

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PONIŻEJ 135.000 euro**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego - dalej zwane „postępowaniem” - jest prowadzone zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.), dalej zwanej „Pzp”.

Nazwa nadana zamówieniu:

„DOSTAWA APARATÓW DO ZNIECZULENIA”

Oznaczenie sprawy (numer referencyjny): ZP-17-045BN

Tryb postępowania - przetarg nieograniczony (art. 10 ust.1 oraz art.39-46 Prawa zamówień publicznych).

Nazwa i adres zamawiającego :

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 KATOWICE ul. Francuska 20/24
tel. 32/259-16-68 fax. 32/259-16-71
Internet: www.spskm.katowice.pl
e-mail: duo@spskm.katowice.pl

Kody klasyfikacji CPV: 33170000-2

Treść SIWZ z załącznikami zatwierdzam

12.05.2017 r.

*Z upoważnienia Dyrektora SPSKM
Z-ca Dyr. Ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy
mgr Ewa Mołek*

I) OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatów do znieczulenia.
2. Opis przedmiotu zamówienia określa:
Pakiet nr 1 – Aparat do znieczulenia - 1 szt.
Pakiet nr 2 – Aparat do znieczulenia - 2 szt.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych w zakresie wyszczególnionych powyżej zadań (pakietów) od 1 do 2 - poszczególnych części zamówienia. Każdemu z wykonawców przysługuje możliwość złożenia oferty na dowolną ilość wybranych przez siebie zadań (pakietów).
4. Oferta musi posiadać pełny asortyment. **Brak jakiegokolwiek pozycji lub oferowanie asortymentu, który nie spełnia wymaganych parametrów lub brak informacji określonych w poszczególnych kolumnach formularza asortymentowego będzie skutkowało odrzuceniem oferty.**
5. Oferowany przedmiot zamówienia musi być oznaczony znakiem CE, posiadać certyfikat CE, wpis/zgłoszenie/powiadomienie do Rejestru Wyrobów Medycznych.
6. Oferowany sprzęt musi być fabrycznie nowy, nieużywany, wolny od wad fabrycznych i prawnych wyprodukowany w 2017 r. oraz musi posiadać **minimum 24-miesięczny okres gwarancji**. Zaoferowanie okresu gwarancji poniżej 24 m-cy będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
7. Zamawiający wymaga bezpłatnego serwisu gwarancyjnego, serwisu pogwarancyjnego, bezpłatnych przeglądów technicznych w okresie gwarancji - zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz bezpłatnej dostawy, montażu oraz bezpłatnego przeszkolenia personelu medycznego i technicznego (wytypowanego przez Zamawiającego) w zakresie: działania, obsługi, konserwacji oraz diagnostyki usterek dostarczonych urządzeń.
8. Zamawiający wymaga dostępności do autoryzowanego serwisu producenta zaoferowanego urządzenia na terenie Polski.
9. Oferowane urządzenie musi być dopuszczone do obrotu zgodnie z zapisem ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
10. Nie spełnienie wymaganych parametrów oraz wymogów określonych w SIWZ spowoduje odrzucenie oferty.

II) USTALENIA OGÓLNE

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
2. Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.

III) USTALENIA ORGANIZACYJNE ZWIĄZANE Z WYKONANIEM ZAMÓWIENIA.

1. Podstawą realizacji zamówienia będzie podpisana umowa.
2. Wszelkie koszty związane z dostawą ponosi wykonawca.
3. Wybrany w wyniku niniejszego postępowania Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć (wraz z wniesieniem towaru) na swój koszt przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, w terminie wskazanym w SIWZ. Zamawiający zastrzega, że dostawa może się odbyć w godzinach pracy zamawiającego tj. od godz. 8.00 do godz. 13.00 w dni robocze.
4. Wykonawca po dostawie przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego zobowiązany będzie do uruchomienia przedmiotu zamówienia w miejscu docelowym i przeszkolenia pracowników Zamawiającego.
5. Wymaga się aby Wykonawca poinformował Zamawiającego o terminie dostawy minimum 2 dni przed dostawą. Osobą, z którą wykonawca zobowiązany jest uzgodnić datę dostawy jest Kierownik Działu Zapotrzebowania - tel. (032) 259-16-67.
6. Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi w terminie do 60 dni od dnia dostarczenia faktury, która może być wystawiona po podpisaniu protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.

IV) TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Realizacja przedmiotu zamówienia musi nastąpić w terminie:
Pakiet nr 1, 2 - do **5 tygodni** od dnia podpisania umowy;
2. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.

V) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA.

1. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:**

- a) nie podlegają wykluczeniu;
 - b) spełniają warunki udziału w postępowaniu, o ile zostały one określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.
2. **Warunki udziału w postępowaniu.**
- a) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu.
3. **Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.**
- 3.1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
 - 3.2. Przepisy dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
 - 3.3. Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, zamawiający będzie żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

VI) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

1. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający żąda następujących dokumentów:
 - 1.1. **oświadczenia wykonawcy** w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wstępnie potwierdzającego, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu - **Załącznik nr 4 do SIWZ.**
 - 1.2. **oświadczenia wykonawcy** o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu - **Załącznik nr 5 do SIWZ.**

Zgodnie z art. 24 ust. 11 Pzp wykonawca, **w terminie 3 dni** od zamieszczenia na stronie internetowej informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie i ceny, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. **Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ.**

2. *W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom udziału w postępowaniu określonym w SIWZ, zamawiający żąda:*
 - a) w przypadku zaofiarowania urządzenia, które będzie dodatkowo punktowane za parametry w **kryterium parametry techniczne (jakość) (dot. Pakietu nr 1, 2)** Zamawiający żąda dostarczenia oryginalnych kart katalogowych lub dokumentów technicznych potwierdzających niniejszy parametr. Dołączony dokument, musi być w języku polskim i musi być **wydany przez producenta oferowanego urządzenia.**

Brak potwierdzenia w dostarczonych dokumentach dodatkowo ocenianego parametru za jakość będzie skutkowało nie przyznaniem dodatkowych punktów.
Dopiski, uzupełnienia odręczne do dokumentów nie będą brane pod uwagę przez Zamawiającego przy ocenie ofert.
 - b) folderu/katalogu/zdjęć/ulotek firmowych zawierającego jak największą ilość wymaganych parametrów zaofiarowanego przedmiotu zamówienia.

Z dołączonych folderów/katalogów/zdjęć/ulotek firmowych musi jednoznacznie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi określone w SIWZ.

W przypadku opisu urządzeń w języku obcym, do oferty należy dołączyć opis wraz z tłumaczeniem na język polski - dotyczy **wszystkich Pakietów**.

3. Zasady składania oświadczeń i dokumentów oraz wyboru oferty.

- 3.1. Do oferty wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert **oświadczenie** w zakresie wskazanym przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ.
- 3.2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
- 3.3. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców.
- 3.4. **Zgodnie z art. 24aa ust. 1 Pzp zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego oraz brak podstaw wykluczenia.**
- 3.5. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 3.6. Zamawiający wzywa także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego oraz brak podstaw wykluczenia - wskazanych w ogłoszeniu o zamówieniu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 3.7. Jeżeli wykonawca nie złoży wymaganych pełnomocnictw albo złoży 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.
- 3.8. Jeżeli oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.
- 3.9. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wzywać 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.

VII) OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty w postaci elektronicznej.
2. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim i zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oświadczeń, oferty oraz innych dokumentów w jednym z języków powszechnie używanych w handlu międzynarodowym.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
5. Wzór formularza oferty **stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ**.
6. Ofertę podpisuje osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy.
7. Jeżeli wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, wraz z ofertą składa się pełnomocnictwo.
8. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
9. Ofertę sporządza się w sposób staranny, czytelny i trwały. Stwierdzone przez wykonawcę w ofercie błędy i omyłki w zapisach - przed jej złożeniem - poprawia się przez skreślenie dotychczasowej treści i wpisanie

nowej, z zachowaniem czytelności błędnego zapisu, oraz podpisanie poprawki i zamieszczenie daty dokonania poprawki.

10. Ofertę należy przygotować tak, by z zawartością oferty nie można było zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
11. Zaleca się, aby wykonawca zbroszował ofertę oraz ponumerował jej strony.
12. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi wykonawca.
13. Wykonawca składa ofertę w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu w sposób zapewniający nieujawnienie treści oferty do chwili jej otwarcia. Zamknięta koperta lub inne opakowanie musi zawierać oznaczenie:

Oferta złożona w przetargu nieograniczonym na:
„DOSTAWĘ APARATÓW DO ZNIECZULENIA”.
Oznaczenie sprawy: ZP-17-045BN
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

14. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
15. W przypadku wycofania oferty, wykonawca składa pisemne oświadczenie, że ofertę wycofuje. Oświadczenie o wycofaniu oferty, wykonawca umieszcza w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu, która musi zawierać oznaczenie:

Oświadczenie o wycofaniu oferty złożonej w przetargu nieograniczonym na:
„DOSTAWĘ APARATÓW DO ZNIECZULENIA”.
Oznaczenie sprawy: ZP-17-045BN
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

16. Oświadczenie o wycofaniu oferty musi zawierać co najmniej nazwę i adres wykonawcy, treść oświadczenia wykonawcy o wycofaniu oferty oraz podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy.
17. W przypadku zmiany oferty wykonawca składa pisemne oświadczenie, że ofertę zmienia, określając zakres tych zmian. Oświadczenie o zmianie oferty wykonawca umieszcza w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu, która musi zawierać oznaczenie:

Oświadczenie o zmianie oferty złożonej w przetargu nieograniczonym na:
„DOSTAWĘ APARATÓW DO ZNIECZULENIA”.
Oznaczenie sprawy: ZP-17-045BN
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

18. Oświadczenie o zmianie oferty musi zawierać nazwę i adres wykonawcy oraz podpis wykonawcy.
19. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. W takim przypadku wykonawca oznacza informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa klauzulą „tajemnica przedsiębiorstwa - nie udostępniać”. **Wykonawca nie może zastrzec nazwy (firmy) oraz jego adresu, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w jego ofercie.**

VIII) INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

1. W postępowaniu komunikacja między zamawiającym a wykonawcami odbywa się zgodnie z wyborem zamawiającego za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (tekst jednolity Dz. U. 2016 poz. 1113), osobiście, za pośrednictwem postańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tekst jednolity Dz. U. 2016 poz. 1030).
2. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia

18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

3. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z wykonawcami są:
 - a) Stefania Oruba
 - e-mail: duo@spskm.katowice.pl;
 - numer faxu: (032) 259-16-71;
4. **Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się z wykonawcami za pośrednictwem telefonu.**
5. Termin na zadawanie pytań dotyczących treści SIWZ upływa z dniem **18.05.2017 r.** Na pytania, które wpłyną po tym terminie Zamawiający nie będzie udzielał odpowiedzi.

