

**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](http://www.otwock-szpital.pl)  
NIP: 532-16-64-002 REGON: 000676714

Numer referencyjny nadany sprawie przez zamawiającego:  
**18/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**

**Mebli, sprzętu i wyposażenia medycznego oraz socjalnego w ramach zadania pn. :**  
**„Przebudowa i modernizacja Bloku Operacyjnego w Pawilonie A” - 8 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](http://www.otwock-szpital.pl)  
Adres poczty elektronicznej: [zampub@otwock-szpital.pl](mailto: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: **Mebli, sprzętu i wyposażenia medycznego oraz socjalnego w ramach zadania pn. : „Przebudowa i modernizacja Bloku Operacyjnego w Pawilonie A” - 8 zadań**

2. Określenie zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

Główny przedmiot **33192000-2 meble medyczne ; 33100000-1 urządzenia medyczne**

**Zadanie 1.-** meble medyczne i wyposażenie socjalne

*Zadanie 2.- lampa czołowa z lupami i projektorem*

**Zadanie 3. urządzenia medyczne – 4 pozycje**

- aparaty do szybkich i regulowanych przetoczeń
- zestawy do intubacji z workiem samorozprężalnym
- urządzenia do ogrzewania płynów infuzyjnych
- laryngoskopy

**Zadanie 4.-** koce/maty/aparaty grzewcze pacjenta

**Zadanie 5.-** pompy infuzyjne

**Zadanie 6. -** zestaw narzędzi chirurgicznych

**Zadanie 7. -** lampy zabiegowe jezdne punktowe

**Zadanie 8. Sprzęt komputerowy i elektroniczny**

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 8 zadań**

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 14 dni (maksymalnie do 15 grudnia 2018r.)**

#### **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):**

**JEDZ należy złożyć w formie elektronicznej .**

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,

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 udostępnia 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 spełniania 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 spełniania 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 spełniania 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 niedostępności tych zasobów, chyba że za niedostępność 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](mailto: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](mailto:zampub@otwock-szpital.pl)**
  - f) **Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, .odt.<sup>1</sup>**

---

<sup>1</sup> 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.

- 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.<sup>2</sup>
- 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 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, przysyłając JEDZ, żąda potwierdzenia dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ.
- m) Datą przesłania JEDZ będzie potwierdzenie dostarczenia wiadomości

---

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

**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](http://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](http://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](http://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](http://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](mailto:zampub@otwock-szpital.pl)

**XIX. Wymagania dotyczące wadium**

1. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

**Zadanie nr 1 : 5 000,00 zł**

**Zadanie nr 2 : 200,00 zł**

**Zadanie nr 3 : 300,00 zł**

**Zadanie nr 4 : 500,00 zł**

**Zadanie nr 5 : 100,00 zł**

**Zadanie nr 6 : 500,00 zł**

**Zadanie nr 7 : 300,00 zł**

**Zadanie nr 8 : 300,00 zł**

**Zadanie nr 9 : 500,00 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 – 18/PN/2018 Zadanie nr ."**

**2.1.** Wadium wnoszone w postaci niepieniężnej należy złożyć w oryginalnym egzemplarzu bezpośrednio do oferty. Zaleca się zamieścić dokument wadium 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 wykaże, 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 skutkować 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 **15.11.2018 r.** do godziny **10:30**.
2. Ofertę należy złożyć w nieprzeźroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie (paczce). Kopertę (paczkę) należy opisać następująco: „Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy 05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80, oferta w trybie przetargu nieograniczonego na: **:Dostawa mebli, sprzętu i wyposażenia medycznego oraz socjalnego ...”Zadanie nr ... nie otwierać przed: 15.11. 2018r. godz. 11:00, Znak sprawy: 18/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 **15.11.2018 r.** o godz. 11:00.

#### **XXIV. Informacje o trybie otwarcia i oceny ofert**

1. Otwarcie ofert jest jawne.

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

3. 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 .

4. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej ([www.owock-szpital.pl](http://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.

**5. Zgodnie z art. 24 aa PZP Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbad, 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.**

6. 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.

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

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

9. 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.

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

**11. 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.**

12. 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](http://www.otwock-szpital.pl)

13. 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:  <b>C= cena najniższa/cena badanej oferty x 100 x 60%</b> gdzie:  C – ilość punktów przyznana danemu kryterium Przy ocenie wysokości proponowanej ceny najwyższej będzie punktowana oferta proponująca najniższą cenę brutto wykonania przedmiotu zamówienia.  Oferta o najniższej cenie brutto – <b>maksymalna ilość punktów</b> , pozostałe oferty – ilość punktów wyliczona według wzoru
2	Okres gwarancji	40,00%	<b>OG – okres gwarancji</b> Proporcje matematyczne wg wzoru:  <b>OG = okres gwarancji badanej oferty /najdłuższy okres gwarancji x 100 x 40%</b> 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.

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.

- 5.1. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
- 5.2. 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).
- 5.3. 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 mebli, sprzętu i wyposażenia medycznego i socjalnego w ramach zadania "Przebudowa i modernizacja Bloku operacyjnego w Pawilonie A"**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

**18/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:**

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Nr telefonu</b>	
<b>Nr faksu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	

**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 gwarancji .....miesiące

**Zadanie nr. 2**

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

okres gwarancji .....miesiące

termin dostawy .....dni

**Zadanie nr. 3**

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

okres gwarancji .....miesiący

**Zadanie nr. 4**

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

okres gwarancji .....miesiący

**Zadanie nr. 5**

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

okres gwarancji .....miesiący

**Zadanie nr. 6**

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

okres gwarancji .....miesiący

**Zadanie nr. 7**

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

okres gwarancji .....miesiący

**Zadanie nr. 8**

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

okres gwarancji .....miesiący

**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 zobowiązuje(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 prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione.

Załącznik A – spis załączników szczegółowej specyfikacji

DOTYCZY WSZYSTKICH URZĄDZEŃ:

- Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane wcześniej do prezentacji, z bieżącej produkcji, nie rekondycjonowane.
- Przeglądy okresowe w okresie gwarancji wliczone w cenę oferty. ( jeśli dotyczy)
- 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 ( jeśli dotyczy)
- 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.**

- meble medyczne i wyposażenie socjalne – zał. Nr: 67, 49,48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 40, 37, 36, 35, 34, 32, 31, 30, 29, 28, 27, 26, 25, 24, 23, 20, 19, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 10, 9, 8, 7, 4, 3, 2, 1,

**Zadanie 2.**

- lampa czołowa z lupami i projektorem – zał. Nr: 79

**Zadanie 3.**

- aparat do szybkich i regulowanych przetoczeń
- zestaw do intubacji z workiem samorozprężalnym
- urządzenie do ogrzewania płynów infuzyjnych
- laryngoskopy

*Zał nr: 76, 70, 65, 68*

**Zadanie 4.**

- koce/maty/aparaty grzewcze pacjenta – zał. Nr: 66,

**Zadanie 5.**

- pompy infuzyjne – zał. Nr: 75

**Zadanie 6.**

- zestaw narzędzi chirurgicznych – zał. Nr: 72

**Zadanie 7.**

- lampy zabiegowe jezdne punktowe – zał. Nr: 59,

**Zadanie 8.**

- Sprzęt komputerowy i elektroniczny – zał. Nr 22, 21, 5, 6.



## Zadanie nr 1

Meble medyczne i wyposażenie socjalne

Załączniki nr : 67, 49,48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 40, 37, 36, 35, 34, 32, 31, 30, 29, 28, 27, 26, 25, 24, 23, 20, 19, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 10, 9, 8, 7, 4, 3, 2, 1,

ZAŁĄCZNIK Nr 67

Stojak do kroplówek – szt. 6

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Wieszak kroplówki przejezdny - wysięgnik do zawieszania pojemników z płynami, które dożylnie dostarczane są do organizmu pacjenta	Tak	
2.	Podstawa oraz tubus wykonane ze stali lakierowanej proszkowo, wysięgnik wykonany ze stali nierdzewnej OH18N9	Tak	
3.	Dwa haczyki oraz dwa kosze na butelki	Tak	
4.	Regulacja wysokości wysięgnika za pomocą zacisku blokującego	Tak	
5.	Minimalna wysokość wysięgnika kroplówki 1380 mm ( $\pm$ 50 mm)	Tak	
6.	Maksymalna wysokość wysięgnika kroplówki 2280 mm ( $\pm$ 50 mm)	Tak	
7.	Pięcioramienna podstawa o średnicy 600 mm posiadająca koła jezdne	Tak	
8.	Koła o średnicy min 50 mm, z tworzywa sztucznego, z których co najmniej 2 posiadają blokadę	Tak	
9.	<b>Pozostałe wymagania</b>		
10.	Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485:2003 dla producenta – dołączyć do oferty	Tak	
11.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta – dołączyć do oferty	Tak	
12.	Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce – stosowny dokument dołączyć do oferty	Tak	
13.	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak	
14.	Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu – dołączyć do oferty W przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu	Tak	
15.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 8 lat – informację dołączyć do oferty	Tak	
16.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – informację dołączyć do oferty	Tak	

Załącznik nr 49

szafka wisząca – szt. 2

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Meble wykonane z materiałów posiadających wymagane świadectwa dopuszczające do eksploatacji w pomieszczeniach medycznych. Atest higieniczny na system mebli – dołączyć do oferty	Tak	
2.	Szafki wiszące z półkami przestawnymi o dł. 150cm i 140cm podzielone na 2 segmenty ( dwudrzwiowy i jednodrzwiowy )	Tak	
3.	Korpusy szafek w całości wykonane ze stali kwasoodpornej w gatunku OH18N9 (AISI 304) , Korpus z blachy stalowej o grubości min. 1 mm. Korpusy szafek spawane - nie dopuszcza się nitowania, klejenia lub skręcania elementów korpusów	tak	

	Konstrukcja korpusów samonośna, spawana – bez ram wewnętrznych i nitów		
4.	Drzwiczki szafek na zawiasach samodomykowych. Drzwi pełne lub przeszkłone. Szkło bezpieczne, przezroczyste. Drzwi wyposażone w uszczelki gumowe. Uszczelki montowane na skrzydle drzwiowym poprzez wcisk (nie przyklejana)	Tak	
5.	Drzwiczki wyposażone w zamek oraz w uchwyt typu „C” wykonany ze stali kwasoodpornej. Półki wykonane ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9 (AISI 304)	Tak	
6.	Półki w szafkach ze skokową regulacją wysokości położenia. Regulacja za pomocą gniazd wytłoczonych w bokach szaf max. co 50 mm, na wspornikach metalowych z zabezpieczeniami unieruchamiającymi półkę i zabezpieczającymi ją przed wypadnięciem.	Tak	
7.	Wsporniki podtrzymujące półkę wyposażone w gumowe wibroizolatory wygłuszające półkę	Tak	
7.	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne Wszystkie szafki wyposażone w zamki baskwilowe.	Tak	
8.	Podane w specyfikacji (zestawienie asortymentowe) wymiary są wymiarami przybliżonymi. Konstrukcja mebli powinna umożliwiać wykonanie zabudowy na „miarę” z zachowaniem oczekiwanych funkcji i warunków technicznych poszczególnych pomieszczeń. Zamawiający dopuszcza odchyłki wymiarowe od podanych wymiarów gabarytowych w zakresie $\pm 10\%$ lub podane w specyfikacji. Każdy mebel należy rozpatrywać razem z projektem technologii.	Tak	

#### Załącznik nr 48

#### Szafka zlewozmywakowa – szt. 2

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Meble wykonane z materiałów posiadających wymagane świadectwa dopuszczające do eksploatacji w pomieszczeniach medycznych. Atest higieniczny na system mebli – dołączyć do oferty	Tak	
2.	Szafki zlewozmywakowe ze stali nierdzewnej w gatunku 0H18N9 (AISI 304) o dł. 200 cm x 60cm x 89cm i 120cm x60cmx89cm ze zlewami jednokomorowymi ( 400x400x200mm) dzielone na segmenty dwudrzwiowe i jednodrzwiowe, stojące do zabudowy przyściennej	Tak	
3.	Profile spawane - nie dopuszcza się skręcania elementów. Profile zakończone nóżkami o wysokości 140 mm $\pm 5$ mm, regulowanych w zakresie do 20 mm. Stopki wykonane z tworzywa sztucznego	Tak	
4.	Błaty robocze szafek wykonane ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9 (AISI 304), o grubości nie mniejszej niż 1,5mm. Błaty od spodu wzmocnione, z fartuchem przyściennym zintegrowanym o wys. 40mm. Miejsca połączenia zlewów i umywalek z blatem wypolerowane, gładkie bez zagłębień i ostrych krawędzi. Komory zlewu/umywalki wykonane z tego samego materiału co blat. Komory wyposażone w otwór pod baterię oraz baterię. Komory zlewów wraz z blatem tworzą jedną całość, bez widocznych połączeń na powierzchni	Tak	
5.	Zlewy i umywalki wyposażone w armaturę, baterie, syfony, rury do podłączenia, kształtki itp.	Tak	
6.	Drzwiczki szafek na zawiasach samodomykowych. Drzwi wyposażone w uszczelki gumowe. Uszczelki montowane na skrzydle drzwiowym poprzez wcisk (nie przyklejane). Fronty szafek wykonane z podwójnej blachy z lekkim wypełnieniem usztywniająco-wygłuszającym, zapewniające odpowiednią trwałość i stabilność. Drzwi wyposażone w zamek oraz w uchwyt typu „C” o rozstawie min. 95 mm wykonany ze stali kwasoodpornej.	tak	
7.	Korpusy szafek w całości wykonane ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9 (AISI 304) Korpus z blachy stalowej o grubości min. 1 mm. Korpusy szafek spawane - nie dopuszcza się nitowania, klejenie lub skręcania elementów korpusów Konstrukcja korpusów samonośna, spawana – bez ram wewnętrznych i nitów	Tak	
8.	Półki wykonane ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9 (AISI 304)	Tak	

9.	Półki w szafkach ze skokową regulacją wysokości położenia. Regulacja za pomocą gniazd wytłoczonych w bokach szaf max. co 50 mm, na wspornikach metalowych z zabezpieczeniami unieruchamiającymi półkę i zabezpieczającymi ją przed wypadnięciem.	Tak	
10.	Wsporniki podtrzymujące półkę wyposażone w gumowe wibroizolatory wygłuszające półkę	Tak	
11.	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne Wszystkie szafy z drzwiami wyposażone w zamki baskwilowe.	Tak	
12.	Podane w specyfikacji (zestawienie asortymentowe) wymiary są wymiarami przybliżonymi. Konstrukcja mebli powinna umożliwiać wykonanie zabudowy na „miarę” z zachowaniem oczekiwanych funkcji i warunków technicznych poszczególnych pomieszczeń. Zamawiający dopuszcza odchyłki wymiarowe od podanych wymiarów gabarytowych w zakresie $\pm 10\%$ lub podane w specyfikacji. Każdy mebel należy rozpatrywać razem z projektem technologii.	Tak	

