

ZATWIERDZAM:

.....
data i podpis

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

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

Specyfikacja Istotnych Warunków zamówienia
SIWZ

DLA

PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

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

na

DOSTAWĘ

Wyposażenia i aparatury medycznej w ramach zadania pn. :Przebudowa i modernizacja
Bloku Operacyjnego w Pawilonie A- 8 zadań

Rozdział 1

NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

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

Rozdział 2

TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Postępowanie prowadzone na podstawie art. 39 PZP, poniżej 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".

Rozdział 3

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa: **Wyposażenia i aparatury medycznej w ramach zadania "Przebudowa i modernizacja Bloku Operacyjnego w Pawilonie A"**
2. Określenie zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):
Główny przedmiot urządzenia medyczne ; **33100000-1**
3. Przedmiot zamówienia został podzielony na 8 zadań :

Zadanie 1. lampa czołowa z lupami i projektorem - szt. 1

Zadanie 2. urządzenia medyczne – 4 pozycje

- aparaty do szybkich i regulowanych przetoczeń – 2 szt
- zestawy do intubacji z workiem samorozprężalnym – 2 szt
- urządzenia do ogrzewania płynów infuzyjnych -3 szt
- laryngoskopy (2 rozmiary)- zestaw – 2 szt

Zadanie 3.- koce/maty/aparaty grzewcze pacjenta - szt 3

Zadanie 4 – Zestaw narzędzi chirurgicznych – szt 1

Zadanie 5 – Sprzęt komputerowy i elektroniczny

Zadanie 6. - kardiomonitoring modułowe – szt. 2

Zadanie 7- insuflator laparoskopowy – szt. 1

Zadanie 8- respirator transportowy – szt. 1

4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiony został w załączniku nr 2 do SIWZ – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

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

Rozdział 4

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia w terminie 30 dni od udzielenia zamówienia .

Rozdział 5

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU oraz OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA

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

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

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

2) Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

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

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

b) sytuacji ekonomicznej i finansowej

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

c) zdolności technicznej i zawodowej

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

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

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

Rozdział 6

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

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

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

3. Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia może zostać wezwany przez Zamawiającego do złożenia następujących dokumentów :

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

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

c) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3

miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

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

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

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

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

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

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

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

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

1) Uzupełniony Opis przedmiotu zamówienia – zgodnie z załącznikiem nr 2, do SIWZ;

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

3) Oświadczenie o dostępności części zamiennych, materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego przez okres lat od daty dostawy sprzętu – zgodnie z ofertą Wykonawcy;

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

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

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

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

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

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

1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

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

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

12. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa także

oświadczenie wg wzoru na załączniku nr 4 do SIWZ - dotyczące podwykonawców.

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

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

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

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

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

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

1) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, 2) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

19. Dokument, o których mowa w pkt 3 lit. a) lub 18 pkt. 2) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

20. Jeżeli w kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 18, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, że wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed

notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

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

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

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

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

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

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

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

Rozdział 7

SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

pani Hanna Cichecka tel. (22) 34 46 426

Rozdział 8

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium w przedmiotowym postępowaniu.

Rozdział 9

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

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

Rozdział 10

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę na dane zadanie
2. Ofertę składa się pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Zaleca się, by każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami oraz by strony oferty były połączone w sposób trwały.

5. Wszelkie poprawki lub zmiany winny być parafowane przez osobę upoważnioną do podpisywania oferty.

6. Wykonawca nie może zmieniać treści formularzy, które stanowią dodatki do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, a wszystkie załączniki do oferty powinny być ułożone w kolejności wskazanej przez Wykonawcę w formularzu oferty.

7. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

8. Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę, pod warunkiem, że wykonawca złoży powiadomienie na takich zasadach jak złożenie oferty z dopiskiem ZMIANA.

9. Koperty oznakowane dopiskiem ZMIANA zostaną otwarte przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności dokonania zmian, zostaną dołączone do oferty.

10. Koperta oznakowana dopiskiem WYCOFANE nie będzie otwierana.

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

ZAMAWIAJĄCY:

MAZOWIECKIE CENTRUM LECZENIA CHOROÓB PŁUC I GRUŹLICY

ADRES ZAMAWIAJĄCEGO: 05-400 OTWOCK UL. NARUTOWICZA 80

WYKONAWCA:

.....

ADRES WYKONAWCY:

OZNACZENIE: DOSTAWA Wyposażenia i aparatury medycznej w ramach zadania pn. :Przebudowa i modernizacja Bloku Operacyjnego w Pawilonie A– ZADANIE NR

NUMER SPRAWY: 19 / PN/ 2018

NAPIS: NIE OTWIERAĆ DO DNIA 14.12.2018 r. DO GODZINY 11:00

Rozdział 11

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego adres: 05-400 Otwock ul. Narutowicza 80 do dnia

14 .12.2018 r. do godz. 10:30 w SEKRETARIACIE pokój nr 1

2. Wykonawcy, którzy zlecili przesłanie ofert przez firmy kurierskie, winni wydać rzetelną dyspozycję co do godziny i dokładnego miejsca dostarczenia przesyłki. Kopertę firmy kurierskiej należy opisać tak jak zalecono w SIWZ Rozdz.10 pkt.11. Kurier powinien uzyskać potwierdzenie złożonej przesyłki przez upoważnionego pracownika kancelarii Zamawiającego. Przesyłka kurierska przyjęta poza kancelaria będzie potraktowana jako inna korespondencja, która zgodnie z procedurami nie podlega ewidencji kancelarii.

3. Oferta złożona po terminie zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy bez jej otwierania.

4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 14 .12.2018 r. o godz. 11:00 w siedzibie Zamawiającego,

5. Otwarcie ofert jest jawne.

6. Przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

7. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania, okresu gwarancji zawartych w ofertach.

