancyjną wraz z zasadami świadczenia usług gwarancyjnych),
- b) instrukcje obsługi w języku polskim – 2 egz.,
- c) wypełniony paszport techniczny,
- d) wykaz autoryzowanych serwisów świadczących usługi w okresie gwarancji oraz usługi pogwarancyjne na terenie Polski (wraz z danymi teleadresowymi i kontaktowymi),
- e) informację o rodzajach i częstotliwości wymaganych lub zalecanych przez producenta przeglądów urządzenia – 2 egz.,
- f) aktualny dokument potwierdzający, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest wyrobem medycznym i jest dopuszczony do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – 2 egz.,
- g) aktualny certyfikat CE (deklaracja zgodności z CE) – 2 egz.

7. W przypadku, gdyby termin wykonania dostawy został z winy Wykonawcy przekroczony o więcej niż 7 dni, Zamawiający ma prawo odstąpienia od umowy, po wcześniejszym wezwaniu do należytej realizacji umowy.

#### § 4.

1. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkolenia pracowników Zamawiającego w pełnym zakresie przedmiotowym objętym instrukcją użytkowania aparatu oraz udzielenia niezbędnych informacji o możliwościach i zagrożeniach wynikających z użytkowania urządzenia w terminie do 5 dni od daty podpisania protokołu odbioru końcowego lub w innym uzgodnionym z Zamawiającym terminie.

2. Wykonawca zobowiązany jest wystawić imienne zaświadczenie o przeprowadzeniu szkolenia z zakresu użytkowania przedmiotu umowy dla każdej przeszkolonej osoby.

#### § 5.

1. Wykonawca udziela na dostarczony sprzęt ..... miesięcznej gwarancji (zgodnie ze złożoną ofertą) od daty podpisania protokołu odbioru końcowego.



2. Wykonawca zobowiązuje się utrzymać obsługę serwisową w dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od 08:00 do 15:30
3. Wykonawca zapewni bezpłatny serwis, przeglądy sprzętu przez cały okres gwarancji w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej. O terminie przeprowadzania przeglądów technicznych, konserwacji i napraw Wykonawca powiadomi pisemnie Zamawiającego.
4. Wykonawca przez okres gwarancji będzie bezpłatnie usuwał wszystkie awarie sprzętu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) wraz z bezpłatną wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do usunięcia awarii.
5. Do wykonywania naprawy Wykonawca użyje części nowych, nieużywanych o parametrach techniczno-użytkowych dostosowanych do danego typu sprzętu.
6. W okresie gwarancji trzy wymiany tej samej części/podzespołu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) powodują wymianę urządzenia na nową.
7. Zamawiający wymaga gwarancji na wymienione części lub podzespoły. Okres gwarancji na wymienione elementy nie może być krótszy niż okres gwarancji na nowe urządzenie licząc od momentu wymiany danej części /podzespołu.
8. Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii (faxem, e-mailem lub telefonicznie) nie może być dłuższy niż 48 h. Reakcją serwisu na zgłoszenie awarii jest przyjazd przedstawiciela Wykonawcy do siedziby Zamawiającego, w której jest zainstalowany aparat w celu wykonania naprawy aparatu lub jego części. Zamawiający uznaje za reakcję serwisową połączenie serwisanta z urządzeniem za pośrednictwem sieci komputerowej (DICOM), natomiast nie uznaje zdalnej diagnostyki urządzenia poprzez rozmowę telefoniczną.
9. Naprawa gwarancyjna powinna być wykonana w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii bez wymiany części i do 10 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii z wymianą części, z zastrzeżeniem ust. 2.
10. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania, na czas naprawy trwającej dłużej niż 7 dni, sprzętu zastępczego o parametrach technicznych nie gorszych niż naprawiany sprzęt.
11. Przedmiot zamówienia objęty umową podlega rękojmi na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.
12. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się odebrać uszkodzony sprzęt z siedziby Zamawiającego i przetransportować go do/z serwisu na własny koszt i ryzyko.
13. W okresie gwarancyjnym Wykonawca zobowiązany jest bezpłatnie wykonać ilość przeglądów zalecaną przez producenta sprzętu
14. Wykonawca jest zobowiązany do przeprowadzenia przeglądu technicznego w ostatnim tygodniu okresu gwarancji urządzenia.

15. Wykonawca po wykonaniu każdego przeglądu wystawia certyfikat, jeżeli stan techniczny aparatu jest prawidłowy. Nieprawidłowości stwierdzone podczas przeglądu Wykonawca usuwa zgodnie z warunkami umowy, po czym przeprowadza przegląd techniczny zakończony wystawieniem certyfikatu potwierdzającego pełną sprawność techniczną aparatu.

16. Każda naprawa i przegląd gwarancyjny powinny być udokumentowane raportem serwisowym potwierdzonym przez upoważnionego przedstawiciela bezpośredniego użytkownika i wpisem do paszportu technicznego.

17. Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych, materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego przez okres minimum 10 lat od daty dostawy przedmiotu umowy.

18. W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami umowy a kartą gwarancyjną, pierwszeństwo mają zapisy zawarte w niniejszej umowie.