#### Załącznik nr 47

#### Chłodziarka – szt. 1

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Chłodziarka farmaceutyczna jednodrzwiowa, wolnostojąca. Wyposażona w zamek	tak	
2.	Pojemność chłodziarki min. 290l	Tak	
3.	Możliwość ustawienia temperatury w zakresie 0 – 10 stopni	Tak	
4.	Ilość półek min. 5	Tak	
5.	Możliwość zamontowania organizatorów	Tak	
6.	Wysokość max. 1500 mm	Tak	
7.	Automatyczne odszranianie	Tak	
8.	System wentylacji, automatyczny system odparowania wody, płynna regulacja temperatury	Tak	
9.	Organizer farmaceutyczny dedykowany do chłodziarki - cztery szuflady z systemem organizacyjnym na wspólnym stelażu	Tak	
10.	Rejestrator temperatury i wilgotności dedykowany do chłodziarki - dwupolowy wyświetlacz LCD - bateria o długim czasie działania - wskazania wilgotności/temperatury, daty i czasu - rejestracja w pamięci min 30.000 rekordów pomiarowych - współpraca z komputerem poprzez port USB - czas próbkowania ustawiany w zakresie od 1s do 24 godz. - możliwość ustawienia progów alarmowych przez użytkownika - funkcja MIN/MAX – odczyt wartości minimalnych i maksymalnych wskazań - sygnalizacja optyczna przekroczenia progów alarmowych dla temp i wilgotności - sygnalizacja niskiego stanu naładowania baterii - uchwyt montażowy z zabezpieczeniem antykradzieżowym	Tak	

#### Załącznik Nr 46

#### Szafka przyłóżkowa – szt. 2

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Szkielet szafki wykonany z blachy stalowej, pokrytej lakierem poliesterowo - epoksydowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne, mycie szpitalne i promieniowanie UV		
2.	Szafka wyposażona w dwoje drzwiczek oraz szufladę otwieraną dwustronnie, co umożliwia jej ustawienie z prawej lub lewej strony łóżka bez dokonywania przeróbek	Tak	
3.	Wymiary szafki: -Wymiary blatu głównego: 540 x 420 mm, (+/- 30mm) -Wysokość: 860 mm, (+/-30 mm) -Szerokość: 540 mm, (+/-30 mm) -Głębokość: 420 mm, (+/-30 mm)	Tak	
4.	Szafka wyposażona w boczną wnękę wypełnioną tworzywową wypraską o wysokości całkowitej min 750 mm i głębokości 90 mm, z podziałem na część górną (wys. min 380 mm) przeznaczoną na np. dwie butelki o poj. min 1l oraz część dolną (wys. min. 290 mm) na mniejsze pod ręczne	Tak	

	rzeczy.		
5.	Tworzywowa boczna wnęka w części górnej wyposażona w min. 1 metalowy pręt zabezpieczający rzeczy przed wypadnięciem oraz dolnej części wyposażona w min. dwa metalowe pręty.	Tak	
6.	Blat główny wykonany z płyty HPL odpornej na wilgoć, dezynfekcję oraz promieniowanie UV	Tak	
7.	Drzwi szafki oraz fronty szuflady pokryte lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne i promieniowanie UV	Tak	
8.	Drzwi wyposażone w mechanizm samodomykający	Tak	
9.	Wnętrze szuflady wypełnione wyjmowanym wkładem z tworzywa	Tak	
10.	Szuflada zabezpieczona przed przypadkowym całkowitym wysunięciem	Tak	
11.	Szafka wyposażona w zaokrąglone uchwyty do otwierania drzwiczek i szuflady	Tak	
12.	Szuflada górna o wysokości min. 9 cm	Tak	
13.	Przestrzeń dolna zamykana drzwiczkami o wysokości min. 40 cm	Tak	
14.	Wnętrze dolnej części szafki, podzielone na 2 części, poprzez wyciąganą półkę, lakierowaną proszkowo	Tak	
15.	Pomiędzy szufladą górną a skrzynią dolną szafka posiadająca wolną przestrzeń o wysokości min. 18 cm na podręczne przedmioty	Tak	
16.	Szafka wyposażona w 4 koła jezdne podwójne o średnicy min. 50 mm w tym min. 2 z blokadą – koła tworzywowe – niebrudzące podłoża	Tak	
17.	Szafka przystosowana do mycia i dezynfekcji	Tak	
18.	Możliwość wyboru kolorów frontów drzwiczek i szuflad z min. 8 kolorów	Tak	
19.	<b>Pozostałe wymagania</b>		
20.	Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485:2003 dla producenta – dołączyć do oferty	Tak	
21.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta – dołączyć do oferty	Tak	
22.	Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce – stosowny dokument dołączyć do oferty	Tak	
23.	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak	
24.	Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu – dołączyć do oferty W przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu	Tak	
25.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat – informację dołączyć do oferty	Tak	
26.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – informację dołączyć do oferty	Tak	

## ZAŁĄCZNIK Nr 45

### Łóżko szpitalne intensywnego nadzoru – szt. 2

Producent :

Nazwa i typ :

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Konstrukcja łóżka wykonana z prostokątnych profili ze stali węglowej lakierowanej proszkowo lakierem poliestrowo-epoksydowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Główna konstrukcja łóżka wykonana z profili o przekroju min. 5x3 cm gwarantujących stabilność	Tak	

	konstrukcji i wysokie obciążenie użytkowe		
2.	Przeźródź pomiędzy podstawą a leżem pozbawiona przewodów – łóżko całkowicie pozbawione jakichkolwiek przewodów pomiędzy podstawą i leżem. Siłowniki do poszczególnych regulacji segmentów leża montowane bezpośrednio pod leżem	Tak	
3.	Łóżko bez zewnętrznej ramy ułatwiając dostęp do pacjenta jak również schodzenie pacjentów z łóżka	Tak	
4.	Łóżko wielofunkcyjne, czterosegmentowe, z czego minimum trzy segmenty ruchome	Tak	
5.	Leże podzielone na 4 segmenty w tym 3 ruchome (segment oparcia pleców, segment uda i podudzia). Segmenty wypełnione panelami z siatki montowanymi na stałe lub wyjmowanymi. Leże wyposażone w zabezpieczenie przed przesuwaniem się materaca na boki co najmniej w segmencie oparcia pleców oraz segmencie uda oraz przed przesuwaniem się materaca wzdłuż co najmniej w segmencie nożnym	Tak	
6.	Siatka w leżu posiadająca oczka o wymiarze maksymalnie 5x5 cm i średnicy drutu min. 4 mm	Tak	
7.	Długość łóżka min. 2180 mm	Tak	
8.	Szerokość całkowita łóżka min. 950 mm	Tak	
9.	Długość segmentu oparcia pleców min. 800 mm	Tak	
10.	Długość segmentu stałego min. 180 mm	Tak	
11.	Długość segmentu uda min. 300 mm	Tak	
12.	Długość segmentu podudzia min. 600 mm	Tak	
13.	Długość x szerokość leża min. 2000 x 850 mm	Tak	
14.	Tuleje uniwersalne umożliwiające montaż wieszaka kroplówki lub uchwytu ręki umieszczone przy segmencie oparcia pleców. Dodatkowo dwie tuleje umożliwiające montaż wieszaka kroplówki przy segmencie nóg pacjenta – możliwość montażu wieszaka kroplówki w każdym narożniku leża oraz możliwość montażu innego wyposażenia np. ramy wyciągowej	Tak	
15.	Funkcje łóżka regulowane elektrycznie za pomocą siłowników elektrycznych sterowanych pilotem ręcznym przewodowym lub bezprzewodowym: - regulacja wysokości - regulacja segmentu oparcia pleców - regulacja segmentu uda - funkcja autokontur - regulacja przechyłów wzdłużnych do pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga Sterownik wyposażony w blokadę w postaci kluczyka umożliwiającego blokowanie funkcji sterujących przez personel	Tak	
16.	Wysokość minimalna leża mierzona od podłoża do górnej płaszczyzny segmentów leża bez materaca maks. 350 mm	Tak	
17.	Wysokość maksymalna leża mierzona od podłoża do górnej płaszczyzny segmentów leża bez materaca min. 790 mm	Tak	
18.	Regulacja elektryczna kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w stosunku do poziomu ramy leża w zakresie do min. 70°	Tak	
19.	Autoregresja oparcia pleców min. 110 mm	Tak	
20.	Regulacja elektryczna kąta nachylenia segmentu ud w stosunku do poziomu ramy leża min. 40°	Tak	
21.	Regulacja segmentem podudzia przy pomocy listwy zębatej, zapadkowej w zakresie min. 20°	Tak	
22.	Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga w zakresie do min. 18° obustronnie	Tak	
23.	Możliwość ustawienia łóżka w pozycji Fowlera oraz krzesła kardiologicznego	Tak	
24.	Funkcja autokontur; jednoczesna regulacja segmentów oparcia pleców i ud uzyskiwana przy pomocy jednego przycisku na sterowniku ręcznym	Tak	

25.	Funkcja CPR; awaryjne poziomowanie segmentu oparcia pleców przy pomocy niezależnej dźwigni mechanicznej umieszczonej pod leżem łóżka	Tak	
26.	Szczyty wykonane z tworzywa wyjmowane z z wklejką kolorystyczną – kolor wklejki do wyboru (min. 5 kolorów drewnopodobnych). Szczyty szybko i łatwo demontowalne do reanimacji bez konieczności użycia narzędzi oraz konieczności zwalniania blokad	Tak	
27.	Wbudowane zasilanie awaryjne (bateria) pozwalająca na wykonanie min. 5 pełnych cykli łóżka z pełnym obciążeniem dopuszczalnym w przypadku przejazdu łóżkiem bądź zaniku zasilania sieciowego (cykl rozumiany jako możliwość opuszczenia i podniesienia łóżka w pełnym zakresie regulacji wysokości oraz ustawienie segmentu oparcia pleców oraz uda także w pełnym zakresie regulacyjnym)	<b>Tak</b>	
28.	Podstawa wyposażona w cztery koła o średnicy min. 125 mm – bieżnik wykonany z materiału niebrudzącego powierzchni. Koła osłonięte obudową tworzywową. Minimum dwa koła z blokadą jazdy	Tak	
29.	Ośłona tworzywowa elementów konstrukcyjnych podwozia na całej długości i szerokości łóżka	Tak	
30.	Ośłony tworzywowe na zewnętrznych konstrukcyjnych elementach w leżu od strony nóg oraz głowy pacjenta pod szczytami	Tak	
31.	Dopuszczalne bezpieczne obciążenie min. 230 kg	Tak	
32.	Zasilanie elektryczne 220-240V; 60 Hz/ 50 Hz	Tak	
33.	Elementy odbojowe chroniące łóżko przed uszkodzeniami: 1. Krążki odbojowe, tworzywowe w czterech rogach łóżka chroniące łóżko przed uszkodzeniami. Krążki obrotowe wokół własnej osi – średnica krążków min. 100 mm	Tak	
34.	Wyposażenie: - poręcze boczne lakierowane jednoczęściowe składane wzdłuż leża poniżej poziomu materaca nie wystające poza obrys zewnętrzny łóżka. Poręcze zbudowane z min. trzech poprzeczek poziomych oraz łączników pionowych i zabezpieczające min. 70% długości leża. Funkcja łatwego szybkiego, składania przy użyciu tylko jednej ręki – nie dopuszcza się poręczy składanych na ramę leża ani poręczy opuszczanych w dół. Poręcze boczne spełniające normę EN-60601-2-52 – 7 kpl. - wieszak kroplówki - materac przeciwodleżynowy pasywny na łóżko o następujących cechach: - wymiar dostosowany do wymiarów leża łóżka - Wkład – pianka - Pianka przeciwodleżynowa typu „gofer” o gęstości co najmniej T35 kg/m <sup>3</sup> - Bezfreonowa, nietoksyczna – nie zawierająca dimetylofumaranu - Wykonana z materiałów antyalergicznymi, antystatycznymi - Pokrowiec materaca – składający się z 2 warstw: dzianiny wykonanej w 100% z bielonego poliestru oraz warstwy poliuretanu – gęstość materiału 150 +/-5% g/m <sup>2</sup> - Wodoszczelny, nieprzepuszczalny dla zabrudzeń i zanieczyszczeń ciekłych (wydaliny, wydzieliny) - Oddychający , paroprzepuszczalny, przepuszczający powietrze - Przepuszczalność powietrza nie gorsza niż 1000g/m <sup>2</sup> /24h w temperaturze 38°C - Pokrowiec rozpinany zabezpieczony przed przenikaniem zanieczyszczeń listwą. - Materiał pokryty powłoką o właściwościach antybakteryjnych i przeciwgrzybiczych – odporny na przenikani mikroorganizmów - Odporny na wszystkie środki dezynfekcyjne nie zawierające chloru - Pranie w temp. do 95°C - Odporny na dezynfekcję termiczną, parową w 105°C. i prasowanie do 110°C - Pozytywne badanie na niepalność materiału – dołączyć do oferty	Tak	

	- Certyfikat Oeko-Tex Standard 100 – dołączyć do oferty		
35.	<b>Pozostałe wymagania</b>		
36.	Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485:2003 dla producenta łóżka – dołączyć do oferty	Tak	
37.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta – dołączyć do oferty	Tak	
38.	Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce dla łóżka i materaca – stosowny dokument dołączyć do oferty	Tak	
39.	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak	
40.	Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu – dołączyć do oferty W przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu	Tak	
41.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat – informację dołączyć do oferty	Tak	
42.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – informację dołączyć do oferty	Tak	

#### Załącznik nr 44

##### Taboret – szt. 3

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Fotelik obrotowy (taboret lekarski) dla personelu medycznego w trakcie wykonywania zabiegów	Tak	
2.	Konstrukcja i materiały fotelika umożliwiające łatwe mycie i dezynfekcję szpitalną	Tak	
3.	Konstrukcja podstawy i kolumna wykonane ze stali nierdzewnej 0H18N9 lub chromowanej	Tak	
4.	Regulacja wysokości realizowana przy pomocy sprężyny gazowej z blokadą uruchamianą ręcznie	Tak	
5.	Zakres regulacji wysokości min. od 590 do 750 mm	Tak	
6.	Siedzisko o średnicy 400 mm (+/- 20 mm) pokryte miękką tapicerką ze skaju	Tak	
7.	Pięcioramienna podstawa wyposażona w podpórkę pod nogi siedzącego	Tak	
8.	Możliwość wyboru koloru tapicerki z co najmniej czterech	Tak	
9.	Do podstawy jezdnej zainstalowane koła umożliwiające przetaczanie fotelika	Tak	
10.	Koła o średnicy 50 mm, z których co najmniej 2 posiadają blokadę	Tak	
11.	Maksymalnie dopuszczalne obciążenie min. 150 kg	Tak, podać	
12.	Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu – dołączyć do oferty W przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu	Tak	
13.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat – informację dołączyć do oferty	Tak	
14.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – informację dołączyć do oferty	Tak	

