

ZATWIERDZAM:

.....
data i podpis

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy
05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80 woj. mazowieckie
tel. 22/344 64 72 fax: 22 344 64 74
internet: www.otwock-szpital.pl
NIP: 532-16-64-002 REGON: 000676714

Numer referencyjny nadany sprawie przez zamawiającego:
15/PN/2018

Specyfikacja Istotnych Warunków zamówienia
SIWZ

DLA

PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

prowadzanego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(tekst jednolity z dnia 26.11.2015r. Dz. U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.), zwanej w treści SIWZ PZP

na

DOSTAWĘ

Wyposażenia i aparatury medycznej w ramach zadania pn. :Przebudowa i modernizacja
Bloku Operacyjnego w Pawilonie A- 14 zadań

Dział I

I. Nazwa i adres Zamawiającego

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku,
ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock REGON 000676714, NIP 532-16-64-002, KRS 0000080790
tel. 22/344 64 72
fax: 22 344 64 74
Adres internetowy: www.otwock-szpital.pl
Adres poczty elektronicznej: zampub@otwock-szpital.pl

II. Tryb udzielenia zamówienia publicznego

Postępowanie prowadzone na podstawie art. 39 PZP, powyżej wartości wskazanej w art. 11 ust 8 PZP w trybie **przetargu nieograniczonego**. W sprawach nieuregulowanych zapisami niniejszej SIWZ, stosuje się przepisy wspomnianej ustawy.

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest finansowane z dotacji Samorządu Województwa Mazowieckiego oraz ze środków własnych Szpitala w ramach zadania pn.: "Przebudowa i modernizacja Bloku Operacyjnego w Pawilonie A".

III. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa: **Wyposażenia i aparatury medycznej w ramach zadania "Przebudowa i modernizacja Bloku Operacyjnego w Pawilonie A"**
2. Określenie zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):
Główny przedmiot urządzenia medyczne ; **33100000-1**

Zadanie 1.

- zestaw do neuromonitoringu operacyjnego – szt. 1

Zadanie 2.

- Dekontaminator powietrza – szt. 2

Zadanie 3.

- Zestaw do kriobiopsji płuc – szt. 1

Zadanie 4.

- Videobronchoskopy – szt. 2

Zadanie 5.

- sterylizator kasetowy – szt. 1

Zadanie 6.

- kardiomonitory modułowe – szt. 2

Zadanie 7.

- platforma energetyczna z osprzętem – szt. 1

Zadanie 8.

- insuflator laparoskopowy – szt. 1

Zadanie 9

- defibrylator – szt. 1 –

Zadanie 10

- respirator transportowy – szt. 1

Zadanie 11

- drenaż cyfrowy klp typu topaz – szt. 4

Zadanie 12

- ssak elektryczny z osprzętem – szt. 2

Zadanie 13

- aparat do znieczulenia – szt. 2

Zadanie 14

- zmywarka z funkcją dezynfekcji – szt. 2

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiony został w załączniku nr 1A do SIWZ – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

IV. Informacja na temat części zamówienia i możliwości składania ofert częściowych

1. Przedmiot zamówienia **został podzielony na 14 zadania**
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Zamawiający **nie przewiduje** zawarcia umowy ramowej.
4. Zamawiający **wymaga wniesienia wadium** przez Wykonawców.

V. Informacja na temat możliwości składania ofert wariantowych i równoważnych

1. Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert **wariantowych**.
2. Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert **równoważnych**.

VI. Zamówienia

Zamawiający **nie przewiduje udzielenia zamówień**, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 oraz 7 PZP.

VII. Maksymalna liczba wykonawców, z którymi zamawiający zawrze umowę ramową

Przedmiotowe postępowanie **nie jest prowadzone** w celu zawarcia umowy ramowej.

VIII. Informacje na temat aukcji elektronicznej

Zamawiający **nie przewiduje** w niniejszym postępowaniu przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

IX. Informacja w sprawie zwrotu kosztów w postępowaniu

Koszty udziału w postępowaniu, a w szczególności koszty sporządzenia oferty pokrywa Wykonawca. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu (za wyjątkiem wystąpienia sytuacji, o której mowa w art. 93 ust. 4 PZP).

X. Informacja na temat możliwości składania oferty wspólnej (przez dwa lub więcej podmiotów)

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego – nie dotyczy spółki cywilnej, o ile upoważnienie/pełnomocnictwo do występowania w imieniu tej spółki wynika z dołączonej do oferty umowy spółki bądź wszyscy wspólnicy podpiszą ofertę.
2. Wykonawcy tworzący jeden podmiot przedłożą wraz z ofertą stosowne pełnomocnictwo – nie dotyczy spółki cywilnej, o ile upoważnienie/pełnomocnictwo do występowania w imieniu

tej spółki wynika z dołączonej do oferty umowy spółki bądź wszyscy wspólnicy podpiszą ofertę.

Uwaga: Pełnomocnictwo, o którym mowa powyżej może wynikać albo z dokumentu pod taką samą nazwą, albo z treści umowy zawartej przez podmioty wspólnie składające ofertę.

3. Oferta musi być podpisana w taki sposób, aby prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców występujących wspólnie (przez każdego z Wykonawców lub pełnomocnika).
4. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (w skrócie JEDZ) **składa każdy z Wykonawców** wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokument ten stanowi wstępne potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia (każdy z Wykonawców wspólnie składających ofertę nie może podlegać wykluczeniu) oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu (część IV JEDZ dany Wykonawca składający ofertę wspólną wypełnia w takim zakresie, w jakim wykazuje spełnianie określonego warunku udziału w postępowaniu).
5. Dopuszcza się, aby wadium zostało wniesione przez pełnomocnika (lidera) lub jednego z Wykonawców wspólnie składających ofertę.
6. Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z podmiotem występującym jako pełnomocnik (lider) Wykonawców składających wspólną ofertę.

XI. Informacja na temat podwykonawców

1. Wykonawca **może powierzyć** wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
2. Wykonawca, który zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy, **musi wyraźnie w ofercie wskazać, jaką część (zakres zamówienia) wykonywać będzie rzeczywiście w jego imieniu podwykonawca oraz podać firmę podwykonawcy**. Należy w tym celu wypełnić odpowiednio załącznik nr 1 – formularz oferty oraz sekcję D w części II i pkt 10) sekcji C w części IV formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ). W przypadku, gdy Wykonawca **nie zamierza wykonywać zamówienia przy udziale podwykonawców**, należy wpisać w formularzach „nie dotyczy” lub inne podobne sformułowanie. Jeżeli Wykonawca zostawi punkty w formularzach niewypełnione (puste pola), Zamawiający uzna, iż zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi wykonawcy, bez udziału podwykonawców.
3. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w wykonanie zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.
4. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest zobowiązany wykazać Zamawiającemu, że zaproponowany inny podwykonawca lub sam Wykonawca samodzielnie spełnia je, w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
5. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

XII. Termin wykonania zamówienia

Zamówienie zostanie wykonane maksymalnie w ciągu 14 dni od zawarcia umowy .

XIII. Podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, warunki udziału w postępowaniu oraz wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:
 - 1.1. nie podlegają wykluczeniu;
 - 1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, o ile zostały określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.
2. **Podstawy wykluczenia:**
 - 2.1. Zamawiający **wykluczy** z postępowania Wykonawcę/ów w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 PZP (przesłanki wykluczenia obligatoryjne).
 - 2.2. Zamawiający **nie będzie** stosował przesłanek wykluczenia Wykonawcy określonych w art. 24 ust. 5 PZP.
3. **Warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego zgodnie z art. 22 ust. 1b PZP:**
 - 3.1. **kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – w tym zakresie Zamawiający nie precyzuje warunku.**
 - 3.1. **sytuacji ekonomicznej i finansowej – w tym zakresie Zamawiający nie precyzuje warunku.**
 - 3.3. **zdolność techniczna lub zawodowa – w tym zakresie Zamawiający nie precyzuje warunku.**
4. **Wykaz oświadczeń potwierdzających brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w XIII pkt 3:**
 - 4.1. W celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w XIII pkt 3, do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, w postaci **Formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ)**, stanowiącego Załącznik nr 2 niniejszej SIWZ. Informacje zawarte w Formularzu JEDZ stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Zamawiający informuje, że JEDZ możliwy do wypełnienia i ponownego wykorzystania dostępny jest na stronie: <https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/espd/>

INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA FORMULARZA JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA (JEDZ):

- 📁① **JEDZ należy złożyć w formie elektronicznej .**
- 📄① Wykonawca, który bierze udział samodzielnie w postępowaniu i nie polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a PZP, przedkłada JEDZ tylko w swoim zakresie,
- 📄① Wykonawca, który bierze udział samodzielnie, lecz polega na zdolnościach lub sytuacji **co najmniej jednego innego podmiotu na zasadach określonych w art. 22a PZP, musi złożyć swój własny JEDZ wraz z odrębnym JEDZ zawierającym stosowne informacje wskazane w części II, sekcji C JEDZ - odnoszące się do każdego z podmiotów**, na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega i w zakresie, w

którym podmiot ten udostępni swoje zdolności Wykonawcy,

📄🕒 w przypadku gdy Wykonawcy składają ofertę wspólną, w rozumieniu art. 23 PZP, należy przedstawić **odrębny JEDZ zawierający informacje wymagane w częściach II–IV dla każdego z biorących udział Wykonawców**,

📄🕒 w przypadku wskazania w ofercie oraz JEDZ podwykonawców, którzy swoimi zdolnościami lub sytuacją, **nie wspierają** Wykonawcy w celu wykazania spełnienia warunków, Zamawiający **nie wymaga** złożenia odrębnego JEDZ dla tych podwykonawców (należy jedynie wypełnić JEDZ w części II sekcję D oraz w części IV sekcję C pkt 10),

🕒🕒 w cz. II JEDZ:

- sekcja A: wypełnić rubryki dotyczące zamówienia zastrzeżonego;

- sekcja B (Informacje na temat przedstawicieli Wykonawcy): Zamawiający nie wymaga podania daty i miejsca urodzenia osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia,

📄🕒 w celu wstępnego potwierdzenia braku podstaw wykluczenia (XIII pkt 2.1 SIWZ), w części III JEDZ należy wypełnić sekcję A, B, C (za wyjątkiem rubryki związanej z konfliktem interesów) oraz sekcję D (sekcja D odnosi się do podstawy wykluczenia zawartej w art. 24 ust. 1 pkt 21- 23 PZP),

🔒🕒 w celu wstępnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu (warunki określone w XIII pkt 3 SIWZ), w części IV JEDZ należy wypełnić: sekcję B pkt 5) dotyczący ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego, sekcję C pkt 1b), 2),

🕒🕒 cz. V JEDZ nie wypełniać.

Uwaga: dotycząca wszystkich oświadczeń i dokumentów:

Jeżeli treść informacji przekazanych przez Wykonawcę w JEDZ **odpowiada zakresowi informacji, których Zamawiający wymaga poprzez żądanie dokumentów**, Zamawiający może odstąpić od żądania tych dokumentów od Wykonawcy.

W takim przypadku dowodem spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia są odpowiednie informacje przekazane przez Wykonawcę lub odpowiednio przez podmioty, na których zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a PZP w JEDZ.

4.2. Dokumenty składane przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów wskazanych w XIII pkt 4.2.

4.2.1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w XIII pkt 4.2.:

- 1) pkt 4.2.1. - składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 PZP;
- 2) pkt 4.2.2 – 4.2.4. - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) 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,

b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

4.2.2. Dokumenty, o których mowa w pkt 4.4.1. pkt 1) i pkt 2) lit. b) niniejszego rozdziału SIWZ, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w pkt 4.4.1 pkt 2) lit. a), powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.

4.2.3. 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 XIII pkt 4.4.1. niniejszego rozdziału SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Postanowienia XIII pkt 4.4.2. niniejszego rozdziału SIWZ stosuje się.

4.2.4. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w XIII pkt 4.2.1., składa dokument, o którym mowa w XIII pkt 4.4.1. pkt 1), w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Postanowienia XIII pkt 4.4.2. zdanie pierwsze stosuje się.

XIV. Korzystanie z zasobów innych podmiotów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia 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 (dot. warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w SIWZ), niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
2. 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 – dokument ten (np. zobowiązanie) należy dołączyć do oferty.
 - 2.1. Z dokumentu (np. zobowiązania), o którym mowa w pkt 2 musi wynikać w szczególności:
 - zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
 - sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy

wykonywaniu zamówienia publicznego,

- zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
- czy podmiot, na zdolnościach, którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

3. Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 PZP.
4. **W odniesieniu do warunków dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują dostawy lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane – wykonanie części zamówienia w charakterze podwykonawcy.**
5. 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.
6. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu, o którym mowa powyżej, 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 wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w SIWZ.
7. Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, na zasadach określonych powyżej, zobowiązany jest on przedstawić - **dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz JEDZ**, zawierający informacje wymagane w cz. II sekcja A i B, w części III oraz w części IV (w zakresie w jakim podmiot ten udostępnia swoje zdolności lub sytuację), w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.
8. Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego zobowiązany będzie złożyć oświadczenia i dokumenty podmiotu, na zdolności lub sytuację którego Wykonawca powoływał się w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia z postępowania tego podmiotu. Wykonawca zobowiązany będzie również złożyć dokumenty tego podmiotu potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności lub sytuacji, na których Wykonawca polegał w celu wykazania spełniania tych warunków.

XV. Procedura sanacyjna - samooczyszczenie

1. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 PZP może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub

naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

2. W celu skorzystania z instytucji „samooczyszczenia”, Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia stosownych rubryk w Formularzu JEDZ, a następnie zgodnie z art. 26 ust. 1 PZP do złożenia dowodów.
3. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające przedstawione dowody, o których mowa w pkt 1.