#### § 6.

1. Zamawiającemu przysługuje odstąpienie od umowy jeżeli:

a) w stosunku do Wykonawcy zostanie wszczęte postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne,

b) zostanie wydany nakaz sądowy zajęcia majątku Wykonawcy,

c) Wykonawca bez uzasadnionych przyczyn nie rozpoczął wykonywania dostaw,

2. Wykonawcy przysługuje odstąpienie od umowy jeżeli Zamawiający nie dokona zapłaty z tytułu wykonanych dostaw w okresie 30 dni od terminu ustalonego w § 2 ust. 4 niniejszej umowy.

#### § 7.

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

2. Umowa niniejsza ulega rozwiązaniu:

a) w przypadku jej wypowiedzenia przez którąkolwiek ze stron z zachowaniem

30-dniowego okresu wypowiedzenia,

b) w przypadku jej wypowiedzenia przez Zamawiającego w związku z nieterminowym jej

realizowaniem lub z naruszeniem standardów jakości dostarczonego sprzętu

z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia.

#### § 8.

1. Na podstawie art. 144 ust. 1 Prawa zamówień publicznych Zamawiający zastrzega sobie

prawo do wprowadzenia następujących zmian do umowy:

- a) zmiana terminu realizacji zamówienia z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy;
- b) zmiana miejsca dostawy przedmiotu zamówienia;
- c) zmiana osób odpowiedzialnych za kontakty i nadzór nad realizacją przedmiotu umowy;
- d) wystąpienie oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w treści umowy,

2. Zmiany do umowy następować będą w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy.

3. Zmiana do umowy może nastąpić wyłącznie za obopólną zgodą Zamawiającego i Wykonawcy.

#### § 9.

1. W przypadku niezgodnej z wymaganiami Zamawiającego jakości dostarczanego aparatu lub nieterminowej dostawy, Zamawiający ma prawo do naliczania kary umownej w wysokości 0,2% wynagrodzenia za każdy dzień zwłoki. Wysokość kary nie może przekroczyć 10% wartości umowy.

2. Wykonawca wyraża zgodę na pomniejszenie płatności za wykonaną dostawę o koszt kary umownej z tytułu nieterminowej dostawy lub niewystarczającej jakości elementów przedmiotu umowy, na prośbę Wykonawcy naliczenie kary umownej nastąpi poprzez wystawienie noty wraz z terminem zapłaty i uzasadnieniem.

3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki w wykonywaniu napraw gwarancyjnych, przeglądów technicznych i konserwacji w okresie gwarancyjnym, a także przeszkolenia pracowników, o którym mowa w §4 niniejszej umowy. W przypadku dostarczenia urządzenia zastępczego na czas przedłużającej się naprawy, Zamawiający odstąpi od naliczania kar z tytułu zwłoki w wykonaniu napraw gwarancyjnych.

4. W przypadku opóźnienia w zapłacie z tytułu wykonanych dostaw przez Zamawiającego, Wykonawca ma prawo do naliczania odsetek za opóźnienie w wysokości 0,2% za każdy dzień zwłoki. Wysokość kary nie może jednak przekroczyć 10% wartości umowy.

5. Jeżeli odstąpienie od umowy nastąpi z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca, to Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 10% wynagrodzenia określonego umową.

6. Jeżeli odstąpienie od umowy nastąpi z przyczyn, za które odpowiada Zamawiający to Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia określonego niniejszą umową.

#### § 10.

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 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

§ 11.

Wszystkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem ich nieważności.

§ 12.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawa Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego wraz z przepisami odrębnymi mogącymi mieć zastosowanie do przedmiotu umowy.

§ 13.

Ewentualne spory mogące powstać na tle realizacji umowy, strony będą rozstrzygać polubownie, a w przypadku nie osiągnięcia wspólnego stanowiska poddadzą rozstrzygnięciu Sądowi powszechnemu właściwemu dla siedziby Zamawiającego.

§ 14.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

.....

Zamawiający

.....

Wykonawca

Załącznik nr 3 do umowy

PROTOKÓŁ ODBIORU KOŃCOWEGO

do umowy .....

spisany w dniu .....

w obecności:

Pana/Pani .....

jako przedstawicieli Zamawiającego

Pana/Pani ..... jako przedstawiciela Wykonawcy – firmy .....

Niniejszym potwierdza się dostawę następującego aparatu/sprzętu:

Lp. Nazwa sprzętu Ilość Nr fabryczny / Nr katalogowy Instalacja TAK / NIE Uwagi

Przedmiot zamówienia dostarczono nowy, kompletny, sprawny technicznie wraz

z następującymi dokumentami:

a) gwarancją (kartą gwarancyjną wraz z zasadami świadczenia usług gwarancyjnych),

b) instrukcją obsługi w języku polskim – 2 egz.,

c) wypełnionym paszportem technicznym,

d) wykazem autoryzowanych serwisów świadczących usługi w okresie gwarancji oraz  
usługi pogwarancyjne na terenie Polski (wraz z danymi teleadresowymi i kontaktowymi),

e) informacją o rodzajach i częstotliwości wymaganych lub zalecanych przez producenta  
przeglądów urządzenia – 2 egz.,

f) aktualnymi dokumentami potwierdzającymi, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest  
wyrobem medycznym i jest dopuszczony do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie  
z obowiązującymi przepisami prawa – 2 egz.,

g) aktualnym certyfikatem CE (deklaracja zgodności z CE) – 2 egz.,

zgodnie z warunkami i cenami określonymi w umowie nr .....

Przedmiot zamówienia dostarczono terminowo i z należytą starannością.

Niniejszy protokół stanowi podstawę do wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę

.....

Ze strony Zamawiającego

.....

Ze strony Wykonawcy