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

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

Rozdział 12

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Cena proponowana przez Wykonawcę musi obejmować:

- wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia oraz warunkami zamawiającego

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

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

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

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

Rozdział 13

KRYTERIA WYBORU OFERTY I SPOSÓB OCENY OFERT

1. Oceny ofert będzie dokonywała Komisja Przetargowa Zamawiającego.

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

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

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

3.2) Pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów,

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

3.4) Wynikającym z przepisów prawa ochrony środowiska,

3.5) Powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

| | | |
|-------------|---|---------------|
| 1 | Cena brutto (każdy Pakiet będzie oceniany jako oddzielna oferta) zgodnie z danymi przedstawionymi przez każdego z Wykonawców w ofercie | 60% |
| 2 | Okres gwarancji zgodnie z danymi przedstawionymi przez każdego z Wykonawców w ofercie | 40,00% |
| SUMA | | 100% |

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

najniższa cena ofertowa brutto (w ocenianym Pakiecie)

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

cena badanej oferty (ocenianego Pakietu) brutto

Ad. 2 – Sposób obliczania kryterium nr 2 - 40% - waga kryterium

okres gwarancji badanej oferty (w ocenianym Pakiecie)

Okres gwarancji = ----- x 100 x 40%

najdłuższy oferowany okres gwarancji (w ocenianym Pakiecie)

. Maksymalny okres gwarancji nie może być dłuższy niż 120 miesięcy, a minimalny nie może być krótszy niż 24 m-ce

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

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

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

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

Rozdział 14

FORMALNOŚCI, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ SPEŁNIONE PO WYBORZE

OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:

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

1.2 wykonawcach, którzy zostali wykluczeni;

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

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

1.5 dopuszczeniu do dynamicznego systemu zakupów;

1.6 nieustanowieniu dynamicznego systemu zakupów;

1.7 unieważnieniu postępowania - podając uzasadnienie faktyczne i prawne

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

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

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

Rozdział 15

WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

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

Rozdział 16

WZÓR UMOWY

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

2. Zamawiający działając w oparciu o art. 144 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych określa następujące okoliczności, które mogą powodować konieczność wprowadzenia zmian w treści zawartej umowy w stosunku do treści złożonej oferty:

2.1 zmiana terminu realizacji zamówienia z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy;

2.2 zmiana osób odpowiedzialnych za kontakty i nadzór nad realizacją przedmiotu umowy;

2.3 wystąpienie oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w treści umowy,

2.4 ustawowa zmiana stawki VAT.

3. Zmiany o których mowa w ust. 2 dopuszczone będą wyłącznie pod warunkiem złożenia wniosku przez Wykonawcę i po akceptacji przez Zamawiającego.

Rozdział 17

ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCY W TOKU

POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

Rozdział 18

OFERTA CZĘŚCIOWA

1. Zamawiający podzielił przedmiotem zamówienia na 8 części, zwanych dalej zadaniami :

Zadanie 1. lampa czołowa z lupami i projektorem - szt. 1

Zadanie 2. urządzenia medyczne – 4 pozycje

- aparaty do szybkich i regulowanych przetoczeń – 2 szt
- zestawy do intubacji z workiem samorozprężalnym – 2 szt
- urządzenia do ogrzewania płynów infuzyjnych -3 szt
- laryngoskopy (2 rozmiary)- zestaw – 2 szt

Zadanie 3.- koce/maty/aparaty grzewcze pacjenta - szt 3

Zadanie 4 – Zestaw narzędzi chirurgicznych – szt 1

Zadanie 5 – Sprzęt komputerowy i elektroniczny

Zadanie 6. - kardiomonitory modułowe – szt. 2

Zadanie 7- insuflator laparoskopowy – szt. 1

Zadanie 8- respirator transportowy – szt. 1

2. Opis poszczególnych pakietów (części) zamówienia znajduje się w załączniku nr,2, do SIWZ
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną liczbę części (pakietów). Wykonawcy zobowiązani są złożyć ofertę na każdą pozycję w wybranym przez siebie pakiecie. Nie dopuszcza się składania ofert na wybrane pozycje w pakiecie.
4. Zamawiający będzie rozpatrywał postępowanie osobno w każdym zdaniu
5. Zamawiający, żąda wskazania w ofercie, którą część zamówienia Wykonawca powierzy podwykonawcy.

Rozdział 19

UMOWA RAMOWA

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

Rozdział 20

INFORMACJE O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH

Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień uzupełniających.

Rozdział 21

OPIS I WARUNKI OFERTY WARIANTOWEJ

Zamawiający nie dopuszcza składania oferty wariantowej.

Rozdział 22

POCZTA ELEKTRONICZNA, STRONA INTERNETOWA ZAMAWIAJĄCEGO

1. Strona internetowa jest stroną własną zamawiającego i ma następujący adres: www.otwock-szpital.pl

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

Rozdział 23

ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ

1. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia zawartej umowy o zamówienie publiczne w walutach obcych.
2. Rozliczenie między zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich.

Rozdział 24

AUKCJA ELEKTRONICZNA

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

Rozdział 25

ZWROT KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

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

Rozdział 26

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

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

Załączniki do SIWZ:

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

Podpis Przewodniczącego Komisji

.....

.....

(pieczęć firmowa)

FORMULARZ OFERTOWY

w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę
Wyposażenia i aparatury medycznej w ramach zadania "Przebudowa i modernizacja Bloku Operacyjnego w Pawilonie A" dla potrzeb Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku

I. Pełna nazwa i adres firmy:

.....

Województwo:

Nr NIP:

Nr Regon:

Wpisany do: pod numerem:

tel..... fax

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

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

IV.* Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiot zamówienia obejmujący dostawę :

Zadanie nr. 1

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

okres gwarancjimiesiący

Zadanie nr. 2

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

okres gwarancjimiesiący

Zadanie nr. 3

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

okres gwarancjimiesiący

Zadanie nr. 4

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

okres gwarancjimiesiący

Zadanie nr. 5

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

okres gwarancjimiesiący

Zadanie nr. 6

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

okres gwarancjimiesiący

Zadanie nr. 7

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

okres gwarancjimiesiący

Zadanie nr. 8

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

okres gwarancjimiesiący

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

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

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

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

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

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

XI. Oferta wraz z załącznikami zawiera ponumerowanych stron.

XII. Oferta została złożona trwale spięta, zszyta, zbindowana, w jednym egzemplarzu, w zamkniętych i opieczetowanych kopertach.

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

XIV Spis dokumentów załączonych do oferty przetargowej:

1. Oświadczenie, o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

(Załącznik nr 3 do SIWZ) str.

2. Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

(Załącznik nr 4 do SIWZ) str.

3. Opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2.1.,2.2. do SIWZ) str.

4. Oświadczenie dot. oferowanego sprzętu medycznego str.

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

6. str.

7. str.

Miejscowość i data

podpis (podpisy) osób uprawnionych do

reprezentowania woli w imieniu Wykonawcy

nr spr 19 PN/2018

Załącznik nr 2 do SIWZ

DOTYCZY WSZYSTKICH URZĄDZEŃ:

- Sprzęt/Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane wcześniej do prezentacji, z bieżącej produkcji, nie rekondycjonowane.
 - Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych, przez co najmniej 8 lat.
 - Zapewnienie szkolenia personelu w zakresie obsługi i bezpiecznej eksploatacji urządzenia, potwierdzone certyfikatem w cenie oferty
 - instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej

UWAGA!

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

Zadanie 1.

2. Lampa czołowa z lupami i projektorem – szt. 1

| Lp. | Opis wymaganych parametrów/rodzaj | Potwierdzenie wymagań | Uwagi |
|-----|--|-----------------------|-------|
| 1. | Zestaw zawierający: lampę czołową lupy typu HRP, źródło zasilania | Tak | |
| 2. | Lampa czołowa diodowa, jasność powyżej 55000Lux , Temperatura koloru >4000K Dioda- . min. 45000 godzin pracy Wskaźnik odwzorowania kolorów CRI – min 90 Ciągła regulacja oświetlanego pola Regulator jasności Regulacja pionowa i pozioma lampy (przód-tył, góra-dół) Szkłana optyka | Tak | |
| 3. | Zasilanie akumulatorowo-kieszonkowe z ładowarką transformatorową - przenośny system zasilający wyposażony w baterię litowo-jonową o poj min 3800mAh, czas ładowania poniżej 3 godz., czas świecenia min 8 godz. | Tak | |

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| | Wskaźnik poziomu naładowania baterii Możliwość płynnego przejścia z zasilania akumulatorowego na transformatorowe | | |
| 4. | Lupa HRP 3,5x 420 z systemem odchyłania i-View i ochroną oczu S-Guard - 1 kpl - Lupa okularowa montowana do czepca lampy za pomocą ruchomego łącznika umożliwiającego odchyłanie lup. - Lupa zamocowana do ergonomicznej ramki okularowej, z regulowanym noskiem i szklami ochronnymi dla oczu, możliwością wstawienia korekty dla osób z wadą wzroku - Dokładna regulacja rozstawu okularów - niezależna regulacja położenia lewego i prawego okularu, co pozwala na ustawienie rozstawu soczewek względem rozstawu źrenic - Wodoszczelna - Powiększenie: 3,5x - Odległość pracy: 420 mm - Głębina ostrości 60 mm - Wolne od odkształceń pole widzenia o średnicy 65 mm | Tak | |
| 5. | Lupa HRP 4x 340 z systemem odchyłania i-View i ochroną oczu S-Guard - 1 kpl - Lupa okularowa montowana do czepca lampy za pomocą ruchomego łącznika umożliwiającego odchyłanie lup. - Lupa zamocowana do ergonomicznej ramki okularowej, z regulowanym noskiem i szklami ochronnymi dla oczu, możliwością wstawienia korekty dla osób z wadą wzroku - Dokładna regulacja rozstawu okularów - niezależna regulacja położenia lewego i prawego okularu, co pozwala na ustawienie rozstawu soczewek względem rozstawu źrenic - Wodoszczelna - Powiększenie: 4x - Odległość pracy: 340 mm - Głębina ostrości 40 mm - Wolne od odkształceń pole widzenia o średnicy 50 mm | Tak | |
| 6. | Ośłonki na soczewki | Tak | |
| 7. | Lekki, elastyczny czepiec typu np. Professional L. Regulowany na wysokość i szerokość Możliwość podczepienia lup Filtr polaryzacyjny do lampy dla poprawy kontrastu i redukcji odbłasków Możliwość zamontowania akumulatora na czepcu | Tak | |
| 8. | Płyn czyszczący – 2 op. + ściereczki | Tak | |
| 9. | Możliwość podłączenia kamery CCD | Tak | |
| 10. | Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni | Tak | |
| 11. | Czas reakcji serwisu – do 2 dni roboczych | Tak | |
| 12. | Dostępność części zamiennych min. 8 lat | Tak | |
| 14. | Instrukcja obsługi w języku polskim | Tak | |
| 15. | Walizeczka lub etui na sprzęt | Tak | |
| | | | |

Zadanie 2

- 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, | |
| | | | |

- 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 naciśnieniową. W zestawie maski nr 4 i 5 oraz zepakuwar 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 | |

- 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 | |
| | | | |
| | Urządzenie do ogrzewania płynów infuzyjnych – szt. 1 | | |
| 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 utrzymującym 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 | |

- 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 McIntosh. | Tak, | |
| 5. | 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 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 3

- 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 | Tak | |

| | | | |
|-----|---|------------|--|
| | przystosowany do pracy na bloku operacyjnym (nie powodujący zakłóceń podczas używania urządzeń elektrochirurgicznych) | | |
| 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 przeciwodleżynowej, 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 technologią RF), | 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 4

- 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 | Tak | |

| | | | |
|-----|--|------------|--|
| | kompatybilność z posiadanym instrumentarium. | | |
| 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 TWARDĄ WKŁADKĄ 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 ŻÓŁCIOWYCH 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 5.