XVI. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania dokumentów

1. Z zastrzeżeniem postanowień zawartych w pkt 3, Zamawiający dopuszcza, aby komunikacja pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcami odbywała się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (t.j. z dnia 27.06.2016 r. Dz. U. z 2016 r., poz. 1113 ze zm.), osobiście, za pośrednictwem postańca, faksu (nr faksu: 22 344 64 74 lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. z dnia 27.06.2016 r. Dz. U. z 2016 r. poz. 1030 ze zm.) – adres e-mail: zampub@otwock-szpital.pl oraz adres siedziby Zamawiającego wskazany w SIWZ.
2. Wszelką korespondencję Wykonawcy mają obowiązek kierować na Zamawiającego wraz z dopiskiem: „Dział Zamówień Publicznych”, numerem sprawy DZP (patrz strona tytułowa SIWZ) oraz osoby wskazanej do porozumiewania się, o której mowa w rozdziale XVIII SIWZ.
3. W przypadku wezwania przez Zamawiającego do złożenia, uzupełnienia lub poprawienia oświadczeń, dokumentów lub pełnomocnictw, w trybie art. 26 ust. 1 lub ust. 3 PZP, oświadczenia, dokumenty lub pełnomocnictwa należy przedłożyć (złożyć/uzupełnić/poprawić) w formie wskazanej przez Zamawiającego w wezwaniu. Forma ta powinna odpowiadać wymogom wynikającym ze stosownych przepisów PZP oraz aktów wykonawczych.
4. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. z dnia 27.06.2016 r. Dz. U. z 2016 r. poz. 1030 ze zm.), każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
5. **W postępowaniu oświadczenia składa się w formie pisemnej albo w postaci elektronicznej, z tym, że JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę/wnioski wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.**

Analogiczny wymóg dotyczy JEDZ składanego przez podwykonawcę, na podstawie art. 25a ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

6. Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez wykonawcę, jest poczta elektroniczna. **UWAGA!** Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
7. JEDZ należy przesłać na adres email:zampub@otwock-szpital.pl
 - f) Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, .odt.¹
 - g) Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego, w szczególności w jednym z ww. formatów.
 - h) Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, wykonawca podpisuje ww. dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne - podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie.²
 - i) Podpisany dokument elektroniczny JEDZ powinien zostać zaszyfrowany, tj. opatrzony hasłem dostępowym. W tym celu wykonawca może posłużyć się narzędziami oferowanymi przez oprogramowanie, w którym przygotowuje dokument oświadczenia (np. Adobe Acrobat), lub skorzystać z dostępnych na rynku narzędzi na licencji open-source (np.: AES Crypt, 7-Zip i Smart Sign) lub komercyjnych.
 - j) Wykonawca zamieszcza hasło dostępu do pliku JEDZ w treści swojej oferty/wniosku (wybrać właściwe), składanej/składanego w formie pisemnej. Treść oferty/wniosku może zawierać, jeśli to niezbędne, również inne informacje dla prawidłowego dostępu do dokumentu, w szczególności informacje o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedurze

¹ Zamawiający określając dopuszczalne formaty danych w jakich może zostać przedłożony dokument JEDZ korzysta z katalogu formatów wskazanych w załączniku nr 2 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych. Należy pamiętać, że wybór określonych formatów danych nie może prowadzić do naruszenia zasad uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców i jednocześnie musi umożliwiać użycie kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

² Ustawa z dnia 5 września 2016 r. – o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1579)

odszyfrowania danych zawartych w JEDZ.

- k) **Wykonawca przesyła zamawiającemu zaszyfrowany i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym JEDZ na wskazany adres poczty elektronicznej w taki sposób, aby dokument ten dotarł do zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. W treści przesłanej wiadomości należy wskazać oznaczenie i nazwę postępowania, którego JEDZ dotyczy oraz nazwę wykonawcy albo dowolne oznaczenie pozwalające na identyfikację wykonawcy (np. *JEDZ do oferty 658 – w takim przypadku numer ten musi być wskazany w treści oferty*).**
- l) **Wykonawca, przesyłając JEDZ, żąda potwierdzenia dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ.**
- m) **Data przesłania JEDZ będzie potwierdzenie dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ z serwera pocztowego zamawiającego.**
- n) **Obowiązek złożenia JEDZ w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym w sposób określony powyżej dotyczy również JEDZ składanego na wezwanie w trybie art. 26 ust. 3 ustawy Pzp; w takim przypadku Zamawiający nie wymaga szyfrowania tego dokumentu.**

8. Niezwłocznie po otwarciu złożonych ofert, Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej www.otwock-szpital.pl informacje dotyczące:

- 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- 2) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
- 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

10. Informację o wyborze oferty najkorzystniejszej bądź o unieważnieniu postępowania Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej pod następującym adresem: www.otwock-szpital.pl

XVII. Opis sposobu udzielania wyjaśnień dotyczących specyfikacji istotnych warunków zamówienia

- 1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
- 2. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednakże nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, o ile wnioski o wyjaśnienie Specyfikacji wpłynęły do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
- 3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Każda wprowadzona przez Zamawiającego zmiana staje się w takim przypadku częścią Specyfikacji. Dokonaną zmianę treści SIWZ Zamawiający udostępnia na stronie internetowej po adresem: www.otwock-szpital.pl

4. Zamawiający oświadcza, iż nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.
5. Treść niniejszej SIWZ zamieszczona jest na stronie internetowej, pod następującym adresem: www.otwock-szpital.pl Wszelkie zmiany treści SIWZ, jak też wyjaśnienia i odpowiedzi na pytania co do treści SIWZ, Zamawiający zamieszczać będzie także pod wskazanym wyżej adresem internetowym.

XVIII. Osoby ze strony zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami

Hanna Cichecka – kierownik Działu zamówień publicznych i przetargów
tel/fax 22 34 46 426
e-mail: zampub@otwock-szpital.pl

XIX. Wymagania dotyczące wadium

1. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Zadanie nr 1 : 2000,00 zł

Zadanie nr 2 : 2000,00 zł

Zadanie nr 3 : 2000,00 zł

Zadanie nr 4 : 6000,00 zł

Zadanie nr 5 : 1000,00 zł

Zadanie nr 6 : 1000,00 zł

Zadanie nr 7 : 1000,00 zł

Zadanie nr 8 : 1000,00 zł

Zadanie nr 9 : 500,00 zł

Zadanie nr 10 : 500,00 zł

Zadanie nr 11: 1000,00 zł

Zadanie nr 12 : 500,00 zł

Zadanie nr 13: 7000,00 zł

Zadanie nr 14 : 5000,00 zł

1.1. Wadium może być wniesione w:

- pieniądzu,
- poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- gwarancjach bankowych,
- gwarancjach ubezpieczeniowych,
- poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. z dnia 29.02.2016r. Dz. U. z 2016r., poz. 359 ze zm.).

1.2. Termin wnoszenia wadium jest tożsamy z terminem składania ofert.

2. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek Zamawiającego prowadzony w **Banku PKO S.A. Nr 79 1240 6074 1111 0000 4999 3107 - na przelewie należy umieścić informację "wadium – 16/PN/2018 Zadanie nr ."**

2.1. Wadium wnoszone w postaci niepieniężnej należy złożyć w oryginalnym egzemplarzu bezpośrednio do oferty. Zaleca się zamieścić dokument wadialny w taki sposób, aby jego zwrot przez Zamawiającego nie naruszył integralności oferty i dołączonych oświadczeń wraz z dokumentami (np. umieszczony w koszulce, co pozwoli na swobodne oddzielenie wadium od reszty dokumentów).

2.2. Zamawiający zwróci wniesione wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem XIX pkt 2.6. lit. a) SIWZ.

2.3. Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwróci wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

2.4. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium, na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.

2.5. Zamawiający zażąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium zgodnie z zapisem pkt XIX.2.2. SIWZ, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania, jego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca ten wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

2.6. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami:

- a) jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a PZP, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 PZP, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 PZP, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 PZP, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej,

- b) jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:

- odmówi podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,

- nie wniesie zabezpieczenia należytego wykonania umowy na zasadach określonych w SIWZ,

- zawarcie umowy w sprawie niniejszego zamówienia stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

3. W przypadku Wykonawcy mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP oraz wadium wniesionego w formie niepieniężnej, wszelkie spory wynikające z wniesionego wadium rozpatrywał będzie według prawa polskiego przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

XX. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi: **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Dzień ten jest pierwszym dniem terminu związania ofertą.

XXI. Opis sposobu przygotowania ofert

1. Ofertę należy sporządzić na Formularzu oferty lub według takiego samego schematu, stanowiącego **załącznik nr 1** do SIWZ. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
 - 1.1. Oświadczenia Wykonawcy oraz innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a PZP, składane na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu, składane są w oryginale.
 - 1.2. Dokumenty inne niż oświadczenia, składane w celu wskazanym w pkt 1.1., składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
 - 1.3. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, w zakresie dokumentów, którego każdego z nich dotyczą.
 - 1.4. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.
 - 1.5. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami (dokumentami i oświadczeniami) stanowi jedną całość. Zaleca się, aby wszystkie strony były ze sobą połączone w sposób uniemożliwiający ich samoczynną dekompletację (np. zszyte, spięte, zbindowane itp.).
2. **Do oferty należy dołączyć:**
 - 2.1. **Hasło dostępu do pliku Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ), które należy złożyć w formie pisemnej.**
 - 2.2. Oświadczenie, że Wykonawca zapoznał się z warunkami zamówienia i z załączonym wzorem umowy oraz, że przyjmuje ich treść bez żadnych zastrzeżeń - na Formularzu oferty – zgodnie z **załącznikiem nr 1 do SIWZ.**
 - 2.3. Dokument (np. zobowiązanie) innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji, o ile Wykonawca korzysta ze zdolności lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a PZP.
 - 2.4. Pełnomocnictwo ustanowione do reprezentowania Wykonawcy/ów ubiegającego/cych się o udzielenie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale bądź kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnie.
 - 2.5. Dowód wniesienia wadium:
 - w przypadku wniesienia wadium w postaci niepieniężnej, należy dołączyć do oferty oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium na warunkach określonych w SIWZ,
 - w przypadku wniesienia wadium w postaci pieniężnej, zalecane jest dołączenie do oferty kopii potwierdzenia nadania przelewu do Zamawiającego.
 - 2.6. Spis wszystkich załączonych dokumentów (spis treści) – zalecane (nie jest wymagane).
3. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na każdy z pakietów.
 - 3.1. Ofertę należy sporządzić zgodnie z wymaganiami SIWZ.
4. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej pod rygorem nieważności **w języku polskim.**
 - 4.1. Dokumenty sporządzone w języku obcym, należy składać wraz z tłumaczeniem na język polski.
 - 4.2. Oferta musi być napisana na maszynie do pisania, komputerze lub nieścieralnym atramentem.

- 4.3. Oferta musi być podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
- 4.4. Wszystkie załączniki do oferty stanowiące oświadczenie Wykonawcy, muszą być również podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
- 4.5. Upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty, do poświadczania dokumentów za zgodność z oryginałem oraz do parafowania stron należy dołączyć do oferty, o ile nie wynika ono z dokumentów rejestrowych Wykonawcy. **Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale bądź kopii, potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnie.**
- 4.6. Wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany, powinny być parafowane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
5. Zaleca się, aby zapisane strony oferty, wraz z dołączonymi do niej dokumentami i oświadczeniami były ponumerowane oraz parafowane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy. W przypadku, gdy jakkolwiek strona zostanie podpisana przez Wykonawcę, parafa na tej stronie nie jest już wymagana.
6. Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisane koperty(paczki) zawierające zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem "ZMIANA". W przypadku złożenia kilku „ZMIAN” kopertę (paczkę) każdej „ZMIANY” należy dodatkowo opatrzyć napisem „zmiana nr”.
7. Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez Wykonawcę. Wycofanie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisaną kopertę(paczkę) zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem "WYCOFANIE".
8. Złożona oferta wraz z załącznikami będzie jawna, z wyjątkiem informacji stanowiących **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji co, do których Wykonawca składając ofertę **zastrzegł oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 PZP.
9. W przypadku gdy Wykonawca nie wykáže, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. z dnia 26.06.2003 r. Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.) Zamawiający uzna zastrzeżone informacje za jawne, o czym poinformuje Wykonawcę.
10. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa powinny być zgrupowane i stanowić oddzielną część oferty, opisaną w następujący sposób: **„tajemnice przedsiębiorstwa – tylko do wglądu przez Zamawiającego”**.
11. Po otwarciu złożonych ofert, Wykonawca, który będzie chciał skorzystać z jawności dokumentacji z postępowania (protokołu), w tym ofert, musi wystąpić w tej sprawie do Zamawiającego z wnioskiem z zachowaniem zasady pisemności postępowania.

XXII. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Wykonawca poda cenę ofertową w Formularzu oferty, zgodnie z **załącznikiem nr 1** do SIWZ.
2. Podana cena ofertowa **musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia wynikające z opisu przedmiotu zamówienia**. Cena ta będzie stała i nie może się zmienić, za wyjątkiem przypadków opisanych we wzorze umowy stanowiącym Tom II SIWZ.
3. Cenę oferty należy podać **łącznie z należnym podatkiem VAT – cena brutto**, wraz ze

wskazaniem stawki (procentowej) podatku VAT i jego wysokości.



4. Cena ofertowa musi być podana w polskich złotych cyfrowo i słownie (do drugiego miejsca po przecinku). Brak określenia ceny w postaci słownej poczytany zostanie za błąd co do formy oferty i nie będzie skutkowało jej odrzuceniem.



5. Wykonawca, składając ofertę (w Formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ) informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, jego rodzaju, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.



XXIII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.



1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Otwocku przy ul. Narutowicza 80 (w Sekretariacie Dyrekcji) w nieprzekraczalnym terminie: do dnia **15.10.2018 r.** do godziny **10:30**.
2. Ofertę należy złożyć w nieprzeźroczywej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie (paczce). Kopertę (paczkę) należy opisać następująco: „Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruzlicy 05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80, oferta w trybie przetargu nieograniczonego na: **Dostawa Wyposażenia i aparatury medycznej Zadanie nr ... nie otwierać przed: 15.10.2018r. godz. 11:00, Znak sprawy: 16/PN/2018**”.
3. Na kopercie (paczce) oprócz opisu jw. należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy.
4. W przypadku otrzymania przez Zamawiającego oferty po terminie podanym w pkt 1 Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwróci ofertę zgodnie z dyspozycją art. 50 PZP.
5. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, pok. nr 2 w dniu **15.10.2018 r.** o godz. 11:00.

XXIV. Informacje o trybie otwarcia i oceny ofert

  Otwarcie ofert jest jawne.

  Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie niniejszego zamówienia (kwota brutto, wraz z podatkiem VAT).



  Podczas otwarcia kopert z ofertami, Zamawiający poda (odczyta) imię i nazwisko, nazwę (firmę) oraz adres (siedzibę) Wykonawcy, którego oferta jest otwierana, a także informacje dotyczące ceny oferty, terminu wykonania zamówienia oraz okresu gwarancji .

  Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej (www.owock-szpital.pl) informacje dotyczące:


1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;


2) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;


3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.


  **Zgodnie z art. 24 aa PZP Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu - art. 24 ust. 1 pkt 12-23 PZP - oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu**


określone przez Zamawiającego w SIWZ.


 Z zastrzeżeniem wyjątków określonych w ustawie, oferta niezgodna z ustawą PZP lub nie odpowiadająca treści SIWZ podlega odrzuceniu. Wszystkie przesłanki, w przypadkach których Zamawiający jest zobowiązany do odrzucenia oferty zawarte są w art. 89 PZP.


 W toku dokonywania oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.


 Zamawiający poprawi w tekście oferty omyłki, wskazane w art. 87 ust. 2 PZP, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta zostanie poprawiona.

 W przypadku, gdy złożona zostanie mniej niż jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, przetarg zostanie unieważniony. Zamawiający unieważni postępowanie także w innych przypadkach, określonych w ustawie w art. 93 ust. 1 PZP.