IX) WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium w postępowaniu

X) TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
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. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.
4. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w pkt 2, nie powoduje utraty wadium.
5. Na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 7a Pzp zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli wykonawca nie wyrazi zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2 Pzp, na przedłużenie terminu związania ofertą.

XI) MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. **Miejsce i termin składania ofert:**
 - a) miejsce składania ofert: SPSK-M - Dział Zamówień Publicznych, pok. Nr 2
 - b) termin składania ofert: do dnia **24.05.2017 r.** do godz.: 09:00
2. **Miejsce i termin otwarcia ofert:**
 - a) miejsce otwarcia ofert: SPSK-M - Dział Zamówień Publicznych, pok. Nr 2
 - b) termin otwarcia ofert: w dniu **24.05.2017 r.** o godz.: 09:30
3. Oferta złożona w terminie składania ofert będzie podlegała rejestracji przez zamawiającego. Koperta lub inne opakowanie, w którym będzie złożona oferta zostanie opatrzona numerem według kolejności składania ofert oraz terminem jej złożenia, a wykonawca może otrzymać potwierdzenie złożenia oferty wraz z informacją o terminie jej złożenia.
4. Jeżeli w ofercie wykonawca poda cenę napisaną słownie inną niż cenę napisaną cyfrowo, podczas otwarcia ofert zostanie podana cena napisana słownie.
5. Zgodnie z art. 86 ust. 5 Pzp niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:
 - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - c) cen i oferowanych terminów gwarancji zawartych w ofertach.

6. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
7. Zamawiający nie ponosi żadnej odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu niż wskazane w SIWZ lub opisane inaczej niż określił zamawiający w SIWZ.
 - ii.

XII) OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Opis sposobu obliczenia ceny: $\text{ilość} \times \text{cena jednostkowa netto} = \text{wartość netto} + \text{VAT} = \text{wartość brutto}$
2. Cenę należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
3. Rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w walucie PLN.
4. Cena musi być wyrażona w złotych polskich.

XIII) OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

Kryteria oceny

Cena - 60%
Okres gwarancji - 20%
Parametry techniczne (Jakość) - 20%

1. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę dla Pakietów 1, 2:

$P_c = (C_{\min} / C_{bo}) \times 100 \times 60\%$ gdzie:

C_{\min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert

C_{bo} - cena badanej oferty

100 - stały współczynnik

P_c - liczba punktów za cenę

2. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium okres gwarancji dla Pakietów 1, 2:

$P_g = (G_{bo} / G_{\max}) \times 100 \times 20\%$ gdzie:

P_g - liczba punktów za kryterium okres gwarancji

G_{\max} - najdłuższy oferowany okres gwarancji spośród ocenianych ofert (max. 37 m-cy dla obliczenia)

G_{bo} - okres gwarancji badanej oferty

100 - stały współczynnik

Oceniany będzie okres gwarancji **od 25 m-cy do 37 m-cy**. Oferowany okres gwarancji **powyżej 37 m-cy** otrzyma ilość pkt. obliczoną dla 37 m-cy. Oferowany 24-miesięczny okres gwarancji otrzyma 0 pkt.

Zaoferowanie okresu gwarancji poniżej 24 m-cy będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

3. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za parametry techniczne (jakość):

Zamawiający wymaga spełnienia minimalnych wymagań określonych w SIWZ. Dodatkowe punkty za n/w parametr zostaną przyznane na podstawie oświadczenia Wykonawcy złożonego w formularzu OFERTA stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ.

Kryteria oceny dla Pakietu nr 1 za parametry techniczne (jakość):

Lp.	Opis pozycji ocenianej	Potwierdzenie parametru	Ilość przyznanych dodatkowych pkt
PARAMETRY OGÓLNE			
1.	Hamulec centralny	tak	5 pkt
		nie	0 pkt

2.	Możliwość systemowego (konfiguracja aparatu) wyłączenia obecności N ₂ O	tak	5 pkt
		nie	0 pkt
3.	Automatyczne przełączenie na powietrze po zaniku dopływu O ₂ i utrzymanie bieżącego przepływu ŚG z jednoczesnym odłączeniem dopływu N ₂ O	tak	10 pkt
		nie	0 pkt
RESPIRATOR, TRYB WENTYLACJI			
4.	Ekonomiczny, napęd elektryczny (brak zużycia gazów napędowych, technicznych lub medycznych)	tak	15 pkt
		nie	0 pkt
5.	Możliwość ustawienia CPAP w trybie Man/Spont	tak	5 pkt
		nie	0 pkt
6.	Tryb paazy z ustawionym okresem wyłączenia respiratora (np. na czas prowadzenia kosmetyki górnych dróg oddechowych lub innych procedur klinicznych wymagających takiej funkcji	tak	5 pkt
		nie	0 pkt
REGULACJE			
7.	Zastawka APL z funkcją natychmiastowego otwarcia, bez konieczności skręcenia do zera, zwolnienia ciśnienia w układzie oddechowym	tak	10 pkt
		nie	0 pkt
FUNKCJONALNOŚĆ, POMIARY			
8.	Możliwa zmiana rozmieszczenia parametrów prezentowanych na ekranie w czasie pracy	tak	10 pkt
		nie	0 pkt
9.	Pomiar objętości minutowej: całkowitej, spontanicznej, mechanicznej	tak	10 pkt
		nie	0 pkt
10.	Pomiar częstości oddechowej: całkowitej, spontanicznej, mechanicznej	tak	10 pkt
		nie	0 pkt
FUNKCJE SPECJALNE			
11.	Niezależny, wykorzystywany do wentylacji ręcznej pacjenta system podaży O ₂ (z przepływem przez parownik), regulacją przepływu O ₂ minimum do 10 l/min. Wentylacja i podaż są możliwe, gdy system jest uszkodzony lub wyłączony (OFF) lub w trakcie uruchomienia	tak	10 pkt
		nie	0 pkt
12.	Kalkulacja i prezentacja zużycia anestetyków i gazów na każdy przypadek (znieczulenie)	tak	10 pkt
		nie	0 pkt
13	Automatyczne uruchomienie aparatu, rozpoczęcie i przeprowadzenie procedury testowej, gotowości aparatu do użycia o określonym czasie, bez interwencji użytkownika – możliwość zaprogramowania godziny gotowości do pracy na każdy dzień tygodnia	tak	5 pkt
		nie	0 pkt
WYMAGANIA OGÓLNE PRACA W SIECI CENTRALNEGO MONITOROWANIA			
14.	Oferowany monitor umożliwia wykorzystanie jednej infrastruktury sieciowej (w sieci przewodowej i bezprzewodowej) do celów sieci centralnego monitorowania,	tak	10 pkt
		nie	0 pkt

	monitorowania telemetrycznego oraz pozostałych aplikacji szpitalnych		
15.	Monitor stacjonarny wyposażony we wbudowany panoramiczny kolorowy, dotykowy ekran LCD o przekątnej 17"	tak	10 pkt
		nie	0 pkt
MODUŁ TRANSPORTOWY			
16.	Moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, odporny na upadek z wysokości przynajmniej 1 m	tak	10 pkt
		nie	0 pkt
17.	Moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, odporny na zalanie wodą przynajmniej na poziomie IPX4	tak	10 pkt
		nie	0 pkt
MONITOR STACJONARNY			
18.	Dedykowana aplikacja ułatwiająca bezpieczne przeprowadzenie manewru rekrutacji pęcherzyków płucnych: skupia na skorelowanych czasowo wykresach wybrane parametry mierzone przez monitor pacjenta i parametry wentylacyjne z respiratora i pozwala z 1-sekundową rozdzielczością obserwować ich zmiany na żywo, oddech za oddechem, umożliwiając ocenę prawidłowości przeprowadzonego manewru	tak	10 pkt
		nie	0 pkt
SATURACJA			
19.	Pomiar przynajmniej: zawartości hemoglobiny, methemoglobiny karboksyhemoglobiny we krwi, przy użyciu czujnika na palec do oferowanego modułu saturacji	tak	10 pkt
		nie	0 pkt
TEMPERATURA			
20.	Moduł, sterowany z poziomu oferowanego kardiomonitora, umożliwiający całkowicie nieinwazyjny pomiar temperatury centralnej, z wykorzystaniem czujnika na czole	tak	10 pkt
		nie	0 pkt

Łączna ilość punktów jaką Wykonawca może otrzymać za kryterium parametry techniczne (Jakość) w Pakiecie nr 1 to 180 pkt. Uzyskane punkty zostaną postawione do właściwego wzoru.

Kryteria oceny dla Pakietu nr 2 za parametry techniczne (jakość):

Lp.	Opis pozycji ocenianej	Potwierdzenie parametru	Ilość przyznanych dodatkowych pkt
PARAMETRY OGÓLNE			
1.	Błat do pisania wysuwany	tak	5 pkt
		nie	0 pkt
SYSTEM DYSTRYBUCJI GAZÓW			
2.	Zawór APL z funkcją natychmiastowego zwolnienia ciśnienia w układzie bez konieczności skręcenia do minimum	tak	10 pkt
		nie	0 pkt
SYSTEM ODDECHOWY RESPIRATOR ANESTETYCZNY			
3.	Ekran respiratora przekątna powyżej 15 cali	tak	10 pkt
		nie	0 pkt

4.	Ekran respiratora wbudowany w ścianę przednią aparatu	tak	15 pkt
		nie	0 pkt
5.	Obsługa respiratora wyłącznie za pomocą ekranu dotykowego	tak	10 pkt
		nie	0 pkt
TRYB WENTYLACJI			
6.	Tryb PSV (Pressure Support Ventilation) z możliwością ustawienia CPAP	tak	15 pkt
		nie	0 pkt
7.	Awaryjny tryb wentylacji – możliwa wentylacja mechaniczna przy braku dopływu świeżych gazów medycznych (z sieci centralnej i z butli)	tak	10 pkt
		nie	0 pkt
PREZENTACJA WARTOŚCI LICZBOWEJ NA EKRANIE RESPIRATORA			
8.	Różnicy pomiędzy wdechową i wydechową objętością oddechową ΔVT	tak	10 pkt
		nie	0 pkt
9.	Objętości minutowej MV spontanicznej	tak	10 pkt
		nie	0 pkt

Łączna ilość punktów jaką Wykonawca może otrzymać za kryterium parametry techniczne (Jakość) w Pakiecie nr 2 to 95 pkt. Uzyskane punkty zostaną postawione do właściwego wzoru.