Sprzęt komputerowy i elektroniczny :
- aparat telefoniczny – szt. 5

Producent:

Typ/model:

| Lp. | Opis wymaganych parametrów/rodzaj | Potwierdzenie wymagań | Uwagi |
|-----|---|-----------------------|-------|
| 1. | Bezprzewodowy | | |
| 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 wybieranego 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 | |

- 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 | |

- 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 | Tak | |
| 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 | |
| | | | |

- 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 | |
| | | | |
| | | | |

Zadanie nr 6
- Kardiomonitoring modułowe – szt 2

| L.p. | Opis wymaganych parametrów/rodzaj | Potwierdzenie wymagań | Uwagi |
|----------------------------------|--|-----------------------|-------|
| Kardiomonitoring – szt. 2 | | | |
| | Wykonawca/Producent: | podać | |
| | Typ urządzenia / Model: | podać | |
| | Deklaracja zgodności oraz certyfikat CE | TAK | |
| | Kardiomonitor stacjonarno-przenośny, z kolorowym ekranem w postaci płaskiego panela LCD TFT wysokiej jakości. Przekątna ekranu powyżej 15” Rozdzielczość min.1366 x768 | TAK | |
| | Składany uchwyt służący do przenoszenia monitora. i zawieszenia go na poręczy łóżka, szynie itp. | TAK | |
| | Waga w standardowej konfiguracji (EKG 3/5 odpr., Resp., NIBP, SpO2, Temp.) max. do 6 kg. | TAK | |
| | Wózek jezdny z blokadą kółek pod kardiomonitor z koszykiem na akcesoria – do każdego aparatu | TAK | |

| L.p. | Opis wymaganych parametrów/rodzaj | Potwierdzenie wymagań | Uwagi |
|------|--|-----------------------|-------|
| | Zasilanie sieciowe 100-240 V, 50 Hz / 60Hz oraz akumulatorowe, zapewniające przy braku zasilania sieciowego, podtrzymanie monitorowania na minimum 5 godzin. Akumulator litowo – jonowy. Akumulator wymienny przez użytkownika bez rozkręcania obudowy urządzenia. Wskaźnik stanu naładowania akumulatora na ekranie monitora. Przy przenoszeniu modułów pomiarowych między kardiomonitarami automatyczna konfiguracja, bez konieczności wyłączania monitora. – automatyczne rozpoznawanie wpiętego modułu. | TAK | |
| | Parametry środowiskowe: temperatura podczas pracy: +5° C do +40° C temperatura podczas przechowywania: -20° C do +40° C Wilgotność względna: podczas pracy: ≤80% podczas przechowywania: <80%, Zabezpieczenie przed wniknięciem wody: IPX1 | TAK | |
| | obsługa kardiomonitora poprzez ekran dotykowy, pokrętko nawigacyjne i przyciski funkcyjne. | TAK | |
| | Dostosowany do monitorowania wszystkich kategorii wiekowych pacjentów: noworodka, dziecka, dorosłego (z wyborem odpowiedniego oprogramowania, nastawami, alarmami itp.) | TAK | |
| | Funkcja przyjęcia pacjenta tj. wpisania danych pacjenta: imię, nazwisko, data urodzenia, data przyjęcia do szpitala, waga, wzrost, płeć, stymulowany/niestymulowany, typ pacjenta (dorosły, dziecko, noworodek), grupa krwi. | TAK | |
| | Przy odpowiedniej konfiguracji modułów pomiarowych, możliwość jednoczesnego wyświetlania min. 10 krzywych dynamicznych różnych parametrów (bez użycia np. funkcji 12 odprowadzeń EKG) | TAK | |
| | Możliwość wyboru koloru krzywych i wartości numerycznych przez użytkownika, bez udziału serwisu | TAK | |
| | Alarmy wizualne i akustyczne, 3 -stopniowe o różnych poziomach ważności. Alarm wizualny widoczny z przodu i z tyłu monitora 3 kategorie alarmów wszystkich parametrów z podaniem przyczyny alarmu. Możliwość ustawienia pauzy alarmu na 1min., 2min., 3min., 4min., 5min., 10min., 15min., lub na stałe. Min. 10-cio stopniowa regulacja głośności alarmu | TAK | |
| | Przyciski skrótów na ekranie monitora, umożliwiające szybki dostęp do poszczególnych funkcji. | TAK | |
| | Wbudowana pamięć min. 200 zdarzeń alarmowych (zapis wartości liczbowej, odpowiedniej krzywej dynamicznej, daty i godziny wystąpienia alarmu), min.1000 wyników pomiarów NIBP. Trendy graficzne i tabelaryczne. Długie trendy z ostatnich minimum 120 godzin, rozdzielczość minimum 1 minuta i krótkie trendy z ostatniej godziny, rozdzielczość minimum 1 sekunda. | TAK | |
| | Oprogramowanie w języku polskim zawierające arkusz obliczeń hemodynamicznych oraz kalkulator do obliczeń dawki leków z możliwością indywidualnego zdefiniowania listy leków przez użytkownika Obliczenia wentylacyjne, nerkowe, natlenowania. | TAK | |
| | dostępne gniazda i porty: - min. 2 złącza USB, - gniazdo sygnałowe wejścia i wyjścia | TAK | |

| L.p. | Opis wymaganych parametrów/rodzaj | Potwierdzenie wymagań | Uwagi |
|------|---|-----------------------|-------|
| | - gniazdo do podłączenia, zewnętrznego, kolorowego ekranu VGA - gniazdo sieciowe RJ-45/RS-232 - wyjście synchronizacji defibrylatora | | |
| | Oprogramowanie i dokumentacja użytkownika w języku polskim | TAK | |
| | Możliwość rozbudowy o drukarkę termiczną. Wydruk min. 3 dowolnie wybranych kanałów. Min. 3 prędkości wydruku: 12,5mm/sek., 25mm/sek, 50mm/sek. Szerokość papieru: 48mm | TAK | |
| | Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci. Interfejs i oprogramowanie sieciowe, umożliwiające pracę kardiomonitora w sieci z centralną zbiorczą stacją nadzorowania | TAK | |
| | Kable, czujniki , akcesoria pomiarowe do monitorowania dorosłych, - w zestawie do każdego monitora - kabel EKG z końcówką 3 lub 5 odpr – 3 szt - przewód interfejsowy do pomiaru saturacji – 3 szt. - czujnik temperatury powierzchniowy wielorazowy – 3 szt. - wielorazowy czujnik SpO2 (klips duży) – 4 szt. - przewód NIBP do mankietów jednorazowych – 4 szt. - przewód NIBP do mankietów wielorazowych – 4 szt. - mankiety wielorazowe NIBP dla dorosłych (małe) – 4 szt. | TAK | |