#### Załącznik nr 43

##### Krzesło – szt. 7

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Krzesło tworzywowe, zmywalne.	tak	

	O wymiarach: - wysokość całkowita: 820 mm, - szerokość całkowita: 545 mm, - głębokość całkowita: 425 mm, - wysokość siedziska: 470 mm, Krzesło na stelażu chromowanym		
--	--	--	--

#### Załącznik nr 42

Podest jedno i dwustopniowy – szt. 4 ( po dwa)

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Podest jednostopniowy ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9, o wymiarach: 500x300x150 mm	tak	
2.	Podest dwustopniowy ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9, o wymiarach: 500x650x420 mm	Tak	

#### Załącznik nr 41

regał uniwersalny – szt. 2

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Regał metalowy, lakierowany proszkowo na kolor RAL7035 (jasnoszary)	Tak	
2.	Półki regału skręcane na śruby min. M6x12 (w zestawie powinien być zawarty komplet śrub)	Tak	
3.	Wymiary regału: - Wysokość: 2000 mm (+/- 50 mm), - szerokość: 800 mm (+/- 50 mm), - głębokość: 400 mm (+/- 50 mm)	Tak	
4.	Słupek regału z kątownika L o wymiarach nie mniejszych niż 30x30x1,5mm	Tak	
5.	Perforacja słupka z możliwością montażu półki co min. 30 mm	Tak	
6.	Regał wyposażony w 5 półek	Tak	
7.	Maksymalne obciążenie na półkę min. 100 kg	Tak	
8.	Nogi regału zakończone powinny być tworzywowymi stopkami	Tak	

#### Załącznik nr 40

Regał medyczny – szt. 3

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Meble wykonane z materiałów posiadających wymagane świadectwa dopuszczające do eksploatacji w pomieszczeniach medycznych. Atest higieniczny na system mebli – dołączyć do oferty	tak	
2.	Regały medyczne do zabudowy na Sali operacyjnej wykonany w całości ze stali kwasoodpornej OH18N9; o szer. 95cm, głęb 50cm, wys 200cm , wykonane z profili o wymiarach min. 30x30x1,5 mm. - 5 półek	Tak	
3.	Regały medyczne zamykane drzwiczkami podwójnymi z zamkiem baskwilowym wykonanymi ze stali kwasoodpornej	Tak	
4.	Drzwiczki szafek na zawiasach samodomykowych. Drzwi wyposażone w uszczelki gumowe. Uszczelki montowane na skrzydle drzwiowym poprzez wcisk (nie przyklejane). Drzwiczki szafek wykonane z podwójnej blachy z lekkim wypełnieniem usztywniająco-wygluszającym, zapewniające odpowiednią trwałość i stabilność. Drzwi wyposażone w zamek oraz w uchwyt typu „C” o rozstawie min. 95 mm wykonane ze stali kwasoodpornej.	Tak	



5.	Półki regałów pełne wykonane ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9 (AISI 304) o grubości nie mniejszej niż 1,5 mm, ze skokową regulacją wysokości położenia. Regulacja max. co 100 mm, na wspornikach metalowych z zabezpieczeniami unieruchamiającymi półkę i zabezpieczającymi ją przed wypadnięciem. Wsporniki podtrzymujące półkę wyposażone w gumowe wibroizolatory wygłuszające półkę	Tak	
6.	Regały na nóżkach umożliwiających wypoziomowanie regału	Tak	
7.	Podane w specyfikacji (zestawienie asortymentowe) wymiary są wymiarami przybliżonymi. Konstrukcja mebli powinna umożliwiać wykonanie zabudowy na „miarę” z zachowaniem oczekiwanych funkcji i warunków technicznych poszczególnych pomieszczeń. Zamawiający dopuszcza odchyłki wymiarowe od podanych wymiarów gabarytowych w zakresie $\pm 10\%$ lub podane w specyfikacji. Każdy mebel należy rozpatrywać razem z projektem technologii.	Tak	

### Załącznik nr 37

#### Stelaż na worek – szt. 3

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Stelaż pojedynczy na odpady z pokrywą	Tak	
2.	Stabilna konstrukcja wózka wykonana ze stali nierdzewnej, całkowicie spawa bez śrub, łatwa do utrzymania w czystości	Tak	
3.	Stelaż umożliwiający montaż worków plastikowych o pojemności 70-120l	Tak	
4.	Mocowanie worka na szerokiej gumie na tzw. zakładkę	Tak	
5.	Pokrywa wykonana z wytrzymałego, odpornego na uderzenia tworzywa.	Tak	
6.	Wózek posiadający mechanizm spowalniający opadanie pokrywy. Pokrywa opada bardzo wolno redukując hałas w kontakcie z obręczą	Tak	
7.	Wózek wyposażony w 4 kółka obrotowe o średnicy 75-100 mm	Tak	
8.	Wymiary: (szer./gł./wys.): 400 x 450 x 950 mm (+/-30 mm)	Tak	
9.	Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu – dołączyć do oferty W przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu	Tak	

### Załącznik nr 36

#### Szafa na materiały medyczne – szt. 14

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Mebel wykonane z materiałów posiadających wymagane świadectwa dopuszczające do eksploatacji w pomieszczeniach medycznych. W celu potwierdzenia bezpieczeństwa i jakości oferowanych wyrobów oferent zobowiązany jest do dostarczenia : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Atestu higienicznego potwierdzającego, iż przedmiot oferty może być stosowany w placówkach służby zdrowia (dotyczy wyrobów gotowych)</li> <li>• Deklaracji producenta potwierdzającą zgodność oferowanych produktów z wymaganiami określonymi w dyrektywie Unii Europejskiej 93/42 EWG, wraz z załączonym certyfikatem ISO 9001 i certyfikatem ISO 13485 obejmującymi swoją certyfikacją produkcję, instalację i wykonanie czynności serwisowych dla specjalizowanych mebli medycznych</li> </ul>	Tak	
2.	Wymiary: szer x gł x wys – 80x55x200cm	tak	
3.	W celu potwierdzenia bezpieczeństwa użytkowania konstrukcji mebli ze stali Zamawiający wymaga: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zaświadczenie niezależnego podmiotu badawczego potwierdzającego że oferowane produkty odpowiadają określonym specyfikacjom technicznym i normom PN-EN 13150:2004</li> <li>• Zaświadczenia niezależnego podmiotu badawczego potwierdzającego że oferowane produkty odpowiadają określonym specyfikacjom technicznym i normom PN-EN 14727:2006</li> </ul>	Tak	

4.	Korpus: Meble w całości wykonane ze stali ocynkowanej malowanej farbami proszkowymi . Korpusy wykonane z podwójnej blachy w systemie dwuwarstwowym z lekkim wypełnieniem usztywniająco-wygłuszającym i pokryte lakierem proszkowym, zapewniającej odpowiednią trwałość i stabilność. Powierzchnie gładkie, nie zawierające ostrych krawędzi.	Tak	
5.	Nóżki: Meble posadwione na nóżkach integralnie związanych z konstrukcją nośną mebla o wysokości opisanych w formularzu i wyposażone w regulatory wysokości umożliwiające ich wypoziomowanie ( wysokość mebli podawana z uwzględnieniem wysokości nóżek).	Tak	
6.	Ściany wewnętrzne: Ściany wewnętrzne korpusów szafek wyposażone w perforowane rastry umożliwiające łatwą regulację wysokości położenia montowanych wewnątrz elementów takich jak półki ramy koszy i kuwet max co 25 mm. Nie dopuszcza się rastrów jako dodatkowo montowanych elementów wyposażenia szafek.	Tak	
7.	Drzwi, uchwyty: Wykonane z podwójnej blachy z lekkim wypełnieniem usztywniająco-wygłuszającym. Krawędzie i narożniki zaokrąglone. Konstrukcja frontów musi zapewniać szczelne i ciche zamykanie (bez metalicznego odgłosu). Uchwyty wykonane ze stali nierdzewnej w kształcie litery U. Pod uchwytem owalne wgłębienie we froncie ułatwiające chwytanie. W zależności od potrzeb drzwi przeszklone. Wszystkie drzwi uchylne oszklone wykonane ze szkła bezpiecznego. Zawiasy, uchwyty i zamek patentowy 3- punktowy, osadzone w ramie okiennej. Meble wyposażone w trwałe uszczelki, konstrukcyjnie związane z frontami wykonane z tworzywa odpornego na działanie środków dezynfekcyjnych. Nie dopuszcza się uszczelek przyklejanych powierzchniowo.	Tak	
8.	Półki w meble z blachy ocynkowanej malowanej proszkowo ze skokową regulacją wysokości położenia. Regulacja za pomocą rastrach z wytłoczonymi gniazdami w bokach szaf max co 25mm, na wspornikach metalowych z zabezpieczeniami unieruchamiającymi półkę i zabezpieczającymi ją przed wypadnięciem. Wsporniki podtrzymujące półkę wyposażone w gumowe wibroizolatory unieruchamiające i wygłuszające półkę.	Tak	
9.	Zawiasy do drzwi nierdzewne, wysokiej jakości, pozwalające na regulację elementów frontowych we wszystkich kierunkach, wyposażone w mechanizm samo domykania .	Tak	
10.	Podane w specyfikacji (zestawienie asortymentowe) wymiary są wymiarami przybliżonymi. Konstrukcja mebli powinna umożliwiać wykonanie zabudowy na „miarę” z zachowaniem oczekiwanych funkcji i warunków technicznych poszczególnych pomieszczeń. Zamawiający dopuszcza odchyłki wymiarowe od podanych wymiarów gabarytowych w zakresie $\pm 10\%$ lub podane w specyfikacji. Każdy mebel należy rozpatrywać razem z projektem technologii.	Tak	

#### Załącznik nr 35

##### Stojak na miski – szt. 2

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Stojak z 2 misami na odpady: - miski o pojemności 6 l, - stojak wykonany w całości ze stali kwasoodpornej w gatunku OH18N9 wyposażony w zespół jezdny składający się z 5 kół o średnicy 50 mm (wszystkie koła z hamulcem);	tak	

#### Załącznik nr 34

##### Stół do pakowania 60x100cm oraz 60x120cm – szt. 2

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
-----	-----------------------------------	-----------------------	-------

1.	Stół do pakowania - blat "ciepły" TRESPA o wymiarach 60x100 cm - półka z blachy malowanej - konstrukcja z profili stalowych o wymiarach 25x25 mm malowanych proszkowo - stół posadowiony na nóżkach o wysokości 150 mm z regulacją wysokości w zakresie 20 mm umożliwiających wypoziomowanie; - wysokość stołu 89 cm	tak	
2.	Stół do pakowania - blat "ciepły" TRESPA o wymiarach 60x120 cm - półka z blachy malowanej - konstrukcja z profili stalowych o wymiarach 25x25 mm malowanych proszkowo - stół posadowiony na nóżkach o wysokości 150 mm z regulacją wysokości w zakresie 20 mm umożliwiających wypoziomowanie; - wysokość stołu 89 cm	Tak	

#### Załącznik nr 32

##### Stół do pakowania – szt. 1

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Stół do pakowania: - blat "ciepły" TRESPA o wymiarach 60x120 cm - półka z blachy malowanej - konstrukcja z profili stalowych o wymiarach 25x25 mm malowanych proszkowo - stół posadowiony na nóżkach o wysokości 150 mm z regulacją wysokości w zakresie 20 mm umożliwiających wypoziomowanie; - wysokość stołu 89 cm	tak	

#### Załącznik nr 31

##### Stół zlewozmywakowy 60x180cm – szt. 2

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Stanowisko zlewozmywakowe wykonane w całości ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9. Wymiary stanowiska 1800x600x890h mm	Tak	
2.	Blat zgłębiony z wbudowaną komorą zlewową o wymiarach 700x450x350 mm, wyposażoną w syfon. Pod blatem półka	Tak	
3.	Tyłna krawędź blatu z fartuchem o wysokości 40 mm	Tak	
4.	Stanowisko wyposażone w blat z wyciąganą wylewką	Tak	
5.	Stół posadowiony na sześciu nóżkach o wysokości 150 mm	Tak	
6.	Nóżki powinny posiadać regulatory poziomu w zakresie 20 mm umożliwiające wypoziomowanie stołu	Tak	

#### ZALĄCZNIK Nr 30

##### Stolik narzędziowy z ruchomym blatem- szt. 2

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Stolik do instrumentów chirurgicznych typu „MAYO”	Tak	
2.	Stolik wyposażony w ręczną regulację wysokości blatu w zakresie min. 920 – 1380 mm	Tak	
3.	Stolik w całości wykonany ze stali kwasoodpornej w gatunku	Tak	

	0H18N9		
4.	Blat zagłębiony o wymiarach 750x500 mm posiadający możliwość obrotu o 360 stopni	Tak	
5.	Zespół jezdzny stolika wyposażony w 3 koła o średnicy 75 mm, wszystkie koła powinny posiadać hamulec	Tak	
6.	Wszystkie krawędzie stolika bezpieczne, zaokrąglone	Tak	

#### ZAŁĄCZNIK Nr 29

##### Wózek narzędziowy ( stolik) – szt. 2

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Stolik narzędziowy w całości wykonany ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9 (AISI 304)	Tak	
2.	Stolik wyposażony w 1 blat prosty o wymiarach 1000x600 mm	Tak	
3.	Stolik wyposażony w uchwyt służący do przetaczania umieszczony po prawej stronie	Tak	
4.	Zespół jezdzny składający się z czterech kół o średnicy min. 125 mm, w tym co najmniej dwa z hamulcem	Tak	
5.	Konstrukcja stolika szkieletowa z zamkniętych profili	Tak	
6.	Wymiary stolika: 1130x680x890 mm (+/- 40 mm)	Tak	