Brak potwierdzenia w dostarczonych dokumentach dodatkowo ocenianego parametru w kryterium jakość będzie skutkowało nie przyznaniem dodatkowych punktów.

Uzyskane punkty za jakość dla poszczególnych Pakietów zostaną podstawione do wzoru:

$P_j = (J_{bo} / J_{max}) \times 100 \times 20\%$ gdzie:

J_{max} - największa ilość punktów za parametry spośród ocenianych ofert

J_{bo} - ilość punktów badanej oferty

100 - stały współczynnik

Pt - liczba punktów za parametry techniczne

Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta uzyska największą ilość punktów za w/w kryteria obliczone wg wzoru:

$$P = P_c + P_g + P_j$$

P - łączna ilość punktów za wszystkie kryteria

XIV) INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający zawrze umowę z wybranym wykonawcą - nie wcześniej niż 5 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty faksem lub mailem – na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy - **załącznik nr 6** do niniejszej specyfikacji.
2. W przypadku wyboru jako oferty najkorzystniejszej oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy przed podpisaniem umowy o zamówienie publiczne przedłożyć Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców – w przypadku jeżeli taka umowa nie jest dołączona do oferty.
3. Zaleca się, aby umowa konsorcjum regulująca współpracę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w szczególności zawierała postanowienia wynikające z charakteru konsorcjum:
 - 1) określenie stron umowy z oznaczeniem lidera konsorcjum,
 - 2) cel zawarcia umowy,
 - 3) czas trwania konsorcjum (obejmujący okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi),
 - 4) zapis o solidarnej odpowiedzialności każdego członka konsorcjum wobec Zamawiającego za wykonanie umowy,

- 5) wyłączenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania przedmiotu zamówienia.
4. W przypadku nie dopełnienia przez Wykonawcę obowiązku, o którym mowa w ust. 3, będzie to uznane przez Zamawiającego za tożsame z uchylaniem się od zawarcia umowy.
5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust.1 Ustawy.
6. Miejsce podpisania umowy to siedziba Zamawiającego. Jeżeli przedstawiciel umocowany do podpisywania umowy nie może podpisać umowy w siedzibie Zamawiającego, to należy zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o przesłanie umowy na adres wykonawcy.

XV) WZÓR UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Wzór umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowi Załącznik nr 6 do SIWZ.

XVI) POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - a) określenia warunków udziału w postępowaniu;
 - b) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - c) odrzucenia oferty odwołującego;
 - d) opisu przedmiotu zamówienia;
 - e) wyboru najkorzystniejszej oferty.
2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
4. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
5. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie Pzp albo w terminie 10 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób - w przypadku gdy wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Pzp.
6. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
7. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, a jego kopię przesyła się zamawiającemu oraz wykonawcy wnoszącemu odwołanie.
8. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.
9. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.
10. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.
11. *W sprawach nie uregulowanych w rozdz. XVI w zakresie wniesienia odwołania i skargi mają zastosowanie przepisy art. 179 - 198g Pzp.*

Niżej wymienione załączniki do SIWZ stanowią jej treść:

1. **Załącznik nr 1÷2 do SIWZ** - opis przedmiotu zamówienia, parametry oferowane.
2. **Załącznik nr 3 do SIWZ** - formularz Oferta.
3. **Załącznik nr 4 do SIWZ** - wzór oświadczenia w zakresie wskazanym przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wstępnie potwierdzającego, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
4. **Załącznik nr 5 do SIWZ** - wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp.
5. **Załącznik nr 6 do SIWZ** - wzór umowy.

Wykonawca do oferty zobowiązany jest dołączyć wypełniony i podpisany:

1. Załącznik nr 1÷2
2. Załącznik nr 3
3. Załącznik nr 4
4. Dokumenty wymienione w Rozdziale VI pkt. 2 ppkt a na potwierdzenie spełnienia wymogów SIWZ.

W terminie **3 dni** od umieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego protokołu z otwarcia ofert **Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu wypełniony i podpisany Załącznik Nr 5 (oświadczenia dołączone do oferty nie będą honorowane).**

Wszystkie pozostałe dokumenty i oświadczenia Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć Zamawiającemu po otrzymaniu wezwania.

Pakiet nr 1 - Aparat do znieczuleń - ilość: 1 szt.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Aparat do znieczuleń

Producent:

Model/Typ:

Rok produkcji urządzenia 2017

Lp.	Parametry techniczno-użytkowe	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
I. PARAMETRY OGÓLNE		
1.	Aparat do znieczulania ogólnego noworodków, dzieci i dorosłych bez konieczności zmiany elementów systemu oddechowego (nie dotyczy rur pacjenta i worka oddechowego)	*
2.	Aparat na podstawie jezdnej, blokada kół Uchwyty na 2 butle rezerwowe o poj. 10 L każda;	*
3.	Aparat wyposażony w zintegrowany (nie dopuszcza się zewnętrznych) akumulator umożliwiający pracę (zarówno respiratora jak i modułu gazowego) w warunkach typowych, przez co najmniej 120 min. Automatyczne przełączenie na zasilanie z wbudowanego akumulatora/baterii w przypadku zaniku zasilania z sieci elektrycznej.	*
4.	Gniazda elektryczne do zasilania dodatkowych urządzeń (zabezpieczone bezpiecznikami automatycznymi), min 3 gniazda	* Podać ilość gniazd:
5.	Szuflada lub schowek np. na dokumentację lub notebooka, zabezpieczony zamkiem (klucz) lub zamkiem szyfrowym	*Podać rodzaj zabezpieczenia szuflady:
6.	Absorber CO ₂ wielorazowego użytku o poj. min. 1,5 L. – 1 szt.	*Podać pojemność:
7.	Absorber CO ₂ jednorazowego użytku - 5 szt.	*
II. RESPIRATOR, TRYB WENTYLACJI		
8.	Wentylacja kontrolowana objętościowo	*
9.	Wentylacja kontrolowana ciśnieniowo	*
10.	Wentylacja synchronizowana	*
11.	Wentylacja synchronizowana ze wspomaganie ciśnieniowym PS	*
12.	Oddechy spontaniczne wspomagane ciśnieniowo z CPAP/PEEP	*
13.	Wentylacja PS z zabezpieczeniem na wypadek bezdechu	*
III. REGULACJA		
14.	Częstość oddechowa min. 3 do 100 odd/min	*Podać częstotliwość:
15.	Pauza wdechowa regulowana w zakresie do min. 30%	*Podać zakres regulacji:
16.	Objętość oddechowa regulowana w zakresie min. 50 do 2000 ml	*Podać:

17.	Wyzwalacz przepływowy z regulowaną czułością w zakresie minimum do 10 l/min,	*Podać zakres:
18.	Ciśnienie wdechowe regulowane w zakresie min. do 80 hPa (cmH ₂ O), podać zakres	*Podać zakres:
19.	Regulacja PEEP w zakresie min. 4 - 30 hPa (cmH ₂ O); wymagana funkcja WYŁ (OFF)	*
IV. FUNKCJONALNOŚĆ, POMIARY		
20.	Kolorowy ekran, o regulowanej jasności i przekątnej min. 15",	* Podać przekątną ekranu i sposób sterowania:
21.	Co najmniej trzy konfiguracje ekranu, możliwe do szybkiego wyboru przez użytkownika; dowolna konfiguracja każdego z ekranów	*
22.	Zintegrowane (wbudowany moduł gazowy) monitorowanie gazowe (pomiar w strumieniu bocznym) w aparacie – pomiary i prezentacja wdechowego i wydechowego stężenia gazów anestetycznych, O ₂ (pomiar paramagnetyczny), N ₂ O, CO ₂ , automatyczna identyfikacja anestetyku, MAC skorelowanego do wieku pacjenta	*
23.	Nastawy parownika monitorowane, prezentacja na ekranie respiratora aktualnie ustawionego stężenia na parowniku, alarm niskiego poziomu napętnienia parownika	*
V. FUNKCJE SPECJALNE		
24.	Funkcja optymalnego doboru przepływu ŚG tzw. ekonometr znieczulania	*
25.	Test aparatu automatyczny, bez interakcji z użytkownikiem w czasie jego trwania	*
26.	Praca z minimalnymi i niskimi przepływami, minimalny przepływ świeżych gazów na poziomie 300 ml/min lub poniżej 300 ml/min	*
27.	Podgrzewany układ oddechowy, zasilanie wewnętrzne	*
VI. ALARMY		
28.	Alarmy, sygnalizacja dźwiękowa i optyczna; komunikat z krótkim opisem alarmu zawierający możliwe przyczyny wystąpienia i sposób usunięcia przyczyny	*
29.	Możliwość automatycznego dostosowania granic alarmowych w odniesieniu do aktualnie mierzonych wartości	*
30.	Górna i dolna granica alarmowa ciśnienia w drogach oddechowych	*
31.	Górna i dolna granica alarmowa objętości minutowej	*
32.	Górna i dolna granica alarmowa stężenia anestetyku	*
33.	Alarm braku dopływu gazów czy to z sieci centralnej czy butli rezerwowych	*
34.	Alarm wykrycia drugiego anestetyku	*Podać:
VII. INNE		
35.	Ssak inżektorowy zintegrowany, powietrzny z filtrem przeciwbakteryjnym oraz zestaw niezbędnych akcesoriów, ssak zasilany z przyłącza w aparacie	*
36.	Parownik Sevofluranu wyposażony w układ umożliwiający podświetlenie wskaźnika napętnienia i skali pokręta nastawczego po zamocowaniu do aparatu. Wlew typu QuikFill (MARK II) oraz adapter do bezpiecznego opróżnienia parownika.	*
37.	Parownik Desfluranu wyposażony w układ umożliwiający podświetlenie wskaźnika napętnienia i skali pokręta nastawczego po zamocowaniu do	*