Moduły pomiarowe

Pomiar EKG – w każdym monitorze

| | | | |
|--|---|------------|--|
| | Pomiar częstości akcji serca w zakresie min.: Dorosły: 15 - 300/min Dziecko/ Noworodek: 15 - 350/min. Dokładność pomiaru nie gorsza niż 1 % | TAK | |
| | Możliwość monitorowania EKG, z 3 i 7 odprowadzeń, w zależności od użytego kabla (odpowiednio 3 lub 5 żyłowego). Możliwość wyświetlania na ekranie 1 krzywej, 2 krzywych, lub jednocześnie 7 krzywych EKG na całym lub połowie ekranu, bez użycia funkcji 12-o odprowadzeniowego EKG. | TAK | |
| | Prędkość kreślenia krzywej: 6,25mm/s, 12,5 mm/s, 25 mm/s, 50mm/s | TAK | |
| | Wzmocnienie: x0,125, x0,25, x0,5, x1, x2, x4, wzmocn. AUTO | TAK | |
| | Analiza odcinka ST ze wszystkich 7 dostępnych odprowadzeń Zakres: min. -2mV do +2mV . Ustawianie progów alarmowych przekroczenia ustalonego zakresu wartości zmian ST, indywidualnie dla każdego odprowadzenia | TAK | |
| | Analiza arytmii z alarmami – klasyfikacja min. 18 rodzajów zaburzeń rytmu: | TAK | |
| | Możliwość rozbudowy o EKG 12- odprowadzeniowe | TAK | |
| | | | |

Pomiar oddechu (respiracji) – w każdym monitorze

| L.p. | Opis wymaganych parametrów/rodzaj | Potwierdzenie wymagań | Uwagi |
|---|---|-----------------------|-------|
| | Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 0-100, wyświetlane wartości cyfrowe i fala oddechu . | TAK | |
| | Minimalny zakres 0-150 odd/min. Alarm bezdechu z regulacją w zakresie min. 10-40 sek. skokowo co 5 sek. | TAK | |
| | Zmiana wzmocnienia krzywej oddechowej: x 0,25; x 0,5; x1; x2; x3, x4, x5 | TAK | |
| | Szybkość kreślenia krzywej: 6,25 mm/s, 12,5 mm/s, 25 mm/s | TAK | |
| Pomiar saturacji – w każdym monitorze | | | |
| | Wyświetlane wartości cyfrowe min. saturacji, tętna i krzywa pletyzmograficzna. | TAK | |
| | wybór trybu Krzywa lub Wypełnienie | TAK | |
| | Zakres pomiarowy i alarmowy SpO2 0-100 %. Rozdzielczość: 1% Dokładność: Dorosły: +/- 2 % (70% - 100% SpO2) Dziecko: +/- 2 % (70% - 100% SpO2) Noworodek: +/- 3 % (70% - 100% SpO2) Sygnalizacja dźwiękowa zmian SpO2 | TAK | |
| | Zakres pomiaru tętna min. 15-350 bpm Odświeżanie: 1s | TAK | |
| | Modulacja dźwięku – wysokość tonu zależna od poziomu SpO2 | TAK | |
| | Możliwość wyposażenia kardiomonitora w moduł SpO2 Masimo i SpO2 Nellcor | TAK | |
| Pomiar nieinwazyjny ciśnienia – w każdym monitorze | | | |
| | Pomiar metodą oscylometryczną. | TAK | |
| | Tryb pracy: pomiar na żądanie, automatycznie w wybranych odstępach czasowych. Czas repetycji pomiarów automatycznych min. 1-480 min. | TAK | |
| | Zakres pomiaru : Dorosły: skurczowe: 40 – 270 mmHg rozkurczowe: 10 – 210 mmHg średnie: 20 – 230 mmHg Dziecko: skurczowe: 40 – 230 mmHg rozkurczowe: 10 – 145 mmHg średnie: 20 – 165 mmHg Noworodek: skurczowe: 40 – 135 mmHg rozkurczowe: 10 – 95mmHg średnie: 20 – 105 mmHg dokładność pomiaru nie gorsza niż +/- 5mmHg | TAK | |
| | Wyświetlanie wartości skurczowej, rozkurczowej, średniej, cały czas do kolejnego pomiaru. Alarmy dla każdej z tych wartości. | TAK | |
| | Typowy okres pomiaru 20-40 sek. | TAK | |
| | Pamięć ostatnich min. 1000 pomiarów NIBP niezależna od pamięci | TAK | |

| L.p. | Opis wymaganych parametrów/rodzaj | Potwierdzenie wymagań | Uwagi |
|--|---|----------------------------|-------|
| | trendów | | |
| Pomiar temperatury – w każdym monitorze | | | |
| | pomiar w min. 2 kanałach | TAK | |
| | Zakres pomiarowy min. 0– 50° C Rozdzielczość nie gorsza niż 0,1°C Dokładność pomiaru nie gorsza niż 0,1°C | TAK | |
| | Wyświetlanie na ekranie monitora, jednocześnie wartości temperatur T1, T2 oraz różnicy temperatur ΔT | TAK | |
| | W komplecie do każdego monitora wielorazowy czujnik temperatury powierzchniowy - 2 szt. | TAK | |
| Pomiar CO2 (kapnografii) – w każdym monitorze | | | |
| | Metoda absorpcji podczerwieni. | TAK | |
| | Pomiar w strumieniu bocznym | TAK | |
| | Możliwość przenoszenia modułu między monitorami bez udziału serwisu, bez konieczności wyłączania monitora. | TAK | |
| | Pomiar częstości oddechowej na podstawie pomiaru fali kapnograficznej, zakres: minimum 3 – 150 rpm | TAK | |
| | Dokładność 1% lub +/-1 rpm | TAK | |
| | W komplecie do każdego monitora akcesoria do pomiaru CO2- 2 kpl | TAK | |
| | Możliwość rozbudowy o pomiar rzutu serca metodą termodylucji – kabel transmisyjny + czujniki | TAK | |
| Pomiar ciśnienia inwazyjnego – w 1 z dwóch monitorów w zestawie | | | |
| | | | |
| | Pomiar w min. 2 kanałach | TAK | |
| | Zakres pomiarów – 50-300 mmHg | TAK | |
| | Rozdzielczość min. 1 mmHg | TAK | |
| | Dokładność +/- 2% | TAK | |
| | Zero: +/- 200 mmHg | TAK | |
| | W komplecie do każdego monitora przewód główny i jednorazowy przetwornik ciśnienia | TAK | |
| Inne: | | | |
| | Okres gwarancji min. 24 miesiące. | TAK Podać | |
| | W okresie gwarancji bezpłatny przegląd roczny, ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji | TAK | |
| | Dostępność części zamiennych min. 8 lat | TAK | |
| | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK | |
| | Przeszkolenie personelu w zakresie obsługi i eksploatacji. | TAK | |
| | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny z siedzibą na terenie Polski (podać nazwę i adres serwisu). Zgłoszenia serwisowe - (podać: nr telefon, nr faksu, e-mail, pod które będą zgłaszane usterki) – czas reakcji serwisu do 48 godz. W dni robocze | TAK | |
| | Sprzęt zastępczy na czas naprawy | TAK | |

Zadanie 7

- Insuflator laparoskopowy – szt. 1

| Lp. | Opis wymaganych parametrów/rodzaj | Potwierdzenie wymagań | Uwagi |
|-----|--|-----------------------|-------|
| | Insuflator CO2 – 1 szt. | | |
| 1 | Regulacja przepływu insuflacji do minimum 40l/min, rozdzielczości regulacji - 0,1 l/min. | Tak | |
| 2 | Zakres regulacji ciśnienia insuflacji min. 1-30mmHg | Tak, podać | |
| 3 | Funkcja ciągłego pomiaru ciśnienia CO2. (insuflator podaje CO2 w sposób ciągły nieprzerwany i bezskokowy do wysokości zadanej wartości ciśnienia insuflacji z dwóch niezależnych portów) | Tak, | |
| 4 | Czytelny wyświetlacz LCD prezentujący wartości numeryczne parametrów zadanych, aktualnych oraz ilość zużytego gazu. | Tak, | |
| 5 | Ciekłokrystaliczny, kolorowy ekran dotykowy | Tak, | |
| 6 | Maksymalny przepływ gazu: Pediatriczny 20 l/min; High Flow 40 l/min; Bariatriczny 45 l/min ; Vessel Harvest (Endoskopowe pobieranie naczyń) 10 l/min | Tak, podać | |
| 7 | Zakres ciśnienia insuflacji: Pediatriczny/ Vessel Harvest 0 -20 mmHg; High Flow/ Bariatriczny 0 -30 mmHg | Tak, podać | |
| 8 | Funkcja automatycznej desuflacji – możliwość ustawienia progu ciśnienia i czasu uruchomienia desuflacji zwiększająca | Tak | |

| | | | |
|----|--|------------|--|
| | bezpieczeństwo pracy. | | |
| 9 | Funkcja podgrzewania gazu. | Tak | |
| 10 | Możliwość sterowania pracą insuflatora komendami głosowymi w systemie | Tak, | |
| 11 | Możliwość zasilania gazem z butli oraz z sieci centralnej CO2 | Tak | |
| 12 | tryby pracy insuflatora – min. 4 | Tak, podać | |
| 13 | Menu urządzenia w języku polskim wyświetlane na panelu sterującym | Tak, | |
| 14 | Ostrzegawcze komunikaty dźwiękowe oraz tekstowe – „zatkanie”, „zanieczyszczenie”, „nadciśnienie”, „system odpowietrzający aktywny”, „ogrzewanie gazu”, „uszkodzenie drenu” | Tak, | |
| 15 | Maksymalne ciśnienie wyjściowe: 75 mm Hg | Tak | |
| 16 | Maksymalne ciśnienie dopływu gazu: 80 bar/1160 PSI | Tak | |
| 17 | Minimalne ciśnienie dopływu gazu (butla gazowa): 15 bar/218 PSI | Tak | |
| 18 | Minimalne ciśnienie dopływu gazu (gaz z instalacji): 3,4 bar/50 PSI | Tak | |
| 19 | Zakres pomiarowy dopływu gazu: 0-50 bar/0-725 PSI | Tak | |
| 20 | Max. pobór mocy: 150 VA | Tak | |
| 21 | Max. pobór prądu: 630 mA | Tak | |
| 22 | Masa: do. 9,5 kg | Tak | |
| 23 | Wysokociśnieniowy przewód łączący insuflator z butlą – długość 1,5m z kluczem | Tak | |
| 24 | Regulowany wisięgnik płynów z uchwytem do butli do posiadanego wózka | Tak | |
| 25 | Jednorazowy dren do insuflatora (10 szt w opakowaniu zbiorczym) | Tak | |
| 26 | Jednorazowy dren z podgrzewaniem i ciągłym pomiarem ciśnienia (10 szt w opakowaniu zbiorczym) | Tak | |
| 27 | Dreny wielorazowe – autoklawowalne z podgrzewaniem – 5 szt | Tak | |
| 28 | Adaptory do drenów – szt. 10 | Tak | |
| 29 | Igła Veressa chromowana High Flow 120mm – szt. 2 | Tak | |
| 30 | Dostępność części zamiennych min 8 lat | Tak | |
| 31 | Sprzęt zastępczy na czas naprawy | Tak | |
| 32 | Gwarancja min, 24 miesiące | Tak, podać | |
| 33 | Czas reakcji serwisu do 48 godz. W dni robocze | Tak | |
| 34 | Przeglądy gwarancyjne (jeśli dotyczy) raz w roku – ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji | Tak | |
| 35 | Certyfikat medyczny | Tak | |
| 36 | Przeszkolenie personelu w zakresie obsługi w miejscu instalacji | Tak | |
| | | | |

Zadanie nr 8

- respirator transportowy – szt. 1

| Lp. | Opis wymaganych parametrów/rodzaj | Potwierdzenie wymagań | |
|-----|--|-----------------------|--|
| 1 | Respirator turbinowy do prowadzenia wentylacji inwazyjnej i nieinwazyjnej u dorosłych i u dzieci | Tak | |
| 2 | Możliwość stosowania obwodów: jednorurowy przeciekowy, jednorurowy z zastawką. | Tak | |
| 3 | Możliwość stosowania z obwodami o oddechowych o średnicy: 10, 15 i 22 mm | Tak | |
| 4 | Aparat spełniający normy IEC: 60601-1, 60101-1-2, 60601-1-8, 60601-1-11, oraz ISO 10651-2, ISO10651-6 | Tak | |
| 5 | Aparat do wentylacji dorosłych i dzieci od wagi 5 kg. | Tak | |
| 6 | Możliwość zaprogramowania minimum 2 programów terapeutycznych | Tak | |
| 7 | Waga aparatu bez dodatkowego wyposażenia poniżej 3.5 kg | Tak | |
| 8 | Wymiary max szer 290 x gł 220 x wys 95 mm +/-10mm | Tak | |
| 9 | Aparat wyposażony w kolorowy, dotykowy ekran o przekątnej min 7 cali. | Tak | |
| 10 | Łatwy dostęp do menu konfiguracji i ustawień, monitorowania, alarmów i informacji z poziomu monitora aparatu poprzez dotykowe przyciski. | Tak | |
| 11 | Samoczynna blokada ekranu dotykowego | Tak | |

| | | | |
|----|---|-----|--|
| 12 | Dwa poziomy dostęp do menu użytkownika: pacjenta (ograniczony) i kliniczny (pełny) | Tak | |
| 13 | Turbina o wysokiej zdolności kompensacji przecieków, wydajność min 220 l/min | Tak | |
| 14 | szpitalny wózek jezdny (kółka z blokadą) – dedykowany dla aparatu, torba podróżna przystosowana również do mocowania na wózku inwalidzkim. Maski dedykowane do aparatu w trzech rozmiarach- 2 kpl | Tak | |
| 15 | Respirator przystosowany do pracy ciągłej | Tak | |
| 16 | Dostępne tryby pracy: z docelową objętością i ciśnieniem : | | |
| 17 | CPAP , S, T, ST, PAC, PC, ACV, CV, PS z funkcją zapewnienia bezpiecznej objętości TV , PACV z funkcją zapewnienia bezpiecznej objętości TV, PCV, P-SIMV, V-SIMV, iVAPS, możliwość ustawień wentylacji poprzez ustnik | Tak | |
| 18 | Regulowane wyzwalacze ciśnieniowy i objętościowy o regulacji min. 5 stopni | Tak | |
| 19 | Regulacja częstość oddechu w zakresie wył-80 odd/min | Tak | |
| 20 | Zakres generowanych ciśnień: IPAP: 2-50 mbar, EPAP: 0-25mbar, CPAP: 3-20mbar | Tak | |
| 21 | Objętość oddechowa nastawiana (Vt): 50 - 2500 ml | Tak | |
| 22 | Automatyczny algorytm kompensujący zmienne przecieki: opisać | Tak | |
| 23 | Kontrola czas narastania ciśnienia wdechowego od Min do 900 ms | Tak | |
| 24 | Regulowany czas wdechu w zakresie min 0,2 do 5 sekund | Tak | |
| 25 | Regulowany wyzwalacz wydechu w zakresie 5% - 90% szczytowego przepływu | Tak | |
| 26 | Monitorowanie: | | |
| 27 | Krzywe skalarnie: ciśnienie i przepływ w czasie rzeczywistym | Tak | |
| 28 | Graficzny wskaźnik ciśnienia aktualnego, PEEP/EPAP, średniego. | Tak | |
| 29 | Pomiar przecieków niezamierzonych | Tak | |
| 30 | Cyfrowy wskaźnik ciśnienia szczytowego, | Tak | |
| 31 | Pomiar wskaźnika I:E | Tak | |
| 32 | Pomiar w % oddechów inicjowanych i kończonych przez pacjenta | Tak | |
| 33 | Aparat wyposażony w funkcję testującą konfigurację obwodu oraz przecieki zamierzone | Tak | |
| 34 | Czytelny symbol wskazujący na rozpoczęcie i zakończenie wdechu przez pacjenta | Tak | |
| 35 | Zintegrowany pomiar stężenia O2 w układzie oddechowym wychodzącym do pacjenta (opcja dodatkowa) | Tak | |
| 36 | Zintegrowany pulsoksymetr wykonujący pomiary również w trybie czuwania | Tak | |
| 37 | Szczegółowe dane dotyczące pracy aparatu i wentylacji w ciągu ostatnich 7 dni dostępne na ekranie aparatu i do pobrania przy użyciu PC z zainstalowanym dedykowanym oprogramowaniem | Tak | |
| 38 | Dane sumaryczne dotyczące pracy aparatu i wentylacji za ostatnie 365 dni dostępne na ekranie aparatu i do pobrania przy użyciu PC zainstalowanym dedykowanym oprogramowaniem | Tak | |
| 39 | Oprogramowanie do analizy danych dostępne dla użytkownika bezpłatnie. | Tak | |
| 40 | Alarmy: | Tak | |
| 41 | Awarii zasilania | Tak | |
| 42 | Braku ładowania | Tak | |
| 43 | Krytycznego poziomu naładowania baterii wewnętrznej | Tak | |
| 44 | Braku przejścia testu | Tak | |

| | | | |
|----|---|-----|--|
| 45 | Niewłaściwej konfiguracji urządzenia (nieprawidłowa maska, adapter, obwód) | Tak | |
| 46 | Wysokiej szczelności | Tak | |
| 47 | Objętości oddechowej wdechowej i wydechowej (niska, wysoka) | tak | |
| 48 | Wentylacji minutowej wdechowej i wydechowej (wysoka, niska) | Tak | |
| 49 | Wysokiego poziomu ciśnienia i/lub niedrożności | Tak | |
| 50 | Niskiego poziomu ciśnienia | Tak | |
| 51 | Niskiej i wysokiej częstości oddechowej | Tak | |
| 52 | Bezdechu (z możliwością regulacji czasu reakcji) | Tak | |
| 53 | Niskiego i wysokiego poziomu FiO2 (jeśli zamontowany czujnik FiO2) | Tak | |
| 54 | Niskiego i wysokiego poziomu SpO2 oraz tętna (jeśli dołączony opcjonalny pulsoksymetr) | Tak | |
| 55 | Niskiego i wysokiego PEEP | Tak | |
| 56 | Niskiego poziomu naładowania baterii | Tak | |
| 57 | Alarm tolerancji rozłączenia układu w zakresie 5% - 95% | Tak | |
| 58 | Alarmy o 3 priorytetach (wysoki, średni i niski) | Tak | |
| 59 | Możliwość wyciszenia alarmów na 2 minuty | Tak | |
| 60 | Alarm bezdechu z możliwością wyboru: tylko alarm lub alarm z wentylacją bezdechu | Tak | |
| 61 | Alarm bezdechu z możliwością wyboru: bezdech pacjenta lub każdy bezdech | Tak | |
| 62 | Możliwość podłączenia nawilzacza z podgrzewaczem lub filtra typu HME | Tak | |
| 63 | Dostępny ekran z podglądem aktywnych alarmów | Tak | |
| 64 | Zintegrowana litowo-jonowa bateria wewnętrzna umożliwiająca pracę respiratora przy w pełni naładowanej baterii przez co najmniej 8 godzin. Wskaźnik naładowania baterii na ekranie respiratora. | Tak | |
| 65 | Możliwość rozbudowy o zewnętrzne baterie do czasu zasilania min 24 godziny | Tak | |
| 66 | Możliwość podłączenia nawilzacza z podgrzewaczem lub filtra typu HME | Tak | |
| 67 | Głośność pracy respiratora - max 35dB | Tak | |
| 68 | Serwis turbiny nie częściej niż 35 000 godzin pracy turbiny | Tak | |
| 69 | Gwarancja – min. 24 miesiące – w ramach gwarancji bezpłatne wymagane przeglądy (ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji) | Tak | |
| 70 | Autoryzowany serwis na terenie RP. Serwis możliwy do wykonania przez przeszkolonego pracownika w miejscu pracy aparatu, bez konieczności odsyłania do specjalistycznego warsztatu | Tak | |
| 71 | Czas reakcji serwisu – do 48 godz. | Tak | |
| 72 | Dostępność części zamiennych min. 8 lat | tak | |
| 73 | Sprzęt zastępczy na czas naprawy | Tak | |
| 74 | Szkolenie personelu w miejscu dostawy | Tak | |
| 75 | Polskie menu i instrukcja obsługi | Tak | |

nr spr 19 PN/2018

Załącznik nr 3 do SIWZ

Zamawiający:

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

05-400 Otwock , ul. Narutowicza 80

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od

podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

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

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

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego

w.....

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

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

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

.....

.....

....., w następującym zakresie:

.....

.....

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

nr spr 19 PN/2018

Załącznik nr 4 do SIWZ

Zamawiający:

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

05-400 Otwock , ul. Narutowicza 80

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od

podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

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

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

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania

na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych

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

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

naprawcze:

.....

.....

.....
.....

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby
powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

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

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

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

podwykonawcą/ami:

(podać

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

nr spr 19 PN/2018

Załącznik nr 5 do SIWZ

.....

(nazwa i adres firmy)

OŚWIADCZENIE

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

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

1) Certyfikat CE / Deklaracja zgodności CE.

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

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

.....

(podpis osoby uprawnionej)

nr spr 19 PN/2018

Załącznik nr 6 do SIWZ

OŚWIADCZENIE

O PRZYNALEŻNOŚCI/ BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI

DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy PZP

Nazwa firmy

Adres.....

Po zapoznaniu się z informacjami dotyczącymi firm oraz adresów Wykonawców, którzy

złożyli oferty w postępowaniu na dostawę **Wyposażenia i aparatury medycznej w ramach**

zadania pn. :Przebudowa i modernizacja Bloku Operacyjnego w Pawilonie A

oświadczam że:

należę do tej samej grupy– kapitałowej*, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP, z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu:

.....
.....

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

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

*- niepotrzebne skreślić

.....

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik nr 7 do SIWZ - Projekt umowy

UMOWA NR /19 / PN/ 2018

zawarta w dniu2018 r. w Otwocku, pomiędzy:

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

Dyrektora - Antoniego Błachnio

Przy kontrasygnacie :

Główniej Księgowej - Marii Sierpińskiej

zwanym w treści umowy ZAMAWIAJĄCYM

a

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

.....

zwaną w dalszej części umowy Wykonawcą

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest dostawa (Pakiet) z wyposażeniem, montażem, uruchomieniem i szkoleniem personelu w pełnym zakresie przedmiotowym objętym instrukcją użytkownika urządzenia.
2. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony sprzęt jest nowy, kompletny, zgodny ze złożoną ofertą, nie ma żadnego uszczerbku, jest wolny od wad fizycznych i prawnych oraz gwarantuje, że sprzęt zostanie zainstalowany i przekazany do użytkownika ze wszystkimi niezbędnymi pozwoleniami na użytkowanie.
3. Załącznik nr 1 (Formularz ofertowy), załącznik nr 2 (Przedmiot umowy) i załącznik nr 3 (Protokół odbioru) do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.

§ 2.

1. Całkowita końcowa cena przedmiotu zamówienia wynosi:

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

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

2. Wykonawca oświadcza, że w cenie oferty uwzględnił wszystkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy.
3. Strony ustalają, że zapłata wynagrodzenia za przedmiot umowy nastąpi na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę po uprzednim dokonaniu odbioru przedmiotu umowy przez Zamawiającego, tj. po podpisaniu protokołu odbioru końcowego.
4. Zamawiający dokona zapłaty wynagrodzenia na konto Wykonawcy. Zapłata wynagrodzenia w wysokości określonej w ust. 1 nastąpi w terminie do 30 dni od daty otrzymania faktury VAT, po uprzednim spełnieniu warunków określonych w ust. 3.

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

§ 3.

1. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji przedmiotu umowy w terminie 30 dni od udzielenia zamówienia (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 użytkownika 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 swój koszt 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 urzędnika do i z serwisu i wypełnionych listów przewozowych .

13. W okresie gwarancyjnym Wykonawca zobowiązany jest bezpłatnie wykonać ilość przeglądów zalecaną przez producenta sprzętu

14. Wykonawca jest zobowiązany do przeprowadzenia przeglądu technicznego w ostatnim tygodniu okresu gwarancji urządzenia.

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

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

17. Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych, materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego przez okres minimum 8 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