 Zamawiający przyzna zamówienie Wykonawcy, który złoży ofertę niepodlegającą odrzuceniu, i która zostanie uznana za najkorzystniejszą w rozumieniu ustawy PZP.

 **Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 PZP.**

 Zamawiający powiadomi o wyniku przetargu przesyłając zawiadomienie wszystkim Wykonawcom, którzy złożyli oferty oraz poprzez zamieszczenie informacji o wyborze oferty najkorzystniejszej w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie, a także na stronie internetowej pod następującym adresem: www.otwock-szpital.pl

 Zawiadomienie o wyniku przetargu przesyłane do Wykonawców, którzy złożyli oferty, będzie zawierało informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 PZP.

XXV. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów

1. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej, Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

I.p	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (Waga)	Opis metody przyznawania punktów
1	Cena	60,00%	Proporcje matematyczne wg wzoru: C= cena najniższa/cena badanej oferty x 100 x 60% gdzie: C – ilość punktów przyznana danemu kryterium Przy ocenie wysokości proponowanej ceny najwyżej będzie punktowana oferta proponująca najniższą cenę brutto wykonania przedmiotu zamówienia. Oferta o najniższej cenie brutto – maksymalna ilość

			punktów , pozostałe oferty – ilość punktów wyliczona według wzoru
2	Okres gwarancji	40,00%	OG – okres gwarancji Proporcje matematyczne wg wzoru: OG = okres gwarancji badanej oferty / najdłuższy okres gwarancji x 100 x 40% gdzie: maksymalny okres gwarancji wynosi 60 miesięcy a minimalny 24 miesiące

Uwaga: Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

Uwaga przy obliczaniu punktów, Zamawiający zastosuje zaokrąglenie do dwóch miejsc po przecinku według zasady, że trzecia cyfra po przecinku od 5 w górę powoduje zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku w górę o 1. Jeśli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza niż 5, to druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.

XXVI. Informacja na temat możliwości rozliczania się w walutach obcych

Zamawiający będzie rozliczał się z Wykonawcą wyłącznie z uwzględnieniem waluty polskiej (PLN).

XXVII. Informacje dotyczące umowy

1. Istotne dla Zamawiającego postanowienia umowy, zawiera Dział II SIWZ wzór umowy.
 - 1.1. Zamawiający przewiduje możliwość zmian postanowień zawartej umowy (tzw. zmiany kontraktowe), w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, zgodnie z warunkami podanymi we wzorze umowy, stanowiącym Dział II SIWZ.

Zmiana umowy może także nastąpić w przypadkach, o których mowa w art. 144 ust. 1 pkt 18 2-6 PZP.

2. Umowa w sprawie zamówienia publicznego może zostać zawarta wyłącznie z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, po upływie terminów określonych w art. 94 PZP.
3. W przypadku wniesienia odwołania, aż do jego rozstrzygnięcia, Zamawiający wstrzyma podpisanie umowy.
4. W przypadku dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, przed podpisaniem umowy należy przedłożyć umowę regulującą współpracę tych podmiotów (umowa konsorcjum, umowa spółki cywilnej).

XXVIII. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy

XXIX. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcom w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

1. Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy **działu VI PZP – Środki ochrony prawnej (art. 179 – 198 g PZP)**.
2. Środki ochrony prawnej określone w dziale VI przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów PZP.
3. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ, przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej, prowadzoną przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych.
4. Terminy wnoszenia odwołań:
 - 4.1. Odwołanie wnosi się:
 - 4.2. w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 PZP zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób,
 - 4.3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.
 - 4.4. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 4.3. i 4.2. wnosi się: w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
5. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
 - 5.1. Odwołanie powinno wskazywać czynności lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
 - 5.2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
 - 5.3. Odwołanie podlega rozpoznaniu, jeżeli:
 - a) nie zawiera braków formalnych;
 - b) uiszczono wpis (wpis uiszcza się najpóźniej do dnia upływu terminu do wniesienia odwołania, a dowód jego uiszczenia dołącza się do odwołania).
 - 5.4. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do

wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

6. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
 - 6.1. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.
 - 6.2. Skargę wnosi się do sądu właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania zamawiającego za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego jest równoznaczne z jej wniesieniem.
 - 6.3. W terminie 21 dni od dnia wydania orzeczenia skargę może wnieść także Prezes Urzędu. Prezes Urzędu może także przystąpić do toczącego się postępowania. Do czynności podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o prokuraturze.
 - 6.4. Skarga powinna czynić zadość wymaganiom przewidzianym dla pisma procesowego oraz zawierać oznaczenie zaskarżonego orzeczenia, przytoczenie zarzutów, zwięzłe ich uzasadnienie, wskazanie dowodów, a także wnioski o uchylenie orzeczenia lub zmianę orzeczenia w całości lub w części.
 - 6.5. W postępowaniu toczącym się na skutek wniesienia skargi nie można rozszerzyć żądania odwołania ani występować z nowymi żądaniami.

Zawartość specyfikacji:

Oznaczenie Załącznika	Nazwa Załącznika
Załącznik nr 1	Wzór Formularza Oferty
Załącznik nr 2	Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
Załącznik nr 3	Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej
Załącznik nr 4	Wzór fakultatywnego oświadczenia Wykonawcy
Załącznik nr 5	Oświadczenie o dopuszczeniu do obrotu
Załącznik nr 6	Projekt umowy

Zamawiający dopuszcza zmiany wielkości pól załączników oraz odmiany wyrazów wynikające ze złożenia oferty wspólnej. Wprowadzone zmiany nie mogą zmieniać treści załączników.

Sporządziła: Hanna Cichecka

FORMULARZ OFERTOWY

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Na: Dostawa Wyposażenia i aparatury medycznej

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

16/PN/2018

1. ZAMAWIAJĄCY:

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy
w Otwocku, ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock

2. WYKONAWCA:*

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa wykonawcy:

Siedziba wykonawcy:

Adres wykonawcy:

Województwo:

Nr telefonu:

Nr faksu:

Adres e-mail:

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do
ewidencji:

nr REGON:

nr NIP:

3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	

4. Wykonawca zobowiązany jest do zaoferowania i podania ceny dla oferowanych pakietów zgodnie z cenami podanymi w tabelach cenowych .

Zadanie nr. 1

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje
wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiące

Zadanie nr. 2

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje
wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiące

termin dostawydni

Zadanie nr. 3

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje
wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiący

Zadanie nr. 4

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje
wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiący

Zadanie nr. 5

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje
wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiący

Zadanie nr. 6

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje
wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiący

Zadanie nr. 7

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje
wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiący

Zadanie nr. 8

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje
wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiący

Zadanie nr. 9

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje
wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiący

Zadanie nr. 10

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje
wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiący

Zadanie nr. 11

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje
wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiący

Zadanie nr. 12

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje
wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiący

Zadanie nr. 13

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiący

Zadanie nr. 14

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiący

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

- 1) zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,
- 2) gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
- 3) niniejsza oferta wiąże nas przez **60 dni** od upływu ostatecznego terminu składania ofert,
- 4) akceptuję(emy) bez zastrzeżeń **wzór umowy**,
- 5) w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
- 6) **nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom**:**

L.p.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.		
2.		
3.		

7) Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

w zakresie***

Wartość wynosi:***

Uwaga do formularza ofertowego dołączyć wypełnione tabele z Działu III siwz

* Uwaga: w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

** Uwaga – niepotrzebne skreślić.

*** Uwaga: wypełnić, o ile wybór oferty prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione.

Załącznik nr 2

Załącznik A – spis załączników szczegółowej specyfikacji urządzeń

DOTYCZY WSZYSTKICH URZĄDZEŃ:

- Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane wcześniej do prezentacji, z bieżącej produkcji, nie rekondycjonowane.
- Przeglądy okresowe w okresie gwarancji wliczone w cenę oferty.
- Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych, przez co najmniej 8 lat.
- Zapewnione szkolenie personelu w zakresie obsługi i bezpiecznej eksploatacji urządzenia, potwierdzone certyfikatem w cenie oferty
- Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej

UWAGA! - W celu potwierdzenia, że oferowane produkty odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego w SIWZ do oferty należy dołączyć katalogi, ulotki, materiały informacyjne producenta, opisy w języku polskim zawierające informacje niezbędne dla oceny oferowanego asortymentu potwierdzające w sposób jednoznaczny jego zgodność z wymaganiami SIWZ . Dokumenty sporządzone w języku obcym będą składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

Zadanie 1.

- zestaw do neuromonitoringu operacyjnego – załącznik nr 74

Zadanie 2.

- Dekontaminator powietrza – załącznik nr 77

Zadanie 3.

- Zestaw do kriobiopsji płuc – załącznik nr 73

Zadanie 4.

- Videobronchoskopy – załącznik nr 71

Zadanie 5.

- sterylizator kasetowy – załącznik nr 69

Zadanie 6.

- kardiomonitoring modułowe – załącznik nr 64

Zadanie 7.

- platforma energetyczna z osprzętem – załącznik nr 63

Zadanie 8.

- insuflator laparoskopowy – załącznik nr 62

Zadanie 9

- defibrylator – załącznik nr 61

Zadanie 10

- respirator transportowy – załącznik nr 60

Zadanie 11

- drenaż cyfrowy klp typu topaz – załącznik nr 58

Zadanie 12

- ssak elektryczny z osprzętem – załącznik nr 57

Zadanie 13

- aparat do znieczulenia – załącznik nr 56

Zadanie 14

- zmywarka z funkcją dezynfekcji – załącznik nr 33

Zadanie nr 1

Zestaw do neuromonitoringu operacyjnego – szt. 1

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	System do monitorowania nerwów w torakochirurgii i chirurgii endokrynologicznej, min. 4 kanały EMG	Tak, podać	
2.	Możliwość zwiększenia liczby do 8 kanałów EMG – poprzez licencję programową	Tak	
3.	Wyposażenie w min. dwa stymulatory stałoprądowe do stymulacji przerywanej i ciągłej	Tak, podać	
4.	Obrazowania potencjałów wolno biegnących i wywołanych EMG	Tak,	
5.	Potencjały wywołane EMG zapisywane automatycznie	Tak,	
6.	Raporty generowane automatycznie dla każdego badania – do pamięci wewnętrznej urządzenia	Tak,	
7.	Możliwość generowania raportów do zewnętrznej pamięci USB	Tak,	
8.	Szybkie uruchamianie gotowych programów – menu min. 8 programów wywoływane 1 klawiszem min.: - operacje tarczycy, operacje zastępcze	Tak, podać	
9.	Stymulator z zakresem regulacji natężenia prądu min. 1-30 mA (skok prądu 0,5-1 mA)	Tak podać	
10.	Stymulator z zakresem regulacji częstotliwości impulsów 1-30Hz (skok częstotliwości 1Hz), min. 5 wartości	Tak podać	
11.	Regulacja szerokości impulsu min. 100-2000us. Napięcie stymulacji min. 80V	Tak, podać	
12.	Dodawanie komentarzy odpowiedzi wywołanej EMG wprowadzane w języku polskim momencie uzyskania lub dowolnym późniejszym	Tak	
13.	Aparat wyposażony w kolorowy ekran dotykowy min 8 cali i dźwiękowy sygnał odpowiedzi EMG	Tak, podać	
14.	Dodatkowe przyciski funkcyjne i pokrętła funkcyjne obok ekranu	Tak, podać	
15.	Sygnał dźwiękowej odpowiedzi wywołanej EMG.	Tak, podać	
16.	Możliwość pracy w sieci szpitalnej - port Ethernet	Tak	
17.	Możliwość drukowania raportu na drukarce sieciowej	Tak	
18.	Menu obsługi w języku polskim	Tak	
19.	Eksport całej bazy danych do komputera, analiza graficzna w dedykowanym programie producenta aparatu. Baza zabezpieczona hasłem	Tak	
20.	Aparat wyposażony w pamięć wewnętrzną min. 1000 rekordów danych pacjenta z zapisanymi krzywymi EMG z możliwością odczytu zapisanego rekordu w dowolnym czasie po zabiegu	Tak podać	
21.	Drukowanie raportu do pliku PDF, JPG, DOC	Tak	
22.	Przewody do odbioru i stymulacji prowadzone osobno w celu minimalizacji zakłóceń i artefaktów w sygnale odbioru	Tak	
23.	Nieinwazyjna (bez igieł) metoda podłączenia w chirurgii tarczycy do pacjenta	Tak	
24.	Elektroda 4-kanałowa naklejana na rurkę intubacyjną (PCV, zbrojoną, rozdzielno oskrzelową typu Carlensa) rozm. 7-9, powierzchn. elektrody 37x37 w komplecie elektroda neutralna – szt.5	Tak	
25.	Rurka intubacyjna PCV monitorująca, zintegrowane 4 kanały EMG (8 kontaktów, 360 stopni na obwodzie rurki), rozm. 7-8mm, w komplecie nieinwazyjna elektroda neutralna – szt. 5	Tak,	
26.	Elektroda min. 2-kanałowa EMG, naklejana w całości na rurki intubacyjne o rozmiarze min. 7-9, powierzchnia aktywna rozłożona równomiernie na całym obwodzie rurki w miejscu styku z fałdami głosowymi – 10 szt.	Tak,	
27.	Przewód przyłączeniowy do elektrody naklejanej na rurkę intubacyjną, dł. 2-4m, – 1 szt.	Tak,	
28.	Wielorazowa sonda stymulacyjna bipolarna, długość robocza 4-8 cm z odłączanym przewodem dł. 3-4m- autoklawowalne oraz kasetą sterylizacyjną – 1 kpl.	Tak	

29.	Jednorazowa sonda stymulacyjna bipolarna, długość robocza 4-8 cm z wbudowanym przewodem dł. 3-4m – 3 szt.	Tak	
30.	Możliwość podłączenia bezprzewodowo dodatkowego monitora wyświetlającego ekran urządzenia	Tak	
31.	Identyfikacja pacjenta w urządzeniu przez numer historii choroby wyrażony liczbą lub kodem kreskowym z użyciem skanera kodu kreskowego	Tak	
32.	Certyfikat medyczny	Tak, podać	
33.	Czas reakcji serwisu – do 48 godz. W dni robocze	Tak	
34.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy	Tak	
35.	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak, podać	
36.	Przeglądy gwarancyjne (jeśli dotyczy) raz w roku, ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
39.	dostępność części zamiennych min. 8 lat	Tak	
40.	Szkolenie personelu z obsługi urządzenia w miejscu dostawy Instrukcja obsługi w języku polskim	tak	