	aparatu.	
38.	6 szt pomp strzykawkowych na stacji dokującej mocowanej do aparatu na odpowiednim drążku Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min. 9 godzin przy przepływie 5 ml/godz. Masa pompy do 2,2 kg. Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 5, 10, 20, 30 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów (min. 3 producentów strzykawek dostępnych na rynku polskim). Ustawienia poziomu ciśnienia okluzji – przynajmniej 9 poziomów, funkcja: KVO, programowania objętości do podania (VTBD) 0,1-999,9 ml	*Opisać: Producent: Typ/model:.....
VIII. WYMAGANE AKCESORIA DODATKOWE		
39.	Dren do podłączenia O ₂ , N ₂ O i Powietrza o dł. min. 5m; wtyk typu AGA, dren do odciążu gazów anestetycznych o długości min 5 m zakończony wtykiem	*
MONITOR PARAMETRÓW ŻYCIOWYCH		
I. WYMAGANIA OGÓLNE		
1.	Monitor pacjenta umożliwia podłączenie do klinicznych systemów informatycznych zbierających parametry życiowe pacjenta, w celu umożliwienia prowadzenia dokumentacji medycznej w formie elektronicznej. Dostępny system informatyczny producenta oferowanego kardiomonitora, w języku polskim	*Podać nazwę:
2.	Monitor pacjenta składa się z monitora stacjonarnego i modułu transportowego, zgodnie z wymaganiami szczegółowymi znajdującymi się w dalszej części specyfikacji.	*
3.	Monitor pacjenta modułowy. Dotyczy sprzętu i oprogramowania. Poszczególne moduły pomiarowe przenoszone między monitorami i podłączane bez udziału serwisu.	*
4.	Monitor pacjenta umożliwia monitorowanie pacjenta na stanowisku oraz w transporcie, zgodnie z dalszymi wymogami	*
5.	Moduły pomiarowe jedno i/lub wieloparametrowe, przenoszone pomiędzy stanowiskami. Podłączenie modułu zapewnia automatyczne rozpoczęcie pomiaru i zmianę konfiguracji ekranu.	*
6.	Monitor posiada tryb „standby” umożliwiający wprowadzenie monitora w stan uśpienia – wyciszenie alarmów przy odłączeniu pacjenta od monitora, bez utraty danych osobowych pacjenta ani spersonalizowanych funkcji / poziomów alarmów	*
7.	Monitor posiada tryb prywatności umożliwiający nieprzerwane monitorowanie parametrów życiowych pacjenta i funkcjonowanie alarmów, bez wyświetlania ich na ekranie monitora stacjonarnego i modułu transportowego	*
8.	Monitor umożliwia pełną konfigurację jego opcji/funkcji w trakcie pracy, bez konieczności przerywania monitorowania pacjenta	*
II. MONTAŻ		
9.	Sposób zamocowania modułu transportowego oraz monitora stacjonarnego zapewnia możliwość jednoczesnej obserwacji parametrów życiowych na obu ekranach.	*
10.	Monitor stacjonarny i moduł transportowy mogą być mocowane po przeciwnych stronach aparatu	*

	do znieczulenia. W czasie monitorowania stacjonarnego zapewniają jednoczesną prezentację monitorowanych parametrów życiowych i sterowanie funkcjami monitora, przynajmniej: wyciszanie alarmów, regulacja granic alarmowych, uruchomienie pomiaru NIBP, wpisywanie danych demograficznych pacjenta, itp.	
11.	Moduł transportowy mocowany na ramieniu o długości przynajmniej 60cm, na stacji dokującej, w sposób umożliwiający błyskawicznie rozpoczęcie transportu pacjenta, bez konieczności odłączania/przetłaczania przewodów zasilających, sieciowych oraz kabli i modułów pomiarowych.	*
12.	Monitor stacjonarny mocowany na ramieniu umożliwiającym: obrót, nachylenie regulację wysokości, wyposażonym w uchwyt na klawiaturę i mysz komputerową	*
III. MODUŁ TRANSPORTOWY		
13.	Moduł transportowy wyposażony we wbudowany, kolorowy, dotykowy ekran LCD o przekątnej przynajmniej 6", zapewniający wyświetlanie przynajmniej 3 krzywych dynamicznych	*Podać przekątną ekranu, ilość wyświetlanych krzywych dynamicznych:
14.	Moduł transportowy wyposażony w wewnętrzny akumulator umożliwiający nieprzerwane monitorowanie przez co najmniej 4 godziny na wypadek transportu lub braku zasilania	*Podać ilość godzin:
15.	Łączna masa modułu transportowego (z ekranem i zasilaniem akumulatorowym) nie przekracza 1 kg	*Podać łączną masę modułu:
16.	Moduł transportowy umożliwia rozbudowę o nieprzerwane monitorowanie stacjonarnie i w transporcie jednocześnie przynajmniej: 12 odprowadzeń EKG, ST, Arytmia, Oddech, Saturacja, Temperatura – 2 kanały, NIBP, IBP – 2 kanały, CO ₂ , w zależności od podłączonych akcesoriów	*
17.	Moduł transportowy wyposażony w pamięć trendów graficznych i tablicowych z ostatnich min. 72 godzin, o rozdzielczości przynajmniej 1 minuta w całym zakresie	*Podać:
18.	Moduł transportowy wyposażony w pamięć przynajmniej 150 zdarzeń alarmowych i zapisywanych ręcznie zawierających odcinki przynajmniej 2 krzywych dynamicznych i wartości wszystkich mierzonych parametrów z chwili zdarzenia	*Podać:
19.	Monitor pacjenta zapamiętuje trendy i zdarzenia z czasu transportu (np. pomiędzy salą operacyjną a oddziałem intensywnej terapii), a po jego zakończeniu zapewnia automatyczne przeniesienie danych demograficznych pacjenta i całej pamięci zdarzeń i trendów z poprzedniego stanowiska oraz czasu transportu na nowe, a także chronologicznie uzupełnia do tej pamięci, oraz do systemu centralnego monitorowania dane zapamiętane w transporcie	*
20.	Moduł transportowy, w czasie monitorowania stacjonarnego, zapewnia jednoczesne z monitorem stacjonarnym wyświetlanie monitorowanych parametrów oraz umożliwia sterowanie funkcjami monitora pacjenta (min. regulacja granic alarmowych, wyciszanie alarmów, rozpoczęcie pomiaru NIBP)	*
21.	Moduł transportowy wyposażony w pamięć przynajmniej 5 konfiguracji ekranu z możliwością ich edycji przez użytkownika	*Podać:
22.	Moduł transportowy umożliwia konfigurację przycisków menu głównego interfejsu użytkownika	*
IV. MONITOR STACJONARNY		

23.	Monitor stacjonarny wyposażony we wbudowany, panoramiczny, kolorowy, dotykowy ekran LCD o przekątnej przynajmniej 15", umożliwiający wyświetlanie min. 10 krzywych dynamicznych z ekranem kopiującym 15".	*Podać przekątna ekranu, ilość wyświetlanych krzywych dynamicznych:
24.	Monitor stacjonarny umożliwi wyświetlanie wszystkich parametrów monitorowanych stacjonarnie, na stanowisku, opisanych w dalszej części specyfikacji	*
25.	Monitor stacjonarny wyposażony w pamięć trendów graficznych i tablicowych z ostatnich min. 96 godzin, o rozdzielczości przynajmniej 1 minuta w całym zakresie	*Podać:
26.	Monitor stacjonarny wyposażony w pamięć przynajmniej 150 zdarzeń alarmowych i zapisywanych ręcznie zawierających odcinki wszystkich krzywych dynamicznych i wartości wszystkich monitorowanych parametrów z chwili zdarzenia	*Podać:
27.	Monitor stacjonarny wyposażony we wbudowany komputer medyczny z możliwością rozbudowy o programową opcję uruchamiania na jego ekranie dostępu do typowych aplikacji klinicznych: systemów szpitalnych (HIS), systemów diagnostyki obrazowej (RIS), systemów laboratoryjnych (LIS), itp. Dostęp oznacza wyświetlanie danych oraz możliwość pełnej ich edycji, jak na standardowym stanowisku komputerowym. Dostęp realizowany przez instalację aplikacji bezpośrednio na komputerze medycznym.	*
28.	Aplikacje kliniczne obsługiwane przy pomocy ekranu dotykowego oraz klawiatury i myszy podłączanych przez port USB	*
29.	Monitor stacjonarny wyposażony w pamięć przynajmniej 8 konfiguracji ekranu z możliwością ich edycji przez użytkownika	*Podać ilość konfiguracji:
30.	Monitor stacjonarny umożliwi konfigurację przycisków menu głównego interfejsu użytkownika	*
31.	Monitor stacjonarny automatycznie przetacza się w tryb nocny wyświetlania	*
V. ZASILANIE		
32.	Sieciowe 230V 50 Hz i akumulatorowe zgodne z PN; zewnętrzny zasilacz	*
MONITOROWANE PARAMETRY		
I. EKG		
1.	Monitorowanie przynajmniej 1 z 3, 7- i 12-odprowadzeń w zależności od zastosowanego przewodu EKG	*
2.	Możliwość jednoczesnej prezentacji 12 odprowadzeń EKG	*
3.	W ofercie do każdego monitora ujęty kabel do 3-elektrod dla dorosłych i dzieci w ilości 3 szt.	*
II. ANALIZA ST		
4.	Analiza odcinka ST we wszystkich monitorowanych odprowadzeniach, w zakresie przynajmniej od -15 do +15mm	*Podać:
5.	Zaawansowana analiza ST w postaci monitorowania sumarycznego wektora odchylenia ST (STVM) z 12 odprowadzeń, z możliwością regulacji granic alarmowych	*
III. ANALIZA ARYTMII		
6.	Możliwość monitorowania podstawowych arytmii śmiertelnych oraz arytmii dodatkowych (łącznie przynajmniej 10 definicji)	*Podać:

IV. ODDECH		
7.	Pomiar metodą impedancyjną, wyświetlane wartości cyfrowe i fala oddechu	*
8.	Monitorowanie bezdechu, alarm bezdechu regulowany w zakresie przynajmniej od 10 do 30s	*Podać zakres:
V. SATURACJA (SPO2)		
9.	Moduł pomiarowy zapewniający poprawne pomiary w warunkach niskiej perfuzji i artefaktów ruchowych algorytmem Masimorainbow SET	*
10.	Wyświetlane wartości cyfrowe saturacji, tętna, PVI, krzywa pletyzmograficzna oraz współczynnik perfuzji	*
11.	Każdy monitor wyposażony w kabel przejściowy oraz wielorazowy czujnik saturacji na palec dla dorosłych 2 szt. Oryginalne czujniki producenta urządzenia.	*
VI. TEMPERATURA		
12.	Możliwość pomiaru dwóch wartości temperatury oraz ich różnicy	*
13.	Zakres pomiarowy temperatury przynajmniej 10-50°C, dokładność pomiaru przynajmniej 0,1°C	*Podać zakres oraz dokładność pomiaru:
14.	W ofercie do każdego monitora ujęty wielorazowy czujnik temperatury skóry, temperatury centralnej	*
VII. CIŚNIENIE METODĄ NIEINWAZYJNĄ (NIBP)		
15.	Pomiar w zakresie przynajmniej: od 10mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 250mmHg dla ciśnienia skurczowego	*Podać zakres:
16.	Tryb pracy ręczny, ciągły przez określony czas i automatyczny co określony czas	*
17.	Szeroki zakres odstępów czasowych automatycznych pomiarów – przynajmniej 1 minuta – 4 godziny	*Podać zakres:
18.	W komplecie do każdego monitora ujęty wążek oraz minimum 4 różnego rozmiaru mankiety dla dzieci i dorosłych	*
VIII. CIŚNIENIE METODĄ INWAZYJNĄ (IBP)		
19.	Monitorowanie 2 ciśnień metodą inwazyjną z możliwością rozbudowy do min. 4 kanałów ciśnienia	*Podać:
20.	Dokładność pomiaru przynajmniej ± 1 mmHg	*
21.	Możliwość monitorowania i wyboru nazwy różnych ciśnień, przynajmniej: ciśnienia tętniczego, ciśnienia tętnicy płucnej, ośrodkowego ciśnienia żylnego, rzutu serca metodą inwazyjną	*
22.	Wybór nazwy ciśnienia powoduje automatyczny wybór algorytmu pomiarowego, skali pomiarowej i koloru	*
23.	W komplecie do każdego monitora ujęte akcesoria niezbędne do podłączenia przetworników ciśnienia Argon do każdego kanału	*
IX. ZWIOTCZENIA MIĘŚNI		
24.	Monitor zwiotczenia mięśniowego z zasilaniem awaryjnym z wbudowanego akumulatora oraz czujnik pomiarowy z adapterem na kciuk, a także możliwością rozbudowy o czujnik pomiarowy na duży palec (u nogi) lub brew	*
25.	Monitor w formie modułu lub urządzenia wolnostojącego z podłączeniem do zaoferowanego kardiomonitora	*
X. GŁĘBOKOŚĆ ZNIECZULENIA		

26.	Monitor pomiaru głębokości znieczulenia w formie modułu lub urządzenia wolnostojącego (BIS)	*Podać rodzaj monitora:
27.	Komplet min. 25 szt elektrod na czoyo	*Podać:
XI. UKŁADY ALARMOWE		
28.	Alarmy o przynajmniej 3 poziomach ważności, rozróżniane dźwiękowo i kolorystycznie	*Podać ilość poziomów:
29.	Sprzętowy wskaźnik alarmów widoczny z każdej strony urządzenia, również z tyłu	*
30.	Możliwość wyciszenia, wstrzymania i całkowitego wyłączenia alarmów	*
31.	Możliwość pauszowania alarmów przy jednoczesnym zachowaniu dalszego sygnalizowania: akustycznie i wizualnie, alarmów wyższego poziomu	*
32.	Ustawianie granic alarmowych wszystkich parametrów ręczne i automatyczne	*
33.	Możliwość ustawienia automatycznego drukowania w czasie określonych alarmów (po podłączeniu drukarki)	*
XII. INNE		
34.	Monitor jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).	*
35.	Ze względów serwisowych i obsługowych aparat do znieczulenia i kardiomonitor tego samego producenta	*
XIII. WARUNKI , GWARANCJI I SERWISU URZĄDZEŃ, INNE		
1.	Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim	*
2.	Zgłoszenia, usterek, przeglądów gwarancyjnych: telefonicznie, faxem, e-mail	* Nr telefonu: Fax: Mail:
3.	Częstotliwość przeglądów technicznych urządzenia wymagana przez producenta w okresie gwarancji	Podać: *
4.	Częstotliwość przeglądów technicznych urządzenia wymagana przez producenta po okresie gwarancji	Podać: *
5.	Bezpłatny autoryzowany serwis gwarancyjny	*Nazwa: Adres: Telefon: Fax: Mail:

* wypełnia Wykonawca

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet nr 2 - Aparat do znieczulenia - ilość: 2 szt.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Aparat do znieczuleń

Producent:

Model/Typ:

Rok produkcji 2017.

Lp.	Parametry techniczno-użytkowe	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
I. PARAMETRY OGÓLNE		
1.	Zasilanie elektryczne 230 V / 50 Hz	*
2.	Aparat na podstawie jezdnej, hamulce na co najmniej 2 kołach	*Podać:
3.	Minimum jedna szuflada na akcesoria Możliwe ustawienie w szufladzie butelki z anestetykiem w pozycji pionowej	*Podać ilość szuflad:
4.	Uchwyty fabryczne do 10L butli O ₂ i N ₂ O	*
5.	Zasilanie gazowe (O ₂ , POWIETRZE, N ₂ O) z sieci centralnej, w zestawie węże wysokociśnieniowe o długości 5.0 m	*
6.	Awaryjne zasilanie elektryczne całego systemu na minimum 30 minut (akumulator/bateria wbudowane, nie dopuszcza się zewnętrznych źródeł zasilania)	*Podać:
7.	Reduktory do butli O ₂ i N ₂ O, nakręcane, wyposażone w przyłącza do aparatu	*
8.	Ssak inżektorowy, napędzany powietrzem z sieci centralnej, z regulacją siły ssania, dwa zbiorniki, objętość każdego zbiornika max 1000 ml, ssak zintegrowany z aparatem, przyłącze zasilające ssak w aparacie	*
9.	W dostawie jednorazowe wkłady na wydzielinę - 25 szt., jednorazowe dreny do odsysania - 25 szt.	*
10.	Uchwyt do przynajmniej dwóch parowników mocowanych jednocześnie, typu szyna Dräger(Sev, Des-fluran)	*
II. SYSTEM DYSTRYBUCJI GAZÓW		
11.	Precyzyjne, elektroniczne przepływomierze dla tlenu, podtlenu azotu i powietrza	*
12.	Elektroniczny mieszalnik świeżych gazów zapewniający stałe stężenie tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów	*
13.	System automatycznego utrzymywania minimalnego stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej z podtlenkiem azotu, na poziomie 25% lub wyższym, podać	*Podać:
14.	Aparat może być wykorzystany do znieczulania przy wykorzystaniu techniki minimalny przepływ i niski przepływ	*
15.	Przepływ świeżego gazu od 200 ml/min lub mniejszy	*Podać przepływ:
16.	Regulowany zawór ograniczający ciśnienie w trybie wentylacji ręcznej (APL)	*
17.	Funkcja ułatwiająca optymalny dobór przepływu świeżych gazów, tzw. ekonometr znieczulania	*

	(kalkulacja zużycia gazów anestetycznych).	
III. SYSTEM ODDECHOWY		
18.	System oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych, dzieci i noworodków	*
19.	Elementy systemu oddechowego mające styczność z mieszaniną oddechową pacjenta, w tym czujniki przepływu, nadają się do sterylizacji parowej (nie dotyczy jednorazowych układów rur, linii próbkujących)	*
20.	W komplecie jednorazowe układy oddechowe z workiem (długość rur do pacjenta, co najmniej 170 cm, objętość bezlateksowego worka do wentylacji ręcznej 2.0L) -25 szt.	*
21.	Ewakuacja bierna zużytych gazów, w dostawie rura do ewakuacji (jeden mankiet ze specjalnymi otworami) o długości 5 m zakończony wtykiem.	*
22.	Dren do podłączenia O ₂ , N ₂ O i powietrza o dł. min. 5 m, wtyk typu AGA.	*Podać:
23.	Absorber CO ₂ wielorazowego użytku o poj. min. 1,3 l – 1 szt.	*Podać pojemność:
24.	Absorber CO ₂ jednorazowego użytku - 5 szt.	*
IV. RESPIRATOR ANESTETYCZNY		
25.	Respirator o sterowaniu elektronicznym, napęd respiratora niezużywający gazów medycznych (elektryczny) lub pneumatyczny zużywający gazy medyczne napędzany tlenem lub powietrzem. Ekran respiratora o przekątnej 15 cali (powyżej parametr dodatkowo oceniany)	*
26.	Tryb wentylacji ręcznej	*
27.	Oddech spontaniczny	*
28.	Wentylacja kontrolowana objętościowo	*
29.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona w trybie objętościowym (SIMV)	*
30.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona w trybie ciśnieniowym	*
31.	Wentylacja kontrolowana ciśnieniowo	*
32.	Wentylacja synchronizowana ze wspomaganie ciśnieniowym (w trybie ciśnieniowym i objętościowym)	*
33.	Tryb PSV (Pressure Support Ventilation)	*
34.	Tryb do współpracy z maszyną płuco-serce typu CBM, HLM	*
35.	Awaryjny tryb wentylacji - możliwa wentylacja ręczna oraz podaż anestetyku z parownika, po zaniku napięcia zasilającego i rozładowaniu się akumulatora, opisać	*
V. REGULACJE		
36.	Regulacja stosunku wdechu do wydechu	*Podać zakres:
37.	Regulacja częstości oddechu minimum od 3 do 100 l/min	*Podać zakres:
38.	Regulacja objętości oddechowej (tryb VCV) minimum od 20 do 1400 ml	*Podać zakres:
39.	Regulacja PEEP minimum od 4 do 20 cmH ₂ O (hPa),	*Podać zakres:
40.	Regulacja ciśnienia wdechowego przy PCV minimum: od 5 do 65 hPa (cmH ₂ O)	*Podać zakres:

41.	Regulacja Plateau w zakresie minimum do 30 %	*Podać zakres:
42.	Regulacja czułości wyzwalacza przepływowego przy SIMV w zakresie od minimum 0,3 do 12 l/min	*Podać zakres:
43.	Podgrzewany układ oddechowy (nie dopuszcza się zewnętrznych kabli zasilających)	*
VI. ALARMY		
44.	Alarmy niskiej i wysokiej objętości minutowej lub niskiej i wysokiej objętości oddechowej	*Podać:
45.	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego	*
46.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	*
47.	Alarm braku zasilania w O ₂ , N ₂ O, Powietrze	*
48.	Alarm Apnea ciśnienie, przepływ, CO ₂	*
49.	Możliwe automatyczne ustawienie granic alarmowych	*
VII. PREZENTACJA WARTOŚCI LICZBOWEJ NA EKRANIE RESPIRATORA		
50.	Wdechowego i wydechowego stężenia tlenu, pomiar paramagnetyczny, nie dopuszcza się czujników zużywalnych, galwanicznych	*
51.	Objętości oddechu Vt	*
52.	Objętości minutowej MV	*
53.	Częstotliwości oddechowej f	*
54.	Ciśnienia szczytowego	*
55.	Ciśnienia średniego	*
56.	Ciśnienia Plateau	*
57.	Ciśnienia PEEP	*
58.	Częstości oddychania	*
59.	Liczby MAC skorygowanej do wieku pacjenta	*
60.	Wdechowego i wydechowego stężenia anestetyku wziewnego, co najmniej sevofluranu, isofluranu, desfluranu, automatyczna identyfikacja podawanego środka	*Podać:
61.	Wdechowego i wydechowego stężenia CO ₂ i N ₂ O	*
VIII. PREZENTACJA GRAFICZNA, KRZYWE, PĘTLE NA EKRANIE RESPIRATORA		
62.	Jednoczesna prezentacja trzech krzywych w funkcji czasu. Obowiązkowo ciśnienie i stężenie CO ₂ , podać	*
63.	Prezentacja pętli oddechowych, co najmniej pętle ciśnienie-objętość i objętość-przepływ, podać	*Podać:
64.	Pętla referencyjna	*
65.	Automatyczne skalkulowanie parametrów wentylacji po wprowadzeniu wagi pacjenta	*
IX. INNE		
66.	Komunikacja z aparatem w języku polskim	*
67.	Test urządzenia bez interakcji z użytkownikiem w czasie trwania procedury	*
68.	Dodatkowy niezależny, zintegrowany przepływomierz do podaży O ₂ , przyłącze zasilania gazem w aparacie	*