#### ZAŁĄCZNIK Nr 28

##### Wózek dla anestezjologa – szt. 2

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Wózek wchodzący w skład systemu wózków szpitalnych. W zależności konfiguracji elementów składowych oraz wyposażenia dodatkowego możliwy do zastosowania jako wózek anestezjologiczny, zabiegowy, do dystrybucji leków na oddziale, dystrybucji leków w ilości tygodniowej, dystrybucji leków z apteki na oddziały szpitalne, przechowywania podręcznej dokumentacji	Tak	
2.	Wózek składający się z konstrukcji bazowej- szafki na podstawie przejezdnej z blatem górnym. Wszystkie elementy wewnętrzne szafki (półki, szuflady, zawieszki) powinny posiadać możliwość wymiany elementów wózka aby zmienić przeznaczenia wózka czy dostosować go poprzez rozbudowę o wyposażenie dodatkowe. Zmiana elementów wewnętrznych wózka łatwa do wykonania w warunkach technicznych szpitala polegająca na prostej wymianie elementów składowych wózka bez użycia narzędzi	Tak	
3.	Wózek przystosowany do mycia urządzeniami wysokociśnieniowymi oraz do mycia w komorach myjących.	Tak	
4.	Wózek wykonany z tworzywa sztucznego- polipropylenu, dolna półka z tworzywa ABS odpornego na uderzenia – półka profilowana ze spadem i otworem umożliwiającym odpływ wody w czasie mycia. W narożach wózka zatopione elementy metalowe zwiększające sztywność wózka	Tak	
5.	Górny blat wykonany z tworzywa sztucznego - polipropylenu odporny na środki dezynfekujące używane w szpitalach. Wymiary blatu dostosowane do wymiarów gabarytowych wózka. Blat posiadający zintegrowane, wyprofilowane uchwyty do przetaczania wózka.	Tak	
6.	Górny blat formowany z jednego kawałka tworzywa, całkowicie szczelny i odporny na zalania. Min 2 boki blatu z podniesioną krawędzią.	Tak	
7.	Wózek zabudowany na stałe tworzywowymi ściankami z trzech stron	Tak	
8.	Wymiary gabarytowe wózka (szerokość x głębokość x wysokość) 850 x 600 x 1050 mm (+/-30 mm) bez wyposażenia. Wysokość z galeryjką 1700mm +/- 30mm	Tak	

9.	Korpus wózka posiadający systemowe prowadnice tworzywowe z funkcją wysuwania i wyjmowania szuflad czy tac. Prowadnice umożliwiające wysuwanie szuflad, ich wyciąganie bez użycia narzędzi i posiadające blokadę wysuwu końcowego. Min. 9 prowadnic	Tak	
10.	Prowadnice systemowe suwne, stanowiące całość z panelem, formowane z jednego kawałka tworzywa. Nie dopuszcza się prowadnic dokręcanych każdej z osobna do boku wózka	Tak	
11.	4 Koła o średnicy 125mm w tym minimum jedno z blokadą – koła z bieżnikiem niebrudzącym podłoża i w obudowie tworzywowej bez zewnętrznych elementów metalowych	Tak	
12.	Kolor podstawy do wyboru przez Zamawiającego z palety kolorów - min 6	Tak	
13.	Na bokach wózka zamontowane uniwersalne szyny montażowe o długość min. 350 mm wykonana z aluminium lub ze stali nierdzewnej – 2 sztuki	Tak	
14.	Wózek wyposażony w szuflady systemowe. Szuflada w systemie ISO 600x400mm – wewnątrz z możliwością wyposażenia w różne akcesoria i podziałki pasujące do systemu.	Tak	
15.	Każda szuflada z całkowicie szczelnym dnem. Formowana z jednego kawałka tworzywa. Nie dopuszcza się szuflad skręcanych lub składanych z kilku elementów	Tak	
16.	Szuflada wyposażona w zintegrowany uchwyt. Na czole ramka opisowa.	Tak	
17.	Możliwość swobodnej zamiany kolejności szuflad bez użycia narzędzi.	Tak	
18.	Szuflady zamykane zamkiem centralnym. Zamek z kluczem i dodatkowym przyciskiem z sygnalizacją otwarcia lub zamknięcia wózka.	Tak	
19.	2 wysuwane szuflady o głębokości min. 70 mm, szerokości 630 mm i długości 530mm (+/- 10mm). Wyposażone w separatory	Tak	
20.	1 wysuwana szuflada o głębokości min. 145 mm, szerokości 630 mm i długości 530mm (+/- 10mm). Wyposażone w separatory	Tak	
21.	2 wysuwane szuflady o głębokości min. 220 mm, szerokości 630 mm i długości 530mm (+/- 10mm). Wyposażone w separatory	Tak	
22.	Wózek wyposażony w galeryjkę. Galeryjka z możliwością łatwego demontażu.	Tak	
23.	Na galeryjce zamontowane dwa rzędy pojemników na akcesoria – 5 plus 4 sztuki	Tak	
24.	Pojemniki odchylane do przodu, z możliwością opisania. Wykonane z przezroczystego tworzywa. Każdy z możliwością wyjęcia bez używania narzędzi	Tak	
25.	Regulacja wysokości całego rzędu pojemników	Tak	
26.	Zamontowana metalowa szyna na akcesoria. Szyna z regulacją wysokości w pełnym zakresie wysokości galeryjki	Tak	
27.	Metalowy druciany uchwyt na pudełko z rękawiczkami do zamocowania na szynie – 2 sztuki	<b>Tak</b>	
28.	Uchwyt na dokumentację zawieszany na szynie bocznej	Tak	
29.	Wysuwana półka boczna z górnego blatu wózka	Tak	
30.	<b>Pozostałe wymagania</b>		
31.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta – dołączyć do oferty	Tak	
32.	Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce – stosowny dokument dołączyć do oferty	Tak	
33.	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak	
34.	Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie	Tak	

	wymaganych parametrów oferowanego wyrobu – dołączyć do oferty W przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu		
35.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 8 lat – informację dołączyć do oferty	Tak	
36.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – informację dołączyć do oferty	Tak	

## ZAŁĄCZNIK Nr 27

### Wózek zabiegowy – szt. 2

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Wózek zabiegowy wykorzystywany do przetrzymywania instrumentarium w czasie wykonywania badań i zabiegów	Tak	
2.	Wózek łatwy do mycia i odporny na dezynfekcję szpitalną	Tak	
3.	Nogi wózka wykonane ze stali nierdzewnej lub profili aluminiowych pokrytych lakierem proszkowym	Tak	
4.	Dwa blaty płaskie wózka wykonane z płyty HPL o grubości min 6 mm	Tak	
5.	Górny blat posiadający uchwyt do prowadzenia wózka	Tak	
6.	Możliwość wyboru koloru płyty HPL- co najmniej 4 kolory	Tak	
7.	Blaty posiadający 1 rant na dłuższej krawędzi, ze stali nierdzewnej zabezpieczające przedmioty przed wypadnięciem.	Tak	
8.	W środkowej części wózka pojedyncza tworzywowa kuweta posiadająca możliwość łatwego demontażu. Dodatkowy boczny kosz na cewniki	Tak	
9.	Lampka ledowa na baterię, mocowana do górnego blatu	Tak	
10.	Długość całkowita wózka 800 mm (+/- 20 mm)	Tak	
11.	Szerokość całkowita wózka 550 mm (+/- 20 mm)	Tak	
12.	Wysokość górnego blatu 850 mm (+/- 20 mm)	Tak	
13.	Maksymalne obciążenie wózka min 40 kg	Tak	
14.	Maksymalne obciążenie blatu min 20 kg	Tak	
15.	Cztery koła o średnicy 75 mm, koła antystatyczne, w tym min dwa z blokadą	Tak	
16.	W narożnikach stolika cztery krążki odbojowe zabezpieczające przed obiciem	Tak	
17.	<b>Pozostałe wymagania</b>		
18.	Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485:2003 dla producenta – dołączyć do oferty	Tak	
19.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta – dołączyć do oferty	Tak	
20.	Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce – stosowny dokument dołączyć do oferty	Tak	
21.	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak	
22.	Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu – dołączyć do oferty W przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu	Tak	
23.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat – informację dołączyć do oferty	Tak	
24.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o	Tak	

	zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – informację dołączyć do oferty		
--	--	--	--

#### Załącznik nr 26

##### Wózek do dezynfekcji narzędzi – szt. 2

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Wózek przeznaczony do dezynfekcji narzędzi	tak	
2.	Wózek w całości wykonany ze stali kwasoodpornej w gat. 0H18N9	Tak	
3.	Wózek wyposażony kuwetę przeznaczoną do namaczania narzędzi o wymiarach 600x400 mm ze szczelną pokrywą	Tak	
4.	Głębokość kuwety 350 mm, kuweta wyposażona w odpływ	Tak	
5.	Wózek wyposażony w uchwyt do przetaczania oraz blat dolny	Tak	
6.	Wózek o wymiarach: 860x440x890 mm (+/- 50 mm)	Tak	
7.	Zespół jezdy wózka wyposażony w 4 koła o średnicy 125 mm, w tym co najmniej dwóch z hamulcem	Tak	
8.	Wszystkie krawędzie stolika bezpieczne, zaokrąglone	Tak	

#### Załącznik Nr 25

##### Wózek do materiałów sterylnych – szt. 2

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Wózek do transportu materiałów opatrunkowych i materiałów sterylnych	Tak	
2.	Przeznaczony do przewożenia min. 6 jednostek sterylizacyjnych	Tak	
3.	Wózek wyposażony w min. 2 półki przestawne	Tak	
4.	Posiada drzwiczki dwuskrzydłowe wykonane z dwóch paneli tworzących kasetę z uszczelką przeciwpylową wyposażone w zamek dwupunktowy ze zintegrowaną klamką	Tak	
5.	Oba skrzydła drzwiowe osadzone na trzech zawiasach zewnętrznych o kącie otwarcia 270 stopni	Tak	
6.	Zespół jezdy składający się z 4 kół o średnicy min. 160 mm, co najmniej dwa koła z hamulcem oraz zestawu odbojników	Tak	
7.	Uchwyt do przetaczania po prawej stronie wózka	Tak	
8.	Blat prosty o grubości min. 30 mm	Tak	
9.	Wnętrze wózka szczelne, bez zagłębień, zagięć oraz szczelin umożliwiających gromadzenie się brudu	Tak	
10.	Korpus wzmocniony poprzez przetłoczenia usztywniające na dnie, bocznych oraz tylnej ścianie wózka	Tak	
11.	Wózek o wymiarach: 880x680x1240 mm (+/- 50mm)	Tak	

#### Załącznik nr 24

##### Wózek na brudną bieliznę – szt. 3

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Stelaż podwójny na brudną bieliznę z pokrywą	Tak	
2.	Stabilna konstrukcja wózka wykonana ze stali nierdzewnej, całkowicie spawa bez śrub, łatwa do utrzymania w czystości	Tak	
3.	Stelaż umożliwiający montaż worków na bieliznę, w zestawie dwa worki	Tak	
4.	Mocowanie worka na szerokiej gumie na tzw. zakładkę	Tak	
5.	Pokrywa wykonana z wytrzymałego, odpornego na uderzenia tworzywa.	Tak	
6.	Wózek posiadający mechanizm spowalniający opadanie pokrywy. Pokrywa opada bardzo wolno redukując hałas w kontakcie z obręczą	Tak	
7.	Wózek wyposażony w 4 kółka obrotowe o średnicy 75-100 mm	Tak	
8.	Wymiary: (szer./gł./wys.): 650 x 450 x 950 mm (+/-30 mm)	Tak	
9.	Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu – dołączyć do oferty W przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu	Tak	

## ZAŁĄCZNIK Nr 23

## Wózek do przewozu pacjenta – szt. 2

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Wózek do transportu chorych w pomieszczeniach na terenie szpitala	Tak	
2.	Konstrukcja wózka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo, odporna na mycie i dezynfekcję szpitalną. Główna konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych o przekroju min. 5x3 cm gwarantujących stabilność konstrukcji i wysokie obciążenie użytkowe.	Tak	
3.	Długość całkowita wózka 2100 mm (+/- 50 mm)	Tak	
4.	Szerokość całkowita wózka wraz z poręczami bocznymi max 800 mm	Tak	
5.	Leże wózka posiada 2 segmenty: stały segment leża oraz ruchomy segment oparcia pleców	Tak	
6.	Regulacja segmentu oparcia pleców uzyskiwana przy pomocy sprężyn gazowych	Tak	
7.	Regulacja kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w zakresie min od 0° do 65°	Tak	
8.	Segmenty leża wypełnione płytą HPL przezierną dla promieni RTG	Tak	
9.	Leże wyposażone w krążki odbojowe we wszystkich narożach wózka	Tak	
10.	Uchwyty ze stali nierdzewnej po obu stronach wózka służące do przetaczania	Tak	
11.	Regulacja wysokości realizowana hydraulicznie przy pomocy dźwigni nożnych dostępnych po obu stronach wózka	Tak	
12.	Zakres regulacji wysokości w zakresie min od 580 do 900 mm	Tak	
13.	Regulacja pozycji Trendelenburga i anti-Trendelenburga realizowana przy pomocy sprężyn gazowych. Dźwignie do regulacji umieszczone po obu stronach wózka	Tak	
14.	Regulacja pozycji Trendelenburga min 20°	Tak	
15.	Regulacja pozycji anti-Trendelenburga min 12°	Tak	
16.	Cztery koła jezdne o średnicy 200 mm z bieżnikiem przeciwoślizgowym, posiadające tworzywową osłonę	Tak	
17.	Centralny system blokowania kół jezdnych wózka oraz blokada kierunku jazdy przy użyciu dźwigni nożnych od strony nóg pacjenta	Tak	
18.	Nośność maksymalna wózka min. 200 kg	Tak	
19.	Wyposażenie wózka:	Tak	
20.	Poręcze boczne ze stali nierdzewnej, nieposzerzające wymiar gabarytowy wózka	Tak	
21.	Wieszak kroplówki ze stali nierdzewnej, posiadający regulację wysokości oraz 4 tworzywowe haczyki, kosz na butlę z tlenem, kosz na rzeczy pacjenta	Tak	
22.	Materac z pokrowcem ze skaju o grubości 5 cm, wodoszczelny,	Tak	
23.	<b>Pozostałe wymagania</b>		
24.	Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485:2003 dla producenta – dołączyć do oferty	Tak	
25.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta – dołączyć do oferty	Tak	
26.	Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce – stosowny dokument dołączyć do oferty	Tak	
27.	Gwarancja min. 24 miesiące	<b>Tak</b>	
28.	Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu – dołączyć do oferty W przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów,	Tak	



	Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu		
29.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat – informację dołączyć do oferty	Tak	
30.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – informację dołączyć do oferty	Tak	

#### Załącznik nr 20

##### Zestaw sprzątający – szt. 1

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Wózek przeznaczony dla serwisu sprzątającego	Tak	
2.	Wózek wyposażony w 4 koła, nad kołami odboje	Tak	
3.	Wózek powinien być wyposażony w: - 2 wiadra o pojemności min. 20l każde - ramkę na worek - prasę do wyciskania	Tak	
4.	Wymiary: 1040x670x500 mm (+/- 50 mm)	Tak	
5.	Stelaż wózka metalowy, chromowany	Tak	
6.	Zestaw powinien być wyposażony w mop do podłóg	Tak	

#### Załącznik nr 19

##### Zlew ze złączką do węża i kratką – szt. 1

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Zlew niski nierdzewny ze złączką do węża i z kratką. Stelaż wyposażony w regulowane stopki z tworzywa. Regulacja w zakresie +/- 20 mm	Tak	
2.	Blat z wbudowaną komorą zlewową oraz ruchomą kratką – wykonany w całości ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 (AISI 304)	Tak	
3.	Blat zagłębiony o wymiarze 600x500 mm (+/- 20 mm) z tylnym rantem o wysokości dopasowanej do wysokości zamontowanej baterii wodnej i wbudowaną komorą zlewową, wyposażoną w syfon	Tak	
4.	Blat posadowiony na stelażu ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 (AISI 304)	Tak	
5.	Wymiary gabarytowe bez rantu: 600x500x450 mm Tolerancja w zakresie +/- 20 mm	Tak	