Zadanie nr 2

Dekontaminator powietrza – szt. 2

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Urządzenie do dekontaminacji powietrza w obecności pacjenta	Tak	
2.	Metoda dekontaminacji: Połączone działanie reaktora plazmowego oraz działanie pola elektrostatycznego	Tak	
3.	Wysoka, udokumentowana skuteczność urządzenia w niszczeniu mikroorganizmów w całym spektrum (spory, bakterie, grzyby i wirusy), podczas jednej wymiany powietrza min. 99,99%	Tak	
4.	Wymagane klasy czystości: - bakteriologiczna B100/B10 - cząsteczkowa ISO8/ISO7	Tak	
5.	Wymagana kinetyka dekontaminacji CP20/CP10	Tak	
6.	Wydajność urządzenia mierzona w przepływie powietrza : 400-850m ³ /h	tak	
7.	Ilość wymian powietrza na godzinę przyjmując poziom odniesienia 35 m ³ Max.24 krotna	Tak	
8.	Max. wymiary zewnętrzne (wys. x szer. x głębokość) 150 x 700 x 450 cm +/- 5cm	Tak	
9.	Max. waga do 100kg	Tak	
10.	Regulowane nastawy przepływu powietrza dostosowane do wielkości pomieszczenia - min 3 poziomy	Tak	
11.	Urządzenie do pracy nie wymaga żadnych dodatkowych środków (chemicznych) oraz dodatkowych mediów poza zasilaniem elektrycznym	Tak	
12.	Urządzenie samoobsługowe (nie wymaga obecności operatora podczas pracy)	Tak	
13.	Urządzenie mobilne, umożliwiające transport wewnątrz obiektu	Tak	
14.	Poziom głośności przy przepływie 850 m ³ /h mierzony z odległości 1m Do 47 dBA	Tak	
15.	Zasilanie elektryczne 230 V, 50 Hz	Tak	
16.	Maksymalny pobór mocy – do 130W	tak	
17.	Obudowa ze stali, emaliowana, oraz tworzywa sztucznego łatwa do utrzymania w czystości	Tak	
18.	Urządzenie przystosowane do pracy w pomieszczeniach w których przebywają pacjenci	Tak	
19.	Czytelny interfejs użytkownika Wyświetlacz i diody LED do monitorowania, obsługi i alarmów	Tak	
20.	Eliminacja „martwych stref” – stagnacji powietrza poprzez wykorzystanie efektu Coandy	Tak	
21.	Certyfikat CE	Tak	
22.	Dostępność części zamiennych min. 8 lat	Tak	
23.	Czas reakcji serwisu – 48 godz. W dni robocze	Tak	
24.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy	Tak	
25.	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak	
26.	Wymagane przeglądy terminowe w okresie gwarancji w cenie oferty (ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji)	Tak	
27.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
28.	Szkolenie personelu z obsługi w miejscu instalacji	Tak	

Zadanie nr 3

Załącznik 73

Zestaw do kriobiopsji płuc – szt. 1

Lp	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Aparat zasilany dwutlenkiem węgla CO ₂	Tak	
2.	Automatyczna redukcja ciśnienia gazu i regulacja przepływu (wykluczona regulacja ręczna) zapewniająca stałą jakość mrożenia	Tak	
3.	Aparat wyposażony w wyświetlacz informujący m.in. o parametrach pracy, rodzaju przyłączonej sondy mrożącej, czasie mrożenia, stanie napełnienia butli gazem, liczbie cykli pracy dla przyłączonej sondy, itp.	Tak	
4.	Sygnalizacja wizualna trybu pracy	tak, podać	
5.	Komunikaty o stanie pracy oraz błędach w pracy podawane w jęz. polskim	Tak	
6.	Uruchamianie funkcji mrożenia włącznikiem nożnym, zwolnienie włącznika uruchamia funkcję automatycznego odmrażania sondy mrożącej	Tak	
7.	Aparat wyposażony w układy czujnikowe uniemożliwiające uruchomienie bez przyłączonej sondy mrożącej	tak	
8.	Możliwość regulacji intensywności mrożenia sondy mrożącej	tak, podać	
9.	Możliwość utworzenia min. 8 programów opisanych nazwa własną	tak	
10.	Aparat wyposażony w zegar sygnalizujący optycznie i akustycznie zadany czas mrożenia	Tak	
11.	Aparat umieszczony na mobilnym wózku przystosowanym do transportu dwóch butli 10l. możliwość przyłączenia do aparatu 2 butli z mechanizmem przełączającym	tak	
12.	Zasilanie 230 V / 50 Hz	Tak	
13.	Wszystkie sondy mrożące wraz z przyłączami gazowymi (przewodami) wykonane z materiałów odpornych na działanie niskich i wysokich temperatur, przeznaczone do wielokrotnej sterylizacji parowej	Tak	
14.	Sonda mrożąca o średnicy do 1,9mm, elastyczna, dł. 900÷1100mm, końcówka skalowana, z kablem i przyłączem gazowym (nierozłączne) – 1 szt.	Tak	
15.	Sonda mrożąca o średnicy 2,2÷2,4mm, elastyczna, dł. 900÷1100mm, końcówka skalowana, z kablem i przyłączem gazowym (nierozłączne) – 1 szt.	tak	
16.	Okres gwarancji na sprzęt min 24 miesiące	Tak podać	
17.	Czas reakcji serwisu – maks. 2 dni robocze	Tak	
18.	Dostarczenie sprzętu zastępczego na czas naprawy powyżej 5 dni	Tak	
19.	Dostępność części zamiennych min. 8 lat	Tak	
20.	W przypadku trzykrotnej naprawy z powodu awarii wymiana urządzenia na nowe	Tak	
21.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
22.	Szkolenie personelu z obsługi urządzenia w miejscu instalacji	tak	

Zadanie nr 4

Videobronchoskopy – 2 szt.

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Videobronchoskop HDTV		
2.	Przetwornik CCD kolor	Tak	
3.	Średnica kanału roboczego min. 3,0 mm	Tak, podać	
4.	Średnica zewnętrzna wziernika max. 6,0 mm	Tak, podać	
5.	Średnica zewnętrzna końcówki max. 6,0 mm	Tak, podać	
6.	Głębokość ostrości min. 3-100 mm	Tak, podać	
7.	Kąt obserwacji min. 100 stopni	Tak, podać	
8.	Kąty zginania końcówki góra min. 180°, dół 130°	Tak, podać	
9.	Kierunek widzenia: 0° (na wprost)	Tak	
10.	Obrazowanie w wąskim paśmie światła realizowanym poprzez filtr optyczno-cyfrowy w celu zwiększenia wykrywalności wczesnych zmian nowotworowych nie widocznych w białym świetle	Tak	
11.	Programowalne przyciski endoskopowe – min. 3. Możliwość przypisania funkcji procesora na dowolny przycisk sterujący endoskopu tj. minimum zamrożenia obrazu, przysłony irysowej, wyostrenia obrazu, wyboru wielkości obrazu, zrzutu obrazu na urządzenie zewnętrzne typu wideoprinter oraz komputer PC	Tak, podać	
12.	Wbudowana koszulka zapobiegająca zaginaniu się połączenia przewodu sondy endoskopowej z częścią sterującą endoskopu	Tak	
13.	Minimalna odległość widzenia narzędzia: max. 3 mm	Tak, podać	
14.	Długość robocza 600 - 620 mm	Tak, podać	
15.	Długość całkowita 870 – 900 mm	Tak, podać	
16.	Możliwość kauteryzacji z użyciem prądu o wysokiej częstotliwości	Tak	
17.	Funkcja identyfikacji endoskopu	Tak	
18.	Kompatybilny z systemem identyfikacji endoskopu endoskan będącym na wyposażeniu pracowni	Tak	
19.	Endoskop kompatybilny z torem wizyjnym exera II i exera III będącym na wyposażeniu pracowni	Tak	
20.	Kompatybilną z myjniemi ETD będącymi na wyposażeniu pracowni	Tak	
21.	Gwarancja 24 miesięczna zawierająca: - Naprawy gwarancyjne – w tym naprawa uszkodzeń mechanicznych - Bezpłatne przeglądy - 1 /rok oraz w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji	Tak	
22.	Reakcja serwisu – 2 dni robocze	Tak	
23.	Czas naprawy – 5 dni roboczych dla napraw w Polsce i 12 dni roboczych dla napraw wykonywanych poza Polską	Tak	
24.	Dostępność części zamiennych – min 8 lat od daty podpisania umowy	Tak	
25.	Szkolenie w zakresie obsługi sprzętu w siedzibie zamawiającego dla personelu medycznego oraz technicznego	Tak	
26.	Pokrycie, w okresie gwarancyjnym, kosztu dojazdu jak i przesyłki przez Oferenta, kosztów robocizny i elementów zamiennych.	Tak	
27.	Przy naprawie powyżej 7 dni zapewnienie równoważnego sprzętu zastępczego.	Tak	
28.	Przekazanie sprzętu protokołem zgodnie z zawartą umową	Tak	
29.	Instrukcje w języku polskim	Tak	
30.	Certyfikat CE	Tak	

Sterylizator kasetowy – szt.1

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Kasetowy sterylizator parowy	Tak	
2.	Komora sterylizatora w postaci wymiennej kasety	Tak	
3.	Autoklaw wyposażony w kasetę o minimalnych wymiarach: długość około 37 cm, szerokość około 18 cm, wysokość około 6,5 cm	Tak, podać	
4.	Autoklaw wyposażony w dwie kasety ENDO o minimalnych wymiarach: długość około 48 cm, szerokość około 18 cm, wysokość około 6,5 cm	Tak, podać	
5.	Autoklaw wyposażony w destylarkę o parametrach: <ul style="list-style-type: none"> · minimalna wydajność 0,9 l/h · czystość destylatu nie więcej 5 μS/cm² · chłodzenie powietrzem, · zasilanie 230 V, · wyjmowany bojler o pojemności nie mniej niż 4,5 l · wyjmowany pojemnik na destylat o pojemności nie mniej niż 4,5 l · pojemnik na destylat wyposażony w zawór spustowy 	Tak, podać	
6.	Autoklaw wyposażony w matę silikonową na obudowę autoklawu, która umożliwia położenie gorącej kasety bezpośrednio na autoklawie.	Tak,	
7.	Użyteczna pojemność wewnętrzna kasety sterylizacyjnej min 5,1 dm ³	Tak, podać	
8.	Konstrukcja kasety pozwalająca na przenoszenie narzędzi po sterylizacji	Tak,	
9.	Możliwość przechowywania narzędzi po sterylizacji w kasecie	Tak	
10.	Autoklaw wyposażony w kolorowy wyświetlacz dotykowy	Tak	
11.	Sterylizator zgodny z normą PN-EN 13060:2005	Tak, podać	
12.	Medium sterylizujące para wodna	Tak	
13.	Ciśnienie pracy 2,1 bar	Tak, podać	
14.	Zasilanie sieciowe 230V/50Hz	Tak,	
15.	Sterylizator przystosowany do ustawienia na stole lub szafce	Tak,	
16.	Sterylizator nie wymagający stałego podłączenia do instalacji wod. –kan.	Tak	
17.	Para wytwarzana przez wbudowaną wytwornicę	Tak	
18.	Zasilanie wytwornicy wodą destylowaną z wbudowanego zbiornika	Tak	
19.	Pojemność zbiornika wody destylowanej około 4 dm ³	Tak	
20.	Blokada przed wyjęciem kasety w czasie trwania procesu	Tak	
21.	Program powiadamiania o błędach	Tak	
22.	Wyświetlanie informacji o nieprawidłowościach i błędach w języku polskim	Tak	
23.	Zapis cykli sterylizacyjnych po przez wbudowany rejestrator Data Logger na pamięci USB	Tak	
24.	Zbiornik na skropliny oraz dren do odprowadzania skroplin	Tak	
25.	Programy do sterylizacji narzędzi: <ul style="list-style-type: none"> - Zapakowanych pełnych(litych) i pustych (z otworami) - Niezapakowanych pełnych(litych) i pustych (z otworami) 	Tak	
26.	Program do sterylizacji materiałów gumowych	Tak	
27.	Wymagane programy sterylizacyjne		
28.	1. Instrumenty lite niezapakowane temperatura 3,5 min. / 134°C czas cyklu 8-9 min (bez suszenia)	Tak	
29.	2. Instrumenty wgłębione niezapakowane temperatura 3,5	Tak	

	min. / 134°C czas cyklu 10-11 min (bez suszenia)		
30.	3. Instrumenty wgłębione niezapakowane temperatura 18 min. / 134°C czas cyklu 25-26 min (bez suszenia)	Tak	
31.	4. Instrumenty wgłębione zapakowane temperatura 3,5 min. / 134°C czas cyklu 15-16 min (bez suszenia)	Tak	
32.	5. Instrumenty wgłębione zapakowane temperatura 18 min. / 134°C czas cyklu ok. 30 min (bez suszenia)	Tak	
33.	6. Guma/ Plastik temperatura 15 min. / 121°C czas cyklu 20-21 min (bez suszenia)	Tak	
34.	7. Guma/ Plastik temperatura 30 min. / 121°C czas cyklu 35-36min (bez suszenia)	Tak	
35.	8. Program dodatkowego suszenia	Tak	
36.	Możliwość pracy autoklawu w sieci LAN	Tak	
37.	Autoklaw posiadający odczyt na wyświetlaczu jakości wody destylowanej znajdującej się w zbiorniku autoklawu.	Tak	
38.	Autoklaw posiadający odczyt na wyświetlaczu pozycji kasety sterylizacyjnej w autoklawie.	Tak	
39.	W przypadku pozostawienia kasety w sterylizatorze po zakończeniu procesu automatyczne rozpoczęcie programu suszenia	Tak	
40.	Dokumentacja techniczna i serwisowa(dostarczona przy dostawie)	Tak	
41.	Gwarancja 24 miesięczna zawierająca: - Naprawy gwarancyjne – w tym naprawa uszkodzeń mechanicznych - Bezpłatne przeglądy - 1 /rok oraz w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji		
42.	Reakcja serwisu – 2 dni robocze		
43.	Czas naprawy – 5 dni roboczych dla napraw w Polsce i 12 dni roboczych dla napraw wykonywanych poza Polską		
44.	Dostępność części zamiennych – min 8 lat od daty podpisania umowy		
45.	Szkolenie w zakresie obsługi sprzętu w siedzibie zamawiającego dla personelu medycznego oraz technicznego		
46.	Pokrycie, w okresie gwarancyjnym, kosztu dojazdu jak i przesyłki przez Oferenta, kosztów robocizny i elementów zamiennych		
47.	Przy naprawie powyżej 7 dni zapewnienie równoważnego sprzętu zastępczego.		
48.	Przekazanie sprzętu protokołem zgodnie z zawartą umową		
49.	Instrukcje w języku polskim		
50.	Certyfikat CE		

Zadanie nr 6

ZALACZNIK Nr 64

Kardiomonitoring modułowe – szt 2

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
Kardiomonitoring – szt. 2			
	Wykonawca/Producent:	podać	
	Typ urządzenia / Model:	podać	
	Deklaracja zgodności oraz certyfikat CE	TAK	
	Kardiomonitor stacjonarno-przenośny, z kolorowym ekranem w postaci płaskiego panela LCD TFT wysokiej jakości. Przekątna ekranu powyżej 15" Rozdzielczość min.1366 x768	TAK	
	Składany uchwyt służący do przenoszenia monitora. i zawieszenia go na poręczy łóżka, szynie itp.	TAK	
	Waga w standardowej konfiguracji (EKG 3/5 odpr., Resp., NIBP, SpO2, Temp.) max. do 6 kg.	TAK	
	Wózek jezdny z blokadą kółek pod kardiomonitor z koszykiem na akcesoria – do każdego aparatu	TAK	
	Zasilanie sieciowe 100-240 V, 50 Hz / 60Hz oraz akumulatorowe, zapewniające przy braku zasilania sieciowego, podtrzymanie monitorowania na minimum 5 godzin. Akumulator litowo – jonowy. Akumulator wymienialny przez użytkownika bez rozkręcania obudowy urządzenia. Wskaźnik stanu naładowania akumulatora na ekranie monitora. Przy przenoszeniu modułów pomiarowych między kardiomonitorami automatyczna konfiguracja, bez konieczności wyłączania monitora. – automatyczne rozpoznawanie wpiętego modułu.	TAK	
	Parametry środowiskowe: temperatura podczas pracy: +5° C do +40° C temperatura podczas przechowywania: -20° C do +40° C Wilgotność względna: podczas pracy: ≤80% podczas przechowywania: <80%, Zabezpieczenie przed wniknięciem wody: IPX1	TAK	
	obsługa kardiomonitora poprzez ekran dotykowy, pokrętko nawigacyjne i przyciski funkcyjne.	TAK	
	Dostosowany do monitorowania wszystkich kategorii wiekowych pacjentów: noworodka, dziecka, dorosłego (z wyborem odpowiedniego oprogramowania, nastawami, alarmami itp.)	TAK	
	Funkcja przyjęcia pacjenta tj. wpisania danych pacjenta: imię, nazwisko, data urodzenia, data przyjęcia do szpitala, waga, wzrost, płeć, stymulowany/niestymulowany, typ pacjenta (dorosły, dziecko, noworodek), grupa krwi.	TAK	
	Przy odpowiedniej konfiguracji modułów pomiarowych, możliwość jednoczesnego wyświetlania min. 10 krzywych dynamicznych różnych parametrów (bez użycia np. funkcji 12 odprowadzeń EKG)	TAK	
	Możliwość wyboru koloru krzywych i wartości numerycznych przez użytkownika, bez udziału serwisu	TAK	

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
	Alarmy wizualne i akustyczne, 3 -stopniowe o różnych poziomach ważności. Alarm wizualny widoczny z przodu i z tyłu monitora 3 kategorie alarmów wszystkich parametrów z podaniem przyczyny alarmu. Możliwość ustawienia pauzy alarmu na 1min., 2min., 3min., 4min., 5min., 10min., 15min., lub na stałe. Min. 10-cio stopniowa regulacja głośności alarmu	TAK	
	Przyciski skrótu na ekranie monitora, umożliwiające szybki dostęp do poszczególnych funkcji.	TAK	
	Wbudowana pamięć min. 200 zdarzeń alarmowych (zapis wartości liczbowej, odpowiedniej krzywej dynamicznej, daty i godziny wystąpienia alarmu), min.1000 wyników pomiarów NIBP. Trendy graficzne i tabelaryczne. Długie trendy z ostatnich minimum 120 godzin, rozdzielczość minimum 1 minuta i krótkie trendy z ostatniej godziny, rozdzielczość minimum 1 sekunda.	TAK	
	Oprogramowanie w języku polskim zawierające arkusz obliczeń hemodynamicznych oraz kalkulator do obliczeń dawki leków z możliwością indywidualnego zdefiniowania listy leków przez użytkownika Obliczenia wentylacyjne, nerkowe, natlenowania.	TAK	
	dostępne gniazda i porty: - min. 2 złącza USB, - gniazdo sygnałowe wejścia i wyjścia - gniazdo do podłączenia, zewnętrznego, kolorowego ekranu VGA - gniazdo sieciowe RJ-45/RS-232 - wyjście synchronizacji defibrylatora	TAK	
	Oprogramowanie i dokumentacja użytkownika w języku polskim	TAK	
	Możliwość rozbudowy o drukarkę termiczną. Wydruk min. 3 dowolnie wybranych kanałów. Min. 3 prędkości wydruku: 12,5mm/sek., 25mm/sek, 50mm/sek. Szerokość papieru: 48mm	TAK	
	Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci. Interfejs i oprogramowanie sieciowe, umożliwiające pracę kardiomonitora w sieci z centralną zbiorczą stacją nadzorowania	TAK	
	Kable, czujniki , akcesoria pomiarowe do monitorowania dorosłych, - w zestawie do każdego monitora - kabel EKG z końcówką 3 lub 5 odpr – 3 szt - przewód interfejsowy do pomiaru saturacji – 3 szt. - czujnik temperatury powierzchniowy wielorazowy – 3 szt. - wielorazowy czujnik SpO2 (klips duży) – 4 szt. - przewód NIBP do mankietów jednorazowych – 4 szt. - przewód NIBP do mankietów wielorazowych – 4 szt. - mankiety wielorazowe NIBP dla dorosłych (małe) – 4 szt.	TAK	
Moduły pomiarowe			
Pomiar EKG – w każdym monitorze			
	Pomiar częstości akcji serca w zakresie min.: Dorosły: 15 - 300/min Dziecko/ Noworodek: 15 - 350/min. Dokładność pomiaru nie gorsza niż 1 %	TAK	

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
	Możliwość monitorowania EKG, z 3 i 7 odprowadzeń, w zależności od użytego kabla (odpowiednio 3 lub 5 żółtego). Możliwość wyświetlania na ekranie 1 krzywej, 2 krzywych, lub jednocześnie 7 krzywych EKG na całym lub połowie ekranu, bez użycia funkcji 12-o odprowadzeniowego EKG.	TAK	
	Prędkość kreślenia krzywej: 6,25mm/s, 12,5 mm/s, 25 mm/s, 50mm/s	TAK	
	Wzmocnienie: x0,125, x0,25, x0,5, x1, x2, x4, wzmocn. AUTO	TAK	
	Analiza odcinka ST ze wszystkich 7 dostępnych odprowadzeń Zakres: min. -2mV do +2mV . Ustawianie progów alarmowych przekroczenia ustalonego zakresu wartości zmian ST, indywidualnie dla każdego odprowadzenia	TAK	
	Analiza arytmii z alarmami – klasyfikacja min. 18 rodzajów zaburzeń rytmu:	TAK	
	Możliwość rozbudowy o EKG 12- odprowadzeniowe	TAK	
Pomiar oddechu (respiracji) – w każdym monitorze			
	Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 0-100, wyświetlane wartości cyfrowe i fala oddechu .	TAK	
	Minimalny zakres 0-150 odd/min. Alarm bezdechu z regulacją w zakresie min. 10-40 sek. skokowo co 5 sek.	TAK	
	Zmiana wzmocnienia krzywej oddechowej: x 0,25; x 0,5; x1; x2; x3, x4, x5	TAK	
	Szybkość kreślenia krzywej: 6,25 mm/s, 12,5 mm/s, 25 mm/s	TAK	
Pomiar saturacji – w każdym monitorze			
	Wyświetlane wartości cyfrowe min. saturacji, tętna i krzywa pletyzmograficzna.	TAK	
	wybór trybu Krzywa lub Wypełnienie	TAK	
	Zakres pomiarowy i alarmowy SpO2 0-100 %. Rozdzielczość: 1% Dokładność: Dorośli: +/- 2 % (70% - 100% SpO2) Dziecko: +/- 2 % (70% - 100% SpO2) Noworodek: +/- 3 % (70% - 100% SpO2) Sygnalizacja dźwiękowa zmian SpO2	TAK	
	Zakres pomiaru tętna min. 15-350 bpm Odświeżanie: 1s	TAK	
	Modulacja dźwięku – wysokość tonu zależna od poziomu SpO2	TAK	

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
	Możliwość wyposażenia kardiomonitora w moduł SpO2 Masimo i SpO2 Nellcor	TAK	
Pomiar nieinwazyjny ciśnienia – w każdym monitorze			
	Pomiar metodą oscylometryczną.	TAK	
	Tryb pracy: pomiar na żądanie, automatycznie w wybranych odstępach czasowych. Czas repetycji pomiarów automatycznych min. 1-480 min.	TAK	
	Zakres pomiaru : Dorośli: skurczowe: 40 – 270 mmHg rozkurczowe: 10 – 210 mmHg średnie: 20 – 230 mmHg Dziecko: skurczowe: 40 – 230 mmHg rozkurczowe: 10 – 145 mmHg średnie: 20 – 165 mmHg Noworodek: skurczowe: 40 – 135 mmHg rozkurczowe: 10 – 95mmHg średnie: 20 – 105 mmHg dokładność pomiaru nie gorsza niż +/- 5mmHg	TAK	
	Wyświetlanie wartości skurczowej, rozkurczowej, średniej, cały czas do kolejnego pomiaru. Alarmy dla każdej z tych wartości.	TAK	
	Typowy okres pomiaru 20-40 sek.	TAK	
	Pamięć ostatnich min. 1000 pomiarów NIBP niezależna od pamięci trendów	TAK	
Pomiar temperatury – w każdym monitorze			
	pomiar w min. 2 kanałach	TAK	
	Zakres pomiarowy min. 0– 50° C Rozdzielczość nie gorsza niż 0,1°C Dokładność pomiaru nie gorsza niż 0,1°C	TAK	
	Wyświetlanie na ekranie monitora, jednocześnie wartości temperatur T1, T2 oraz różnicy temperatur ΔT	TAK	
	W komplecie do każdego monitora wielorazowy czujnik temperatury powierzchniowy - 2 szt.	TAK	
Pomiar CO2 (kapnografii) – w każdym monitorze			
	Metoda absorpcji podczerwieni.	TAK	
	Pomiar w strumieniu bocznym	TAK	
	Możliwość przenoszenia modułu między monitorami bez udziału serwisu, bez konieczności wyłączenia monitora.	TAK	
	Pomiar częstości oddechowej na podstawie pomiaru fali kapnograficznej, zakres: minimum 3 – 150 rpm	TAK	
	Dokładność 1% lub +/-1 rpm	TAK	
	W komplecie do każdego monitora akcesoria do pomiaru CO2- 2 kpl	TAK	

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
	Możliwość rozbudowy o pomiar rzutu serca metodą termodylucji – kabel transmisyjny + czujniki	TAK	
Pomiar ciśnienia inwazyjnego – w 1 z dwóch monitorów w zestawie			
	Pomiar w min. 2 kanałach	TAK	
	Zakres pomiarów – 50-300 mmHg	TAK	
	Rozdzielczość min. 1 mmHg	TAK	
	Dokładność +/- 2%	TAK	
	Zero: +/- 200 mmHg	TAK	
	W komplecie do każdego monitora przewód główny i jednorazowy przetwornik ciśnienia	TAK	
Inne:			
	Okres gwarancji min. 24 miesiące.	TAK Podać	
	W okresie gwarancji bezpłatny przegląd roczny, ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji	TAK	
	Dostępność części zamiennych min. 8 lat	TAK	
	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
	Przeszkolenie personelu w zakresie obsługi i eksploatacji.	TAK	
	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny z siedzibą na terenie Polski (podać nazwę i adres serwisu). Zgłoszenia serwisowe - (podać: nr telefonu, nr faksu, e-mail, pod które będą zgłaszane usterki) – czas reakcji serwisu do 48 godz. W dni robocze	TAK	
	Sprzęt zastępczy na czas naprawy	TAK	

Zadanie nr 7

Załącznik 63

Platforma energetyczna z osprzętem – szt. 1

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
	System bezprzewodowego noża harmonicznego (ultradźwiękowego) wraz z systemem elektrochirurgicznym- platforma energetyczna		
A.	Moduł noża harmonicznego		
1.	Generator wielorazowego użytku pracujący w ultradźwiękowym, akumulatorowym systemie preparowania tkanek, generator przeznaczony do co najmniej 100 cykli sterylizacji, ze wskaźnikiem diody LED wskazującym stan wykorzystania systemu. Wymiary: 5,3 cm x 3,5 cm x 10,5 cm o masie 0,13 kg	Tak	
2.	Akumulator litowo - jonowy wielorazowego użytku pracującego w ultradźwiękowym, akumulatorowym systemie preparowania tkanek, akumulator przeznaczony do co najmniej 100 cykli sterylizacji, pojemność 740 mAh o wymiarach 10,4 cm x 2,5 cm x 4,5 cm, o masie 0,13 kg – 2 szt.	tak	
3.	Ładowarka akumulatorowa służąca do ładowania akumulatora i sprawdzania jego stanu. Posiadająca gniazda ładowania. Każde gniazdo posiada 3 diody led informujące o stanie akumulatora.	Tak	
4.	Pojemnik do niskotemperaturowej sterylizacji bezprzewodowego systemu noża harmonicznego .	Tak	
B.	Moduł elektrochirurgiczny		
1.	Urządzenie elektrochirurgiczne	Tak	
2.	Zasilanie elektryczne z sieci 220 do 240 V AC.	Tak	
3.	Zabezpieczenie przeciwporażeniowe Klasa I CF.	Tak	
4.	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu oraz w przypadku przejścia z zasilania prądem zmiennym na zasilanie z awaryjnego źródła napięcia urządzenie pracuje normalnie, bez żadnych błędów ani awarii systemu (IEC 60601-2-2 podpunkt 51.101 i AAMI HF18 podpunkt 4.2.2).	Tak	
5.	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji zgodnie z normą IEC 60601-2-2.	Tak	
6.	Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu.	Tak	
7.	Informacja o poprawnym podłączeniu elektrody biernej na wyświetlaczu urządzenia.	Tak	
8.	Urządzenie wyposażone w gniazda (minimum): <ul style="list-style-type: none"> 93. dwa monopolarne dostosowane do wyjścia w systemie 3-PIN (europejskie); 94. jedno uniwersalne monopolarne 8mm złącze „jack” do podłączania monopolarnych narzędzi laparoskopowych; 95. złącze bipolarne 96. do systemu zamykania naczyń; 97. gniazdo dla podłączenia elektrody biernej; 98. gniazdo sterownika nożnego monopolarnego; 	Tak	