69.	Moduł gazowy zasilany z wbudowanej baterii/akumulatora po zaniku napięcia sieciowego	*
70.	Stoper uruchamiany i prezentowany na ekranie respiratora (funkcje: start/stop/kasuj)	*
71.	Akcesoria dodatkowe: 10 linii próbkujących, 10 pułapek wodnych do modułu gazowego	*
KARDIOMONITOR DO APARATU DO ZNIECZULENIA		
I. WYMAGANIA OGÓLNE		
1.	Pojedynczy monitor pacjenta, stacjonarno-transportowy, umożliwia monitorowanie parametrów życiowych oraz ich wyświetlanie przy łóżku pacjenta oraz w trakcie transportu, zgodnie z opisem w dalszej części specyfikacji.	*
2.	Monitor pacjenta modułowy. Dotyczy sprzętu i oprogramowania. Poszczególne moduły pomiarowe przenoszone między monitorami i podłączane bez udziału serwisu.	*
3.	Moduły pomiarowe jedno i/lub wieloparametrowe, przenoszone pomiędzy stanowiskami. Podłączenie modułu zapewnia automatyczne rozpoczęcie pomiaru i zmianę konfiguracji ekranu.	*
4.	Monitor posiada tryb prywatności umożliwiający nieprzerwane monitorowanie parametrów życiowych pacjenta i funkcjonowanie alarmów, bez wyświetlania ich na ekranie monitora stacjonarnego i modułu transportowego	*
5.	Monitor umożliwia pełną konfigurację jego opcji/funkcji w trakcie pracy, bez konieczności przerywania monitorowania pacjenta	*
II. MONTAŻ		
6.	Monitor pacjenta mocowany na stacji dokującej na ramieniu przy aparacie, w sposób zapewniający błyskawicznie rozpoczęcie transportu pacjenta, bez konieczności odłączania/przetaczania przewodów zasilających, sieciowych oraz kabli i modułów pomiarowych	*
III. SPECYFIKACJA MONITORA		
7.	Monitor pacjenta wyposażony w kolorowy ekran o przekątnej przynajmniej 10" (dostępny w czasie monitorowania stacjonarnego i w czasie transportu), zapewnia jednocześnie wyświetlanie przynajmniej 6 krzywych dynamicznych na ekranie (bez wykorzystania ekranu 12-odprowadzeń EKG)	*Podać przekątna ekranu, ilość wyświetlanych krzywych dynamicznych:
8.	Monitor pacjenta wyposażony w wewnętrzny akumulator umożliwiający nieprzerwane monitorowanie i wyświetlanie zmierzonych wartości przez co najmniej 4 godziny na wypadek transportu lub braku zasilania	*Podać ilość godzin:
9.	Monitor pacjenta umożliwia nieprzerwane monitorowanie stacjonarnie i w transporcie przynajmniej: EKG, ST, Arytmia, Oddech, Saturacja, Temperatura – 2 kanały, NIBP, IBP – 2 kanały, NMT, BIS.	*
10.	Monitor pacjenta wyposażony w pamięć przynajmniej 50 zdarzeń alarmowych i zapisywanych ręcznie, zawierających 20-sekundowe odcinki przynajmniej 2 krzywych dynamicznych oraz wartości wszystkich monitorowanych parametrów	*Podać ilość zdarzeń, ilość krzywych:
IV. ZASILANIE		
12.	Sieciowe 230V 50 Hz i akumulatorowe zgodne z PN; zewnętrzny zasilacz	*
MONITOROWANE PARAMETRY		

I. EKG		
1.	Monitorowanie przynajmniej 1 z 3, 7- i 12-odprowadzeń w zależności od zastosowanego przewodu EKG	*
2.	W ofercie do każdego monitora ujęte wielorazowe przewody EKG do podłączenia 3 i 5 elektrod, z klipsami do elektrod umieszczonymi szeregowo na pojedynczym przewodzie, po 2 szt.	*
3.	Monitor wyposażony w uruchamiany na żądanie filtr elektrochirurgiczny	*
II. ANALIZA ST		
4.	Monitorowanie ST w 3 odprowadzeniach, w zakresie przynajmniej od -15 do +15 mm, z możliwością ustawiania granic alarmowych osobno dla każdego z odprowadzeń, z możliwością ręcznego ustawiania poziomu izoelektrycznego oraz ST, zapisania referencyjnego zespołu QRS i porównywania z kolejnymi	*Podać:
III. ANALIZA ARYTMI		
5.	Podstawowe monitorowanie arytmii w zakresie tzw. arytmii śmiertelnych. Możliwość rozbudowy o zaawansowane monitorowanie arytmii wg przynajmniej 10 definicji.	*Podać:
IV. SATURACJA (SPO ₂)		
6.	Moduł pomiarowy zapewniający poprawne pomiary w warunkach niskiej perfuzji i artefaktów ruchowych algorytmem masimo	*
7.	Wyświetlane wartości cyfrowe saturacji, tętna oraz krzywa pletyzmograficzna	*
8.	W ofercie do każdego monitora ujęty kabel przejściowy oraz wielorazowy czujnik saturacji na palec (typu klips) dla dorosłych - 2szt. Oryginalne czujniki dostawcy algorytmu pomiarowego.	*
V. TEMPERATURA		
9.	Monitorowanie temperatury w 2 kanałach: pomiar dwóch wartości temperatury oraz ich różnicy	*
10.	Zakres pomiarowy temperatury przynajmniej 10-50°C, dokładność pomiaru przynajmniej 0,1°C	*Podać zakres oraz dokładność pomiaru:
11.	W ofercie do każdego monitora ujęty wielorazowy czujnik temperatury skóry oraz wielorazowy czujnik temperatury głębokiej	*
VI. CIŚNIENIE METODĄ NIEINWAZYJNĄ (NIBP)		
12.	Pomiar w zakresie przynajmniej: od 10mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 250mmHg dla ciśnienia skurczowego	*Podać zakres:
13.	Szeroki zakres odstępów czasowych automatycznych pomiarów – przynajmniej 1 minuta – 1 godzina	*
14.	W komplecie do każdego monitora ujęty wążek oraz 3 sztuki wielorazowych mankietów dla dorosłych (umożliwiających monitorowanie NIBP u pacjentów o obwodzie ramienia przynajmniej od 17 do 53cm)	*
VII. CIŚNIENIE METODĄ INWAZYJNĄ (IBP)		
15.	Monitorowanie 2 ciśnień metodą inwazyjną z możliwością rozbudowy do min. 4 kanałów ciśnienia	*Podać:
16.	Wybór nazwy ciśnienia powoduje automatyczny wybór algorytmu pomiarowego, skali, koloru i sposobu wyświetlania parametru	*
17.	W komplecie do każdego monitora ujęte akcesoria niezbędne do podłączenia przetworników ciśnienia	*

	do każdego kanału typu Argon	
VIII. ZWIOTCZENIA MIĘŚNI (NMT)		
18.	Pomiar za pośrednictwem modułu obsługiwanego w pełnym zakresie funkcji z poziomu oferowanego kardiomonitora.	*
19.	Dostępne tryby stymulacji: - pojedynczy impuls, - seria poczwórna, - liczba potężcowa.	*
20.	Pomiar z wykorzystaniem akcelerometru mocowanego do kciuka	*
21.	W ofercie do każdego monitora ujęty akcelerometr oraz 50 szt. jednorazowych uchwytów do montażu na kciuk	*
IX. POMIAR GŁĘBOKOŚCI ZNIECZULENIA (BIS)		
22.	Pomiar głębokości uspienia metodą BIS, z wykorzystaniem modułów do oferowanego systemu monitorowania, dostępny stacjonarnie i w transporcie lub urządzenie zewnętrzne	*Podać rodzaj monitora:
23.	Do każdego monitora min 25 szt. elektrod.	*Podać:
X. UKŁADY ALARMOWE		
24.	Alarmy o przynajmniej 3 poziomach ważności, rozróżniane dźwiękowo i kolorystycznie	*Podać ilość poziomów:
25.	Sprzętowy wskaźnik alarmów widoczny z każdej strony urządzenia, również z tyłu	*
26.	Możliwość wyciszenia, wstrzymania i całkowitego wyłączenia alarmów	*
27.	Możliwość pauzowania alarmów przy jednoczesnym zachowaniu dalszego sygnalizowania: akustycznie i wizualnie, alarmów wyższego poziomu	*
28.	Ustawianie granic alarmowych wszystkich parametrów ręczne i automatyczne	*
29.	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny	*
XI. INNE		
30.	Aparat z monitorem jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).	
31.	Ze względów serwisowych i obsługowych aparat do znieczulenia i kardiomonitor tego samego producenta	
XII. WARUNKI , GWARANCJI I SERWISU URZĄDZEŃ, INNE		
1.	Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim	*
2.	Zgłoszenia, usterek, przeglądów gwarancyjnych: telefonicznie, faxem, e-mail	* Nr telefonu: Fax: Mail:
3.	Częstotliwość przeglądów technicznych urządzenia wymagana przez producenta w okresie gwarancji	Podać: *
4.	Częstotliwość przeglądów technicznych urządzenia wymagana przez producenta po okresie gwarancji	Podać: *
5.	Bezpłatny autoryzowany serwis gwarancyjny	*Nazwa:

		Adres: Telefon: Fax: Mail:
--	--	--

* *wypełnia Wykonawca*

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

.....
Pieczeńć firmowa wykonawcy

**OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIELĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy:	
Siedziba:	
REGON:	NIP:
Tel.:	Fax:
Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym:	
Tel:	e-mail:
Osoba upoważniona do podpisania umowy :	

Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej
W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

Pakiet nr 1

Cena bez podatku VAT za 1 szt. zł

podatek VAT% zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT za 1 szt. zł

Słownie:zł

OKRES GWARANCJI:miesiący*

Parametry techniczne (JAKOŚĆ)*

PARAMETRY OGÓLNE Hamulec centralny	NIE / TAK **
PARAMETRY OGÓLNE Możliwość systemowego (konfiguracja aparatu) wyłączenia obecności N ₂ O	NIE / TAK **
PARAMETRY OGÓLNE Automatyczne przełączenie na powietrze po zaniku dopływu O ₂ i utrzymanie bieżącego przepływu ŚG z jednoczesnym odłączeniem dopływu N ₂ O	NIE / TAK **
RESPIRATOR, TRYBY WENTYLACJI Ekonomiczny, napęd elektryczny (brak zużycia gazów napędowych technicznych lub medycznych)	NIE / TAK **
RESPIRATOR, TRYBY WENTYLACJI Możliwość ustawienia CPAP w trybie Man/Spont	NIE / TAK **
RESPIRATOR, TRYBY WENTYLACJI Tryb Pauzy z ustawianym okresem wyłączenia respiratora (np. na czas prowadzenia kosmetyki górnych dróg oddechowych lub innych procedur klinicznych wymagających takiej funkcji)	NIE / TAK **
REGULACJE Zastawka APL z funkcją natychmiastowego otwarcia, bez konieczności skręcania do zera, zwolnienia ciśnienia w układzie oddechowym, opisać	NIE / TAK **
FUNKCJONALNOŚĆ, POMIARY Możliwa zmiana rozmieszczenia parametrów prezentowanych na ekranie w czasie pracy	NIE / TAK **
FUNKCJONALNOŚĆ, POMIARY Pomiar objętości minutowej: całkowitej, spontanicznej, mechanicznej	NIE / TAK **

FUNKCJONALNOŚĆ, POMIARY Pomiar częstości oddechowej: całkowitej, spontanicznej, mechanicznej	NIE / TAK **
FUNKCJE SPECJALNE Niezależny, wykorzystywany do wentylacji ręcznej pacjenta, system podaży O ₂ (z przepływem przez parownik), regulacją przepływu O ₂ minimum do 10 l/min. Wentylacja i podaż są możliwe, gdy system jest uszkodzony lub wyłączony (OFF) lub w trakcie uruchamiania	NIE / TAK **
FUNKCJE SPECJALNE Kalkulacja i prezentacja zużycia anestetyków i gazów na każdy przypadek (znieczulenie)	NIE / TAK **
FUNKCJE SPECJALNE Automatyczne uruchomienie aparatu, rozpoczęcie i przeprowadzenie procedury testowej, gotowość aparatu do użycia o określonym czasie, bez interwencji użytkownika – możliwość zaprogramowania godziny gotowości do pracy na każdy dzień tygodnia.	NIE / TAK **
WYMAGANIA OGÓLNE PRACA W SIECI CENTRALNEGO MONITOROWANIA Oferowany monitor umożliwia wykorzystanie jednej infrastruktury sieciowej (w sieci przewodowej i bezprzewodowej) do celów sieci centralnego monitorowania, monitorowania telemetrycznego oraz pozostałych aplikacji szpitalnych	NIE / TAK **
WYMAGANIA OGÓLNE PRACA W SIECI CENTRALNEGO MONITOROWANIA Monitor stacjonarny wyposażony we wbudowany, panoramiczny, kolorowy, dotykowy ekran LCD o przekątnej 17".	NIE / TAK **
MODUŁ TRANSPORTOWY Moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, odporny na upadek z wysokości przynajmniej 1 metra	NIE / TAK **
MODUŁ TRANSPORTOWY Moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, odporny na zalanie wodą przynajmniej na poziomie IPX4	NIE / TAK **
MONITOR STACJONARNY Dedykowana aplikacja ułatwiająca bezpieczne przeprowadzanie manewru rekrutacji pęcherzyków płucnych: skupia na skorelowanych czasowo wykresach wybrane parametry mierzone przez monitor pacjenta i parametry wentylacyjne z respiratora i pozwala z 1-sekundową rozdzielczością obserwować ich zmiany na żywo, oddech za oddechem, umożliwiając ocenę prawidłowości przeprowadzenia manewru	NIE / TAK **
SATURACJA (SPO₂) Pomiar przynajmniej: zawartości hemoglobiny, methemoglobiny i karboksyhemoglobiny we krwi, przy użyciu czujnika na palec do oferowanego modułu saturacji	NIE / TAK **
TEMPERATURA Moduł, sterowany z poziomu oferowanego kardiomonitora, umożliwiający całkowicie nieinwazyjny pomiar temperatury centralnej, z wykorzystaniem czujnika na czoło.	NIE / TAK **

** nie właściwe skreślić

*kryterium ocenne

Pakiet nr 2

Cena bez podatku VAT za 2 szt. aparatów..... zł

podatek VAT% zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT za 2 szt. aparatów..... zł

Słownie:zł

OKRES GWARANCJI:miesiący*

Parametry techniczne (JAKOŚĆ)*

PARAMETRY OGÓLNE Błat do pisania wysuwany	NIE / TAK **
SYSTEM DYSTRYBUCJI GAZÓW Zawór APL z funkcją natychmiastowego zwolnienia ciśnienia w układzie bez konieczności skręcania do minimum	NIE / TAK **
RESPIRATOR ANESTETYCZNY Ekran respiratora przekątna powyżej 15 cali	NIE / TAK **
RESPIRATOR ANESTETYCZNY Ekran respiratora wbudowany w ścianę przednią aparatu	NIE / TAK **
RESPIRATOR ANESTETYCZNY Obsługa respiratora wyłącznie za pomocą ekranu dotykowego	NIE / TAK **
TRYBY WENTYLACJI Tryb PSV (PressureSupportVentilation) z możliwością ustawienia CPAP	NIE / TAK **
TRYBY WENTYLACJI Awaryjny tryb wentylacji – możliwa wentylacja mechaniczna przy braku dopływu świeżych gazów medycznych (z sieci centralnej i z butli)	NIE / TAK **

PREZENTACJA WARTOŚCI LICZBOWEJ NA EKRAŃNIE RESPIRATORA Różnicy pomiędzy wdechową i wydechową objętością oddechową ΔVT	NIE / TAK **
PREZENTACJA WARTOŚCI LICZBOWEJ NA EKRAŃNIE RESPIRATORA Objętości minutowej MV spontanicznej	NIE / TAK **

**** nie właściwe skreślić**

*kryterium ocenne

- 1) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 3) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 4) Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy bez udziału podwykonawców / z udziałem podwykonawców*
- 5) Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od ___ do ___ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- 6) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 6 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
- 7) Ofertę niniejszą składam na _____ kolejno ponumerowanych stronach.

_____ dnia _____ roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Zamawiający:

SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

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 aparatów do znieczulenia*** prowadzonego przez SPSKM w Katowicach, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Dostawa aparatów do znieczulenia*** prowadzonego przez SPSKM w Katowicach

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

ZP-17-045BN

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)

Zamawiający:

SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
 40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

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. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa aparatów do znieczulenia**, prowadzonego przez SPSKM w Katowicach, oświadczam, co następuje:

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **Dostawa aparatów do znieczulenia - Pakiet nr**, prowadzonym przez SPSKM Katowice oświadczamy, że:

- a) nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych*,
- b) należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych*. W przypadku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca składa wraz z ofertą listę podmiotów należących do grupy kapitałowej.

_____ dnia _____

 (podpis i pieczęć Wykonawcy)

* - niepotrzebne skreślić

* należy zaznaczyć właściwą odpowiedź, wykonawca, który należy do grupy kapitałowej zobowiązany jest do złożenia listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

UMOWA - PROJEKT

Zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

z siedzibą: **40-027 Katowice ul. Francuska 20 – 24**

NIP: **954 22 70 611**

który reprezentuje:

Dyrektor - dr n. med. Włodzimierz Dziubdziała

zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

a

.....

z siedzibą:

NIP :..... REGON :.....

który reprezentuje:

1

2.....

zwanym w treści umowy „ Wykonawcą”.

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego - zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z *dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych* (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.) przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści.

§ 1**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa, model, typ....., zgodnie ze złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Oferta Wykonawcy jest zgodna ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i stanowi integralną część umowy.
3. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, zdatny i dopuszczony do umówionego użytku zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad fizycznych i prawnych.
5. Oferowane urządzenie jest dopuszczone do obrotu zgodnie z zapisem ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

§ 2**Warunki dostawy**

1. Przedmiot umowy będzie dostarczony do siedziby Zamawiającego transportem Wykonawcy, na jego koszt i odpowiedzialność w nieprzekraczalnym terminie do
2. O terminie dostawy Wykonawca zawiadomi Zamawiającego co najmniej na 2 dni wcześniej. Osobą, z którą wykonawca zobowiązany jest uzgodnić datę dostawy jest Kierownik Działu Zaopatrzenia - tel. (032) 259-16-67.
3. Po dostarczeniu przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do uruchomienia przedmiotu zamówienia oraz do bezpłatnego przeszkolenia personelu medycznego i jednej osoby z obsługi technicznej (wytypowanych przez Zamawiającego) w zakresie działania, obsługi, konserwacji oraz diagnostyki usterek oraz wydania stosownego zaświadczenia
4. Strony ustalają, że odbiór przedmiotu umowy (po dostawie oraz przeszkoleniu użytkownika) zostanie dokonany protokolarnie przez przedstawiciela Zamawiającego w jego siedzibie, po powiadomieniu Zamawiającego o dacie odbioru w sposób określony w ust. 2 niniejszego paragrafu.
5. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wraz z dostawą sporządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami dokumenty w języku polskim: instrukcję obsługi przedmiotu umowy, kartę gwarancyjną oraz paszport techniczny.
6. Wykonawca ponosi koszty ubezpieczenia przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego.