#### Załącznik nr 18

##### Regał uniwersalny – szt. 4

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Regał metalowy, lakierowany proszkowo na kolor RAL7035 (jasnoszary)	Tak	
2.	Półki regału skręcane na śruby min. M6x12 (w zestawie powinien być zawarty komplet śrub)	Tak	
3.	Wymiary regału: - Wysokość: 2000 mm (+/- 50 mm), - szerokość: 900 mm (+/- 100 mm), - głębokość: 400 mm (+/- 50 mm)	Tak	
4.	Słupki regału z kątownika L o wymiarach nie mniejszych niż 30x30x1,5mm	Tak	
5.	Perforacja słupka z możliwością montażu półki co min. 30 mm	Tak	
6.	Regał wyposażony w 5 półek	Tak	
7.	Maksymalne obciążenie na półkę min. 100 kg	Tak	
8.	Nogi regału zakończone powinny być tworzywowymi stopkami	Tak	

#### Załącznik nr 17

Wieszak – szt. 11

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Wieszak metalowy montowany do ściany	Tak	
2.	Metalowa listwa z dwoma haczykami na ubrania	Tak	
3.	Wieszak chromowany	Tak	
4.	Mocowanie do ściany, maskownice śrub mocujących	Tak	
5.	Nie dopuszcza się wieszaka z widocznymi śrubami mocującymi	Tak	

Załącznik nr 16

Lustro – szt. 8

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Lustro naścienne		
2.	Wymiary lustra min. 40x60 cm	Tak	
3.	Lustro powinno posiadać fazowane brzegi	Tak	

Załącznik nr 15

Pojemnik na zużyte obuwie – szt. 1

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Pojemnik o pojemności 50-60l	Tak	
2.	Całość z tworzywa sztucznego lub blachy stalowej malowanej proszkowo	Tak	
3.	Otwór wrzutowy zamykany klapą z uchwytem	Tak	

Załącznik nr 14

Ławka szatniowa – szt. 5

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Ławka szatniowa o wym. 25x80x40cm	tak	Dopuszcza się dł 1200mm i głęb.420mm i wys. 460mm
2.	Stelaż ławki z rurek stalowych lakierowanych proszkowo	Tak	
3.	Nogi ławki powinny być zakończone stopkami z tworzywa sztucznego, zabezpieczające podłogę przed zniszczeniem	Tak	
4.	Siedzisko ławki wykonane z trzech desek z drewna liściastego, lakierowanych bezbarwnym lakierem	Tak	

Załącznik nr 13

Szafka szatniowa – szt. 10

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Metalowa szafka szatniowa na nóżkach	Tak	
2.	Wszystkie elementy szafki wykonane z blachy o grubości min. 0,5 mm	Tak	
3.	Szafka wyposażona w plastikowy drążek, wieszaki ubraniowe, haczyk na ręcznik, lusterko oraz samoprzylepny plastikowy wizytownik	Tak	
4.	Drzwi szafy posiadają zastrzeżoną znakiem przemysłowym perforację	Tak	
5.	Światło między półką wewnętrzną a wieńcem min. 300 mm	Tak	
6.	Każda komora podzielona na dwa przedziały, umożliwiające oddzielne umieszczenie odzieży ochronnej i ubrań codziennych pracowników	Tak	
7.	Szafka posadowiona na nóżkach o wysokości 140 mm posiadających stopkę regulacyjną (regulowaną w zakresie 10 mm)	Tak	
8.	Szafka w kolorze RAL7035 (jasnoszary)	Tak	
9.	Wymiary szafki:	Tak	

	- wysokość (z nóżkami): 1940 mm, - szerokość: 400 mm, - głębokość: 500 mm. Od powyższych wymiarów dopuszcza się tolerancję w zakresie +/- 30 mm		
10.	Szafka wyposażona w zamek cylindryczny zamykany w jednym punkcie	Tak	

#### Załącznik nr 12

##### Stół – szt. 1

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Stół śniadaniowy o wymiarach 140x80x75h cm	Tak	
2.	Blat wykonany z płyty melaminowanej obustronnie o grubości 25 mm, krawędzie zabezpieczone obrzeżem ABS 2 mm. Płyta w klasie higieniczności E1	Tak	
3.	Stelaż wykonany z rury stalowej o średnicy 60 mm, pod blatem belka metalowa o przekroju 30x50 mm, stelaż malowany proszkowo	Tak	
4.	Stelaż powinien mieć możliwość regulacji w zakresie do 20 mm	Tak	
5.	Wymagany atest higieniczności na produkt, nie dopuszcza się atestu na podzespoły – dokument należy dołączyć do oferty	Tak	
6.	Należy dołączyć świadectwo lub atest zgodności wyrobu z wymaganiami bezpieczeństwa, wytrzymałości wytrzymałości opisanymi w polskich normach PN-EN 14073-2:2006, PN-EN 14073-2:2004, PN-EN 14074:2006, PN-EN 527-2:2004 – zgodnie z zapisem Ustawy z dnia 12 grudnia 2003 roku. Atest musi obejmować cały system meblowy i musi być wydany przez niezależną jednostkę certyfikującą. Dokument należy dołączyć do oferty	Tak	

#### Załącznik nr 11

##### Zlewozmywak z szafką zlewozmywakową – szt. 1

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Zlewozmywak jednokomorowy z ociekaczem na szafce wykonanej z płyty meblowej	Tak	
2.	Korpus szafki wykonany z płyty wiórowej obustronnie melaminowanej o klasie higieniczności E1 o grubości 18mm. Krawędzie widoczne oklejone obrzeżem PCV gr. 2mm, pozostałe zabezpieczone PCV o gr. 0,5 mm	Tak	
3.	Stopki przekrój okrągły lub kwadratowy, metalowe z możliwością regulacji, wysokość min. 10 cm	Tak	
4.	Blat typu postforming gr. 38mm, boczne krawędzie zabezpieczone PCV 2mm	Tak	
5.	Wycięcia w blacie pod zlew przed montażem zabezpieczone silikonem wodoodpornym	Tak	
6.	Zawiasy wyposażone w funkcję cichego domyku	Tak	
7.	Szafka wpasowana w miejsce instalacji, dopasowana do istniejących instalacji wod/kan.	Tak	

#### Załącznik nr 10

##### Chłodziarka spożywcza – szt. 1

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Chłodziarka spożywcza, wolnostojąca bez komory niskich temperatur (zamrażalnika)	Tak	
2.	Wymiary chłodziarki: - wysokość: max. 1550 mm, - szerokość: max. 600 mm, - głębokość: max. 670 mm	Tak	
3.	Automatyczne rozmrażanie komory chłodziarki	Tak	
4.	Elektroniczne sterowanie temperaturą	Tak	
5.	Chłodziarka wyposażona w min. 4 szklane półki	Tak	
6.	Chłodziarka powinna posiadać min. 1 szufladę pełnej szerokości	Tak	
7.	Pojemność chłodziarki min. 310l	Tak	

8.	Klasa energetyczna A+	Tak	
9.	Chłodziarka powinna posiadać funkcję umożliwiającą szybkie uzyskanie żądanej temperatury	Tak	

#### Załącznik nr 9

##### - Ława – szt. 2

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Ława okolicznościowa o wymiarach blatu 1200x650 mm	Tak	
2.	Wysokość: min. 450 mm	Tak	
3.	Ława powinna być w całości wykonana z płyty meblowej o grubości min. 25 mm – wszystkie krawędzie oklejone obrzeżem PCV gr. 2 mm	Tak	
4.	Blat łączy się z podporami – wykonanymi z płyty meblowej o grubości 25 mm. Krawędzie podpór zabezpieczone obrzeżem PCV o grubości 2 mm. Wymiar każdej podpory ok. 650x450 mm. Dolna część podpory powinna posiadać tworzywowe zabezpieczenia (stopki)	Tak	
5.	Kolor blatu do wyboru przez Użytkownika, podpory w kolorze blatu	Tak	
6.	Dodatkowo łączenie blatu z podporami zabezpieczone przed ewentualnym wyginaniem podpór za pomocą spinacza z płyty meblowej.	Tak	

#### Załącznik nr 8

##### Sofa 2 osobowa – szt. 2

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Sofa rozkładana 2 osobowa z podłokietnikiem	Tak	
2.	Wymiary sofy 150x87 cm, podłokietnik szeroki na 10 cm	Tak	
3.	Powierzchnia spania po rozłożeniu 130x200 cm	Tak	
4.	Sofa posiada oparcie w formie dwóch wyjmowanych poduch wypełnionych kulką silikonową i granulatem piankowym	Tak	
5.	Siedzisko posiada sprężyny faliste oraz sprężyny typu bonell, pianka t30	Tak	
6.	Szkielet z drewna iglastego, płyty stolarskiej oraz sklejk	Tak	
7.	Wyścielenie włóknina filcowa oraz owata 100	Tak	
8.	Sofa tapicerowana tkaniną zmywalną o parametrach nie gorszych niż: - skład: powłoka – 100% winyl, warstwa nośna – 100% poliester, - odporność na ścieranie: 300 000 cykli Martindale’a, - gramatura: 650g/m <sup>3</sup> , - trudnozapałność: papieros (EN 1021-1), zapalka (EN 1021-2), - odporność na światło: >5, - odporność na bakterie, odporność na pleśń	Tak	

#### Załącznik nr 7

##### - sofa 3 osobowa – szt.1

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Sofa nierozkładana 3 osobowa z podłokietnikiem	Tak	
2.	Wymiary sofy 200x87 cm, podłokietnik szeroki na 10 cm	Tak	
3.	Sofa posiada oparcie w formie dwóch wyjmowanych poduch wypełnionych kulką silikonową i granulatem piankowym	Tak	
4.	Siedzisko posiada sprężyny faliste oraz sprężyny typu bonell, pianka t30	Tak	
5.	Szkielet z drewna iglastego, płyty stolarskiej oraz sklejk	Tak	
6.	Wyścielenie włóknina filcowa oraz owata 100	Tak	
7.	Sofa tapicerowana tkaniną zmywalną o parametrach nie gorszych niż: - skład: powłoka – 100% winyl, warstwa nośna – 100% poliester, - odporność na ścieranie: 300 000 cykli Martindale’a, - gramatura: 650g/m <sup>3</sup> , - trudnozapałność: papieros (EN 1021-1), zapalka (EN 1021-2), - odporność na światło: >5,	Tak	

	- odporność na bakterie, odporność na pleśń		
--	---	--	--

#### Załącznik nr 4

podajnik mydła, podajnik ręczników papierowych, dozownik dezynfekcyjny, kosz na odpadki otwierany pedałem – zestaw - szt 10

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	<b>Dozownik mydła w płynie łokciowy, dozownik płynu dezynfekcyjnego - łokciowy</b>	Tak	
2.	Dozownik przeznaczony do stosowania butelek	Tak	
3.	Dozownik łokciowy wykonany z bardzo trwałego tworzywa ABS	Tak	
4.	Dozownik powinien być wyposażony w specjalny zawór wylotowy, który zapobiega wyschnięciu, kapaniu, wyparowaniu preparatu	Tak	
5.	Łatwy w czyszczeniu i myciu dzięki możliwości demontażu dozownika i pompki	Tak	
6.	Możliwość stosowania butelek o pojemności od 500 do 1000 ml	Tak	
7.	Wymiary dozownika: - wysokość: 30 cm, - szerokość: 10 cm, - głębokość: 12,5 cm, - głębokość z ramieniem: 20,5 cm, Od powyższych wymiarów dopuszcza się odstępstwo w zakresie +/- 2 cm	Tak	
8.	<b>Podajnik na ręczniki papierowe</b>	Tak	
9.	Pojemnik przeznaczony na pojedyncze ręczniki papierowe	Tak	
10.	Powinien być wykonany z wysokiej jakości, bardzo wytrzymałego tworzywa ABS w kolorze białym	Tak	
11.	Pojemnik posiada ozdobne okienko w kolorze niebieskim, przez które można kontrolować ilość ręczników w pojemniku	Tak	
12.	Powinien być zamykany na kluczyk	Tak	
13.	<b>Kosz na śmieci</b>	Tak	
14.	Kosz pedałowy o pojemności min. 12 l	Tak	
15.	Wykonany z wysokiej jakości stali o podwyższonej odporności na odkształcenia	Tak	
16.	Kosz powinien posiadać dodatkowe wzmocnienie w postaci wewnętrznej obręczy z tworzywa sztucznego oraz pełnego, zamkniętego dna	Tak	
17.	Kosz otwierany za pomocą przycisku pedałowego	Tak	
18.	Niewidoczny, trwały mechanizm unoszenia pokrywy z systemem powolnego, cichego opadania	Tak	
19.	Wyjmowane wewnętrzne wiadro z uchwytem, wykonane z tworzywa sztucznego	Tak	
20.	Wysokość kosza: max. 40 cm Średnica kosza: min 25 cm	Tak	

#### Załącznik nr 3

- szafa biurowa – szt. 3

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Szafa biurowa o wymiarach 800x390x1980h mm	tak	
2.	Szafa skręcana wykonana w technologii umożliwiającej montaż i demontaż szafy bez uszkodzenia jej elementów	Tak	
3.	Boki oraz drzwi szafy wykonane z płyty wiórowej pokrytej melaminą o grubości min. 18 mm. Drzwi szafy wyposażone są w zawiasy puszkowe o kącie otwarcia min. 110 stopni z funkcją cichego domyku	Tak	
4.	Wieniec górny jest widoczny wykonany z płyty wiórowej pokrytej melaminą o grubości min. 25 mm, wąskie krawędzie oklejone obrzeżem ABS 2mm	Tak	
5.	Wieniec dolny schowany za drzwiami wykonany z płyty wiórowej pokrytej melaminą o grubości min. 18mm, wąskie krawędzie wieńca oklejone obrzeżem ABS 1mm	Tak	
6.	Półki wykonane z płyty wiórowej pokrytej melaminą o grubości min. 25 mm. Półka oklejona z trzech stron. Przód półki oklejony obrzeżem ABS 2mm, boki półki obrzeżem ABS 1mm. Regulacja półki trzystopniowa,	Tak	

	podpórki typu securra.		
7.	Ściana tylna wykonana z płyty o grubości 18mm pokrytej melaminą w kolorze szafy. Ściana tylna szafy wpuszczana w boki oraz wieńce w celu wzmocnienia konstrukcji szafy i ochrony przed kurzem	Tak	
8.	Wieniec spoczywa na okrągłych stopkach metalowych o średnicy 43mm malowanych proszkowo. Wysokość stopek 150 mm. Stopki posiadają możliwość regulacji od wewnątrz szafy poprzez wieniec za pomocą śruby z gwintem.	Tak	
9.	Nie dopuszcza się szafy na stopkach bez regulacji od wewnątrz szafy.	Tak	
10.	Szafa wyposażona w zamek baszkwilowy (3 punktowy). Lewe skrzydło drzwi zaopatrzone w listwę przemykającą zapobiegającą przedostawaniu się kurzu do wnętrza szafy	Tak	
11.	Do szaf należy dołączyć świadectwo lub atest zgodności wyrobu z wymaganiami bezpieczeństwa, wytrzymałości wytrzymałości opisanymi w polskich normach PN-EN 14073-2:2006, PN-EN 14073-2:2004, PN-EN 14074:2006, PN-EN 527-2:2004 – zgodnie z zapisem Ustawy z dnia 12 grudnia 2003 roku. Atest musi obejmować cały system meblowy i musi być wydany przez niezależną jednostkę certyfikującą. Dokument należy dołączyć do oferty	Tak	
12.	Wymagany atest higieniczny na produkt, nie dopuszcza się atestu na podzespoły – dokument dołączyć do oferty	Tak	

## Załącznik nr 2

- fotel – szt. 5

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Fotel biurowy obrotowy	Tak	
2.	Siedzisko: szkielet siedziska wykonany jest z profilowanej sklejki o grubości min. 7,5 mm, szkielet oparcia wykonany jest z tworzywa sztucznego	Tak	
3.	Siedzisko pokryte jest pianką tapicerską o gęstości min. 25kg/m <sup>3</sup> , oparcie pianką tapicerską o gęstości min. 21kg/m <sup>3</sup> . Całość tapicerowana tkaniną zmywalną typu skaj.	Tak	
4.	Siedzisko i oparcie powinno posiadać osłonę maskującą wykonaną z tworzywa sztucznego w kolorze czarnym	Tak	
5.	Fotel o wymiarach: - wysokość całkowita: 955 – 1135 mm +/- 30 mm, - wysokość siedziska: 415 – 550 mm +/- 30 mm, - wysokość oparcia: 535 – 590 mm +/- 30 mm, - głębokość siedziska: 445 – 470 mm +/- 30 mm, - szerokość siedziska: 460 mm +/- 30 mm, - podłokietnik stały: 215 mm +/- 30 mm	Tak	
6.	Fotel powinien posiadać mechanizm umożliwiający: - regulację głębokości siedziska za pomocą śruby, - regulację kąta pochylecia oparcia, - blokadę kąta odchylenia oparcia w wybranej pozycji, - regulację wysokości oparcia, - płynną regulację wysokości krzesła za pomocą podnośnika pneumatycznego	Tak	
7.	Podstawa krzesła metalowa, chromowana	Tak	
8.	Podłokietniki krzesła stałe z miękkiego tworzywa	Tak	
9.	Krzesło powinno posiadać atest wytrzymałościowy	Tak	

## Załącznik nr 1

- Biurko – szt. – 5

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Biurko lekarskie o wymiarach 1400x700x750h mm	Tak	
2.	Blat wykonany z płyty melaminowanej obustronnie o grubości min. 25 mm, krawędzie zabezpieczone PCV 2mm. Płyta klasa higieniczności E1.	Tak	
3.	Stelaż wykonany z blach stalowych zimnowalcowanych o grubości od 1,5 mm do 3 mm.	Tak	
4.	Stopa stelaża posiada regulatory poziomu w zakresie do ok. 20 mm; wykonana jest z dwóch grubości blach – podstawa dolna stopy wykonana z grubości blachy 1,5mm wyciętej laserowo o kształcie dopasowanym do nakładki górnej.	Tak	

5.	Nakładka górna dekoracyjna wykonana z blachy o gr. 3mm zagiętej na końcach pod kątem 93 stopni tak aby zasłonić regulatory poziomu od strony szczytowej stelaża.	Tak	
6.	Wszystkie elementy stelaża lakierowane proszkowo na kolor biały, czarny lub aluminium	Tak	
7.	Profil pionowy stelaża w kształcie litery C o przekroju 130x55 mm wykonany z blachy gr. 1,5 mm jest elementem konstrukcyjnym i jednocześnie kanałem umożliwiającym prowadzenie okablowania pionowego, na końcach kanału usztywniony jest odpowiednio ukształtowanymi łącznikami z blachy gr. 3 mm zakończonych gwintem M8 pod śruby.	Tak	
8.	W górnej części belki wykonane nacięcia laserowe pod montowanie belki poziomej.	Tak	
9.	Na profil pionowy od strony wewnętrznej jest montowana wyprofilowana osłona dekoracyjna z blachy gr.0,8 mm zasłaniająca okablowanie - do blatu stelaż montowany jest za pomocą uchwyty górny wykonanego z blachy profilowanej o grubości 2 mm.	Tak	
10.	Stopa dolna oraz uchwyt górny blatu skręcany jest ze profilem pionowym za pomocą 4 śrub M8 tworząc stabilną konstrukcję. - stelaże pod blatem łączy jednoczęściowa stała belka wpinana na zatrzaski w profil pionowy będąca jednocześnie kanałem umożliwiającym prowadzenie okablowania poziomego.	Tak	
11.	Wymagany atest higieniczności na produkt, nie dopuszcza się atestu na podzespoły – dołączyć do oferty	Tak	
12.	Wymagany atest wytrzymałości na produkt – dołączyć do oferty	Tak	

## Zadanie nr 2

### Zadanie 2

Lampa czołowa z lupami i projektorem – szt. 1 - Załącznik 79

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Zestaw zawierający: lampę czołową np. typu MD 1000, lupy typu HRP, projektor,	Tak	
2.	Lampa czołowa o współosiowym jednolitym oświetleniu, jasność powyżej 55000Lux , Temperatura koloru >5000K Wymienialny przewód zasilający wysokiej jakości z gwintowanym łącznikiem.	Tak	
3.	Zintegrowane diody LED w lampie czołowej i oświetleniu lup Kompaktowa, ergonomiczna konstrukcja z folią przewodzącą ciepło i aluminiowym odbiornikiem ciepła zapewniająca optymalne działanie diody LED	Tak	
4.	Regulacja wielkości pola oświetlenia z wymienną tulejką do sterylizacji.	Tak	
5.	Wysokość i kąt oświetlenia regulowane poprzez pojedyncze pokrętko	Tak	
6.	Podnośnik typu I-View, ramka ochronna typu S-Guard ( ramka ochronna zapewniająca szybkie i proste ustawianie symetrycznie części optycznej zamocowanej na czepcu oraz ochronę oczu przed zaprószeniem. mocowanie lup umożliwiające uniesienie optyki lupy niezależnie od ustawienia strumienia światła)	Tak	
7.	Lupy okularowe – typu HRP : 3,5x/420mm – 1 kpl oraz 4x/340mm – 1 kpl zabezpieczone przed kurzem i wodoodporne według norm IP65/IEC 60529 z osłonkami na soczewki	Tak	
8.	Projektor-źródło światła typu np. Xenon z płynną regulacją jasności	Tak	
9.	elastyczny kabel światłowodowy z klipsem fartuchowym, o długości min. 2,5-3 m.	Tak	
10.	Lekki, elastyczny czepiec typu np. Professional L. Regulowany na wysokość i szerokość z odłączalną, miękką, skórzaną poduszczką czołową	Tak	
11.	Zasilanie: bateria typu mpack z pochawką oraz ładowarką sieciową USB oraz bezprzewodowe montowane na czepcu ( unplugged)	Tak	
12.	płyn czyszczący .	Tak	
14.	Możliwość podłączenia kamery CCD	Tak	
15.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni	Tak	
16.	Czas reakcji serwisu – do 2 dni roboczych	Tak	
17.	Dostępność części zamiennych min. 8 lat	Tak	
18.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	



**Zadanie nr 3**

ZAŁACZNIK Nr 76

- Aparat do szybkich i regulowanych przetoczeń – szt. 2

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Mankiet ciśnieniowy 500ml - wykonany z półprzezroczystego tworzywa sztucznego nie zawierającego latexu, łatwy do czyszczenia.	Tak	
2.	Posiadający możliwość zawieszania na stojaku jezdnym	Tak	
3.	Posiadający wewnątrz mankieta wieszak na worek z płynem.	Tak,	
4.	Wyposażony w manometr wyskalowany w mmHg, z kodowanym kolorem prawidłowym oraz zbyt wysokim zakresem ciśnienia; manometr umieszczony pod mankiem, wskazania ciśnienia widoczne dookoła (360st) mankieta	Tak,	
5.	Wyposażony w dużą, trwałą gruszkę do pompowania mankieta, zamocowaną na drenie o długości 40cm (+/- 2cm), gruszka rozłączana (łączenie typu Luer-Lock) w celu łatwej jej wymiany	Tak,	
6.	Posiadający kranik ciśnieniowy z zaznaczonymi (wyczuwalnym) indykatorami pozycji kierunku przepływu powietrza.	Tak,	
7.	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak, podać	
8.	Certyfikat wyrobu medycznego	Tak,	
9.	Czas reakcji serwisu 2 dni robocze	Tak	
10.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni	Tak	
11.	Dostępność części zamiennych min 5 lat	Tak,	

## ZAŁACZNIK Nr 70

- Zestaw do intubacji z workiem samorozprężalnym – szt. 2

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Zestaw złożony z laryngoskopu i resuscytatora	Tak	
2.	Laryngoskop LED dla dorosłych wielorazowego użytku składający się z rękojeści i łyżki typu McIntosh. Rękojeść wykonana z nierdzewnej stali, kompatybilna z łyżkami w standardzie ISO 7376 (tzw. Zielona specyfikacja). Rękojeść z poprzecznymi frezami zapewniającymi pewny chwyt, zakończona nakrętką, umożliwiającą dostęp do baterii. Wyraźnie oznaczona nazwa Producenta i określenie światła LED. Rękojeść zasilana za pomocą baterii R14 - 2 szt. Średnica rękojeści - 30 mm.	Tak	
3.	Łyżka do laryngoskopu, światłowodowa, wielorazowa, typ McIntosh. Rozmiar 3. Światłowód zakryty, zatopiony w całości w metalu, z którego wykonana jest łyżka stanowiący jednolitą całość bez wystających elementów światłowodu, wyraźne oznakowanie rozmiaru łyżki oraz nazwy producenta na korpusie	Tak,	
4.	Resuscytator wielorazowego użytku z workiem 1700ml dla dorosłych z zastawką nadciśnieniową. W zestawie maski nr 4 i 5 oraz rezerwuar tlenu 2.500ml. Wszystkie elementy zapakowane w jednym opakowaniu od producenta	Tak	
5.	Fonendoskop, 2 rurki intubacyjne, (rozmiar do uzgodnienia)	tak	
6.	Możliwość sterylizacji w autoklawie w temp. 134 st.C.	Tak,	
7.	Certyfikat wyrobu medycznego	Tak, podać	
8.	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak, podać	
9.	Dostępność części zamiennych min. 5 lat	Tak,	
10.	Czas reakcji serwisu 2 dni robocze	Tak	

11.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni	Tak	
-----	--	-----	--

Załącznik nr 68

- urządzenie do ogrzewania płynów infuzyjnych – szt. - 3

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Suchy przepływowy podgrzewacz do płynów infuzyjnych – szt. 2	Tak	
2.	Czytelny wyświetlacz temperatury	Tak	
3.	Możliwość stosowania standardowych przyrządów do przetoczeń o dł. 150 cm i średnicy 3-4 mm	Tak	
4.	Możliwość pracy ciągłej	Tak	
5.	Maksymalna prędkość przepływu 40~240 kropli/min (2~12ml/min)	Tak, podać	
6.	Waga do 600g	Tak, podać	
7.	Wizualny i dźwiękowy alarm wysokiej temperatury	Tak	
8.	Zabezpieczenie przed przegrzaniem –alarm wysokiej temperatury oraz automatyczny, niezależnie działający wyłącznik bezpieczeństwa	Tak	
9.	Zasilanie AC 220V±23V 50/60Hz	Tak	
10.	Maksymalna moc do 70W	Tak, podać	
11.	Regulowany pas do zawieszenia na stojaku do kroplówek	Tak	
12.	Spełniający normy: IEC60601-1-2:2007	Tak	
13.	Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim	Tak	
14.	Części zamienne dostępne min. 8 lat	Tak	
15.	Czas reakcji serwisu – max 2 dni robocze	Tak	
16.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni	Tak	
17.	Szkolenie z obsługi w miejscu instalacji	Tak	
18.	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak	
19.	Przeglądy gwarancyjne min. 1 raz do roku – ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
	<b>Urządzenie do ogrzewania płynów infuzyjnych – szt. 1</b>		
1a.	Urządzenie stacjonarne, fabrycznie nowe, łatwe i bezpieczne do przenoszenia. Wyposażone w 4 gumowe nóżki.	Tak	
2a.	Obudowa z płyt izolacyjnych pokrytych łatwym do mycia tworzywem sztucznym.	Tak	
3a.	Przezroczysta pokrywa wykonana ze bezpiecznego szkła hartowanego, z dwoma wspornikami teleskopowymi utrzymującą ją w pozycji otwartej.	Tak	
4a.	Panel kontrolny z przyciskami, wyświetlacz LED oraz wskaźniki.	Tak	
5a.	Wyświetlacz pokazujący temperaturę rzeczywistą lub wybraną.	Tak	
6a.	Ogrzewacz z jedną komorą i systemem grzewczym. Komora zamykana od góry.	Tak	
7a.	Konwekcyjny system ogrzewania z obiegiem wymuszonym, gwarantującym równomierny rozkład temperatury w całej komorze.	Tak	
8a.	Konstrukcja urządzenia zapewniająca przekazywanie ciepła do elementów ogrzewanych tylko za pośrednictwem powietrza.	Tak	
9a.	Elektroniczne zabezpieczenie przed przegrzaniem bezpośrednio monitorujące temperaturę powietrza w komorze.	Tak	
10a.	Dedykowany czujnik temperatury dla elektronicznego zabezpieczenia przed przegrzaniem.	Tak	
11a.	Konstrukcja urządzenia zapewniająca brak możliwości przekroczenia zadanej temperatury powierzchni, na której znajdują się elementy ogrzewane.	Tak	
12a.	Dwa czujniki temperatury zastosowane w celu kontroli systemu ogrzewania.	Tak	
13a.	Zabezpieczenia przed przegrzaniem umieszczone w dwóch różnych miejscach.	Tak	
14a.	Optyczny i akustyczny alarm w przypadku uszkodzenia czujnika temperatury.	Tak	

15a	Urządzenie przeznaczone do pracy ciągłej.	Tak	
16a	Mechaniczne (termostat bimetaliczny) zabezpieczenie przed przegrzaniem.	Tak	
17a	Alarm optyczny włączający się przy niedomkniętej pokrywie.	Tak	
18a	Alarm akustyczny włączający się po 60 sekundach przy niedomkniętej pokrywie.	Tak	
19a	Optyczny i akustyczny alarm "niskiej / wysokiej temperatury", uruchamiany w przypadku wykrycia rozbieżności w temperaturze, w co najmniej jednym z dwóch czujników temperatury umieszczonych w dwóch różnych miejscach.	tak	
20a	Optyczny i akustyczny alarm w przypadku przegrzania.	Tak	
21a	Tryb czuwania (stand by).	Tak	
22a	Pojemność komory: 30 litrów.	Tak	
23a	Maksymalne obciążenie komory: 25 kg.	Tak	
24a	Przybliżona pojemność do ogrzewania: dwadzieścia cztery butelki 0.5L; dwanaście butelek 1L; dwa worki 5L; trzy worki 3L.	Tak	
25a	Ustawiany przez użytkownika zakres temperatur: 25°C - 42°C ±1°C (zmiana o 1°C).	Tak	
26a	Zewnętrzne wymiary urządzenia: 350 x 400 x 620 mm (Szerokość x Wysokość x Głębokość). +/- 5cm	Tak	
27a	Wewnętrzne wymiary komory: 314 x 260 x 395 mm (S x W x G). +/- 5cm	Tak	
28a	Waga: do 18 kg.	Tak	
29a	Napięcie zasilania: 230 V (±6%), 50Hz, prąd znamionowy 1.75 A.	Tak	
30a	Moc grzałki: ok. 400 Wat.	Tak	
31a	Temperatura otoczenia (w trakcie działania): 18 - 30 °C.	Tak	
32a	Temperatura otoczenia (magazynowanie): 10 - 55 °C.	Tak	
33a	Wilgotność względna (działanie i magazynowanie): 30 - 70 %.	Tak	
34a	Wyrób medyczny potwierdzony certyfikatem lub deklaracją.	Tak	
35a	Zgodność z: EN ISO 13485 93/42/EEC, EEC Medical Devices Directive	Tak	
36a	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak, podać	
37a	Dostępność części zamiennych min. 8 lat	Tak	
38a	Czas reakcji serwisu – 2 dni robocze	Tak	
39a	Przeglądy gwarancyjne zgodne z wymogami dla tego typu urządzeń – ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji	tak	
40a	Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni	Tak	
41a	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
42a	Szkolenie personelu z obsługi w miejscu instalacji	tak	

#### Załącznik nr 65

- laryngoskopy ( 2 rozmiary) – zestaw – szt. 2

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Laryngoskop LED dla dorosłych wielorazowego użytku. W skład wchodzi rękojeść i łyżka typu McIntosh.	Tak	
2.	Rozmiary: 3 i 4	Tak	
3.	Rękojeść wykonana z nierdzewnej stali, kompatybilna z łyżkami w standardzie ISO 7376 (tzw. Zielona specyfikacja). Rękojeść z poprzecznymi frezami zapewniającymi pewny chwyt, zakończona nakrętką, umożliwiającą dostęp do baterii. Wyraźnie oznaczona nazwa Producenta i określenie światła LED. Rękojeść zasilana za pomocą baterii R14 - 2 szt. Średnica rękojeści - 30 mm.	Tak,	
4.	Łyżka do laryngoskopu, światłowodowa, wielorazowa, typ	Tak,	

	McIntosh.		
5.	Światłowod zakryty, zatopiony w całości w metalu, z którego wykonana jest łyżka stanowiący jednolitą całość bez wystających elementów światłowodu, wyraźne oznakowanie rozmiaru łyżki oraz nazwy producenta na korpusie łyżki.	Tak,	
6.	Możliwość sterylizacji w autoklawie.	Tak,	
7.	Dedykowany pojemnik lub etui do przechowywania sprzętu	Tak,	
8.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy	Tak,	
9.	Gwarancja min. 24 mies.	Tak	
10.	Certyfikat medyczny	Tak	
11.	Czas reakcji serwisu – do 48 godz. W dni robocze	Tak,	
12.	Dostępność części zamiennych min. 8 lat	Tak	

## Zadanie nr 4

### Załącznik 66

#### Koce/maty/aparaty grzewcze pacjenta – szt.3

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Kontroler grzewczy z możliwością mocowania poziomo na ramie łóżka lub na szynie bocznej stołu operacyjnego lub stojaku infuzyjnym – dedykowane uchwyty do montażu i uchwyt do zwijania kabli. Kontroler obsługujący dwie maty lub koce grzewcze jednocześnie. Kable łączące o dł. Min. 2m.	Tak	
2.	Kontroler utrzymuje indywidualnie zadaną temperaturę dla każdego odbiornika ( mata,koc) w zakresie min. 32 ÷ 39° C, skok regulacji temp. Max 1st.	Tak, podać	
3.	Kontroler posiada zabezpieczenie nadtemperaturowe oraz alarm niskiej temperatury, komunikacja w języku polskim, pełna informacja na wyświetlaczu o pojawiających się problemach	Tak	
4.	zestaw ogrzewający oparty o technologię „suchego grzania” - bez udziału wody, nie powodujący ogrzewania otoczenia,	Tak	
5.	system nie emitujący dźwięku, system przystosowany do wykonywania zdjęć RTG śródoperacyjnych, system wykorzystujący prąd o niskim napięciu zgodnie z normami dotyczącymi urządzeń medycznych przystosowany do pracy na bloku operacyjnym (nie powodujący zakłóceń podczas używania urządzeń elektrochirurgicznych)	Tak	
6.	równomierne ogrzewanie całej powierzchni na styku skóra pacjenta/mata grzewcza, utrzymywanie zadanej temperatury podczas trwania całego zabiegu, również podczas trwania długotrwałych procedur	Tak	
7.	Miękki koc ogrzewający ciało pacjenta o wymiarach 150x50cm. +/- 5cm	Tak	
8.	Materac grzewczy składający się z warstwy grzewczej i przeciwoleżynowej, podłączany bezpośrednio do kontrolera grzewczego , umieszczany na stole operacyjnym i mocowany do niego za pomocą np. rzepów. o wymiarach dł x szer x wys- 180 cm- 220 cm x 50 cm - 60 cm x 4 cm - 10 cm	Tak	
9.	Materac i koc o trwałym bez lateksowym pokryciu oraz szczelnych szwach (zgodnych z <b>technologią RF</b> ),	Tak	
10.	Czyszczenie i dezynfekcja materaca i koca – środki używane do higieny i odkażania stołów operacyjnych	Tak	
11.	Produkty spełniające wymagania dyrektywy 93/ 42/EWG, dotyczącej wyrobów medycznych oraz posiadające znak CE.	Tak	
12.	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak, podać	
13.	Czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych	Tak	
14.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni	Tak	
15.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak,	
16.	Szkolenie personelu w miejscu instalacji	Tak	
17.	Dostępność części zamiennych min. 5 lat	Tak,	

## Zadanie 5

ZAŁACZNIK Nr 75

Pompy infuzyjne – szt. 2

- pompa jednostrzykawkowa

Lp	Opis parametrów	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
.	Model/typ	Podać	
1.	Jednostrzykawkowa – szt.2	Tak	
2.	system programowania parametrów infuzji z możliwością ustawiania: prędkości, prędkości i objętości, prędkości i czasu lub objętości i czasu	Tak	
3.	Czytelny wyświetlacz LCD duży, czytelny, dwuwierszowy, min. 2 x 16 znaków	tak	
4.	Możliwość podglądu i zmiany parametrów w trakcie infuzji	Tak,	
5.	Współpraca ze strzykawkami o obj. 5-60ml	Tak	
6.	automatyczne rozpoznawanie rozmiaru strzykawki	Tak	
7.	tryb pracy „standard” umożliwiający programowanie w jednostkach objętościowych	Tak	
8.	tryb pracy „anaste” umożliwiający programowanie w jednostkach wagowych	Tak	
9.	tryb pracy „profil” umożliwiający infuzję wielofazową	Tak	
10.	funkcja bezpiecznego podawania dawki uderzeniowej BOLUS	Tak	
11.	system wielopoziomowego wykrywania okluzji z funkcją ANTY -BOLUS(ABS)	Tak	
12.	wbudowana biblioteka leków	Tak	
13.	możliwość odczytu historii zdarzeń na wyświetlaczu i w postaci pliku XML	Tak	
14.	Prędkość dozowania: nastawiana co 0,1 ml/h - 0,1 ÷ 2000 ml/h dla strzykawki 50 ml 0,1 ÷ 1200 ml/h dla strzykawki 30 ml 0,1 ÷ 1000 ml/h dla strzykawki 20 ml 0,1 ÷ 600 ml/h dla strzykawki 10 ml 0,1 ÷ 400 ml/h dla strzykawki 5 ml	Tak	
15.	Objętość infuzji: 0,1 ÷ 1000 ml, ustawiana co 0,1 ml	Tak	
16.	Jednostki programowania infuzji: ml/h, µg/h, mg/h, µg/kg/h, mg/kg/h, µg/kg/min, mg/kg/min	Tak	
17.	Maksymalna prędkość dozowania dawki uderzeniowej (bolus): nastawiana co 0,1 ml/h - do 2000 ml/h dla strzykawki 50 ml do 1200 ml/h dla strzykawki 30 ml do 1000 ml/h dla strzykawki 20 ml do 600 ml/h dla strzykawki 10 ml do 400 ml/h dla strzykawki 5 ml	Tak	
18.	Dawka uderzeniowa (bolus): do objętości strzykawki, ustawiana co 0,1ml	Tak	
19.	Dawka początkowa: do objętości strzykawki	Tak	
20.	Koncentracja leku: 0,1 ÷ 9999 µg/ml, mg/ml	Tak	
21.	Waga pacjenta: do 300 kg	Tak, podać	
22.	Czas infuzji: maks. 99 godz. 59 min. 59 sek.	Tak	
23.	Prędkość KVO: 0 ÷ 5 ml, programowana co 0,1 ml/h	Tak	
24.	Dokładność dozowania: ± 2% (wg wymagań normy EN 60601-2-24)	Tak	
25.	Programowane ciśnienie okluzji – 7-10 poziomów: 40 ÷ 120 kPa co 10 kPa	Tak, podać	
26.	Zasilanie: 100 - 240 VAC, 50/60 Hz lub 12 - 15 VDC	Tak	
27.	Pobór mocy: maks. 10 VA	Tak	
28.	Akumulator wewnętrzny: NiMh (min. 1300 mAh)	Tak , podać	
29.	Czas pracy z akumulatora: 20 h przy prędkości 5 ml/h.	Tak, podać	
30.	Czas ładowania akumulatora: max. 24 h	Tak, podać	
31.	Klasa ochronności: I, typ CF, IP42, odporność na defibrylację	Tak	
32.	Wymagania bezpieczeństwa: EN60601-1 EN60601-1-2(EMC) EN60601-2-24	Tak,	

	MDD 93/42/EEC		
33.	Interfejs: RS 232 C 9600 Bd	Tak	
34.	Gniazdo alarmu zewnętrznego: 24 V, 1 A	Tak	
35.	Inne możliwości: - likwidacja bolusa okluzyjnego (ABS) - automatyczne rozpoznawanie strzykawek - informacja o stanie naładowania akumulatora - biblioteka leków z możliwością modyfikacji (64 leki) - infuzje wielofazowe z możliwością zapisania profilu - wskaźnik ciśnienia infuzji - programowanie nazwy oddziału - blokada zmiany parametrów hasłem - funkcja wypełniania drenu - funkcja STAND-BY (1 sek - 24h) - testy użytkownika i serwisowe - możliwość mocowania na statywie , na łóżku lub specjalnej szynie - możliwość mocowania w stacji dokującej MD	Tak	
36.	Historia infuzji: ok. min 1800- 2000 zdarzeń	Tak	
37.	Czas utrzymania danych w pamięci: min 8-10 lat	Tak	
38.	Regulacja głośności alarmu: min. 3 poziomy głośności, ton przerywany lub ciągły	Tak	
39.	Czas reakcji serwisu – 2 dni robocze	Tak, podać	
40.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni	Tak	
41.	Gwarancja min 24 mies.	Tak, podać	
42.	Instrukcja obsługi w języku polskim + przeszkolenie personelu w zakresie obsługi w miejscu instalacji	Tak	

## Zadanie 6

Załącznik 72

Zestaw narzędzi chirurgicznych – szt. 1

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Narzędzia wykonane ze stali nierdzewnej (spełniającej wymogi norm krajowych i europejskich), o cechowanej (nr katalogowym, nazwą producenta oraz potwierdzeniem odporności na korozję napisem), narzędzia muszą posiadać trwałe oznakowanie kodem matrycowym dwuwymiarowym (kod kreskowy 2D), składającym się z czarnych i białych pól (modułów) zamieszczonych w granicach tzw. wzoru wyszukiwania - Data Matrix – zawierający zakodowaną informację o unikalnym numerze narzędzia	tak	
2.	Twarde wkładki wlutowane w całość części roboczej narzędzia	tak	
3.	Możliwość kompleksowej regeneracji narzędzi (ostrzenie, odnowa powierzchni, przywrócenie kształtu zgodnego z pierwowzorem, przywrócenie pełnej funkcjonalności- odpowiedni nacisk, odpowiednia symetria ostrza, wymiana twardych wkładek zgodnie z procesem) – załączyć certyfikat jednostek notyfikowanych potwierdzający naprawy zgodnie z wymaganiami produkcyjnymi.	Tak	
4.	Wymaga się podanych rozmiarów długości, wymiarów ostrzy (szczęk) , skoku ząbków lub kątów zakrzywienia ze względu na kompatybilność z posiadanym instrumentarium.	Tak	
5.	Wszystkie dostarczone narzędzia muszą być nowe i nieużywane, rok produkcji 2018.	Tak	
6.	Wykonanie przed producenta wszystkich produktów w najwyższym standardzie technologicznym, potwierdzonych zgodnością z aneksem II dyrektywy 93/42 EEC, mówiącym o zapewnieniu odpowiedniej jakości procesów projektowania, wykonania i dystrybucji narzędzi chirurgicznych według norm ISO 9001 oraz ISO 13485.	Tak	
7.	Dane teleadresowe i kontaktowe do najbliższych dla siedziby Zamawiającego autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski	Tak, podać	
	ASORTYMENT ZESTAWU:		
8.	IMADŁO CHIRURGICZNE TYP HEGAR-MAYO-SEELEY Z ZAPADKĄ DŁUGOŚĆ 200 MM CZĘŚĆ ROBOCZA Z TWARDA WKLADKĄ SZCZĘKI ZĄBKOWANE KRZYŻOWO SKOK 0,4 MM – szt. 6	Tak	
9.	IMADŁO CHIRURGICZNE TYP HEGAR DŁUGOŚĆ 175 MM Z ZAPADKĄ DOLNĄ SZCZĘKI PROSTE Z NACIĘCIAMI KRZYŻOWYMI 0,6 MM I KANALIKIEM – szt. – 6	Tak	
10.	KLESZCZYKI DO OPATRUNKÓW PROSTE TYP FOERSTERBALLENGER DŁUGOŚĆ 245 MM Z ZAMKIEM SZEROKOŚĆ OCZKA 13,5 MM SZCZĘKI GŁADKIE – szt. 4	Tak	
11.	KLESZCZYKI DO OPATRUNKÓW ODGIĘTE TYP FOERSTERBALLENGER DŁUGOŚĆ 245 MM Z ZAMKIEM SZEROKOŚĆ OCZKA 13,5 MM SZCZĘKI GŁADKIE – szt. 4	Tak	
12.	NOŻYCZKI CHIRURGICZNE ODGIĘTE TYP COOPER TĘPO TEPE DŁUGOŚĆ 145 MM – szt. 30	Tak	
13.	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP ROCHESTER-PEAN ODGIĘTE DŁUGOŚĆ 160 MM SKOK ZĄBKÓW 0,9 MM – szt. 15	Tak	
14.	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP LERICHE ODGIĘTE DŁUGOŚĆ 150 MM DELIKATNE SKOK ZĄBKÓW 0,6 MM – szt. 15	Tak	
15.	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP ROCHESTER-PEAN ODGIĘTE DŁUGOŚĆ 200 MM SKOK ZĄBKÓW 0,9 MM – szt. 5	Tak	
16.	KLESZCZE DO KAMIENI ŻÓLCIOWYCH TYP RANDALL ODGIĘTE DŁUGOŚĆ 245 MM MODEL BARDZO DELIKATNY – szt. 3	Tak	
17.	HAK ŁOPATKOWY TYP DAVIDSON 90X80 MM DŁUGOŚĆ 195 MM – szt. 2	Tak	



18.	KLESZCZE DO KAMIENI ŻÓŁCIOWYCH TYP RANDALL LEKKO ODGIĘTE DŁUGOŚĆ 225 MM – szt. 2	Tak	
19.	PINCETA CHIRURGICZNA STANDARD PROSTA KOŃCÓWKA ROBOCZA 1/2 ZĄBKI DŁUGOŚĆ 145 MM – szt. 10	Tak	
20.	UCHWYT SKALPELA NR 4 DŁUGOŚĆ 135 MM – szt. 8	Tak	
21.	UCHWYT SKALPELA NR 4 DŁUGOŚĆ 215 MM L TRZONEK DŁUGI – szt. 4	Tak	
22.	KANIULA SSĄCA YANKAUER 285MM, DO DRENU SSACEGO 7-9MM – szt. 3	Tak	
23.	SSAK YANKAUER ŚR.4,8MM 285MM DO DRENU SSACEGO 7- 9MM – szt. 3	Tak	
24.	ROZWIERACZ ŻEBROWY FINOCHIETTO SRED ALUM, 180x245 MM – szt. 1	Tak	
25.	NOŻYCZKI OPATRUNKOWE ODGIĘTE TYP LISTER DŁUGOŚĆ 200 MM JEDNO OSTRZE Z KULKĄ – szt. 6	Tak	
26.	Urządzenie metalowe , autoklaw owalne do zdejmowania zszywek chirurgicznych – szt. 3	Tak	
27.	Czas reakcji serwisu – 2 dni robocze	Tak	
28.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni roboczych	Tak	
29.	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak	
30.	Dostępność narzędzi zamiennych min. 8 lat	Tak	

**Zadanie nr 7**

ZAŁACZNIK Nr 59

Lampy zabiegowe jezdne punktowe – szt. 2

Producent, typ – podać -

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Lampa LED ( tylko białe diody) na statywie mobilnym, 4 kółka w tym przynajmniej dwa blokowane hamulcem	Tak	
2.	Regulacja w zakresie natężenia oświetlenia, temperatury barwowej, pola operacyjnego	Tak, podać	
3.	Możliwość tzw. Światła endoskopowego	Podać	Warunek względny
4.	Zdemowany uchwyt nadający się do sterylizacji – szt.2	Tak	
5.	Natężenie światła – min. 60000 Lx	Tak, podać	
6.	żywność diod LED min. 50 000 godz.	Tak, podać	
7.	Temperatura światła – 4500 K +/- 500	Tak	
8.	Współczynnik odwzorowania barw – min 95Ra +/- 5	Tak	
9.	Ramię lampy wielosegmentowe ( segmenty regulowane) pozwalające na ustawianie czaszy lampy w różnych płaszczyznach ( zakres ruchów min.100-270 st.), kopuła wyposażona w uchwyt brudny	Tak	
10.	Pobór mocy – nie przekraczający 20 W		
11.	Waga do 35 kg +/- 2 kg	Tak	
12.	Klasa zabezpieczenia przed porażeniem elektrycznym min. I	Tak	
13.	Lampa spełniająca wymogi norm PN-EN 60601-1 oraz PN-EN 60601-1-2	Tak	
14.	Instrukcja obsługi w jęz. polskim z określeniem zasad czyszczenia i dezynfekcji	Tak	
15.	Gwarancja min. 24 mies.	Tak, podać	
16.	Czas reakcji serwisu – 48 godz. w dni robocze	Tak, podać	
17.	Certyfikat medyczny	Tak, podać	
18.	Załączone zdjęcie lampy	Tak, załączyć	
19.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni roboczych	Tak	
20.	Części zamienne dostępne przez min. 8 lat od daty dostawy	Tak	

**Zadanie 8.**

Sprzęt komputerowy i elektroniczny – załączniki Nr : 22, 21, 5, 6.

Załącznik nr 22 - aparat telefoniczny – szt. 5

Producent:

Typ/model:

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Bezprzewodowy	Tak	
2.	2 słuchawki w zestawie	Tak	
3.	Współpraca z linią telefoniczną analogowa	Tak,	
4.	Zasilanie słuchawki – 2 akumulatory AAA NiMH	Tak	
5.	Intercom	Tak	
6.	Czas czuwania min 120h, rozmowy min 10h	Tak, podać	
7.	Rejestr połączeń	Tak	
8.	Powtórzenie wybranego numeru	Tak	
9.	Identyfikacja numeru przychodzącego	Tak	
10.	Tryb głośnomówiący	Tak	
11.	Wyświetlacz kolorowy z podświetleniem min. 2,2 cala	Tak, podać	
12.	Kolor czarny	Tak	
13.	Baza ładująca, akumulatorki i klips do paska w zestawie	Tak	
14.	Przywołanie słuchawki	Tak	
15.	Jednoprzyciskowe wybieranie	Tak	
16.	Menu w języku polskim	Tak	
17.	Wbudowana książka telefoniczna – min 100 wpisów	Tak, podać	
18.	Dzwonki min. 10 melodii	Tak , podać	
19.	Funkcja sms	Tak	
20.	Funkcje dodatkowe: zegar, tryb Eco, tryb nocny, blokada klawiatury	Tak	
21.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
22.	Czas reakcji serwisu – 2 dni robocze	Tak	
23.	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak	
24.	Dostępność części zamiennych min. 5 lat	Tak	
25.	Znak zgodności CE	Tak	

Załącznik nr 21

- komputer – zestaw – szt. 5

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Procesor: Intel - i-5 min. 3 generacji	Tak	
2.	Pamięć operacyjna: - min. 8GB	Tak	
3.	Dysk twardy: min. 500GB	Tak,	
4.	Napęd optyczny: DVD-RW	Tak,	
5.	System operacyjny: Windows 10 Pro PL 64 BIT	Tak,	
6.	Monitor LCD: min. 21 cali	Tak	
7.	Klawiatura: USB	Tak,	
8.	Mysz: USB	Tak,	
9.	Obudowa typu: SFF lub desktop	Tak	
10.	Złącza: VGA, DP, DVI, złącza USB 2 z przodu, 6 z tyłu, LAN 1GB.	Tak	
11.	Gwarancja: 24 miesiące – NBD	Tak, podać	
12.	Jeden Producent monitora i komputera	Tak	
13.	Dostępność części zamiennych min. 8 lat	Tak	

Załącznik nr 5

- telewizor – szt. 1

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi

1.	Ekran – min. 32 cale , 16:9	Tak	
2.	Full HD, 1920x1080	Tak	
3.	Tuner: DVB-T ( MPEG-4), DVB-T2, DVB-C, analogowy	Tak,	
4.	Podświetlenie matrycy – Edge LED	Tak,	
5.	Optymalizacja ruchu – Picture Quality Index min. 200	Tak,	
6.	Kontrast dynamiczny – mega	Tak	
7.	Funkcje poprawy obrazu: HyperReal Engine, Micro Dimming Pro, Contrast Enhancer, czujnik oświetlenia zewnętrznego, Pur Color	Tak,	
8.	System dźwięku przestrzennego	Tak,	
9.	Moc głośników – min 2x10W	Tak	
10.	Regulacja tonów wysokich/niskich	Tak	
11.	Korektor dźwięku	Tak,	
12.	Funkcje dodatkowe dźwięku: Dolby Audio, DTS Premium Sound 5.1	Tak	
13.	Smart TV	Tak,	
14.	Wifi, DLNA, HbbTV, przeglądarka internetowa, nagrywanie usb	Tak	
15.	Komunikacja dodatkowa – bluetooth, WIFI direct	Tak	
16.	Funkcje smart TV – smart hub,	Tak	
17.	Aplikacje smart TV – netflix, you tube	Tak	
18.	Menu w języku polskim	Tak	
19.	Telegazeta	Tak	
20.	Liczba złączy HDMI – min 2	Tak	
21.	Liczba złączy usb – min 1	Tak	
22.	Złącze Ethernet(LAN)	Tak	
23.	Wejście komponentowe	Tak	
24.	Cyfrowe wyjście optyczne	Tak	
25.	Złącze CI – 1	Tak	
26.	Klasa energetyczna A+	Tak	
27.	Pobór mocy w trybie włączenia – poniżej 65W	<b>Tak</b>	
28.	Pobór mocy w trybie czuwania – poniżej 1W	Tak	
29.	Instrukcja w języku polskim	Tak	
30.	Zasilanie 220-240V 50/60 Hz	Tak	
31.	Pilot smart control	Tak	
32.	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak	
33.	Znak zgodności CE	Tak	
34.	Kolor obudowy – czarny	Tak	
35.	Podstawa odbiornika, możliwość zawieszenia na ścianie	tak	

#### Załącznik nr 6

- radioodtwarzacz – szt. 1

Producent:

Typ/model:

Lp.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Odtwarzacz płyt CD, radio analogowe z pamięcią	tak	
2.	Standardy odtwarzania: audio CD, CD-R/RW, WMA, MP3	Tak	
3.	Zakres fal radiowych: AM, FM	Tak, podać	
4.	Liczba stacji radiowych do zaprogramowania: min. 20	Tak, podać	
5.	Dźwięk stereo	Tak,	
6.	Typ głośników: szerokopasmowe	Tak,	
7.	Moc wyjściowa RMS – 2x 5W	Tak, podać	
8.	Regulacja tonów wysokich/niskich	Tak,	
9.	Wyświetlacz LCD	Tak	
10.	Wyłącznik czasowy ( Sleep timer)	Tak	
11.	Odtwarzanie plików MP3, WMA przez złącze USB	Tak,	
12.	Złącze usb, wejście AUX, wyjście słuchawkowe	Tak	
13.	Kolor czarny	Tak,	

14.	Zasilanie sieciowe i na baterie	Tak,	
15.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak,	
16.	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak	
17.	Czas reakcji serwisu 2 dni robocze	Tak	
18.	Dostępność części zamiennych min. 5 lat	Tak	
19.	Znak zgodności CE	Tak	

## Wzór oświadczenia Wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej

## DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**Na: Dostawa mebli, sprzętu i wyposażenia medycznego i socjalnego w ramach zadania "Przebudowa i modernizacja Bloku operacyjnego w Pawilonie A"**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

**18/PN/2018**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruzlicy 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 mebli, sprzętu i wyposażenia medycznego i socjalnego w ramach zadania "Przebudowa i modernizacja Bloku operacyjnego w Pawilonie A"**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

**18/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 zamówienia<sup>1</sup>,

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 postępowania<sup>1</sup>:

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 mebli, sprzętu i wyposażenia medycznego i socjalnego w ramach zadania "Przebudowa i modernizacja Bloku operacyjnego w Pawilonie A"**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

**18/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 /18/ PN/ 2018

zawarta w dniu .....2018 r. w Otwocku, pomiędzy:

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

Dyrektora - Antoniego Błachnio

Przy kontrasygnacie :

Główniej Księgowej - Marii Sierpińskiej

zwanym w treści umowy ZAMAWIAJĄCYM

a

z siedzibą w ..... przy ul....., wpisaną do ..... pod numerem  
....., posiadającym nr REGON ..... oraz NIP....., reprezentowaną  
przez: .....

zwaną w dalszej części umowy Wykonawcą

§ 1.

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

2. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony sprzęt jest nowy, kompletny, zgodny ze złożoną ofertą,  
nie ma żadnego uszczerbku, jest wolny od wad fizycznych i prawnych oraz gwarantuje, że sprzęt  
zostanie zainstalowany i przekazany do użytkownika ze wszystkimi niezbędnymi pozwoleniami na  
użytkowanie.

3. Załącznik nr 1 (Formularz ofertowy), załącznik nr 2 (Przedmiot umowy) i załącznik

nr 3 (Protokół odbioru) do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.

## § 2.

1. Całkowita końcowa cena przedmiotu zamówienia wynosi:

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

Podatek VAT .... % Cena brutto: ..... zł (słownie: ..... złotych)

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

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

4. Zamawiający dokona zapłaty wynagrodzenia na konto Wykonawcy. Zapłata wynagrodzenia w wysokości określonej w ust. 1 nastąpi w terminie do 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 14 dni (maksymalnie do 15.12.2018r 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 ofertą) od daty podpisania protokołu odbioru końcowego.
2. Wykonawca zobowiązuje się utrzymać obsługę serwisową w dni robocze, tj. od poniedziałku do

piątku w godzinach od 08:00 do 15:30

3. Wykonawca zapewni bezpłatny serwis, przeglądy sprzętu przez cały okres gwarancji w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej. O terminie przeprowadzania przeglądów technicznych, konserwacji i napraw Wykonawca powiadomi pisemnie Zamawiającego.
4. Wykonawca przez okres gwarancji będzie bezpłatnie usuwał wszystkie awarie sprzętu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) wraz z bezpłatną wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do usunięcia awarii.
5. Do wykonywania naprawy Wykonawca użyje części nowych, nieużywanych o parametrach techniczno-użytkowych dostosowanych do danego typu sprzętu.
6. W okresie gwarancji trzy wymiany tej samej części/podzespołu(z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) powodują wymianę urządzenia na nową.
7. Zamawiający wymaga gwarancji na wymienione części lub podzespoły. Okres gwarancji na wymienione elementy nie może być krótszy niż okres gwarancji na nowe urządzenie licząc od momentu wymiany danej części /podzespołu.
8. Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii (faxem, e-mailem lub telefonicznie) nie może być dłuższy niż 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 zaoferowania 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