	<p>99. gniazdo sterownika nożnego bipolarnego;</p> <p>100. gniazda sterowników nożnych systemu zamykania naczyń;</p> <p>101. gniazdo serwisowe;</p> <p>102. gniazdo sterowania ewakuatorem dymu;</p> <p>k) gniazdo sterowania przystawką argonową.</p>		
9.	<p>Tryby monopolarne:</p> <p>a) cięcie czyste;</p> <p>b) cięcie mieszane;</p> <p>c) tryb dynamicznego doboru stosunku napięcie (V)/prąd (A) w zależności od szybkości ruchu ręki operatora w czasie operacji – zwalniając cięcie uzyskuje się większą hemostazę (<i>koagulacje</i>) a przyspieszając uzyskuje się lepsze rozcinanie (<i>cięcie</i>) – minimalny pomiar impedancji 3000/sek.;</p> <p>d) koagulacja wyżarzanie;</p> <p>e) koagulacja rozpylanie (spray).</p>	Tak	
10.	<p>Minimum dwa tryby bipolarne:</p> <p>a) niski;</p> <p>b) standardowy</p>	Tak	
11.	Funkcja autobipolar – możliwość automatycznego rozpoczęcia i zakończenia pracy.	Tak	
12.	System zamykania naczyń pozwalający zespałać tętnice, żyły i naczynia limfatyczne o średnicy do 7mm włącznie oraz wiązki tkanek w oparciu o system ciągłego pomiaru parametrów tkanki (indywidualnie dla każdego pacjenta) umożliwiający precyzyjną regulację wydatku energii dla uzyskania pożądanego efektu tkankowego (chirurgicznego) oraz ciśnienia elektrody przez ściśle określony okres czasu.	Tak	
13.	Tryb bipolarny Moc max. 95 W.	Tak	
14.	Cięcie monopolarne tryb czysty Moc max. 300 W.	Tak	
15.	Cięcie monopolarne tryb mieszany Moc max. 200 W.	Tak	
16.	Tryb dynamicznego doboru stosunku napięcie (V)/prąd (A) w zależności od szybkości ruchu ręki operatora w czasie operacji - Moc max. 200 W.	Tak	
17.	Koagulacja monopolarna – wyżarzanie Moc max. 120 W.	Tak	
18.	Koagulacja monopolarna - rozpylanie Moc max. 120 W.	Tak	
19.	System zamykania naczyń Moc min. 350 W.	Tak	
20.	Aktywacja trybu monopolarnego z włącznika nożnego i uchwytu elektrody czynnej.	Tak	
21.	Aktywacja koagulacji bipolarnej z włącznika nożnego i automatycznie.	Tak	
22.	Możliwość zapamiętania ostatnich nastawień.	Tak	
23.	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia: komunikaty i opisy nieprawidłowości w języku polskim, kody serwisowe, pamięć kodów.	Tak	
24.	<p>Min. jeden wyświetlacz dotykowy LCD:</p> <p>a) dla pracy w systemie monopolarnym;</p> <p>b) dla trybu bipolarnego oraz monopolarnego;</p> <p>c) dla systemu zamykania naczyń.</p>	Tak	
25.	Zróznicowany sygnał dźwiękowy dla trybów alarmowych oraz komunikaty w formie pisemnej	Tak	
26.	Urządzenie wyposażone w system zabezpieczenia pacjenta przed poparzeniem w polu przylegania płytki biernej - automatyczny system bezpieczeństwa dla elektrody powrotnej w zakresie min 5-135 Ohm.	Tak	
27.	W razie złej aplikacji elektrody powrotnej, aparat alarmuje o stanie zagrożenia – sygnałem dźwiękowym i wizualnie za pomocą wyświetlanych	Tak	

	na ekranach komunikatach. W konsekwencji przerywana jest praca aparatu.		
28.	Zróznicowany sygnał dźwiękowy dla różnych trybów pracy z możliwością swobodnej regulacji głośności (nie dotyczy dźwięków alarmowych).	Tak	
29.	Możliwość jednoczesnego podłączenia dwóch instrumentów do zamykania naczyń krwionośnych do średnicy 7mm łącznie.	Tak	
30.	Wizualizacja nastawianej mocy.	Tak	
31.	Gniazda przyłączeniowe automatycznie rozpoznające podłączone narzędzie	Tak	
32.	Min. dwa tryby jasności wyświetlacza	Tak	
33.	Możliwość ustawiania mocy trybu monopolarnego ze sterylnej pola.	Tak	
34.	Możliwość aktualizacji oprogramowania w urządzeniu przez użytkownika	Tak	
35.	Menu w języku polskim.	Tak	
C.	Wyposażenie- osprzęt		
1.	Jednorazowa końcówka do noża ultradźwiękowego, bezprzewodowego, dł. ramienia 26 lub 39 cm, średnica trzonu 5 mm, długość ostrza aktywnego 14,5mm, końcówka posiada jeden przycisk aktywujący, dwustopniowy – aktywacja max i min, z opcją cięcia i koagulacji w technologii noża ultradźwiękowego – 12 szt.	Tak	
2.	narzędzie do preparowania, uszczelniania i rozdzielania naczyń i pęczków tkankowych do 7 mm łącznie, długość 23 lub 37 cm, średnica trzonu 5 mm, długości szczęk 19,5 mm, długości cięcia 17,8 mm, lub szczęki zakrzywione o długości 20 mm długości cięcia 18 mm, narzędzia aktywowane ręcznie lub nożnie, z wbudowanym nożem, z przewodem, obracany trzonem, kompatybilne z zaferowanym generatorem. – 6szt	Tak	
3.	Narzędzie do preparowania typu „małe szczęki” z wbudowanym nożem o dł. 18-19cm, długością cięcia 14-15mm, o kącie zagięcia szczęk 25-30stopni, kompatybilne z zaferowanym modułem elektrochirurgicznym	Tak	
4.	Trzy przyciskowy włącznik nożny monopolarny do cięcia, koagulacji i zaawansowanego trybu pozwalającego uzyskać jednoczesne cięcia z koagulacją przy zachowaniu minimalnego rozprzestrzenienia termicznego, pozwalający na jednoczesny wybór pracy w 3 trybach monopolarnych, kompatybilny z zaferowanym generatorem – 1 szt.	Tak	
5.	Elektroda powrotna dla pacjentów o masie powyżej min 13,5 kg z klejem elektroprzewodzącym oraz dzielonym stykiem szerokości 4cm, wyposażona w system kontroli jakości styku kompatybilny z zaferowanym generatorem oraz żelem zapewniającym prawidłowe przyleganie do skóry pacjenta, powierzchnia min. 150cm ² . - 50szt.	Tak	
6.	Uchwyt monopolarny jednorazowy z elektrodą nożową, dwoma przyciskami cięcia i koagulacja, przewodem o dł. 4,5 m, futerałem, złączem kompatybilnym z generatorem Valleylab oraz elektrodami z typowym trzonkiem 2,4mm - 50 szt.	Tak	
7.	Przedłużenie elektrody proste wielorazowego użytku, długość całkowita 13 cm, długość robocza 10,2 cm, średnica trzonka 2,4mm – 1 szt.	Tak	
8.	Przewód do endoskopowych narzędzi monopolarnych, współpracuje z 4mm złączem męskim, kompatybilny z zaferowanym generatorem, długość 3,0m (sterylizacja parowa lub gazowa) – 1 szt.	Tak	
9.	Przewód elektrody powrotnej pacjenta z klipsem o szerokości styku min. 4 cm, długość przewodu 4,6-5 m, kompatybilny z zaferowanym generatorem – 1 szt.	Tak	
10.	Okres gwarancji na monitor , urządzenie elektrochirurgiczne i generator min. 24 miesiące	Tak, podać	
11.	Czas reakcji serwisu – max 48 godz.	Tak podać	
12.	Dostępność części zamiennych min 8 lat	Tak	
13.	Szkolenie z obsługi w miejscu instalacji oraz instrukcja w języku polskim	Tak	
14.	W przypadku awarii sprzętu – dostarczyć sprzęt zastępczy na czas naprawy	Tak	

Zadanie nr 8

ZALACZNIK Nr 62

Insuflator laparoskopowy – szt. 1

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
	Insuflator CO2 – 1 szt.		
1	Regulacja przepływu insuflacji do minimum 40l/min, rozdzielczości regulacji - 0,1 l/min.	Tak	
2	Zakres regulacji ciśnienia insuflacji min. 1-30mmHg	Tak, podać	
3	Funkcja ciągłego pomiaru ciśnienia CO2. (insuflator podaje CO2 w sposób ciągły nieprzerwany i bezskokowy do wysokości zadanej wartości ciśnienia insuflacji z dwóch niezależnych portów)	Tak,	
4	Czytelny wyświetlacz LCD prezentujący wartości numeryczne parametrów zadanych, aktualnych oraz ilość zużytego gazu.	Tak,	
5	Ciekłokrystaliczny, kolorowy ekran dotykowy	Tak,	
6	Maksymalny przepływ gazu: Pediatriczny 20 l/min; High Flow 40 l/min; Bariatriczny 45 l/min ; Vessel Harvest (Endoskopowe pobieranie naczyń) 10 l/min	Tak, podać	
7	Zakres ciśnienia insuflacji: Pediatriczny/ Vessel Harvest 0 -20 mmHg; High Flow/ Bariatriczny 0 -30 mmHg	Tak, podać	
8	Funkcja automatycznej desuflacji – możliwość ustawienia progu ciśnienia i czasu uruchomienia desuflacji zwiększająca bezpieczeństwo pracy.	Tak	
9	Funkcja podgrzewania gazu.	Tak	
10	Możliwość sterowania pracą insuflatora komendami głosowymi w systemie	Tak,	
11	Możliwość zasilania gazem z butli oraz z sieci centralnej CO2	Tak	
12	tryby pracy insuflatora – min. 4	Tak, podać	
13	Menu urządzenia w języku polskim wyświetlane na panelu sterującym	Tak,	
14	Ostrzegawcze komunikaty dźwiękowe oraz tekstowe – „zatkanie”, „zanieczyszczenie”, „nadciśnienie”, „system odpowietrzający aktywny”, „ogrzewanie gazu”, „uszkodzenie drenu”	Tak,	
15	Maksymalne ciśnienie wyjściowe: 75 mm Hg	Tak	
16	Maksymalne ciśnienie dopływu gazu: 80 bar/1160 PSI	Tak	
17	Minimalne ciśnienie dopływu gazu (butla gazowa): 15 bar/218 PSI	Tak	
18	Minimalne ciśnienie dopływu gazu (gaz z instalacji): 3,4 bar/50 PSI	Tak	

19	Zakres pomiarowy dopływu gazu: 0-50 bar/0-725 PSI	Tak	
20	Max. pobór mocy: 150 VA	Tak	
21	Max. pobór prądu: 630 mA	Tak	
22	Masa: do. 9,5 kg	Tak	
23	Wysokociśnieniowy przewód łączący insuflator z butlą – długość 1,5m z kluczem	Tak	
24	Regulowany wysięgnik płynów z uchwytem do butli do posiadanego wózka	Tak	
25	Jednorazowy dren do insuflatora (10 szt w opakowaniu zbiorczym)	Tak	
26	Jednorazowy dren z podgrzewaniem i ciągłym pomiarem ciśnienia (10 szt w opakowaniu zbiorczym)	Tak	
27	Dreny wielorazowe – autoklawowalne z podgrzewaniem – 5 szt	Tak	
28	Adaptory do drenów – szt. 10	Tak	
29	Igła Veressa chromowana High Flow 120mm – szt. 2	Tak	
30	Dostępność części zamiennych min 8 lat	Tak	
31	Sprzęt zastępczy na czas naprawy	Tak	
32	Gwarancja min, 24 miesiące	Tak, podać	
33	Czas reakcji serwisu do 48 godz. W dni robocze	Tak	
34	Przeglądy gwarancyjne (jeśli dotyczy) raz w roku – ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
35	Certyfikat medyczny	Tak	
36	Przeszkolenie personelu w zakresie obsługi w miejscu instalacji	Tak	

Zadanie nr 9

ZAŁĄCZNIK Nr 61 - Defibrylator – szt. 1

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Defibrylacja: rodzaj impulsu: dwufazowy , energia (tryb MANUAL): min. 5-360J, 9 poziomów. Energia (tryb AUTO): min.140-360J, zwiększanie energii w zależności od oporności pacjenta	Tak	
2.	103. czas ładowania: do maks. 6 sekund dla 200J 104. kardiowersja: manualna aktywacja 105. QRS Marker	Tak	
3.	EKG: min. metoda: Eindhoven I, II, III, Goldberger avL, avR, aVF - częstość akcji serca: 30-300 uderzeń / min , - alarmy: 30-300 / min	Tak	
4.	Detekcja VF/VT: czas analizy: 7-12s, wartość progowa VF: 200 μ V , wartość progowa asystolii: <200 μ V , detekcja kardiostymulatorów/rozzruszników	tak	
5.	Ekran: model: TFT, LCD-Blue-Mode , wymiary: min. 115x86mm (5.7") , rozdzielczość: min. 320x240 pikseli	Tak	
6.	Pulsoksymetr SpO2: , zakres: 0-100%	Tak	
7.	Przełskórny stymulator serca (NIP): moduł stymulacji przełskórnej serca (NIP) , tryby pracy: asynchroniczny, na żądanie, Overdrive, częstotliwość stymulacji: 30-180 / min (asynchroniczny, na żądanie), częstotliwość stymulacji: 30-250 / min (Overdrive), kształt impulsu: prostokątny 20 ms , amplituda : 10mA...180mA (asynchroniczny, na żądanie, Overdrive), okres refrakcji(Demand) : 340ms (przy częstotliwości serca <=100 bmp), okres refrakcji(Demand) : 240ms (przy częstotliwości serca >100 bmp), QRS Marker : w trybie "na żądanie"	Tak	
8.	Elektrody: elektrody przyklepne (3 kpl), długość przydatności: 36 miesięcy, długość kabla: 3.5 m, aktywna powierzchnia elektrod: 164 cm ² , łyżki: z wbudowanymi łyżkami pediatrycznymi	Tak	
9.	Drukarka: termiczna, rozdzielczość min. 200dpi, szerokość papieru min.55mm, szerokość wydruku min 45mm, szybkość: 25mm/s / 50mm/s, tryby pracy min: AUTO, ONLINE, MEMO print	Tak	
10.	Przechowywanie danych: pamięć przenośna: karta CF (2GB) , czas zapisu głosu i danych: do min 75 godzin, możliwość włączenia i wyłączenia nagrywania głosu, oprogramowanie PC	Tak	

11.	Zasilanie: akumulator 12V, 2.5Ah, żywotność: min. 4 lata , monitorowanie: min. 5-6 godzin, czas ładowania: do 3 godzin, wbudowane zasilanie 50Hz	tak	
12.	Warunki otoczenia: warunki pracy: od 0 do 50 stopni C (wilgotność 30-95% bez kondensacji, 700-1060 hPa), warunki przechowywania: od -20 do +70 stopni C (wilgotność 30-95% bez kondensacji, 500-1060 hPa)	tak	
13.	Algorytm postępowania: min. AHA , ERC	tak	
14.	Standardy: <ul style="list-style-type: none"> • IEC60601-1:1988+A1:1991+A2:1995 (Electrical Safety of Med. Electrical Devices) • IEC60601-1-2:2001 (EMC standard) • IEC60601-1-4:1996+A1:1999 (Programmable electrical medical systems) • IEC60601-2-4:2002 (Defibrillator standard) • EN1789:2003 (Ambulance standard) • CEN EN ISO9919:2005 (Pulse oximeter standard) • Klasa bezpieczeństwa: IP33 	tak	
15.	Wymiary: max. wys. x szer x gł. : 33 x 29 x 16 cm, waga z akumulatorem: poniżej 6kg,	tak	
16.	Obsługa w języku polskim	Tak	
17.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
18.	Gwarancja min 24 miesięcy	Tak	
19.	Przeglądy gwarancyjne raz w roku w tym ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
20.	Szkolenie personelu z obsługi urządzenia (z użyciem fantomów) w miejscu dostawy	Tak	
21.	Dostępność części zamiennych min 8 lat	Tak	
22.	Czas reakcji serwisu do 48 godz. W dni robocze	Tak	
23.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy	Tak	

Zadanie nr 10

ZALĄCZNIK Nr 60

- Respirator transportowy – szt. 1

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Producent, model, typ,	Tak, podać	
2.	Załączone zdjęcie produktu	Tak	
3.	Maski dla dorosłych i dla dzieci – po 2 szt	Tak	
4.	Przewód ciśnieniowy z wtykiem AGA	Tak	
5.	Urządzenie umożliwiające wentylację ręczną i automatyczną, funkcja CPR tryb wentylacji: CMV/DEMAND, wentylacja ręczna	Tak	
6.	Możliwość wyboru parametrów wentylacji (skorelowane parametry objętości oddechowej i częstości oddechów)	Tak	
7.	Posiadający tryb OFF – umożliwiający pozostawienie aparatu do podłączonego źródła tlenu bez jego zużycia	Tak	
8.	zasilanie i sterowanie pracą wyłącznie pneumatyczne	Tak	
9.	zakres objętości oddechowej min.: 150 -600 ml	Tak	
10.	zakres częstości oddechowej min.: 10 -20 oddechów na minutę	Tak	
11.	stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej - 100%	Tak	
12.	stosunek I:E - stały 1:2	Tak	
13.	przepływ w trybie automatycznym w zakresie min.: 9-18 l/min	Tak	
14.	podciśnienie aktywujące zawór DEMAND: -2 cmH ₂ O	Tak	
15.	przepływ w trybie ręcznym w zależności od zadanych ustawień	Tak	
16.	przepływ w trybie DEMAND: min. 0-120 l/min	Tak	
17.	czas wstrzymania wentylacji przy wyzwoleniu funkcji CPR 18-20 sekund (+/- 15%)	Tak	
18.	ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa 60 cmH ₂ O	Tak	
19.	temperatura pracy min. od -18 do + 50 stopni C	Tak	
20.	temperatura przechowywania min. od -40 do +60 stopni C	Tak	
21.	Waga nie większa niż 500g.	Tak	
22.	Przewody oddechowe pacjenta z portem do podłączenia zastawki PEEP, jednorazowego użytku dedykowane do urządzenia - 20 szt.	tak	
23.	Torba transportowa	Tak	
24.	Uprząż do mocowania maski resuscytacyjnej	Tak	
25.	Wielorazowego użytku przewód pacjenta- szt 2	Tak	
26.	Butla aluminiowa na tlen medyczny o pojemności 2,7 l ze standardowym zaworem DIN.	Tak	
27.	reduktor tlenowy ze zintegrowanym przepływomierzem przeznaczony do mocowania na butlach aluminiowych i stalowych posiadający:	tak	

	<ul style="list-style-type: none"> - obrotowy manometr z kątem obrotu o 360° - ruchoma końcówka przepływomierza o kącie wychylenia 360° do podłączenia butli nawilżacza, maski lub kaniuli. - samocentrujące pokrętko przepływomierza - odczyt wskazań przepływomierza z boku i przodu reduktora. - wykonany z nikiłowanego mosiądzu - przepływomierz obrotowy o przepływie min 0-1-2-3-4-5-6-7-9-12-15-25 l/min - wskaźnik nastawionego przepływu - manometr zabezpieczony gumową osłoną - standardowe szybkozłącze AGA do podłączenia respiratora - króciec do podłączenia przewodu tlenowego - możliwość mocowania na butli bez użycia narzędzi - możliwość pracy w środowisku MRI - ciśnienie wejściowe: do 300 bar - ciśnienie wyjściowe: 4,5 bar - gwint wejściowy: G 3/4" 		
28.	Gwarancja na urządzenie min. 24 miesiące – w ramach gwarancji bezpłatne wymagane przeglądy (ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji)	Tak	
29.	instrukcja w języku polskim	Tak	
30.	Czas reakcji serwisu – poniżej 48 godz. w dni robocze	Tak	
31.	Szkolenie personelu w miejscu instalacji w ramach dostawy	Tak	
32.	Dostępność części zamiennych min. 8 lat	Tak	
33.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy	Tak	

Zadanie nr 11

ZAŁĄCZNIK Nr 58

Drenaż cyfrowy klp typu topaz - 4 szt.

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Wbudowany Akumulator zapewniający pracę urządzenia przez min 4 godz. bez ładowania	Tak	
2.	Wewnętrzna elektryczna pompa ssąca o wydajności min. 4,5l min	Tak, podać wydajność	
3.	Regulowane precyzyjnie podciśnienie wytwarzane przez pompę do mx. 100mbar	Tak, podać	
4.	Panel elektroniczny z menu w jęz. polskim	tak	
5.	Monitorowanie parametrów drenażu-podciśnienia i przecieku powietrza w systemie cyfrowym (w czasie rzeczywistym) oraz graficznym (z ostatnich 24 godzin).	tak	
6.	system alarmowy dźwiękowy i wizualny – dla akumulatora, wymiany kanistra, nieszczelności układu	Tak	
7.	Stacja dokująca z oprogramowaniem do zestawu dla monitorowania drenażu na komputerze	tak	
8.	Zawór zabezpieczający przed zanikiem podciśnienia oraz przelaniem wydzielin	Tak	
9.	Opaska naramienna	Tak	
10.	Nietłukące jednorazowe zbiorniki sterylne o poj. 0,3-2L z żelem lub bez (do wyboru) – 5 szt	Tak	
11.	Dreny sterylne z trójnikiem – 5 szt	Tak	
12.	Zatyczki do drenu – 5szt	Tak	
13.	Pojedyncze i podwójne łączniki do drenów małe i duże – po 5 szt	Tak	
14.	Dreny sterylne – 5szt	Tak	
15.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
16.	Okres gwarancji na części stałe - min. 24 miesiące	Tak, podać	
17.	Posiada certyfikat medyczny	Tak, podać	
18.	W przypadku awarii stacji dokującej – dostarczyć sprzęt zastępczy na czas naprawy	Tak	
19.	Czas reakcji serwisu – max. 48godz.	Tak, podać	
20.	Dostępność części zamiennych min. 8 lat	Tak	

Zadanie nr 12

ZAŁĄCZNIK Nr 57

- Ssak elektryczny z osprzętem – szt. 2

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	wyposażony w cichą i wydajną pompę niewymagającą smarowania.	Tak	
2.	mikroprocesorowy system regulowanego podciśnienia utrzymujący ustawioną pokrętkiem wartość siły ssania	Tak	
4.	czytelny miernik wartości podciśnienia	Tak	
5.	dodatkowy włącznik nożny	Tak	
6.	- pojemniki (butle) poliwęglanowe przystosowane do wkładów jednorazowych z samouszczelniającymi pokrywami wielorazowymi o poj. 1-2 litry – 4 szt /ssak	Tak	
7.	możliwość sterylizacji w temp do 130 st.C	Tak	
8.	zawór pływakowy chroniący przed przepełnieniem butli	Tak	
9.	filtr hydrofobowy-antybakteryjny – 4 szt/ssak	Tak	
10.	szybkość zasysania – min 30 l/min	Tak	
11.	maksymalne podciśnienie – 85-95kPa z regulacją płynną	Tak	
12.	czas pracy – praca ciągła	Tak	
13.	wyprofilowana obudowa, która umożliwi umieszczenie na ssaku dwóch wielorazowych pojemników(butli) o pojemności 1-2 litry	Tak	
14.	wkłady jednorazowe - min 20szt./ssak	Tak	
15.	funkcjonalny kosz lub uchwyt na dren oraz przełącznik ssania pomiędzy butlami.	Tak	
16.	podstawa jezdna do każdego ssaka na 4 samonastawnych kółkach (w tym dwa z blokadą) z uchwytem ułatwiającym jego przemieszczanie – lub dedykowany wózek z szyną na akcesoria do każdego ssaka	Tak	
17.	Zasilanie 230 V / 50 Hz	Tak	
18.	Klasa izolacji elektrycznej II	Tak	
19.	Pobór mocy poniżej 80W	Tak	
20.	praktyczny uchwyt przewodu zasilającego	Tak	
21.	Kosz na akcesoria po 1 szt / ssak	Tak	
22.	Łącznik do drenów – 4 szt /ssak	Tak	
23.	Zestaw drenów silikonowych 2 kpl/ssak	Tak	
24.	Dostępność części zamiennych min 8 lat	Tak	
25.	Czas reakcji serwisu 48 godz. w dni robocze	Tak	
26.	Instrukcja w języku polskim, przeszkolenie personelu w zakresie obsługi urządzenia	Tak	
27.	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak	
28.	W czasie napraw gwarancyjnych przekraczających okres 5 dni sprzęt zastępczy	Tak	
29.	Przeglądy w okresie gwarancyjnym bezpłatne (ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji) – jeśli dotyczy	Tak	
30.	Legalizacja / certyfikat urządzeń medycznych	Tak	

Zadanie nr 13

ZAŁĄCZNIK Nr 56

Aparat do znieczulenia – szt. 2

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Aparat mocowany na kolumnie anestetycznej	Tak	
2.	Błat do pisania wysuwany	Tak	
3.	Lampka na elastycznym ramieniu, umożliwiająca oświetlenie wybranego miejsca na blacie i poza nim	Tak,	
4.	Zasilanie gazami: N2O, O2, Powietrze, z sieci centralnej, w zestawie węże wysokociśnieniowe	Tak,	
5.	Awaryjne zasilanie elektryczne całego systemu z wbudowanego akumulatora na minimum 30 minut	Tak,	
6.	System oddechowy, okrężny do wentylacji dorosłych, dzieci i noworodków, podgrzewanie wewnętrzne, system nie wystaje poza obrys podstawy	Tak,	
7.	Prezentacja ciśnień gazów w sieci centralnej i w butlach rezerwowych na ekranie respiratora	Tak,	
8.	Ssak inżektorowy napędzany powietrzem z sieci centralnej, zasilanie ssaka z przyłączy w aparacie, regulacja siły ssania, dwa zbiorniki na wydzielinę o łącznej objętości minimum 1200 ml.	Tak,	
9.	System dystrybucji gazów		
10.	Elektroniczny mieszalnik świeżych gazów zapewniający stałe stężenie tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów	Tak	
11.	System automatycznego utrzymywania minimalnego stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej z podtlenkiem azotu, na poziomie co najmniej 25%	Tak,	
12.	Aparat może być wykorzystany do znieczulania przy wykorzystaniu techniki LowFlow i Minimal Flow.	Tak	
13.	Optymalny dobór przepływu świeżych gazów - ekonometr znieczulania.	Tak,	
14.	Regulowany zawór ograniczający ciśnienie w trybie wentylacji ręcznej (APL) z funkcją natychmiastowego zwolnienia ciśnienia w układzie bez konieczności skręcania do minimum	Tak, opisać	
15.	System oddechowy		
16.	Elementy systemu oddechowego mające styczność z mieszaniną oddechową pacjenta, w tym czujniki	Tak	

	przepływu, nadają się do sterylizacji parowej (nie dotyczy jednorazowych układów rur, linii próbkujących)		
17.	Pochłaniacz dwutlenku węgla, wielorazowego użytku, objętość zbiornika minimum 1200 ml	Tak, podać	
18.	Ewakuacja bierna zużytych gazów, w dostawie rura do ewakuacji (jeden mankiet ze specjalnymi otworami) o długości 5 m i wtyk do gniazda odciągu typu DIN	Tak	
19.	Respirator		
20.	Respirator anestetyczny wbudowany, obsługa respiratora za pomocą pokrętła funkcyjnego i/lub przycisków wyboru	Tak	
21.	Ekran respiratora kolorowy, LCD, przekątna minimum 12 cali, wbudowany w ścianę przednią aparatu	Tak	
22.	Tryby wentylacji		
23.	Tryb wentylacji ręcznej	Tak	
24.	Oddech spontaniczny	Tak	
25.	Wentylacja mechaniczna kontrolowana objętościowo	Tak	
26.	Wentylacja mechaniczna synchronizowana w trybie objętościowym i w trybie ciśnieniowym	Tak	
27.	Wentylacja mechaniczna kontrolowana ciśnieniowo	Tak	
28.	Wentylacja mechaniczna synchronizowana ze wspomaganiem ciśnieniowym (w trybie ciśnieniowym i w trybie objętościowym)	Tak	
29.	Tryb PSV (Pressure Support Ventilation)	Tak	
30.	Wentylacja mechaniczna synchronizowana ze wspomaganiem ciśnieniowym w trybie objętościowym i w trybie ciśnieniowym	Tak	
31.	Tryb do współpracy z maszyną płuco-serce typu CBM, HLM	Tak	
32.	Awaryjny tryb wentylacji – możliwa wentylacja ręczna z podażą anestetyku z parownika, po zaniku napięcia zasilającego i rozładowaniu się akumulatora	Tak	
33.	Regulacje		
34.	Regulacja stosunku wdechu do wydechu w zakresie minimum 4:1 do 1:4	Tak, podać	
35.	Regulacja częstości oddechu minimum od 4 do 100 l/min	Tak, podać	
36.	Regulacja PEEP minimum od 2 do 20 cmH ₂ O (hPa)	Tak, podać	
37.	Regulacja ciśnienia wdechowego przy PCV minimum: od 5 do 70 hPa (cmH ₂ O)	Tak, podać	
38.	Regulacja czułości wyzwalacza przepływowego przy SIMV w zakresie od minimum 0,3 do 12 l/min	Tak, podać	
39.	Alarmy		

40	Alarmy niskiej i wysokiej objętości minutowej lub niskiej i wysokiej objętości oddechowej	Tak	
41	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego	Tak	
42	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	Tak	
43	Alarm braku zasilania w O ₂ , N ₂ O, Powietrze	Tak	
44	Alarm Apnea na podstawie analizy: ciśnienia, przepływu, CO ₂	Tak	
45	Możliwe automatyczne ustawienie granic alarmowych	Tak	
46	Prezentacja wartości liczbowych na ekranie respiratora, minimum: objętości (V _t , MV) ciśnienia (szczytowe, plateau, średnie, PEEP), częstotliwości oddechowej	Tak	
47	Prezentacja wdechowego i wydechowego: stężenia tlenu (pomiar paramagnetyczny), stężenia CO ₂ i N ₂ O, stężenia anestetyków wziewnych (co najmniej sevofluranu, isofluranu, desfluranu). Prezentacja liczby MAC skorygowanej do wieku pacjenta	Tak	
48	Różnicy pomiędzy wdechową i wydechową objętością oddechową ΔV_T	Tak	
49	Prezentacja graficzna, krzywe, pętle na ekranie respiratora		
50	Jednoczesna prezentacja krzywych: p(t), CO ₂ (t)	Tak	
51	Prezentacja pętli oddechowych: ciśnienie-objętość i objętość-przepływ, pętla referencyjna, jednoczesna prezentacja parametrów pętli aktualnie kreślonej i referencyjnej	tak	
52	Automatyczne skalkulowanie parametrów wentylacji po wprowadzeniu należytnej wagi pacjenta	Tak	
53	Inne		
54	Komunikacja z aparatem w języku polskim	Tak	
55	Test urządzenia bez interakcji z użytkownikiem w czasie trwania procedury.	Tak	
56	Moduł gazowy wbudowany w aparat, niewymagający wykonywania przez użytkownika okresowych kalibracji przy użyciu tzw. gazu kalibracyjnego, moduł zasilany awaryjnie po zaniku napięcia sieciowego	Tak	
57	Stoper uruchamiany i prezentowany na ekranie respiratora (funkcje: start/stop/kasuj)	Tak	
58	Respirator ekonomiczny, napędzany elektrycznie	Tak	
59	Awaryjny tryb wentylacji – możliwa wentylacja mechaniczna przy braku dopływu świeżych gazów medycznych (z sieci centralnej i z butli), opisać	Tak	
60	Tryb PSV (Pressure Support Ventilation) z możliwością ustawienia CPAP	Tak	

61	Regulacja objętości oddechowej (tryb VCV) od 5 ml	Tak	
62	Regulacja Plateau od 0%, podać zakres	Tak	
63	Różnicy pomiędzy wdechową i wydechową objętością oddechową ΔVT	Tak	
64	Prezentacja objętości minutowej spontanicznej M_{vspont}	Tak	
65	Prezentacja krótkich odcinków trendów obrazujących produkcję CO_2 , zużycie O_2 , PEEP/CPAT	Tak	
66	Błat do pisania wysuwany	Tak	
67	Dodatkowy niezależny, zintegrowany przepływomierz do podaży O_2 , przyłącze zasilania tlenem w aparacie	Tak	
68	jednorazowe wkłady na wydzielinę – 25 szt.	Tak	
69	Jednorazowe dreny do odsysania – 25 szt.	Tak	
70	pułapki wodne do modułu gazowego 12 szt.	Tak	
71	linie próbkujące 10 szt.	Tak	
72	Monitor do aparatu, wymagania ogólne		
73	Monitor o budowie kompaktowej, z kolorowym ekranem LCD o przekątnej przynajmniej 12 cali, z wbudowanym zasilaczem sieciowym, przeznaczony do monitorowania noworodków, dzieci i dorosłych	Tak	
74	Wygodne sterowanie monitorem za pomocą stałych przycisków i menu ekranowego w języku polskim. Stałe przyciski zapewniają dostęp do najczęściej używanych funkcji. Obsługa menu ekranowego: wybór przez dotyk elementu na ekranie, zmiana wartości i wybór pozycji z listy – za pomocą pokrętła, potwierdzenie wyboru i zamknięcie okna dialogowego przez naciśnięcie pokrętła. Możliwość zmiany i wartości, wybrania pozycji z listy, potwierdzenia wyboru i zamknięcia okna za pomocą tylko ekranu dotykowego.	Tak	
75	Możliwość wykorzystania monitora do transportu: - nie cięższy niż 5 kg - wyposażony w wygodny uchwyt do przenoszenia, umożliwiający jednocześnie zamocowanie monitora na poręczy łóżka - wyposażony w akumulator dostępny do wymiany przez użytkownika, wystarczający przynajmniej na 5 godzin pracy - w komplecie system mocowania monitora, umożliwiający szybkie zdjęcie bez użycia narzędzi i wykorzystanie monitora do transportu pacjenta - monitor jest gotowy do uruchomienia łączności bezprzewodowej, umożliwiającej centralne monitorowanie podczas transportu	tak	

76	Chłodzenie bez wentylatora	Tak	
77	Możliwość dopasowania sposobu wyświetlania parametrów do własnych wymagań. Ilość różnych przebiegów (krzywych) dynamicznych możliwych do jednoczesnego wyświetlenia na ekranie monitora – minimum 8. Dostępny ekran dużych liczb i ekran z krótkimi trendami obok odpowiadających im krzywych dynamicznych.	tak	
78	Możliwość skonfigurowania, zapamiętania w monitorze i późniejszego przywołania przynajmniej 3 własnych zestawów parametrów pracy monitora	Tak	
79	Trendy tabelaryczne i graficzne wszystkich mierzonych parametrów, z możliwością przeglądania z rozdzielczością lepszą niż 5 sekund	Tak	
80	Oprogramowanie realizujące funkcje: - kalkulatora lekowego - kalkulatora parametrów hemodynamicznych, wentylacyjnych i utlenowania - obliczenia nerkowe	Tak	
81	Monitor wyposażony we wbudowany rejestrator taśmowy, drukujący przynajmniej 3 krzywe dynamiczne	Tak	
82	Monitor zamocowany na oferowanym aparacie do znieczulania i połączony z nim, wyświetla przebiegi dynamiczne, łącznie z pętlami oddechowymi, oraz wartości liczbowe danych z aparatu.	Tak	
83	Możliwości monitorowania parametrów		
84	Pomiar EKG	Tak	
85	EKG z analizą arytmii, możliwość pomiaru z 3 elektrod i z 5 elektrod, po podłączeniu odpowiedniego przewodu	Tak	
86	Zakres pomiarowy przynajmniej: 15-350 uderzeń/minutę	Tak	
87	Pomiar odchylenia ST	Tak	
88	Monitorowanie arytmii z rozpoznawaniem przynajmniej 10 różnych arytmii	Tak	
89	Pomiar saturacji i tętna (SpO2)	Tak	
90	Pomiar SpO2 algorytmem typu Nellcor lub równoważnym pod względem wszystkich opublikowanych parametrów dotyczących jakości pomiaru, z możliwością stosowania wszystkich dedykowanych czujników	tak	
91	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi	Tak	
92	Pomiar ciśnienia ręczny i automatyczny z ustawianym czasem powtarzania do 8 godzin	Tak	
93	Możliwość włączenia automatycznego blokowania alarmów saturacji podczas pomiaru saturacji i NIBP na tej samej kończynie	Tak	
94	Inwazyjny pomiar ciśnienia	Tak	

95	Możliwość przypisania do poszczególnych torów pomiarowych inwazyjnego pomiaru ciśnienia nazw powiązanych z miejscem pomiaru, w tym ciśnienia tętniczego, ciśnienia w tętnicy płucnej, ośrodkowego ciśnienia żylnego i ciśnienia śródczaszkowego. Możliwość jednoczesnego pomiaru trzech ciśnień	tak	
96	Pomiar temperatury	Tak	
97	Wyświetlanie temperatury T1, T2 i różnicy temperatur	Tak	
98	Pomiary gazowe	Tak	
99	Pomiar stężenia gazów anestetycznych, N2O, CO2, O2 czujnikiem paramagnetycznym. Wyniki pomiarów wyświetlane na ekranie monitora	Tak	
100	Pomiar zwiotczenia	Tak	
101	Pomiar przewodnictwa nerwowo mięśniowego za pomocą stymulacji nerwu łokciowego i rejestracji odpowiedzi za pomocą czujnika 3D, mierzącego drgania kciuka we wszystkich kierunkach, bez konieczności kalibracji czujnika przed wykonaniem pomiaru. Dopuszczalny pomiar za pomocą dodatkowego monitora. Dostępne metody stymulacji, przynajmniej: - Train Of Four, obliczanie T1/T4 i Tref/T4 - TOF z ustawianymi odstępami automatycznych pomiarów - Tetanus 50 Hz - Single Twitch	Tak	
102	Przewód EKG do podłączenia 3 elektrod	Tak	
103	Czujnik SpO2 dla dorosłych i przewód przedłużający – szt. 2	Tak	
104	Wążek do podłączenia mankietów do pomiaru ciśnienia i mankiet pomiarowy dla dorosłych	Tak	
105	Czujnik temperatury skóry	Tak	
106	Akcesoria do pomiaru ciśnienia metodą inwazyjną przynajmniej w 1 torze	Tak	
107	Akcesoria do pomiaru NMT dla dorosłych	Tak	
108	Monitor wyposażony w tryb nocny, ograniczający jasność podświetlania ekranu	Tak	
109	Dedykowane gniazdo w jednostce głównej monitora umożliwiające podłączenie linki zabezpieczającej przed kradzieżą, np. typu kensington-lock	Tak	
110	W trybie "Standby" monitor wyświetla na ekranie duży zegar, pokazujący aktualny czas	Tak	
111	Czas reakcji serwisu – do 48 godz. W dni robocze	Tak	
112	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
113	Sprzęt zastępczy na czas naprawy	Tak	
114	Przeglądy gwarancyjne – raz do roku – ostatni w	Tak	

	ostatnim miesiącu gwarancji		
115	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak	
116	Szkolenie personelu z obsługi aparatu w miejscu instalacji	Tak	
117	Dostępność części zamiennych min. 8 lat	tak	

Zadanie nr 14

Załącznik nr 33

Zmywarka z funkcją dezynfekcji – szt. 2

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	uwagi
1.	Typ: jednodrzwiowa, ogrzewana elektrycznie	Tak	
2.	Wymiary gabarytowe : 600 x 1550 x 630 mm (SxWxG) +/-5%	Tak	
3.	Wymiary wewnętrzne komory: 510x450x510 mm (SxWxG) +/-5%	Tak	
4.	Komora myjąca wykonana w całości ze stali nierdzewnej	Tak	
5.	Obudowa myjni wykonana ze stali nierdzewnej	Tak	
6.	Drzwi przeszklone z możliwością obserwacji procesu	Tak	
7.	Sterowanie mikroprocesorowe	Tak	
8.	Min. 5 programów mycia i dezynfekcji, wybieranych bezpośrednio z panelu sterownia myjni, włączanych za pomocą przycisku membranowego	Tak	
9.	Wbudowana suszarka z możliwością ustawiania temperatury i czasu suszenia	Tak	
10.	Dezynfekcja termiczna	Tak	
11.	Możliwość końcowego płukania wodą uzdatnioną	Tak	
12.	Procesy realizowane automatycznie	Tak	
13.	Trzy pompy dozujące	Tak	
14.	Zawór zasilania wodą uzdatnioną	Tak	
15.	Min. Dwa poziomy mycia	Tak	
16.	Regulacja temperatury wody myjącej	Tak	
17.	Możliwość wprowadzania zmian w parametrach programów przez użytkownika	Tak	
18.	Automatyczne dozowanie środków myjących i dezynfekujących	Tak	
19.	Blokada drzwi uniemożliwiająca ich otwarcie w trakcie procesu	Tak	
20.	Min. 3 ramiona natryskowe wykonane ze stali nierdzewnej	Tak	
21.	Półki z ramionami natryskowymi min. 2 , wykonane ze stali nierdzewnej wysuwane	Tak	
22.	Automatyczne podłączenie i odłączenie półki do wody	Tak	
23.	Pompa cyrkulacyjna o wydajności min 600 l/min	Tak	
24.	Zabezpieczenie przed zalaniem i przegrzaniem	Tak	
25.	Sygnalizacja świetlna awarii	Tak	
26.	Certyfikat CE 0537 dyrektywy 93/42/EEC	Tak	
27.	Sygnalizacja świetlna awarii	Tak	
28.	Zasilanie elektryczne maks. 9kW	Tak	
29.	Wózek wsadowy na laparoskopy i graspery umożliwiające mycie, dezynfekcję i suszenie	Tak	
30.	Dostępność części zamiennych min. 8 lat	Tak	
31.	Gwarancja : min 24 miesiące	Tak	
32.	Czas reakcji serwisu na zgłoszoną usterkę max: 48 godz. W dni robocze	Tak	
33.	Dostawca jest zobowiązany do przeszkolenia personelu z zakresu obsługi w miejscu instalacji	Tak	
34.	Przeгляdy gwarancyjne w cenie oferty – ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	

Wzór oświadczenia Wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Na: Dostawę wyposażenia i aparatury medycznej – Zadanie nr ...

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

16/PN/2018

1. ZAMAWIAJĄCY:

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy 05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80

2. WYKONAWCA:

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	Numer telefonu i faksu
1.			
2.			

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam/y, że:

należę/należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji

i konsumentów (t.j. z dnia 26.01.2015 r. Dz. U. z 2015 r. poz. 184 ze zm.) z wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe w postępowaniu i przedkładam/y poniższą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej *:

1.
2.
3.
4.

lub**nie należę/nie należymy** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. z dnia 26.01.2015 r. Dz. U. z 2015 r. poz. 184 ze zm.) z wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe w postępowaniu *

* niepotrzebne skreślić

3. Podpis(y):Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 4 – wzór fakultatywnego oświadczenia Wykonawcy

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Na: Dostawa wyposażenia i aparatury medycznej – Zadanie nr ...

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

16/PN/2018

1. ZAMAWIAJĄCY:

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy 05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80

OŚWIADCZENIE:

Działając w imieniu

.....

(nazwa wykonawcy* / członka konsorcjum*)

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, że :

1) Składam(y) niniejszą ofertę jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia¹,

2) wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania¹:

l.p.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		od	do
1.			
2.			

Podpis(y):

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

.....

(nazwa i adres firmy)

OŚWIADCZENIE

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Na: Dostawa wyposażenia i aparatury medycznej – Zadanie nr ...

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

16/PN/2018

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)

UMOWA NR /16/ PN/ 2018

zawarta w dniu2017 r. w Otwocku, pomiędzy:

Mazowieckim Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruzlicy 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 (Zadanie nr ...) z wyposażeniem, montażem,
uruchomieniem i szkoleniem personelu w pełnym zakresie przedmiotowym objętym instrukcją
użytkownika 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 60 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) .

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

ofercą) 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 2 dni robocze. 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 zapewnienie na koszt Wykonawcy transportu kurierem urządzenia do i z serwisu oraz 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 dla napraw w Polsce i 12 dni roboczych dla napraw poza Polską

10. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania, na czas naprawy trwającej dłużej niż 5 dni roboczych, 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. , Zamawiający dopuszcza wykreślenie wymogu przybycia do siedziby Zamawiającego celem odebrania uszkodzonego sprzętu z siedziby Zamawiającego i przetransportowania do do/z serwisu na własny koszt i ryzyko w przypadku zaofiarowania bezpłatnego transportu kurierem urządzenia do i z serwisu i wypełnionych listów przewozowych .

13. W okresie gwarancyjnym Wykonawca zobowiązany jest bezpłatnie wykonać ilość przeglądów zalecaną przez producenta sprzętu wskazaną w załączniku 2 do SIWZ .

14. Wykonawca jest zobowiązany do przeprowadzenia przeglądu technicznego w ostatnim miesiącu 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