§ 3

Gwarancja, realizacja uprawnień gwarancyjnych

1. Wykonawca udziela **miesięcznej gwarancji** od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy w siedzibie Zamawiającego - zgodnie z ofertą Wykonawcy. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu umowy nie wynikające z winy Zamawiającego.
2. W okresie gwarancji Wykonawca jest zobowiązany dokonać nieodpłatnie naprawy, przeglądów, konserwacji lub wymiany przedmiotu umowy lub jego poszczególnych części także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia urządzenia lub jego części, z wyjątkiem materiałów eksploatacyjnych jednorazowego użytku.
3. Czas reakcji serwisu od chwili zgłoszenia awarii wyniesie **max 12 godziny**.
4. Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez:
5. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć **24 godziny** od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
6. W przypadku, jeżeli zachodzi konieczność sprowadzenia części zamiennych z zagranicy wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć **7 dni roboczych** od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
7. W przypadku, gdy czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy niż **24 godziny**, Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze tego samego typu.
8. W przypadku, gdy wymagany czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy niż przewidziany w pkt 5, gwarancja ulega przedłużeniu o czas przerwy w eksploatacji.
9. W przypadku, gdy liczba napraw gwarancyjnych tego samego głównego elementu urządzenia przekroczy 3 - naprawy uszkodzeń uniemożliwiających wykorzystanie sprzętu w pełnym zakresie Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązuje się do wymiany urządzenia na nowe (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika).
10. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostawy rzeczy wolnej od wad.
11. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu możliwość dokonywania zakupu części zamiennych do przedmiotu umowy do min 10 lat od daty odbioru końcowego przedmiotu umowy.
12. Wykonawca deklaruje zapewnienie serwisu pogwarancyjnego.
13. Wykonawca lub wskazany w ofercie serwis - jako podwykonawca oświadcza, że posiada autoryzację producenta w zakresie prowadzenia serwisu.
14. Wykonawca zagwarantuje możliwość świadczenia odpłatnego serwisu pogwarancyjnego przez okres 5 lat po zakończeniu okresu rękojmi i gwarancji na warunkach określonych w niniejszej umowie. Cennik dla serwisu pogwarancyjnego Wykonawca przedłoży Zamawiającemu po okresie rękojmi i gwarancji.

§ 4

Warunki płatności

1. Łączna wartość przedmiotu umowy określonego w § 1 **wynosi zł brutto** (słownie: zł), w tym: VAT ...% - zł.
2. Ceny jednostkowe przedmiotu umowy określa oferta Wykonawcy.
3. Zapłata należności przez Zamawiającego za dostarczony przedmiot umowy nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy na podstawie prawidłowo wystawionej faktury Wykonawcy, w terminie do 60 dni od daty otrzymania oryginału faktury.
4. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego

§ 5

Kary umowne i odsetki

1. W przypadku nie wykonania dostawy przez Wykonawcę, powstania opóźnienia w realizacji zamówienia lub braku usunięcia wad i usterek terminach określonych w umowie Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 1% wartości netto określonej w § 4 pkt 1 - za każdy dzień opóźnienia.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 10% wartości netto przedmiotu umowy określonego w § 4 ust. 1.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
4. W przypadku opóźnienia w terminie płatności Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych.

§ 6

Odstąpienie od umowy

1. 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 daty powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

2. Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i naliczyć karę umowną określoną w § 4 ust. 2 niniejszej umowy w przypadku naruszenia istotnych postanowień umowy, w szczególności: niedostarczenia przedmiotu umowy przez Wykonawcę w terminie podanym w § 2 ust. 1 bądź trzykrotnego opóźnienia lub nieprzystąpienia do usunięcia wad i usterek w terminie określonym w umowie.

§ 7 Podwykonawcy

1. W przypadku powierzenia wykonania części usług lub dostaw będących przedmiotem umowy podwykonawcy Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia umowy z podwykonawcą Zamawiającemu. Zmiana Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu Umowy nie stanowi zmiany Umowy, ale jest wymagana zgoda Zamawiającego na zmianę Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy, wyrażona poprzez akceptację Umowy o podwykonawstwo.
2. Wykonawca jest odpowiedzialny za działania lub zaniechania Podwykonawców, dalszych Podwykonawców, ich przedstawicieli lub pracowników, jak za własne działania lub zaniechania.
3. Umowa z Podwykonawcą lub dalszym Podwykonawcą powinna stanowić w szczególności, iż:
 - 1) termin zapłaty wynagrodzenia Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy nie może być dłuższy niż 30 dni od dnia doręczenia Wykonawcy, Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy faktury VAT lub rachunku, potwierdzających wykonanie zleconej Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy: dostawy lub usługi;
 - 2) przedmiotem Umowy o podwykonawstwo jest wyłącznie wykonanie dostaw lub usług, które ściśle odpowiadają części zamówienia określonego Umową zawartą pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą;
 - 3) okres odpowiedzialności Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy za Wady przedmiotu Umowy o podwykonawstwo, nie będzie krótszy od okresu odpowiedzialności za Wady przedmiotu Umowy Wykonawcy wobec Zamawiającego;
 - 4) Podwykonawca lub dalszy Podwykonawca musi wykazać się posiadaniem wiedzy i doświadczenia odpowiadających, proporcjonalnie, co najmniej wiedzy i doświadczeniu wymaganym od Wykonawcy w związku z realizacją Umowy; dysponować personelem i sprzętem, gwarantującymi prawidłowe wykonanie podzlecanej części Umowy, proporcjonalnie, kwalifikacjami lub zakresem odpowiadającymi wymaganiom stawianym Wykonawcy. Dokumenty potwierdzające wiedzę i doświadczenie Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy, wykazy personelu i sprzętu oraz informacja o kwalifikacjach osób, którymi dysponuje Podwykonawca lub dalszy Podwykonawca w celu realizacji przedmiotu Umowy o podwykonawstwo będą stanowiły załącznik do tej umowy;
 - 5) Podwykonawca lub dalszy Podwykonawca są zobowiązani do przedstawiania Zamawiającemu na jego żądanie dokumentów, oświadczeń i wyjaśnień dotyczących realizacji Umowy o podwykonawstwo;
 - 6) Umowa o podwykonawstwo nie może zawierać postanowień:
 - a) uzależniających uzyskanie przez Podwykonawcę lub dalszego Podwykonawcę zapłaty od Wykonawcy lub Podwykonawcy za wykonanie przedmiotu Umowy o podwykonawstwo od zapłaty przez Zamawiającego wynagrodzenia Wykonawcy lub odpowiednio od zapłaty przez Wykonawcę wynagrodzenia Podwykonawcy;
 - b) uzależniających zwrot kwot zabezpieczenia przez Wykonawcę Podwykonawcy, od zwrotu Zabezpieczenia należytego wykonania umowy Wykonawcy przez Zamawiającego.
 - 7) Zamawiający dokonuje bezpośredniej zapłaty wymagalnego wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy lub dalszemu podwykonawcy w przypadku uchylenia się od obowiązku zapłaty przez Wykonawcę. Wynagrodzenie, o którym mowa w zdaniu poprzednim, dotyczy wyłącznie należności powstałych po przedłożeniu zamawiającemu poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii umowy o podwykonawstwo, której przedmiotem są dostawy lub usługi. Bezpośrednia zapłata obejmuje wyłącznie należne wynagrodzenie, bez odsetek, należnych podwykonawcy lub dalszemu podwykonawcy;
 - 8) Zamawiający niezwłocznie po zgłoszeniu żądania dokonania płatności bezpośredniej zawiadomi Wykonawcę o żądaniu Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy oraz wezwie Wykonawcę do zgłoszenia pisemnych uwag dotyczących zasadności bezpośredniej zapłaty wynagrodzenia Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy, w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia doręczenia Wykonawcy wezwania.;
 - 9) W przypadku zgłoszenia przez Wykonawcę uwag, o których mowa w pkt 6, podważających zasadność bezpośredniej zapłaty, Zamawiający może:
 - a) nie dokonać bezpośredniej zapłaty wynagrodzenia Podwykonawcy, jeżeli Wykonawca wykaze niezasadność takiej zapłaty lub złożyć do depozytu sądowego kwotę potrzebną na pokrycie wynagrodzenia Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy w przypadku

- zaistnienia zasadniczej wątpliwości co do wysokości kwoty należnej zapłaty lub podmiotu, któremu płatność się należy;
- b) dokonać bezpośredniej zapłaty wynagrodzenia Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy, jeżeli Podwykonawca lub dalszy Podwykonawca wykaże zasadność takiej zapłaty.;
- 10) Równowartość kwoty zapłaconej Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy, bądź skierowanej do depozytu sądowego, Zamawiający potrąci z wynagrodzenia należnego Wykonawcy;
- 11) Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie jednego miesiąca od zaistnienia podstawy w razie konieczności:
- a) 2 - krotnego dokonywania bezpośredniej zapłaty przez Zamawiającego lub
- b) konieczności dokonania bezpośrednich płatności na sumę większą niż 5% wartości Umowy, Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy.
- 12) Zamawiający może naliczyć Wykonawcy kary umowne:
- a) za brak zapłaty wynagrodzenia należnego Podwykonawcom lub dalszym Podwykonawcom -0,5 % wynagrodzenia ofertowego brutto Wykonawcy ustalonego w § 1 pkt 2 Umowy za każde dokonanie przez Zamawiającego bezpośredniej płatności na rzecz Podwykonawców lub dalszych Podwykonawców;
- b) za nieterminową zapłatę wynagrodzenia należnego Podwykonawcom lub dalszym Podwykonawcom 0,5 % wynagrodzenia ofertowego brutto Wykonawcy ustalonego w § 4 pkt 1 Umowy za każdy dzień opóźnienia od dnia upływu terminu zapłaty do dnia zapłaty;
- c) za nieprzedłożenie projektu Umowy o podwykonawstwo lub projektu jej zmiany, w wysokości 0,5 % wynagrodzenia ofertowego brutto Wykonawcy ustalonego w § 4 pkt 1 Umowy za każdy nieprzedłożony projekt Umowy lub jej zmiany;
- d) za nieprzedłożenie poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii Umowy o podwykonawstwo lub jej zmiany w wysokości 0,5 % wynagrodzenia ofertowego brutto Wykonawcy ustalonego w § 4 pkt 1 Umowy za każdą nieprzedłożoną kopię Umowy lub jej zmiany;
- 13) Za brak dokonania wymaganej przez Zamawiającego zmiany Umowy o podwykonawstwo w zakresie dostaw lub usług w zakresie terminu zapłaty we wskazanym przez Zamawiającego terminie, w wysokości 0,5 % wynagrodzenia ofertowego brutto Wykonawcy ustalonego w § 4 pkt 1 Umowy.

§ 8

Postanowienia końcowe

1. Jakakolwiek czynność prawna Wykonawcy, mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, z uwzględnieniem postanowień art.54 ust.5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej, pod rygorem nieważności.
2. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego i prawa Zamówień Publicznych.
3. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem art. 144 Prawa Zamówień Publicznych.
4. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny w Katowicach.
5. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Wykonawcy i trzech dla Zamawiającego.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY